



איחוי שמתחיל במיון – ויטמין D כרצף טיפולי משנה מציאות



גב' הילה איטינג • גב' נורית אזר • גב' אתי עוזיאל • גב' גלית קליין פלסיוס • פרופ' אמל חורי

הגדרת הבעיה



- במטופלים עם שבר בצוואר הירך, בדיקת ויטמין D הינה שלב קריטי למניעת שברים חוזרים. ברבעון האחרון של 2023 עמד שיעור הביצוע בבית החולים על 23% בלבד – מול יעד לאומי של 85% לשנת 2025.
- הפער נבע מחסמים כמו חוסר מודעות לחשיבות הבדיקה, העדר תהליך סדור, חוסר תיאום בין סקטורים, העדר הנחיות לגבי אופן נטילת הבדיקה, בעיות מחשוב ועומס תפעולי.

רקע

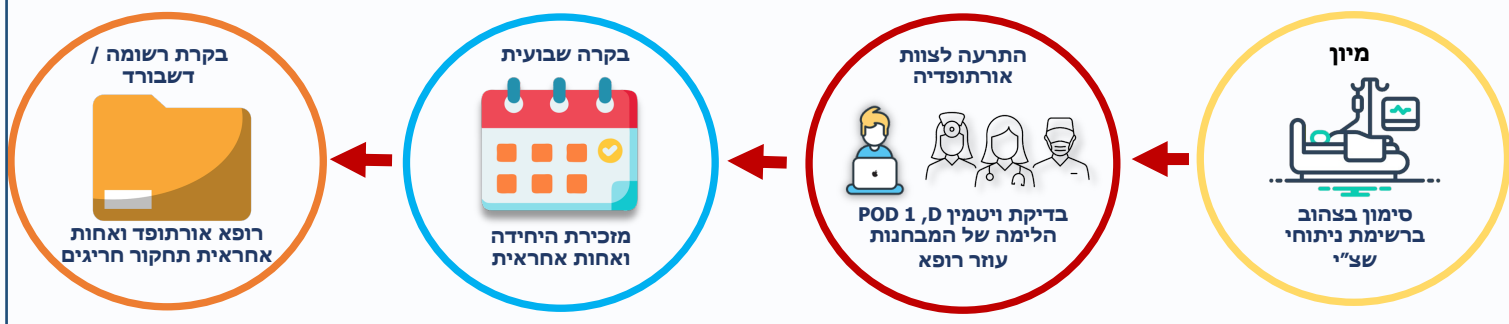


שבר בצוואר הירך (שצ"י) מעלה סיכון משמעותי לשברים חוזרים – עד 30% בירך הנגדית ועד 50% לשברים נוספים תוך עשור. לשם כך הוקם שירות Fracture Liaison Service במרכז הרפואי ת"א, בדומה למרכזים מתקדמים בעולם. מחסור בוויטמין D הינו גורם שכיח לאוסטיאופורוזיס – זוהה כמשמעותי בישראל, והפך למדד איכות מחייב בכל מטופל קשיש עם שבר צוואר ירך.

מטרה

שיפור ההיענות למתן ויטמין D בקרב מטופלי שצ"י באמצעות תהליך מובנה של אבחון, יישום והערכה.

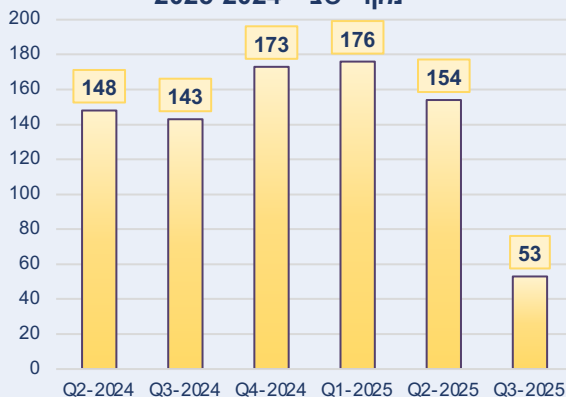
תוכנית התערבות



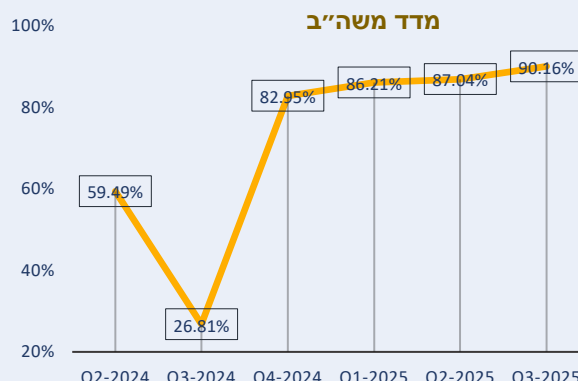
תוצאות

פותח תהליך חדשני ורב-תחומי המלווה את המטופל מרגע הקבלה במיון ועד השחרור לקהילה, וכולל שיתוף פעולה בין צוותי סיעוד, רפואה, מעבדה, מזכירות ועוזרי/רות רופא. הודות לתהליך החדש, שיעור הבדיקות זינק ל-88.3% במחצית השנייה של 2024 – מעל היעד הלאומי.

מקרי שצ"י 2024-2025



מדד ויטמין D למטופלי שצ"י



מסקנות והמלצות

- המהלך מדגים תהליך איכות קליני, שנעשה בשיתוף פעולה חוצה סקטורים, והוביל לשינוי מערכתי:
- שינוי תפיסתי – המדד הפך מכלי אדמיניסטרטיבי לאמצעי טיפול ומניעה.
- שיפור ברצף הטיפולי – מהמיון, דרך המחלקה ועד מכתב השחרור לקהילה ושיתוף פעולה עם קופות החולים.
- פתיחת מרפאה ייעודית אנדוקרינית-אורתופדית.
- חיזוק האחיות כמובילי שינוי – מקצועי, תהליכי וערכי.
- המענה למחסור בוויטמין D בשבר צוואר הירך הוא דוגמה לעשייה שמשלבת טיפול בגוף, שמירה על איכות חיים נפשית-תפקודית, וחיבור למערכת החברתית בקהילה. זהו ביטוי לאיכות טיפול בעידן חדש – הוליסטי, מדויק ורב-תחומי.