

14.77x33.48	1	עמוד 28	העיר צומת השרון - כפר סבא	28/06/2019	69030964-7
בית חולים מאיר - 81205					

בריאות » תוכן מקודם בשיתוף עם בית החולים מאיר



רופאה מומחית



לידת מותאמת לכל רצון ולכל צורך

מחלקת היולדות במרכז הרפואי מאיר פועלת על בסיס העיקנון של רפואה מותאמת אישית. פרופ' טל בירון שנעל, מנהלת היחידה לרפואת האם והעובר, מסבירה איך זה עובד

נתים את בית החולים לפתח מחלקה "יעודית לילדיות המעוגנות באפס הפרדה". המחלקה נפתחה בתנאים המאפשרים ותומכים בגישה זו. מאות, המחלקה מלאה כל החומר והבקש הרוב הוביל לכך שבחרושים האחוריים הוכפל מס' פרד המיטות לילדיות במחלקה אפס הפרדה. חשוב לציין כי גם כאשר אין אפשרויות לקיים אפס הפרדה מיד לאחר הלידה, עדרין ניתן לאפשר לתינוק להיות סמוך לאמו בראש גע ששניהם משלימים את הטיפול הרפואי הדוחה. עם זאת, מרגישה פروف' בירון שנ-טל, עקרון אפס ההפרדה אינו מותאם לכבי יכולות, להתמודד עם טיפול מלא בתינוק שלון מיד לאחר הלידה. חלוק וקוקות למשן ללא התינוק כדי להתחנש מהלידה, לאגור כוחות להמשך הטיפול, ולעתים אף להסתגל להורות החדש. אם שוקוקה לכך יכולה לה-שאיר את התינוק שלא להשגה בתינוקיה, יכולה להנתק או לבחור שלא להנתק, ובמהלט יכולת להוות אמא טובה גם ללא עקרון אפס ההפרדה.

במחלקה היולדות בכית החולים מת-קיימות כל אפשרויות הבίות - החל מ於是 הפרדה; דרכ' בית מלא בו התינוק נמצא עם אמו לאחר טיפול ראשון כתינוקייה; בית חלקי בו התינוק נמצא חלק מהזמן בתינוקי קייה ובחלק מהזמן עם אמו, בהתאם לצרכים של שניהם; וכלה במצבים בהם התינוק צריך להיות בטיפול מלא בתינוקייה או בפגיה בגין מל מצבים רפואיים שונים.

"אנו מבינים היטב שלכל אחת מהילדיות יש צרכים אחרים ותפישות עולם אחרות, מכבדים את כולן ומשתדרים בהתאם עבור כל ילדת וכל תינוק את הטיפול המיטבי עבורם על פי עקרון של רפואה מותאמת אישית", מסכמת פרופ' בירון שנעל.

מעבר מהירין ללידה ולהורות הלידה כרוכה בשינויים רבים לאם לשתי ישות נפרדות. "ההפרדה הוו היא חלק מהתהליך ביולוגי טבעי, אבל היא לא חיונית לקrotein באופן מיידי לאחר הלידה", מסבירות רה פרופ' טל בירון שנעל, מנהלת היחידה לרפואת האם והעובר במרכז הרפואי מאיר. "עקרון המשכיות בין ההריון להורות מוי כה, וכך מגדירים זאת בעורთ המונח 'אפס הפרדה'. ככל מהגעה לדירה הלידת נשאר צמוד לאמו וכל הטיפולים בו, כולל הבדיקות הנדרשות עם עצתו לאודור העולם, מכוצ' עות בסמוך לאם. בדרך זו הורים ממשיכים להיות איתו ושבילו ברכזיות מההריון ועד לסיום השהייה בבית החולים לאחר הלידה".

בחידה באפס הפרדה אפשרית רק כאשר האם והתינוק אינם נזקקים לטיפולים רפואיים דוחפים, ותוך שמירה על בטיחון האם והילודה. במצבים בהם אין מניעה רפואיית יתרה נתן רבים להתנהלות על בסיס הגישה של אפס הפרדה. לדברי פרופ' בירון שנעל, "נמצא כי יילודים שהיו סמכים לאם לאחר הלידה היו רגועים יותר, ינקו טוב יותר, שמדו על משקל גופם טוב יותר, והסתגלו באופן קל יותר למעורר מהחיים התוך רחמיים לחוויהם שלחדרם. מבחינת האם זה טבעי להמשיך ולהיות צמודה אל התינוק שלה. שהייה עם התינוק כימים והיאשנים לאחר הלידה מושרת לאם ללמידה להכיר טוב יותר את התינוק שלו ואת צרכיו. כאשר מדובר בלידה ראשוני נוה, שהייה עם התינוק במחלקה יולדות מא-פרשת לאם להתמודד לראשה עם הטיפול בתינוק שלה, ולעשות זאת בסביבה מקצועית. בתינוק שלה, ותומכת של צוות רפואי וסיעודי. אנשי הצוות יכולים לחת מענה לכל צורך ולכל שאלה שמתעוררין, ולאפשר לאם טריה לצבור בטיחון בטיפול בתינוק".

שחר-ב-פורה
בתמונה פרופ' טל
בירון שנעל
צילום רמי זונגר