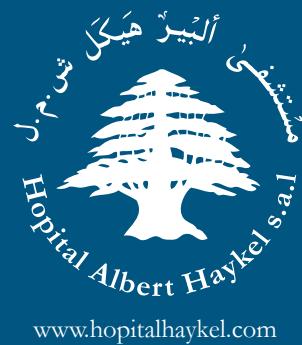


نشرة مستشفى ألبير هيكل

Journal de l'Hôpital Albert Haykel



النشرة التصديرية - آذار ٢٠١٥ - العدد ٣٣

www.hopitalhaykel.com

ما وراء الجدران آداب مهنة التمريض



- الإسعافات في حال توقف القلب المفاجئ
- الخطة البيضاء
- نشاطات اجتماعية : عيد الأم والطفل
- لنحمني مستقبلنا : اليوم العالمي للسكري
- ما هو سرّ «بذور الشيا»؟ CHIA SEEDS
- التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء

- ما وراء الجدران: آداب مهنة التمريض
- المؤتمر التمريضي الثالث : Gestion d'une situation critique
- فرز المرضى في قسم الطوارئ
- العناية بمصابي حوادث السير أو السقوط



“Care for the One....

that's

love

Care for hundreds
that's

Nursing”



Happy
Nurses
Day!
12 MAY

ما وراء الجدران أداب مهنة التمريض



التمريض مهنة مقدّسة وعلى الممرضة مسؤوليات كبرى تجاه مرضها تفرضها القوانين الوضعية والأخلاقية.

على الممرضة أن تحفظ أسرار مرضها ولا تنشر المعلومات الخاصة بهم لأي شخص مهما كان، إلا بناءً على طلب المريض نفسه. كما أنه عليها الحفاظ على كيانهم من حدوث ما يخدش سلامتهم نتيجة لأعمال غير أخلاقية أو غير قانونية من قبل الفريق الصحي أو غيرهم.

يجب الإبعاد عن أي عمل يخالف تعاليم المهنة أو يعاقب عليه القانون وأن تقوم بالأعمال التي تناسب مستواها العلمي. ولرفع مستوى التمريض عليها أن تشارك في برامج التعليم المستمر وقيامها بالأبحاث العلمية بالرعاية الصحية.



يؤمن مستشفى ألبير هيكل النقل المجاني للجميع.
خط السير: ساحة النور من وإلى المستشفى.

الأوقات: كل نصف ساعة

من الساعة ٦:٢٠ حتى ١:٠٠ ظهراً
ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.

من أهم الواجبات المفروضة على الممرضة هي إحترام قوانين وقواعد المؤسسة وإحترام جميع الموظفين فيها وأن تتعاون مع الفريق الصحي والعاملين بالمهنة لرفع المستوى الصحي للأفراد وسد حاجات المجتمع الصحية السليمة لوقاية نفسها من الأمراض وأن تكون ثقتها بنفسها قوية وأن تكون مقتنة تماماً بمهنة التمريض، بأن تضع نصب عينيها أن العمل الذي تقوم به عمل إنساني له كرامته وإحترامه ووقاره.

مدبرة التمريض
السيدة كريستين سويف

المؤتمر التمريضي الثالث: Gestion d'une situation critique



نظمت الإدارة التمريضية في مستشفى هيكل بالتعاون مع قسم التدريب المستمر مؤتمراً ثالثاً بعنوان: «إدارة الحالات الحرجة d'une situation critique» بتاريخ ٢٠١٤/١٢/١٢ في منتجع الميرamar السياحي في القلمون.

تضمن المؤتمر عدة مباحثات أساسية للعناية بالصابين جراء حوادث السير وحوادث السقوط من المرتفعات وهي كالتالي:

- Prise en charge des polytraumatisés
- Basic Life support
- Triage des malades aux urgences
- Plan Blanc





وعن آراء الحضور بالمؤتمر:

تم اختيار المواضيع نتيجة الحوادث الأمنية التي تمر بها منطقة الشمال سعياً منا لتبادل الخبرات بين المستشفيات وإتاحة استعمالها عند الحاجة.

إنقسم المؤتمر لفترة صباحية تخللها محاضرات نظرية وفترة مسائية تخللها ورش عمل تطبيقية للمحاضرات التي قد عرضت. أما المشاركين فكانوا مدراء جامعات ومعاهد التمريض، مدراء التمريض، مسؤولي قسم التعليم المستمر، ممرضات وممرضين من جميع مستشفيات الشمال.

غازي تدمري من جامعة الجنان: تنظيم وإعداد أكثر من رائع
جميل عبدالحليم من مستشفى اليسار: عمل رائع مزيد من التقدم والإزدهار
رقية رحمون من مستشفى الجنان: أتمنى للمستشفى حظاً جميلاً وتقديماً مستمراً

هويدا أشأش من مستشفى المظلوم: المواضيع مهمة جداً و اختيارهم مفيد جداً

Rihab Samrout - Hopital Monla - Merci très bien pour cette journée

Hoda Khoder - Hopital Gouvernemental de Tripoli- Journée Très bien organisée

Ahmad El Kek - Hopital Al Salam-Tripoli- Conférence très positive

وقد نال المؤتمر نجاحاً باززاً وكانت الأصداء إيجابية من قبل المشاركين خاصةً ورش العمل التي دامت ساعة ونصف. تجربة ناجحة جداً من ناحية المعلومات المعطاة وكيفية التدريب التي تراعي الوقت اللازم والتنسيق المشترك بين كافة أعضاء الفريق.

أشكر إدارة مستشفى هيكلي التي أقاحت لنا فرصة التدريب المستمر والمثمر في سبيل تقديم العناية المثلث للمرضى وجميع من ساهم لإنجاح المؤتمر ودعم هذا النهار العلمي المميز.

مدیرة التمريض
السيدة كريستين سويف





فرز المرضى في قسم الطوارئ

ما هو فرز المرضى في قسم الطوارئ؟

إن فرز المرضى في قسم الطوارئ في مستشفى هيكل له دور أساسي في النظام ويعتمد على النظام الكندي «ETG». لذلك يتطلب من الجهاز الطبي والتمريضي التطبيق الدقيق لهذا النظام. لإنجاحه، علينا اتباع نظام التعليم والتدريب المستمر مع وجود أطباء متخصصين وممرضين مجازين وذوي الخبرات في قسم الطوارئ.

ما هو هدف الفرز؟

أولاً هو لا يعني التشخيص الطبي، ولكنه يتطلب معرفة تحديد أولية لدرجة الخطورة لدى المريض حسب نظام الفرز المعتمد في قسم الطوارئ الذي يساعد على تنظيم عدد المرضى وبالأخص عند وجود ارتفاع لعدد مرضى خاصة في حالة الكوارث. وبذلك يخفف من نسبة الوفيات والأضرار الثانوية عند المريض وتحديد حاجاته الأولية قبل إعطائه العلاج.

متى بدأ الفرز؟

اعتمد نظام الفرز في بداية الحرب العالمية الأولى وتم تطويره مع مرور السنين.

أما نحن نتبع النظام الكندي «ETG» مع التدريب المستمر وفي بداية ٢٠١٥، سنتبع نظام جديد وهو «Emergency severity index ESI».

ما هو دور الممرض في عملية الفرز؟

المرض هو الذي يحدد الفرز حسب النظام المعتمد في غرفة محددة للفرز مع وجود كافة المعدات المطلوبة. يتم التقييم النظري السريع مع تحديد درجة الفرز مع إعادة تقييم حالة المريض حسب الوقت المحدد المعتمد بنظام الفرز.

في النهاية، تم شرح الانظمة المعتمدة في المستشفى مع وجود التغرات التي قد تحصل وكيفية عدم حصولها.

السيدة زينة مالك
مسؤول قسم العناية الفائقة





Polytraumatisés العناية بمحاصبي حوادث السير أو السقوط

محاضرة

من الأهمية القصوى، تقديم العناية الالازمة في فترة زمنية قصيرة جداً. والفتره الأولية لاستقبال المرضي في قسم الطوارئ تسمى بالفتره الذهبية وأهدافها إنقاذ المصاب من الموت وعدم تدهور حاليه الصحية. لذلك يجب أن يكون فريق العمل متدربي جيداً على العمل السريع والفعال. فكل دقيقه نخسرها، تدهور حالته الصحية وممكناً أن نفقد المصاب إذا لم نكن متدربيين جيداً على العناية بهذا إصابات.

ويتكون فريق العمل من:

- طبيب طوارئ
- طبيب أشعة
- طبيب إنعاش
- جراحين (حسب الإصابات)
- ممرضين
- أخصائيي أشعة، مختبر وبنك دم
- يترأس هذا الفريق طبيب الطوارئ أو طبيب الإنعاش

ورشة عمل

في فترة بعد الظهر، إنقسم الحضور لأربع فرق بهدف أن يتدربي كل فريق على حالة إصابة بلية معينة، وقد تضمن الفريق عدداً من الممرضات والممرضين من عدة مستشفيات وقد أشرف على التدريب كل من الأطباء والممرضين العاملين في قسم الطوارئ: دكتور حازم الحسن، وسيم حمزة، عبدالله ميقاتي، هند أسعد، عمر هرموش وفراس يوسف.

إن طبيعة العمل دقيقة جداً ولكل شخص دور هام. كذلك إستعمال موارد وأدوات طبية دقيقة لإنقاذ حياة المصاب لذلك كان من الضروري القيام بتدريب مستمر لكل الفريق:



- التدريب على المعدات
- التدريب على كيفية العناية وان يتقن كل شخص دوره بغية تقديم العناية الالازمة في الوقت والجودة الالازمة.

السيد عبدالله ميقاتي
مسؤول قسم الطوارئ



يؤمن مستشفى ألبير هيكل النقل المجاني للجميع.
خط السير: ساحة النور من وإلى المستشفى.
الأوقات: كل نصف ساعة
من الساعة ٦:٢٠ حتى ١٤:٠٠
ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.



الخطة البيضاء

الخطة البيضاء هي خطة طوارئ وضعت من قبل المستشفى لمواجهة المخاطر والكوارث على جميع الأصعدة.

تبني هذه الخطة على عدة أسس تأخذ بعين الاعتبار المخاطر الممكنة الحدوث وقوتها تأثيرها.





من النتائج الإيجابية لهذه الخطة :

- حسن التنظيم وعدم السماح بالإرتجال.
- التخفيف من الشنخ والتوتر.
- تقسيم الأدوار وتوزيعها بشكل دقيق ومنظّم.

إن الهدف من هذه الخطة هو تقديم العناية المثلث لأكبر عدد من المصابين بالإمكانات

التخفيف من المخاطر (مهما كان حجمها أو عددها) بهدف التخفيف من المخاطر على المصابين الوافدين بأعداد تخطى إمكانيات الطاقم المعالج.

بدأ مؤتمرنا بمحاضرة عن الخطة البيضاء تم إلقائها من قبل د. نسرين بازرباشي (الطبيب المسؤول عن الطوارئ). بعد إنتهاء القسم النظري من المحاضرات، انتقلنا لورش العمل الخاصة بالخطة البيضاء والتي شملت ٢٠ شخصاً من كافة المستشفيات المشاركة. تم تقسيم المشاركون إلى مجموعتين كل منها مسؤولة عن وضع وتطبيق خطة بيضاء متعلقة بسيناريو مختلف. وقد تم ذلك لمدة ساعة ونصف من الوقت عولجت خلالها خطة كل فريق مع تطبيق عملى للمشاركين وتصحيح ومناقشة فعالة لجميع النقاط.

السيدة منال حبلص
مسؤول قسم الجراحة



المؤتمر التمريضي الثالث: Gestion d'une situation critique



كيف تتصرف وكيف تجري الإسعافات الأولية في حالة توقف القلب المفاجئ، من المواضيع التي تم تداولها في مؤتمرنا. حيث تمت الإضاءة على الدعم الحيوي الأساسي «Basic Life Support» الذي هو سلسلة للخطوات الحيوية المطلوبة لإنعاش ناجح.

إن توقف القلب المفاجئ من الأسباب الأساسية للوفيات في أوروبا حيث يصيب حوالي 700,000 شخص سنوياً.

يمكن أن ينجو عدداً كبيراً من مرضى توقف القلب المفاجئ إذا تصرف الحاضرين بسرعة وخاصةً عندما يكون الرجفان البطيني «Fibrillation ventriculaire» لا يزال موجوداً.

نذكر بطريقة مختصرة الخطوات المطلوبة للإسعاف:

- التعرف السريع على الحالة الالعافية وطلب المساعدة في أقل من دقيقتان.
- إجراء الإنعاش القلبي الرئوي على الفور.
- الإستخدام السريع للصدمة الكهربائية حيث إن هذا الإجراء مشركاً مع الإنعاش القلبي يعطي نسبة نجاة تصل من ٤٩-٧٥٪.
- كل دقيقة تأخير تقصص احتمالية النجاة بمقدار ١٠-١٥٪.
- العناية اللاحقة للإنعاش والمعالجة الدوائية تؤثر على المحصلة النهائية.

في معظم الدول، الوقت الفاصل بين استدعاء الإسعاف السريع ووصوله حوالي ثمانية دقائق أو أكثر. خلال هذا الوقت فإن نجاة المصاب تعتمد على البدء المبكر من قبل الحاضرين بالخطوات الثلاث الواجب اتباعها.

يحتاج ضحايا توقف القلب لإنعاش قلبي فوري وهذا يقدم جريان دموي قليل ولكنه منقذ للقلب والدماغ، فهذا يزيد فرصة أن الصدمة الكهربائية سوف تنهي الرجفان البطيني وتمكن القلب من استئناف عمله.

كما تمت الإضاءة على أهمية وجود جهاز الصدمات الكهربائية الأوتوماتيكي في الأماكن العامة والذي يعطي تعليمات بكل الأشياء التي يجب فعلها.

أخيراً تم بعدها تطبيق عملي لمدة ساعة ونصف على دمى تمتلكها المستشفى معدة خصيصاً لتعلم كيفية إجراء الإنعاش بمساعدة فريق متخصص مؤلف من: د. مايا شهدا، وفاء رزق، شربل عيد، ميشلين شويفاتي، سمر خير، وسمير غمراوي.

السيدة وفاء عبد الكريم
مسؤول قسم تطوير القلب

نشاطات عيد الأم والطفل



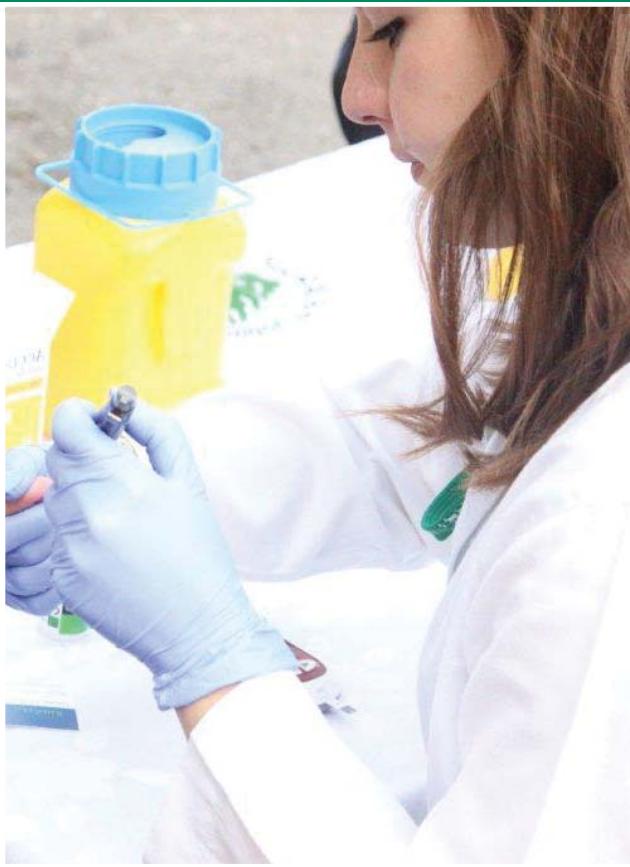
تحت شعار «نرسم معاً من أجل الطفولة» من أجل الطفولة وبمناسبة عيد الأم والطفل، أقامت مستشفى ألبير هيكل في حرم المستشفى بالتعاون مع الدكتورة مها خالد ومجموعة من التلامذة المتطوعين من معهد الفنون الجميلة ومن المجتمع المدني يوم فني بامتياز . قام الأطفال برسم لوحات زيتية تملأ جدران أقسام الأطفال في المستشفى.



Garderie «Pieds Nus»
ouvre ses portes pour tous les enfants
dès 2 mois jusqu'à 4 ans.

Pour plus d'informations
appeler +961 6 411 111 ext: 600

اليوم العالمي للسكري: «لنحمي مستقبلنا»



حرصاً منا على دوام توعية المواطنين حول مختلف المشاكل الصحية وبمناسبة اليوم العالمي للسكري، نظمت مستشفى ألبير هيكل حملة مجانية لفحص السكري بإشراف مسؤولة قسم التغذية الانسية صوفية عواد، في باحة المستشفى تحت عنوان «لنحمي مستقبلنا» وذلك نهار الجمعة ١٤ تشرين الثاني ٢٠١٥.

تضمنت هذه الحملة قياس نسبة السكري بالدم، قياس نسبة الدهون في الجسم، إستشارات ونصائح غذائية. وقد تم توزيع آلات قياس السكري مجاناً ومنشورات عن الغذاء الخاص بمرض السكري.



قسم التدريب المستمر

Internes

- Firefighting training
- Formation obligatoire: - occupational Health
- Infection control
- Waste Management
- Quality Control
- Patient safety
- Firefighting
- Power vote

Externes

- Food intolerance
- ICD10
- Sujet de vie ou objet de soins
- Ebola virus
- Health economics, blood stream infection
- The national collaborative perinatal neonatal network
- Infection control and prevention in hospitals
- International financial reporting standards (IFRS), Annual update and refresher seminar
- Personalized medicine in cancer patients

قسم الموارد البشرية

National Nutrition Month is a nutrition education and information campaign created annually in March by the academy of nutrition and dietetics.

The campaign focuses attention on the importance of making informed food choices and developing sound eating and physical activity habits.

The theme for 2015 is “Bite into a Healthy Lifestyle”, which encourages everyone to adopt eating and physical activity plans that are focused on consuming fewer calories, making informed food choices and getting daily exercise in order to achieve and maintain a healthy weight, reduce the risk of chronic disease and promote overall health.



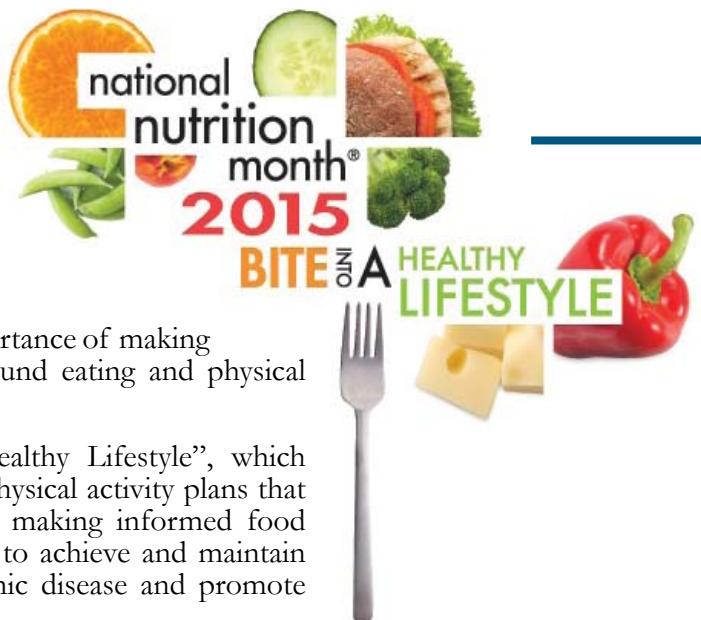
رعت هذه الحملة الشركات التالية:

Omicron •
Chayeb Bakery •
Nevella •
Abella •

والجدير بالذكر أن هذه الحملة لاقت تجاوباً كبيراً.

يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني «www.hopitalhaykel.com» والقيام باختبار الغذاء الصحي «Healthy Eating Test»، وبذلك تعرف على مدى سلامة نظامك الغذائي.

الأنسنة صويف عواد
الخصائية التغذوية



ما هو سر «بذور الشيا»؟



في المكسيك على سبيل المثال، يتم مزجها مع الماء والقليل من الليمون أو الحامض للحصول على العصير المعروف «شيا فريسكا».

تستهلك بذور الشيا كحبوب كاملة بدون الحاجة لطحنه (على عكس بذر الكتان). وتفضي بذور الشيا نكهة شبيهة بنكهة المكسرات على أطباقكم. يمكن إضافة بذور الشيا للمعجنات، العسل، الكوكتيل، الكيك، الحضر منزلياً، الحليب والموز، صوانى الدجاج، يخنة الباميا، الملوخية، البان كيك، والكثير الكثير من الأطباق.

ذلك يمكن رشّ بذور الشيا الكاملة على سلطة الخضار، السنديشات، اللبنة، اللبن ورقائق الذرة...

ويمكن استعمالها كبديل للبيض في المأكولات والمخبوزات إذ إن الطبقة الخارجية لبذور الشيا تتنفس عند مزجها مع السوائل، لتشكل بذلك مادة هلامية (Gel)، لخفض معدل الكوليسترول ورفع المحتوى الغذائي. ولكن هذا البديل، لا يستعمل في تجهيز أطباق البيض للإفطار كالعجة، ولكن في الوصفات التي تتطلب البيض مثل الكيك والصلصات والبسكويت والمعجنات وغيرها. ويتم ذلك بمزج ملعقة من بذور «الشيا» مطحونة وتصفيف إليها ثلاثة ملاعق من الماء وتركها لمدة ١٥ دقيقة.

كذلك تحضر مهلبية صحية وسهلة بوضع كأسين من الحليب، ونصف كأس بذور شيا، وملعقتين أو ثلاثة بودرة可可، وملعقة صغيرة من الفانيلا، وعسل أو سكر، ثم تخلط حتى تختلط بودرة الكاكاو بالمزيج، ويصب المزيج في كاسات التقديم.

الأنسنة صوّيّة عواد
أخصائية التغذية



يتداول في الآونة الأخيرة الكلام عن بذور الشيا (Chia Seeds) لمنافعها الصحية العديدة وقيمتها الغذائية العالية.

بذور الشيا هي بذور صغيرة مستديرة تتراوح ألوانها بين الرمادي والأخضر الغامق، تسمى بالعربية بذور القصعين أو المريمية. أصل كلمة شيا جاء ممتدًا لأصل هذه البذور في المكسيك حيث موطنها الأصلي.

تعرف بذور الشيا أيضًا بذور القوة، بما إنّها غنية بالعناصر الغذائية الضرورية للجسم فإنّها تحتوي على ٢٠٪ من البروتينات (الأحماض الأمينية الأساسية الثمانية). إن الملعقة الكبيرة من بذور الشيا تحتوي على ٨،٤ غرام من الألياف إذ إن الألياف القابلة للذوبان التي تتميز بها بذور الشيا، تساهم في استقرار مستوى السكر في الدم وتساعد الجهاز الهضمي في عمله كما إنّها مصدر مثالي للمواد المضادة للأكسدة، فعالة في عملية خسارة الوزن.

إنّها مؤلّفة من ٦٠٪ من الأوميغا ٣ لدرجة إنّها تحتوي على كمية تتفوق حتى على بذور الكتان، التوت الأزرق الطازج وعلى سمك السلمون في محتواها من هذه الأحماض الدهنية المهمة جداً لصحة القلب والعقل وتخفيض نسبة الكوليسترول، وهي خالية من الغلوتين.

إن كل ملعقتين من الشيا تحتويان على ١٨٪ من حاجة الجسم اليومية من الكالسيوم، ٢٥٪ من الفوسفور، ٢٤٪ من الماغنيزيوم و٥٪ من المانغانيز. وهذه المواد الغذائية تساعد في الوقاية من ارتفاع ضغط الدم والحفاظ على وزن صحي.

كيف يمكن استخدام هذا النوع من البذور؟

تعدد طرق استخدام بذور «الشيا».

التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء



ساهم بإنقاذ المزيد من الأرواح من خلال التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء

لتلبية الطلب المتزايد على الدم استحدث مركز نقل الدم في مستشفى أبيب هيكيل ولأول مرة في لبنان تقنية التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء.

التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء يشبه التبرع بالدم الكامل باستثناء إنه يتم استخدام آلة خاصة «Blood Apheresis machine» للسماح لك بالتبرع بأمان بوحدتين من خلايا الدم الحمراء خلال تبرع واحد حيث يتم إعادة البلازما والصفائح الدموية إليك.

وحدة التبرع بالدم الكامل تحتوي على خلايا الدم الحمراء والصفائح الدموية والبلازما وخلايا الدم البيضاء. خلايا الدم الحمراء هي الغنرر الأكثر استخداماً من مشتقات الدم ويحتاجها تقريباً كل نوع من الأمراض التي تتطلب نقل الدم: الحوادث الكبرى، بعض العمليات الجراحية، نزيف حاد وأمراض فقر الدم لذلك تتطلب بعض الحالات إلى أكثر من عشر وحدات من خلايا الدم الأحمر للمريض الواحد. فبتبرعك المزدوج بخلايا الدم الحمراء قد تساهם بإنقاذ المزيد من الأرواح خلال زيارة واحدة.

كيف تتم عملية التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء؟

خلال عملية التبرع، يوجه الدم من الذراع عبر مونتاج معقم احادي الإستعمال إلى آلة فصل الدم حيث يتم فصل كمية محددة من خلايا الدم الحمراء وجمعها في كيس خاص. بالمقابل يتم ارجاع باقي مكونات الدم إلى المتبرع من خلال نفس الذراع مع إضافة كمية من المصل لإعادة توازن ما فقده من سوائل مما يترك للمتبرع شعور بالإرتياح أفضل من التبرع بوحدة من الدم الكامل.

تستغرق عملية التبرع هذه من ٢٠ إلى ٤٠ دقيقة.

يمكن التبرع بهذه الطريقة مرة كل ٦ أشهر.

شروط التبرع المزدوج بخلايا الدم الحمراء

- أن يكون المتبرع يتمتع بصحة جيدة وخالي من الأمراض المعدية.
- أن لا يقل عمره عن ١٨ سنة.
- أن تكون نسبة الهيموغلوبين (الخضاب) لا تقل عن ١٧ dl/g.
- أن لا يقل وزنه عن ٧٠ كغ.

د. ملك نابلسي مجدوب
مدیرة بنك الدم





نهنئ بزواج:

علا قشلان وفؤاد قواص
ريتا بطرس وإيلي سيسوق



نرحب بالموظفين الجدد:

في قسم المختبر: سارة بكور، مجده برهوم، إسراء أبو حسنة

في قسم الغسيل: دلعوني رجبية، مريم بزرباشي

في قسم الجراحة: رنيم مصرى، قمر الجاروش، مالك خولي، فاطمة الزيلع

في قسم الصيدلية: إيلي جروس

في قسم تمثيل القلب: محمد حرب

في قسم الصيانة: حسام نصبة

في قسم الصحة: احمد الاحمد، جميله هرموش، ليال بدراه، نارده يوسف، آلاء سعود، رين عكاوى، فرح قوطة، عبد الله الشمالي، منار العبد الله.

في قسم العلاج الكيميائي: صونيا سلمى، هبه أيوبى، مريم خزمه

في قسم العناية الفائقة: جلال وهبه، ضحى عدوج

في قسم الأرشيف: مايا السنوسى، عبد الله هارون، فاطمة الشيخ، ريشارد سعود، هدية حسون

في قسم الإدارة: كريستين نحاس، ناتالى بوفراعة، سليمان محمود

في قسم المطبخ: ميشلين الحسن

في قسم الأطفال: رفا الرايعي

في قسم العمليات: يحيى الزيلع، ميرا الجودار، أديل مبيض

في قسم حديثي الولادة: مهى يوسف، هناء الحكيم

في قسم التوليد: ليال السيد علي، عايدة ضاهر

في قسم الطوارئ: ابراهيم عبد الله، سراء يوسف

في قسم الحضانة: حنان الزين، ماري السمراني



نهنئ بولادة:

إيمان عبدو وأسمامة مصطفى بطفلهم إباد
سارة علام وفادي الصمد بطفلتهما ياسمين
فاطمة هزيم ومحمد سريطة بطفلهم عبد الله
كارمن بو كريم وفادي نصار بطفلهم جورج
عليا ضاهر واسعد سعدون بطفلهم عمر
مروى كمالى ووائل حبيب بطفلتهما أسمهان
رنا أيوبى ومحمد أيوبى بطفلتهما أمل
مارال مازمانيان وفادي نصر بطفلتهما ماريا وريتا
أمل الطلحاوى وزياد الرز بطفلتهما لانا

قسم الموارد البشرية

Recycler c'est bien
Designed and printed by
DigiPrint

Sponsored by



06/222006
contact@digiprint-lb.com

رئيس التحرير: الآنسة جنان بكور
Haykalieh P.O.Box: 371
Tripoli- Lebanon
Tel: +961 6 411 111
Fax: +961 6 411 112
www.hopitalhaykel.com
email: rc@hopitalhaykel.com

النشرة الفصلية

آذار ٢٠١٥

العدد ٢٣

تصدر هذه النشرة على الموقع الإلكتروني:
www.hopitalhaykel.com