

התערבות לשיפור זיהוי, טיפול ומעקב אחר מטופלים עם תפקודי כבד מוגברים ללא בירור מלא



ד"ר טוביה בייבסקי, ד"ר מאיה רוזן, ד"ר מיכאל שפירא
מחוז מרכז, שירותי בריאות כללית

רקע:

תפקודי כבד מוגברים חוזרים עלולים להיות ביטוי של מחלות כבד. העדר בירור או בירור לא מלא לא מאפשר אבחון מוקדם חשוב ומונע טיפול המומלץ.

מטרה:

שיפור זיהוי, טיפול ומעקב של מטופלים עם הפרעה חוזרת בתפקודי כבד שלא אובחנו עד כה.

שיטה:

במחוז מרכז שירותי בריאות כללית אותרו מטופלים מתחת לגיל 85 עם שתי בדיקות האחרונות - GOT או GPT או ALP פי 1.5 מהנורמה, בהפרש של שלושה חודשים לפחות, ללא בירור מלא. נשלחו לרופאים המלצות על השלמת בירור, הכוללות בדיקות מעבדה, דימות, יעוץ רופא כבד. כל רופא

תוצאות:

בעקבות הפרייקט אובחנו מטופלים הסובלים מ:

מספר מטופלים מאובחנים	קבוצות אבחנות
16	HEPATITIS OR CIRRHOSIS
34	BILIARY DISEASE
251	FATTY LIVER
7	HEPATOBIILIARY OR PANCREATIC MALIGNANCY
13	OTHER PANCREAS DISEASE

מסקנות:

שליחת המלצות פרטניות יזומות לרופאים ראשונים אמורה לשפר ביצוע ההנחיות הקליניות לבירור הפרעה בתפקודי כבד ולזהות מטופלים עם מחלות כבד שעד כה לא היו מאובחנים ולא קיבלו טיפול. תהליך מחזורי שכולל גם בקרה אמור להיות כלי יעיל לצמצום תת-אבחון והזנחה טיפולית.

המלצות:

להרחיב את המודל למחוזות נוספים ולבחון מדדים קליניים לאורך זמן לשם ביסוס השפעה מערכתית.

