

ייעוץ רוקחי קליני מותאם אישית לשיפור איזון סוכרת בקרב מטופלים עם HbA1c מעל 9%

ד"ר אנגאם עסלי זייד¹, ד"ר מרווה פדילה¹, ד"ר סואר כתאנה¹

1. רוקחות קליניות, מחוז שרון – שומרון, שירותי בריאות כללית

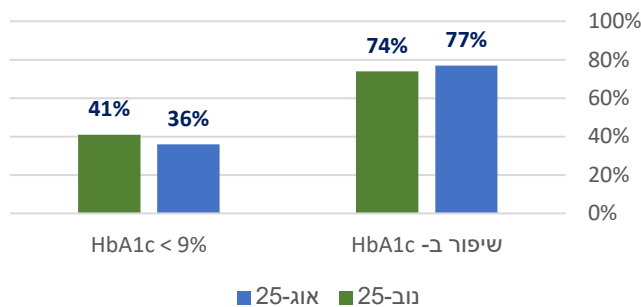
רקע

סוכרת היא אחת המחלות המטבוליות הנפוצות ביותר בעולם ומהווה אתגר משמעותי למערכת הבריאות בשנים האחרונות, כאשר הצפי הוא שהשכיחות שלה תמשיך לעלות בקצב משמעותי. איזון לא מיטבי של מחלת הסוכרת עלול להוביל לעליה בסיכון לסיבוכים, לתחלואה ואף לתמותה. לאור זאת קיימת חשיבות רבה בזיהוי מוקדם של מטופלים שאינם מאוזנים והתערבות מותאמת אישית לשיפור האיזון הגליקמי.

תוצאות

באוגוסט 2025, ארבעה חודשים לאחר תחילת ההתערבות, נמצא ש-53 מטופלים ביצעו בדיקה חוזרת של HbA1c כאשר 41 מטופלים הציגו שיפור בערכי ה-HbA1c, ו-19 מטופלים ירדו מתחת ל-9%. בנובמבר 2025 לאחר בדיקה חוזרת נמצא כי 82 מטופלים ביצעו בדיקה חוזרת כאשר 61 מטופלים הציגו שיפור בערכי ה-HbA1c, ו-34 מטופלים ירדו מתחת ל-9%.

השוואה בין אחוז המטופלים שחוו שיפור באיזון הגליקמי



מטרות העבודה

טיוב הטיפול התרופתי בחולי סוכרת שאינם מאוזנים ($HbA1c > 9\%$) בהתאם לקווים המנחים העדכניים ושיפור האיזון הגליקמי.

שיטות

באפריל 2025 נבחרו שתי מרפאות למיקוד - בקה אל גרביה ומרפאת הנביאים. הופקו רשימות לאיתור מטופלים עם HbA1c מעל 9%, שכללו נתוני בסיס (טרם התערבות): טיפול תרופתי, תפקוד כלייתי וערכי HbA1c.

בוצעה סקירה פרטנית של 134 תיקי מטופלים על ידי הרוקחות הקליניות, וניתנו ייעוצים וירטואליים מותאמים אישית, בהתאם למאפייני המטופל ולקווים המנחים העדכניים. לצורך הערכת השפעת ההתערבות בוצעה השוואה של ערכי HbA1c לפני ההתערבות ולאחריה, כעבור 4 חודשים וכעבור 7 חודשים.

מסקנות

פרוייקט זה ממחיש ומוכיח כי ישנה חשיבות רבה לפעילותו של הרוקח הקליני בטיוב הטיפול התרופתי ובניהול מחלות כרוניות בכלל ובקרב מטופלים סוכרתיים ובשיפור האיזון הגליקמי בפרט. במיוחד לאור העובדה ששכיחות התחלואה בסוכרת הולכת ועולה בקצב משמעותי במציאות של משאבים מצומצמים במערכת הבריאות הציבורית.