

ما وراء الجدران قسم الأرشيف الطبي

الحقائق عن الغدة الدرقية

الخلايا الجذعية

العناية الملطفة "Soin palliatif"

البروكولي غذاء ودواء

نظام ال "HACCP"

داء الزهايمر

نقل دم لجنين في رحم أمه

إلتهاب البنكرياس الحاد

"Pancréatite aigue"

نقابة التمريض

سهرة المستشفى





فِطْرَانِ عِيدِ

ما وراء الجدران قسم الأرشيف الطبي



2

خلال إقامته (إذ أن بعض الفحوصات تحتاج لأيام قبل ظهورها مثل الزرع وفحص الأنسجة...) ولا تتم أرشفة الملف إلا بعد إستلامها جميعاً.

يستطيع كل مريض أن يطلب نسخة عن نتائج فحوصاته من خلال تقديم طلب إلى قسم الأرشيف الذي يحضّر النتائج المطلوبة خلال ٤٨ ساعة من موعد الطلب.

بالطبع، يخضع القسم لمعايير جودة تضمن توحيد طريقة العمل وصيانة سلامة الملفات الطبية التي تحفظ مدة ١٠ سنوات من آخر تاريخ دخول المريض إلى المستشفى.

جديدنا: أن المريض عند مغادرته المستشفى يُعطى بطاقة تعريف إلكترونية، يطلب إبرازها عند كل دخول للمستشفى أو زيارة الأقسام الخارجية من أشعة، مختبر...

السيدة لينا دالاتي
مسؤولة قسم الأرشيف

إن قسم الأرشيف الطبي هو من الأقسام غير المعروفة في المستشفى مع أنه يشكل مرجعية وثائقية عن كل مراحل إقامة المريض في المستشفى.

عند دخول أي مريض إلى المستشفى يتم فتح ملف خاص به، ويعتمد الملف على رقم تسلسلي لكل مريض.

ما وراء الجدران قسم الأرشيف الطبي

يعتبر هذا الرقم بمثابة هوية للمريض في المستشفى ولا يتغير مع الوقت، وهذا يضمن عدم ضياع أو "دوبلة" المعلومات أو الملفات الخاصة بهذا المريض.

توثق جميع الفحوصات داخل ملف المريض وتحفظ في قسم الأرشيف ويعاد سحبها عند دخول المريض مرة أخرى إلى المستشفى.

يتم العمل حالياً على ال "Informatisation" الكاملة للملف لتسهيل الأرشفة وإعادة سحب الفحوصات والنتائج المطلوبة.

تحتاج عملية التوثيق لبضعة أيام، يتم من بعدها إعتبار الملف كاملاً حيث يحفظ نهائياً مع كل الوثائق ونتائج الفحوصات التي خضع لها المريض

مستشفى ألبرت هايكل



بطاقة المريض

الإسم:

إسم الأب:

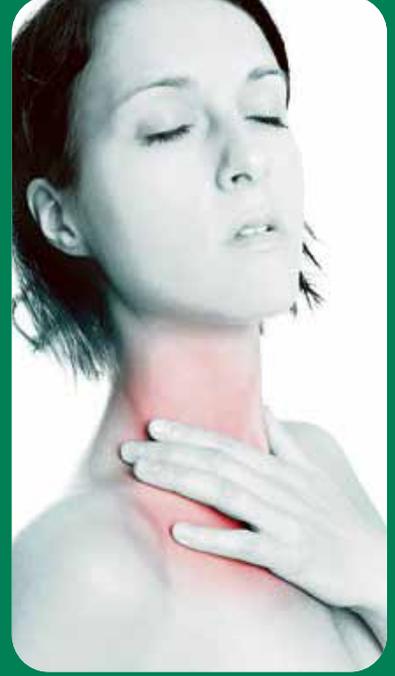
الشهرة:

تاريخ الولادة:

رقم الملف:



حال وجود هذه البطاقة الرجاء الإتصال بمستشفى هايكل على الرقم التالي: ٤١١١١١ ٦ ٩٦١٦ +



أن تحدث الأعراض التالية (هذا أمر نادر الحدوث):

- الشعور بالألم.
- صعوبة في البلع، آلام مصاحبة للبلع.
- صعوبة في التنفس.
- خشونة أو بحة في الصوت.

الغدة الدرقية هي عضو صغير يشبه الفراشة، تقع في أسفل العنق، أمام القصبة الهوائية.

تنتج الغدة الدرقية (بكميات محدودة وضرورية) هرمون الثيروكسين والثيرونين ثلاثي اليود من اليود وعناصر أخرى، حيث تقوم هذه الهرمونات بتنظيم العديد من عمليات التمثيل الغذائي في الجسم.

ما هي العوارض التي تشير إلى زيادة نشاط الغدة الدرقية (فرط الدرقية)؟

- ظهور صعوبة بالتنفس.
- بحة في الصوت.
- آلام شديدة.

- علامات عامة للإعياء مثل الحمى وآلام المفاصل (حيث أن هذه الأعراض يمكن أن تشير إلى عقد سريعة النمو، تضخم الغدة الدرقية أو التهاب الغدة الدرقية).

في حال وجود أي من العوارض المذكورة، ينبغي إستشارة طبيب على الفور.

جراحة الغدة الدرقية:

إذا تم الكشف عن وجود ورم خبيث في الغدة الدرقية أو إذا كانت العقد تسبب إختناقاً أو مضايقة حينئذ يمكن إستئصال العقد أو الغدة الدرقية جزئياً أو كلياً بالجراحة. وبعد الجراحة، يتطلب العلاج بالأدوية التي يمكن أن يستمر إستخدامها مدى الحياة.

د. يسرى حولي جمل
أخصائية غدد صماء، سكري

إعرف الحقائق عن الغدة الدرقية

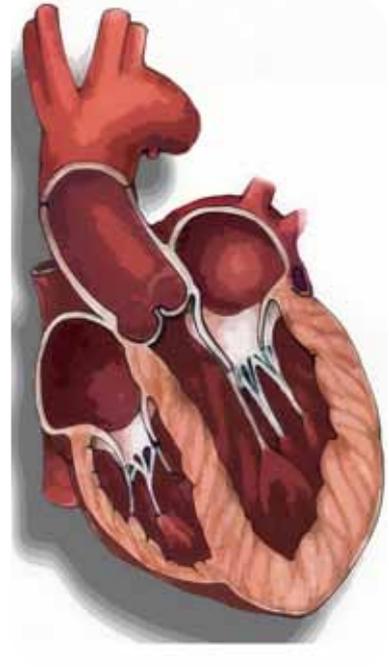
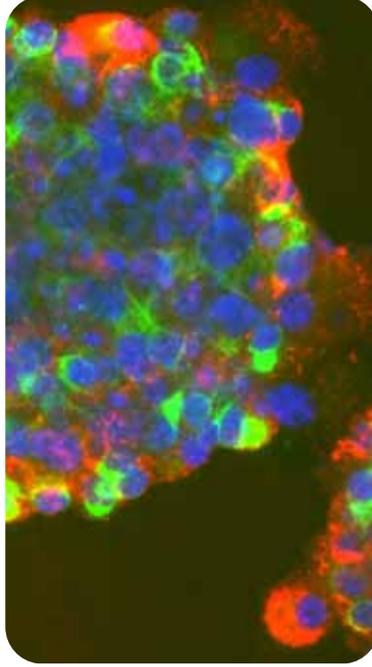
ويحدث إنتاج هرمون الغدة الدرقية كنتيجة لإفراز الغدة النخامية للهرمون المحفز للغدة الدرقية وبإفراز تحت المهاد (النواة الوطائية) لهرمون المطلق للثيروتروبين.

- إذا افتقرت الغدة الدرقية لليود، فهي تفشل جزئياً أو كلياً في إنتاج هرمون، ما يحدث إضطراباً في عمليات التمثيل الغذائي الحساس ويؤدي إلى تكوّن العقد في أنسجة الغدة الدرقية.

إلى ماذا يجب أن تنتبه؟

لا تسبب العقد الدرقية أي أعراض ظاهرة. لذلك فإنها غالباً ما تكون غير مكتشفة حتى عند الخضوع لفحص طبي روتيني، على سبيل المثال، نتائج إختبار الدم كجزء من إختبارات المختبر الطبي تستطيع أن تكشف وجود أي نمو غير طبيعي للغدة الدرقية. ومع مواصلة العقد الدرقية للنمو، يمكن

الخلايا الجذعية



هذه الظاهرة تختلف عن العلاجات الخلية حيث تستخرج الخلايا من القلب ويتم زرعها في المختبر ومن ثم تحقن مجدداً في منطقة عضلة القلب المتضررة.

كما يضيف البروفيسور هارفي أن موقع هذه الخلايا في التسلسل الهرمي يبدو عالياً جداً مما يسمح لها بتوليد خلايا أخرى أكثر اختصاصاً موجودة داخل نسيج القلب السليم وعلى استعداد للقيام بمهامها "Ready for action". لقد غير هذا الإكتشاف مفاهيمنا لنسيج القلب إذ كنا نظن أن نسيج القلب ناتج عن توقف الخلايا القلبية «Cardiomyocytes» عن التكاثر. إنما تبين أن هذه العملية تعود لتنشط في بعض الحالات المرضية كارتفاع ضغط الدم "Hypertension" والـ "Ischemia"....

بعدما استخرجت هذه الخلايا من أعشاشها "Niche" داخل نسيج القلب ومن ثم زرعت في المختبرات، تبين أنها تنتج نسيجاً باستطاعته أن ينبض حتى قبل حقه أو زرعه في القلب المصاب.

حتى الآن، ما زالت التجارب ناشطة بإتجاه تحسين مصير الخلايا المزروعة إذ أن طول حياتها ما زال محدوداً وعدد الخلايا التي تبقى على قيد الحياة بعد حقنها قليل نسبياً. معظم التجارب في هذا المجال تتجه نحو إطالة هذه المدة وزيادة نسبة الخلايا العاملة.

د. جيلبير قره يعقوب أوغلو
رئيس قسم المختبر



يؤمن مستشفى ألبير هيكل النقل المجاني للجميع.
خط السير: ساحة النور من وإلى المستشفى. الأوقات: كل نصف ساعة من الساعة ٦:٢٠ حتى ١٠:٠٠ ظهراً ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.

الخلايا الجذعية وقدراتها اللامحدودة في علاج أمراض القلب

أصبحت أمراض القلب والشرايين في طليعة أسباب الموت في عالمنا الحديث ولا سيما في البلاد المتطورة. ولهذا السبب، تشط الأبحاث عالمياً، مستفيدة من المبالغ المالية التي تقدمها شركات الأدوية والمؤسسات الصحية والحكومية.

أهم هذه الأبحاث هي التي أجريت مؤخراً في استراليا وبالتحديد في جامعة نيوساوث ويلز في سيدني، وبإشراف البروفيسور ريتشارد هارفي.

أول نتائج هذه الأبحاث كانت إكتشاف مجموعة جديدة من الخلايا الجذعية متعددة القدرات "Multi-potent" والتي تعيش في نسيج قلب الإنسان. تتميز هذه الخلايا بقدرتها العالية على التكاثر والتجاوب السريع مع بيئتها لإصلاح أي نسيج بحاجة إلى إعادة ترميم بالرغم من أنها تشبه الخلايا الجذعية الموجودة داخل نخاع العظمي "Bone marrow". تظهر هذه الأبحاث أن مصدر هذه الخلايا ليس نخاع العظمي إنما مجموعة خلايا كانت قد كونت نسيج القلب خلال فترة الحياة الجنينية "Embryonic development". وهذا الإكتشاف الجديد يعني أن مهمة هذه الخلايا الجذعية المميزة تختص بمراقبة ومعالجة ذاك النسيج. تختصر هذه المهمة «بإفاقة» "Waking up" الخلايا الجذعية النائمة، إثارها «Stimulation»، للإنتقال "Migration" إلى المكان المتضرر وإجراء العملية الإصلاحية.



من هم الأشخاص المعنيون بتأمين هذا النوع من العناية للمرضى؟

- الطبيب: يقوم بتشخيص، علاج ومتابعة الحالة الصحية للمريض.
- المعالج النفسي: يقوم بدعم المريض وأهله من خلال مراقبتهم، الإستماع لمعاناتهم، الحضور الفعال بجانبهم، تأمين المعلومات الضرورية.
- الممرض: يرافق المريض بمختلف مراحل مرضه وهو على علاقة يومية معه.

تطورت العناية الملطّفة المعنية في إبطار الإهتمام بمرضى السرطان عندما يصبح العلاج الذي يهدف للشفاء أو حصر المرض غير فعال. فيتحوّل العناية بالمريض من العلاج إلى تأمين كل الوسائل لجعل هذا المريض يمضي الوقت المتبقى من حياته بأفضل الطرق وبسلام.

التعريف بالعناية الملطّفة:

العناية الملطّفة هي رعاية فعلية شاملة للأشخاص المصابين بأمراض خطيرة، متطورة أو في مراحلها الأخيرة.

دور هؤلاء الأشخاص هو توفير العناية الملطّفة وتقادي الفحوصات والعلاجات غير الضرورية التي قد تسبب الموت وبالتالي القيام بمجهود للحفاظ على أفضل نوعية حياة ممكنة للمريض حتى أيامه الأخيرة.

السيدة ريتا طالب
أخصائية العلاج النفسي

Soin palliatif العناية الملطّفة

من أهدافها تخفيف الآلام الجسدية والحد من العوارض السلبية الناتجة عن المرض أو عن العلاج. كما وإنها تأخذ معانات المريض وأهله النفسية والإجتماعية داخل وخارج المستشفى بعين الاعتبار. إذ أنها تركز على نوعية حياة المريض واحترام رغباته وتكون مرافقة للعلاج منذ بدايته حتى نهايته. طوال هذه الفترة يعامل المريض ككائن حي، أما الموت فيعتبر عملية طبيعية.



يؤمن مستشفى ألبير هيكل النقل المجاني للجميع.
خط السير: ساحة النور من وإلى المستشفى. الأوقات: كل نصف ساعة من الساعة ٦:٢٠ حتى ١٠:٠٠ ظهراً ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.

البروكولي غذاء ودواء



البروكولي غذاء ودواء

البروكولي أو القرنبيط الأخضر هو أحد النباتات المضادة للأكسدة والتي تحمي الخلايا من التلف كما يحوي على كمية وافرة من المعادن والفيتامينات الأساسية.

تناول البروكولي سيشهد زيادة ملحوظة في السنوات المقبلة، هذا ما أشاره المؤتمر السنوي الأخير لأبحاث السرطان.

إذ عرضت دراسات تؤكد فائدة العديد من الخضار والفاكهة في الوقاية من أنواع عدة من السرطان، وكان البروكولي على رأسها. كما نشرت حتى اليوم أكثر من ١٠٠ دراسة في الحيوان والإنسان حول قدرة مواد عدة يعتبر البروكولي غنياً بها كمادة " السلفورفان " التي تساعد على الوقاية من سرطان المعدة وكذلك على الحد من سرطان القولون، البروستات، الحنجرة والمثانة عند الأشخاص الذين يكثر من تناوله.

يحوي كوب واحد من البروكولي على ٢٥ وحدة حرارية، بروتينات بمقدار ٣ غرامات وشيء يسير جداً من الدهون وكمية جيدة من الألياف. كما إنه يحتوي من الكالسيوم ما يوازي كميته في كوب الحليب وبهيئة سهل على الإمعاء إمتصاصها، إضافة إلى أنه غني بالبوتاسيوم والزنك والفوسفور. ويعتبر البروكولي مصدراً ممتازاً لفيتاميني " سي " و " أي " والمواد المضادة للأكسدة. كما يحتوي البروكولي على كمية مفيدة من المغنيسيوم المفيد في بناء العضلات وإنتاج الطاقة.

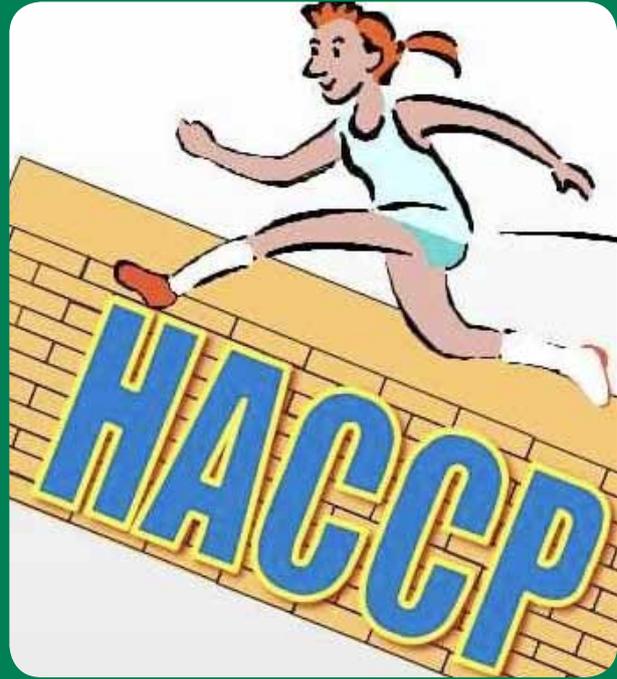
يتوفر البروكولي على مدار السنة ويحتاج إلى عناية في الحفظ والإعداد قبل التناول. أفضل طريقة هي في تناوله طازجاً بيد إن شريحة كبيرة من الناس تفضله مطبوخاً. يفضل طهيه بالبخار حيث نحافظ على معظم المغذيات الأساسية.



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.

الأنسة وداد أيوب
أخصائية التغذية



ورطوبة المطبخ لتكون ضمن المعايير المعتمدة لمنع نمو البكتيريا والتسبب بالتسمم الغذائي. كما ويعنى فريق الصيانة بالمراقبة المستمرة والدورية لجميع الآلات والمعدّات المستخدمة في المطبخ وأهمّها البرادات والثلاجات التي تتطلب صيانة خاصة حيث أن أي خلل في حرارتها قد يؤثر على سلامة ونوعية الغذاء بشكل مباشر.

من جهة أخرى، يقوم قسم مكافحة العدوى بمراقبة الموظفين العاملين في هذا القسم، حيث يقوم بإجراء فحوصات معينة وأخذ عينات من أيدي الموظفين للتأكد من جاهزية الموظف ليتعامل مع الطعام وتحضيره.

ولا ينحصر نظام الـ "HACCP" بالنقاط المذكورة أعلاه فحسب، فهناك العديد من النقاط الأخرى التي يعنى بها هذا النظام والتي تمّ تطبيقها في مطبخ المستشفى كفصل النفايات، سياسة الزجاج، سياسة مصادر الخضار والمواد الأولية، وغيرها...

تتألف لجنة "HACCP" من أعضاء متعددي الإختصاصات وهم:

- وداد ابوب، أخصائية التغذية.
- م. أسامة حايك، مهندس المعدّات الطبية.
- أيمن عبود، مسؤولة قسم مكافحة العدوى.

إن نظام تحليل المخاطر وتحديد النقاط الحرجة أو ما يعرف بنظام الـ "HACCP" هو نظام فريد من نوعه. فهو نظام وقائي يعنى بسلامة الغذاء من خلال تحديد الأخطار التي تهدد سلامته، سواء أكانت بيولوجية، كيميائية أو فيزيائية، ومن ثم تحديد النقاط الحرجة التي يُلزم السيطرة عليها لضمان سلامة المنتج.

نظام تحليل المخاطر وتحديد النقاط الحرجة أوال "HACCP"

إعتمد مستشفى الببير هيكل التدابير الوقائية العليا لتوفير الطعام الصحي والسليم وإتخاذ جميع التدابير الوقائية العليا لتلافي إنتقال كافة أنواع التلوث خلال تحضير الطعام. يضاف إلى ذلك إستخدام أجود أنواع المواد الأولية ومياه الشفة في تحضير الطعام. كما اعتمدنا مراقبة دورية لصحة ونظافة العاملين في قسم المطبخ بهدف تأمين جودة عالية من الغذاء السليم.

صمّم مطبخ المستشفى وقُسم بناؤه على معايير عالمية لمنع إنتشار التلوث. وأخذ فريق الصيانة جميع الإجراءات اللازمة للمحافظة على حرارة

نظام الـ "HACCP"

قسم التدريب المستمر

• المحاضرات الخارجية:

- Training course on radiation protection in medical field radiology
- Training course on radiation protection in medical applications basic principales
- Prise en charge des patients ayant un diabète
- Congrès ophtalmologie
- Toxicomanie sans drogue
- L3 HACCP training
- Congrès "chirurgie"
- Personal effectiveness to handle better communication
- 3M asepsis concept and solumed chlorhexidine new updates
- Dietary management of metabolic syndrome
- Waste management and sustainable development in Haykel hospital

• المحاضرات الداخلية:

- Overview On Depakine IV
- A new oral antiplatelet treatment for acute coronary syndrom patients
- Hygiène et Contrôle des infections
- Manutention des patients
- Gestion de stress
- Prise en charge de la douleur
- Rôle de l'infirmière dans la prise en charge d'un patient sous anticoagulant
- Prévention de la maltraitance et promotion de la bientraitance dans les établissements des soins

السيدة مارلين السكاف
مديرة قسم الموارد البشرية

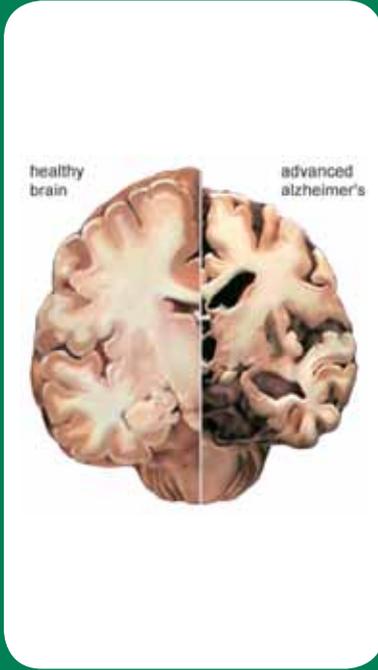


وفي ٢٢ حزيران، تم التدقيق والكشف على مطبخ المستشفى من قبل مؤسسة رقابة خاصة، حيث قامت هذه الشركة بالإطلاع على جميع المستندات المدونة والمحفوظة. كما وتأكدت من سير العمل في المطبخ من الخطوة الاولى من إستلام المواد الأولية وحتى آخر خطوة وهي تقديم الطعام للمريض. وبتنتيجة مميزة ووقت تحضير قياسي، حصلت المستشفى على شهادة الـ "HACCP" كأول مستشفى تحصل على هكذا شهادة في الشمال تحت عنوان "تقديم طعام صحي وسليم".

الأئسة وداد أيوب (أخصائية التغذية)
المهندس أسامة الحايك (مهندس المعدات الطبية)



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 ظهرا" ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.



القديمة. وبترافق إضطراب الذاكرة بأعراض نفسية مثل الإكتئاب والقلق، وقد يظهر مع تطور المرض أعراض هياج وأحياناً تخيلات وهلوسات، وقد يحدث أحياناً إنقطاع عن الطعام وإنسحاب من المحيط.

ما زالت نسبة المرضى المشخصين والمتابعين والخاضعين للعلاج أقل بكثير من النسبة الحقيقية للمرضى. وإن التشخيص المبكر يسمح ببدء العلاج بشكل مبكر وبالتالي الحفاظ على قدرات المريض الذهنية والحد من سرعة تطور المرض.

وإن تشخيص المرض يتطلب المرور بمجموعة من فحوصات وإختبارات يجريها طبيب مختص بأمراض الدماغ والجهاز العصبي. وأهمها التصوير الطبقي المحوري أو الرنين المغناطيسي للدماغ، إجراء بعض الفحوصات المخبرية وذلك بعد الإختبارات المتعلقة بالوظائف الذهنية والذاكرة.

لا شك أن المريض المصاب بداء الزهايمر يشكل عبئاً على عائلته لذلك لا بد من أن يشرح الطبيب المختص وضع المريض لعائلته وأن يرشدهم إلى سبل التعامل مع هذا المريض. يشمل ذلك الإهتمام بالصحة العامة، النظافة الشخصية، التغذية والدواء. ولا يجب على المولجين الإهتمام بهذا المريض أن يصابوا باليأس أو الإحباط ويمكنهم دائماً طلب المساعدة من المختصين. ويبقى أن مفتاح الحصول على نتائج جيدة وتجنب الأسوأ هو التشخيص المبكر والعلاج المبكر.

د. فبيل محسن

أخصائي في أمراض الأعصاب

تشهد اليوم إهتماماً متزايداً بداء الزهايمر. أولاً، بسبب تزايد نسبة المسنين في المجتمع مع إرتفاع متوسط عمر الإنسان، من جهة ثانية لتغير مفهوم مشاركة المسنين في الحياة الإجتماعية، العائلية والمهنية، وثالثاً لتوفر علاجات حديثة قادرة على الحد من تطور المرض وتحسين أعراض المريض.

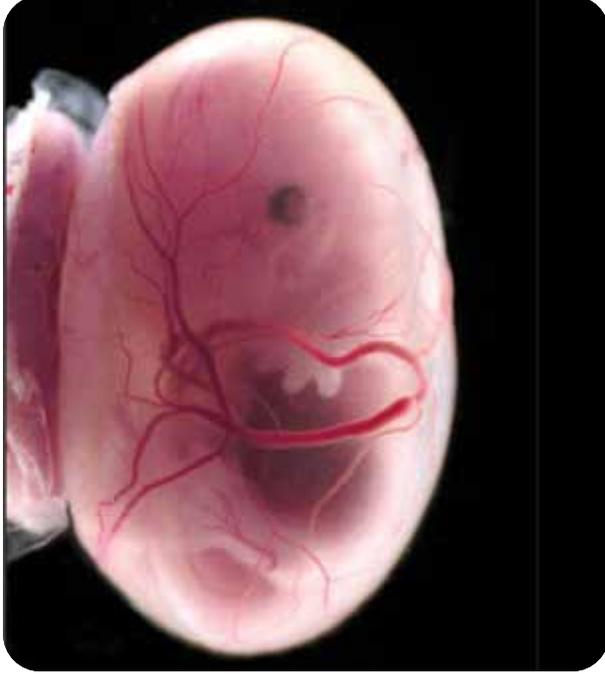
لا بد أولاً من تحديد بعض المفاهيم المتعلقة بهذا المرض. فليس كل إضطراب في الذاكرة هو داء الزهايمر، لأن بعض مشاكل الذاكرة قد يكون سببها نقص بعض الفيتامينات أو إضطرابات هرمونية وقد تكون ظاهرة لحالة إكتئاب. إن داء الزهايمر يتميز بإضطراب في وظائف الذاكرة يظهر ويتزايد بشكل تدريجي ويؤثر على الحياة اليومية إجتماعياً ومهنياً.

داء الزهايمر

ويترافق ذلك بإضطراب في وظائف اللغة والنطق والحساب وأداء بعض الحركات المركبة وفقدان المعارف المكتسبة.

كما تبدأ الأعراض بأن ينسى المريض مواعيده ويتغير إهتمامه بهندامه ونظافته، ويحدث لديه فقدان للمال وأخطاء عند تسديده للفواتير أو دفع المال عند التبضع. ويبدأ المريض بنسيان مواعيد وطرق أخذ الدواء. يشمل الإضطراب الذاكرة الحديثة ويمتد فيما بعد إلى الذاكرة

نقل دم لجنين في رحم أمه



أما في هذا الحمل، فقد تم متابعة السيدة مع بداية حملها، وعند ظهور عوارض "Fetal anemia" في أسبوع حملها الثامن عشر تم إجراء أول عملية نقل دم للجنين من قبل الطبيبين أنطوان صباغ وعبد الوهاب العلي وقد تم من بعدها إجراء عمليتي نقل دم للجنين آخرها كان عند الأسبوع السابع والعشرين. وقد تمت عمليات النقل بسلامة ونجاح، والجنين والوالدة بصحة جيدة. ويعود الفضل في التمكن من إجراء هذه العملية في الشمال لتوافر التسهيلات والتجهيزات في مستشفى هيكل، والتي نتقدم بالشكر الجزيل لإدارتها الممثلة بالسيد ريتشارد هيكل، ومسؤولة قسم بنك الدم الأنسة جنان بكور وقسم النساء والتوليد بموظفيه ورئيسه الدكتور مصطفى شعبان.

أجريت في مستشفى ألبير هيكل مؤخراً عملية شديدة التقدم من حيث المتطلبات التقنية والعلمية حيث تم نقل دم لجنين في رحم أمه، وهي العملية الثالثة لهذا الجنين الذي يعاني من فقر دم حاد ناتج عن حالة تسمى "RH isoimmunization". وهذه حالة ناتجة عن عدم توافق دم الأم السلبى مع دم الجنين الإيجابي، مما يولد مضادات "Antibodies" تعبر المشيمة "Placenta" وتسبب تكسير الكريات الحمر للجنين مما يولد مجموعة من العوارض للجنين تبدأ بفقر دم حاد وفشل وظيفي للأعضاء الداخلية قد يؤدي إلى فقدان الجنين.

ومن المفيد أن نعرف أن هذه الحالات من الممكن تجنبها من خلال إعطاء الأم السلبية قنّة الدم حقنة بعد إنجابها مولود إيجابي الدم .

د.عبد الوهاب العلي

أخصائي جراحة نسائية، عقم وتوليد

د. أنطوان صباغ

أخصائي جراحة نسائية، تشخيص ما قبل الولادة والحمل الخطر وتوليد

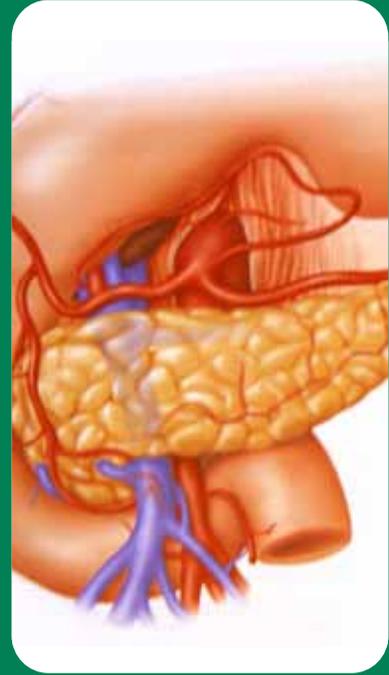
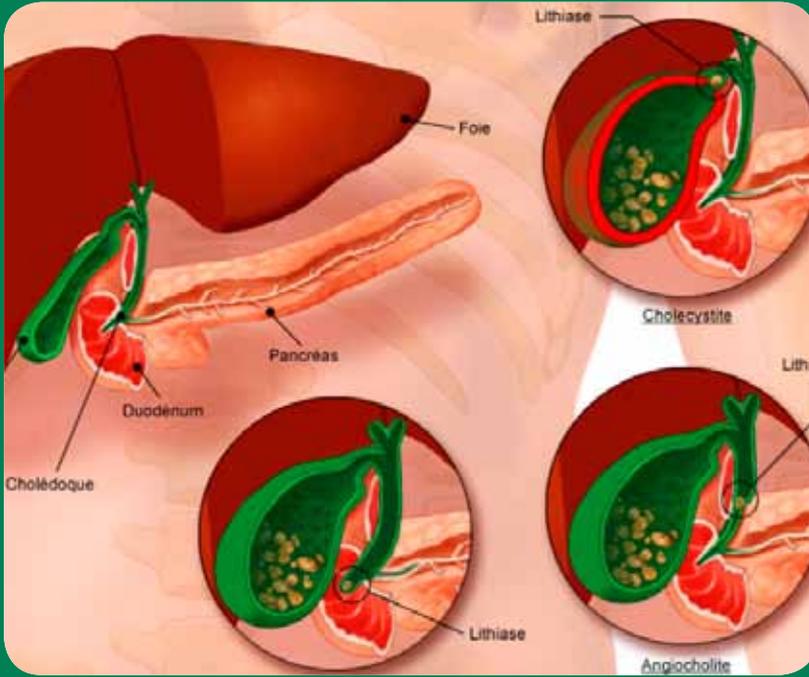
نقل دم لجنين في رحم أمه

وفي حالة السيدة التي أجريت لها عملية نقل الدم، تم إغفال هذه الحقنة عند إنجابها ولذا إيجابي قنّة الدم، مما أدى إلى تطور حالة "RH isoimmunization"، ولاحقاً إلى حالات فقدان متكررة للحمل "Adverse pregnancy outcomes"، بحيث لم تتمكن من إنجاب طفل حي بالرغم من محاولتها الإنجاب لستة مرات.



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 ٣:٢٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.



عوارضه

وجع مفاجيء وحاد في المعدة يمتد نحو الظهر يستدعي دخول المستشفى بحالة طارئة.

التشخيص بعد الفحص السريري ونتائج الفحوصات المخبرية "Lipase" والشعاعية "Scanner abdomino- pelvien".

طرق العلاج

- في الحالات البسيطة، يقوم المريض بالتوقف الكامل عن الطعام حتى إختفاء كلي للألم وتحسن أنزيم البنكرياس "Lipase".
- في حال وجود حصوة في المجرى الصفراوي، يجري منظار متخصص لتوسيع المجرى وسحب الحصوة "Cholangiographie" "ERCP" "endoscopique par voie rétrograde".
- في الحالات المتقدمة، قد يضطر إلى إدخال المريض للمراقبة الدقيقة في قسم العناية المركزة "Soins intensifs".
- في غالبية الحالات، يعود البنكرياس إلى حالته الطبيعية وقد يؤدي في الحالات المستعصية إلى إشتراكات صعبة تحتاج المزيد من المراقبة والعلاجات كما وقد يؤدي إلى الوفاة.

د.تانيا ناصيف

أخصائية في الجهاز الهضمي وأمراض الكبد



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.

يأتي إلتهاب البنكرياس الحاد على درجات مختلفة من الحدة: تورم خفيف ← تآكل كامل في الغدة.

تصيب ١٠٠٠٠/٢٨-١٠ شخص.

إلتهاب البنكرياس الحاد "Pancréatite aigue"

أسبابه

- حصوة في المجرى الصفراوي "Cholédoque" مع إسداد مجرى البنكرياس "Canal du Wirsung"
- إدمان على المشروبات الروحية
- كثرة الدهون في الدم
- حادثة إرتطام
- بعد عملية جراحية
- أدوية
- عوامل وراثية
- إلتهابات فيروسية
- تشوه خلقي في البنكرياس "Pancreas Divisum"
- أورام ...

نقابة التمريض



نقابة الممرضات والممرضين في لبنان

ينص القانون رقم ٤٧٩ الصادر عام ٢٠٠٢ على إنشاء نقابة إلزامية واحدة للممرضات والممرضين في لبنان مركزها بيروت وهي تضم جميع الممرضات والممرضين في الجمهورية اللبنانية المجاز لهم معاطاة مهنة التمريض من وزارة الصحة العامة.

ورفع مستواها بشكل يتلاءم والتطورات المهنية العالمية والتنوع في الإختصاصات.

التعاون مع وزارة الصحة العامة، الإدارات العامة، المؤسسات العامة، البلديات والمنظمات المعنية بالشأن الصحي من أجل تأمين أفضل المشاريع والخدمات التمريضية.

المشاركة في رسم السياسة الصحية من خلال تمثيل النقابة في المجلس الصحي الأعلى واللجان والمجالس التخطيطية على المستوى الوطني.

إبداء الرأي في مشاريع القوانين أو إقتراحات القوانين والأنظمة المتعلقة بمهنة التمريض بناءً على طلب المراجع المعنية.

إبداء الرأي في إرسال البعثات وحضور المؤتمرات المختصة بمهنة التمريض.

العمل على وضع الأبحاث العلمية التي تخدم مهنة التمريض وترفع من مستواها وتساعد في خدمة الشأن الصحي والطبي.

التنسيق مع النقابات المعنية ولأسيما نقابات الأطباء في إبداء الرأي وتبادل المعلومات والأبحاث التي تخدم المصلحة الصحية العامة وتنعكس إيجابياً على صحة الإنسان والبيئة.

إنشاء صندوق تقاعدي لضمان الشيخوخة والعجز، ووضع نظامه الداخلي وعرضه على وزير الصحة للتصديق وفقاً للقوانين المرعية الإجراء.

السعي لحل المنازعات التي تنشأ بين الممرضات والممرضين أو بينهم وبين غيرهم من أصحاب المهن الصحية والطبية وحتى مع المرضى والناشئة جميعها عن معاطاة المهنة.

تأديب الأعضاء من الممرضات والممرضين الخارجين على قانونها وعلى واجبات المهنة وأدابها.

نقابة التمريض

إلزامية الانتساب إلى النقابة

لا يحق لأي ممرضة أو ممرض معاطاة مهنة التمريض على جميع الأراضي اللبنانية إلا إذا كان مسجلاً إسمه في جدول النقابة.

أهداف النقابة

إن مهمة نقابة الممرضات والممرضين في لبنان هي مهنية، صحية، علمية وإدارية. غايتها:

- جمع كلمة الممرضات والممرضين والمحافظة على حقوقهم المعنوية والمادية ومصالحهم المشروعة ورفع مستوى مهنتهم والسهر على آدابها وكرامتها.
- توفير الرعاية الصحية الشاملة ذات النوعية المميزة لجميع المواطنين.
- السعي إلى تطوير مهنة التمريض من النواحي العلمية والعملية



- توثيق أواصر الروابط المهنية وإقامة أفضل العلاقات بين الأعضاء والسعي إلى إنشاء بيت الممرض.
- العمل على إصدار مجلة تعنى بشؤون التمريض والعاملين فيه.

مجلس النقابة

يتألف مجلس النقابة من ١١ عضواً ونقيب، على أن يكون تسعة أعضاء من المحلة والوفد الجامعية، بمن فيهم النقيب وثلاثة أعضاء من حملة شهادات التمريض الفني (BT,TS) يتألف مكتب المجلس من: النقيب، نائب النقيب، أمين السر وأمين

اللجان الفرعية، متعددة نذكر منها:

- اللجنة الإدارية.
- اللجنة العلمية.
- اللجنة الإجتماعية.
- لجنة التعليم المستمر.
- لجنة المدوبين.
- لجنة التأديب.
- لجنة صندوق التقاعد.



تهنئ إدارة مستشفى ألبير هيكل السيد عبدالله ميقاتي مسؤول قسم الطوارئ، لفوزه بانتخاب عضوية مجلس نقابة الممرضات والممرضين في لبنان وتتمنى له التوفيق والنجاح في مسيرته كما إننا نهنئ النقيبة السيدة هيلين سماحة ونتمنى لها دوام الإستمرارية والعطاء. كما نشكرها لتلبية دعوتنا لزيارة المستشفى حيث أن اللقاء كان مثمراً وشيقاً وانتهى بزيارة لكافة الأقسام التمريضية.



يؤمن مستشفى ألبير هيكل النقل المجاني للجميع.
خط السير: ساحة الثور من وإلى المستشفى. الأوقات: كل نصف ساعة من الساعة ٦:٢٠ حتى ١:٠٠ ظهراً ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.

السيد عبدالله ميقاتي
مسؤول قسم الطوارئ
عضو مجلس نقابة الممرضات والممرضين

سهرة المستشفى



وذكرهم بشعار المستشفى الذي نعمل جميعاً على أساسه "أنت فرد من عائلتنا".



وقد تميّز الحفل بعرض شريط فيديو تألف من مقاطع وأغاني تم من خلالها إنتقاد الموظفين والأطباء بطريقة طريفة ومضحكة أضفت على السهرة جواً من المرح والفكاهة وأظهرت روح النكتة عند الحاضرين.



يؤمن مستشفى ألبير هيكل النقل المجاني للجميع.
خط السير: ساحة النور من وإلى المستشفى. الأوقات: كل نصف ساعة
من الساعة ٦:٢٠ حتى ١٠:٠٠ ظهراً ومن الساعة ٣:٣٠ حتى ٧:٣٠ مساءً.

كعادتها، وكما في كل سنة، نظمت إدارة مستشفى هيكل عشاءها السنوي في منتجع الميرامار، وقد دعت إليه جميع الأطباء والموظفين العاملين في المستشفى. تخلل الإحتفال كلمة لمدير المستشفى السيد ريتشارد هيكل حيث أثنى على عمل الموظفين وجهودهم وأمل منهم الإستمرار بهذه الروحانية في العمل.



سهرة المستشفى

كما شكرهم على عملهم المضاعف خلال فترة التحضير للتصنيف الفرنسي وهنأهم على النتيجة الباهرة التي حصلت عليها المستشفى من خلال هذا التصنيف.





نهئى بزواج:

انطوانيت سلوم ورودرىك مخايل
مصطفى سماك ورشا شاكيش
إيليز فهدي ورامي لطوف



نهئى بولادة:

نظام حصني ومحمد كسار بطفلهما سيلينا
ميشلين شويقاتي وجوزيف كرم بطفلهما
يورغو
ريان إسلامبولي وعبد الله الزعبي بطفلهما
عاصم
سمر خير وسايد جريج بطفلهما إيلي
وفاء رزق ووليد عبد الكريم بطفلهما وسام



نرحب بالموظفين الكرام:

إيليز فهدي في قسم الإدارة التمريضية
رينا طالب أخصائية العلاج النفسي
جوزيان خوري في قسم الإدارة
محمد حلفاوي في قسم المختبر
نجلا يوسف في قسم العمليات
فاطمة عباس في قسم التوليد
مارال مازمانيان في قسم الصحة
ربيع قهوجي في قسم المطبخ
نهوند علي في قسم العمليات
جنان بدوي في قسم العمليات
خيرية يخني في قسم العناية الفائقة
أولغا يمين في قسم الجراحة

السيدة مارلين السكاف
مديرة قسم الموارد البشرية

Sponsored by

Janssen

Designed and printed by



06/222006
contact@digiprint-lb.com

رئيس التحرير: الأئسة 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

أيلول ٢٠١٢

العدد ٢٤

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