

עצמות בידיים שלנו:

שיתוף פעולה בין מוסדות לשיפור איכות טיפול תרופתי בחולים לאחר שבר צוואר ירך

ויקטוריה רוטשילד^{2,1}, לודמילה לוי¹, אלה לוי¹, עומר אור³, תמר פישר^{2,3}
¹שירותי בריאות כללית, מחוז ירושלים, ²בית הספר לרוקחות, אוניברסיטה עברית, ירושלים,
³מחלקה אורתופדיה, בית חולים אוניברסיטאי הדסה, קמפוס עין כרם



תוצאות

מאפייני מטופלים



60%



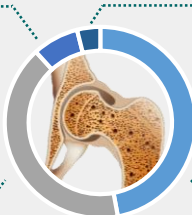
40%

גיל ממוצע באשפוז
81 שנה
(טווח: 60 – 96 שנים)

סוג התערבות ניתוחית

ברגים חלולים 8%

ללא ניתוח 2%



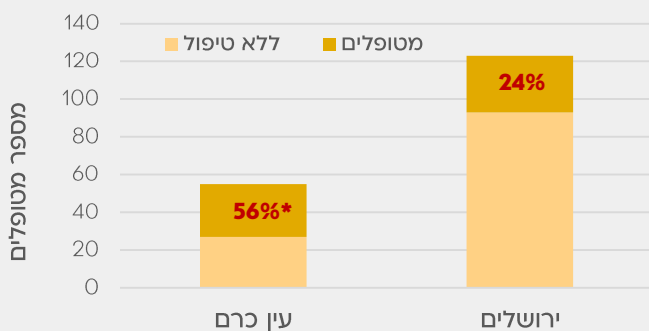
החלפה חלקית 47%

סגירה וקיבוע 41%

תוצאות מעקב



התחלות טיפול תרופתי



55 מטופלים ב"ח הדסה ע"כ; 123 מטופלים ב"ח ירושלים*
(הדסה הר הצופים, צערי צדק). * $p < 0.001$ (מבחן Chi Squared)

מסקנות

תוצאות הפרויקט מציגות חשיבות רבה לשיתופי פעולה בין מוסדות וסקטורים רב מקצועיים במטרה לאפשר טיפול תרופתי אופטימאלי במטופל.

אנו מאמינים בחשיבות ונחיצות הרחבת שיטה זו לבתי חולים וקופות חולים נוספים במחוז ירושלים ומחוצה לו.

רקע מדעי

מטופלים לאחר שבר אוסטאופורוזי (OP) נמצאים בסיכון מוגבר לשבר חוזר ואף לסיכון מוגבר לתמותה (כ-15-20% בשנה שלאחר שבר צוואר ירך (שצ"י)).

טיפול תרופתי הוכח כיעיל במניעת שבר OP חוזר בכ-35%. למרות זאת, רק כ-31% מהאוכלוסייה מקבלים טיפול זה למניעה שניונית של שבירים OP.

מעברים בין מוסדות טיפוליים מהווים אתגר בשמירה על רצף טיפולי עלולים להקשות על התחלות טיפול למניעה שניונית של שבר OP.

מטרות

במטרה ליעל תקשורת בין מוסדות ולשפר איכות ויעילות טיפול תרופתי בחולים לאחר שצ"י, הוקם פרויקט בין מחלקה אורתופדיה, בית חולים אוניברסיטאי הדסה, קמפוס עין כרם, ירושלים (ע"כ) לבין שירותי בריאות כללית, מחוז ירושלים (כללית ירושלים).

תהליך ושיטות העבודה

תהליך עבודה רגיל



שינוי בתהליך עבודה



- תקופת הפרויקט: נובמבר 2022 – אפריל 2023
- מבוססי כללית ירושלים לאחר ניתוח תיקון שצ"י במחלקת אורתופדיה ע"כ
- המלצות הועברו למוקד אישורי תרופות בכללית באופן שוטף על ידי רוקחת קלינית של המחלקה, לצורך הקמת אישור לטיפול תרופתי למניעה שניונית של שבר OP
- במעקב חודשי נבדקה רכישת התרופה. במטופלים שלא רכשו את הטיפול נעשתה פניה יזומה לרופא המטפל ו/או לבית המרקחת

