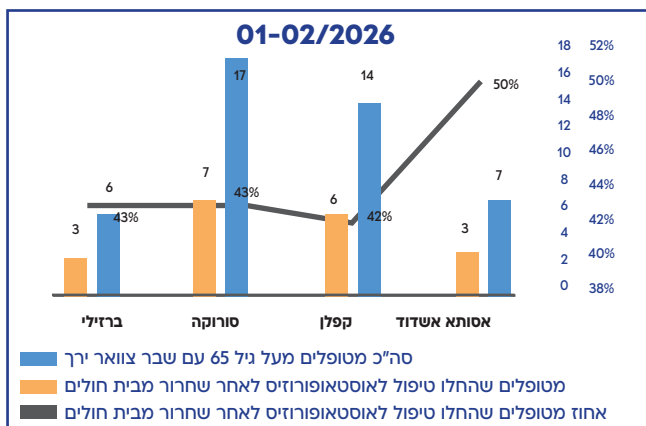
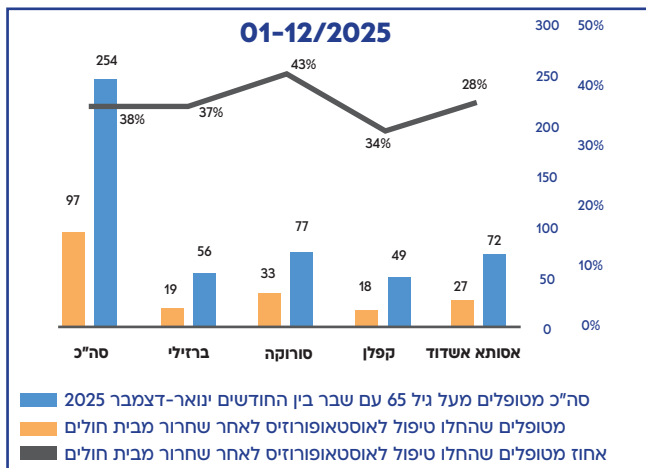
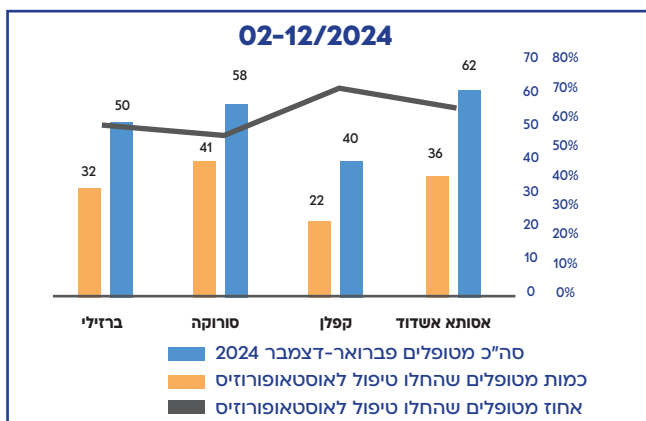




שיפור זיהוי וטיפול באוסטאופורוזיס בקרב מאושפזים עם שבר בצוואר הירך

יאנה אברמזון, מכבי שירותי בריאות מחוז דרום
מכבי שירותי בריאות, מחוז דרום

תרשים 1: תוצאות ההתערבות בקרב מטופלים מעל גיל 65 לפי שנים



רקע:

אוסטאופורוזיס היא מחלה כרונית ושקטה, המאופיינת בירידה בצפיפות העצם וסיכון מוגבר לשברים, בעיקר בגיל המבוגר. למרות שכיחותה, שיעור האבחון והטיפול במחלה בעת אשפוז נותר נמוך. זוהתה הזדמנות לשיפור איכות הטיפול במחלקה האורטופדית שהיא נקודת מגע משמעותית עם האוכלוסייה בסיכון לשבר.

מטרות:

העלאת שיעור זיהוי החולים עם אוסטאופורוזיס במהלך האשפוז במחלקה האורטופדית בבתי החולים אסודא, קפלן, סורוקה וברזילי, התחלת טיפול תרופתי במהלך האשפוז ובשחרור, חיזוק שיתוף הפעולה בין רפואת האורטופדיה לרפואת הקהילה.

אוכלוסיית יעד:

מטופלים בני 65 ומעלה המאושפזים במחלקה האורטופדית לאחר שבר בצוואר הירך.

שיטה:

- הפרויקט בבתי החולים אסודא, קפלן, סורוקה, ברזילי החל בפברואר 2024.
- בכל בית חולים, מונתה אחות רפרנטית לנושא.
- נבנה תהליך עבודה אחיד מול צוותי המחלקות האורטופדיות.
- התחזק שיתוף פעולה עם רוקחי המחוז המקבלים נתונים חודשיים על המטופלים המאושפזים.
- לכל מטופל מעל גיל 65 המאושפז עם שבר בצוואר הירך נבדקת רמת ויטמין D באשפוז והתחלת טיפול תרופתי במידת הצורך.
- כל מטופל המשתחרר מאשפוז לאחר שבר בצוואר הירך מופנה לרופא המטפל בקהילה כחלק מהמלצות השחרור לבחינת הצורך בהתחלת טיפול באוסטאופורוזיס.

מסקנות:

אשפוז עקב שבר בצוואר הירך מהווה חלון הזדמנויות לאיתור המטופלים הנמצאים בסיכון, להתחלת טיפול ולהעברת מידע להמשך מעקב בקהילה.

התערבות מערכתית הכוללת הדרכת צוותים, תהליך אחיד לאבחון ולהתחלת טיפול ושיתוף פעולה עם הקהילה יכולה לשפר משמעותית את שיעור האבחון והטיפול באוסטאופורוזיס. רצף הטיפול בקהילה מהווה מרכיב מרכזי בהצלחת ההתערבות ובהפחתת סיכון לשברים נוספים.