



הרשלנות הכללית מתבטאת גם ב"רשומים" הרפואיים - שידבוטים בכתב יד משובש קובעים את גודלם של חולים

הנמצא השבוע על שולחן הניתוחים שלי:
בכיריית של אירגון הרופאים
אימפריית מדינת המופץ בי
מים אלה בין הרופאים בארץ,
מופיע, סיפוריה של קובלנה:
פטירת יולדת שישה ימים
לאחר לידה בניתוח קיסרי.
 כסיפור לא הוזכר שם בניתוחים ולא שם הנפטרת - אלא רק שהיתה בת 29 - לא הוזכרו גם שמות הרופאים שטיפלו בה. הכל נכתב

מתים, לא עושים כלום. הן האשימו את החברה כי היא הרוחת אותם למעשים אלה. מה הפלא? בג'ונגל של נידיווק הורגים אדם עבור חופן דולארים. פה מדובר בהרבה יותר מאשר ב-10 דולר!
 במקביל, קברניטי הרפואה דרשו את שלהם. הר"ר רם ישי, סוציאליסט ויו"ר הסתדרות הרופאים, שוב דרש שירשו לרופאים לעסוק בפרקטיקה פרטית, תוך ניצול המיכשור והמיטות של בתי החולים הציבוריים.

קישקושים רפואיים

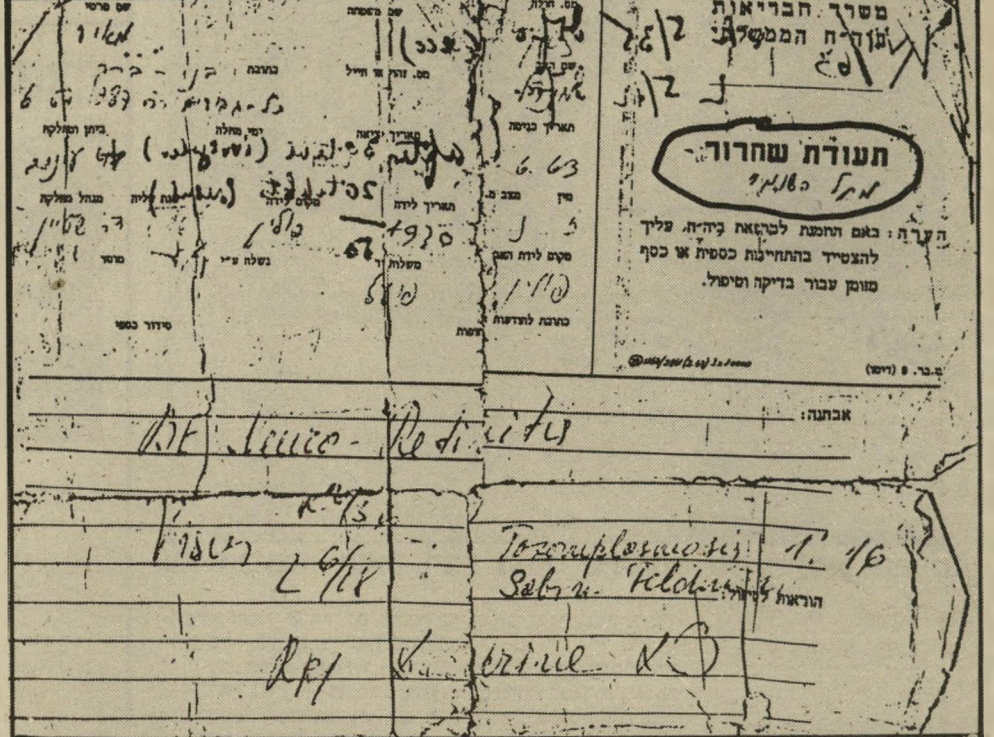
ברמזים. ניסיתי לזהות את "גיבורי" הסיפור.
 מונחת לפני רשימה ארוכה של יולדות שנפטרו בשנים האחרונות לאחר ניתוחים קיסריים:
 ● ברכה רות מבני ברק, אם לשלושה ילדים, נפטרה בבית החולים הקרייה בתל-אביב;
 ● ציפורה זנוורי הלכה לעולמה בבית החולים הלל יפה בחברה;
 ● רות סויסה, בת 28, מתה מלידה בבית החולים סרוקה בבאר-שבע;
 ● חטיב קוטב, בת 37, נפטרה, לפי ניתוח קיסרי בבית החולים מאיר בכפר-סבא;
 ● מיכל סטמפלר, הפכה לצמח כתוצאה מלידה בבית החולים אסף הרופא.
 ● מרטין כחלה, בת 29 מנתניה, ילדה בת בניתוח קיסרי בבית החולים הלל יפה. ונפטרה ביום השישי לאחר הניתוח.
 לרשימה זו אפשר להוסיף עוד שמות רבים.

בכינוס המרדמים שנערך לאחרונה בחיפה, במקום לעסוק בכעיות מד-עות, נשמעו קולותיהם של רופאים רבים: "תנו לנו פיצוי עבור חוסר פרקטיקה פרטית!" ראש שרת-האישפוז של משרד-הבריאות הר"ר משה משיח, עמד לפני מצלמות הטי לוויזיה ומילמל: "אנו צריכים שתי מישמרות כדי למנוע רפואה שחורה." שוב הכרזה ללא מעשה.
 לעומת זאת, המישטרה עשתה צעד בלתי-שיגורתי: היא פלשה לבית-החולים "בילינסון" ואספה מיסמכים רבים ותעודות בחפז לפרקטיקה שחורה, קבלת כסף עבור העדפת טי-פול-אישפוז. החשודים העיקריים רויב: מנהל מחלקת העיניים הפרופסור יצחק בן-סירא וסגנו הדי"ר שימרון כהן.
 יש לברר את המישטרה על שעלתה על הדרך הנכונה.
 כמעט במקביל ממשיכה האלימות ברפואה. קבוצת חולים, מושלתי-כליות, התפרצה ללישכת מנהל בית החולים שיבא בתל-השומר, בדרישה למנות את הר"ר סגל לתפקיד מנהל יחידת-ההשתלות.
 אין להאשים את החולים באלימות. אין להם ברירה - המועמד השני, הפרופסור ארווין יעקב, לאחר שהשתחרר ממעצרו בחשד לעבירות שר-חד תמורת טיפול, נסע לארץ-צונית-ברית כדי לקבל טיפול רפואי.
 כמו עמיתו הר"ר ליכמן, ומאות רופאים אחרים, גם הפרופסור יעקב יודע מה מחירו של הטיפול בארץ.

שהגדיר את הדבר הפרופסור צבי אייל מהדסה.
 האחות הכריזו בגלוי: "עד שאין

להשיג תוספת-שכר, השתמשו האחות כאלמות, לקחו חולים כנני-ערוכה ופעלו לפי מתכונת טרוריסטית, כפי

הודש האחרון התרחשו במערכת-הבריאות אירועים אופייניים לה, לא יוצאים מהכלל. כדי



רישומים בלתי רשומים

מדינת-ישראל היא אחת מהמדינות המובילות בעולם המערבי בשיא התמותה בלידה. הוועדה שדנה על גורלה הטראגי של היולדת האלמונית (ייתכן שזאת מרטין כחלה - לפי הנתונים במאמר היא הקרובה ביותר לתיאור) לא הצביעה בוודאות על רשלנות רפואית. מהסיפורים שהועברו במאמרים שונים ומידעיות אישיות עליהן למרתי בכתבי-חולים שונים, נראה לי שהסיבה העיקרית לתמותה הגבוהה של היולדות בארץ היא רשלנות.

6 ימים ומוות

המולך הרפואי ררש קורבנות נוספים:
 ● הרצל חזן, תושב תל-אביב, לקה בהתקף-לב, ולפי טענתם של קרובי מישפחתו הגיע האמבולנס רק שעה וחצי אחרי הקריאה. כמובן: מאוחר מדי. הנהלת מגן-דויד-אדום עומדת על כך שהזמן היה קצר יותר, אך אין רישומים מרפואיים.
 ● משה סעדיאן, כבן 60, נתקף בכאבים עזים בחזהו, הגיע לרופא-הדסה בתל-אביב בכוחות עצמו. הוא לא התקבל שם ונשלח משום מה לבית-חולים שיבא. הוא מת בדרך, קרוב לוודאי מהתקף-לב. גם על מיקרה זה אין רישומים מרפואיים.

לפענוח, בין אם המדובר בתעודת-שיחרור של חולה מבית-החולים ובין אם המדובר בסתם הוראת טיפול. וכך כותבים רופאים אמריקאיים (למטה).

כך כותבים רופאים ישראלים (למעלה) את רישומיהם. בכתב-חרטומים שאינו ניתן

תעודות שיחרור

DOWNSTATE MEDICAL CENTER
 STATE UNIVERSITY HOSPITAL

DISCHARGE SUMMARY 18-7292

Date of Admission
 Date of Discharge 6-29-82

Attending Physician: Dr. Waterhouse

HISTORY: This is a 35-year-old male who has a long history of multiple prostatic abscesses with drainage into the rectum. Presently he complained also of colicky abdominal pains which appeared to radiate to the groin and also with urinary retention.

HOSPITAL COURSE: On 6-16-82 the patient was taken to the Operating Room and under general anesthesia bilateral seminovesiculectomy and subtotal prostatectomy was performed. Postoperative period revealed that the patient tolerated it well, remained afebrile. The wound was healing well. On 6-29-82 the patient was voiding well with the wound healed and he was discharged home. Instructions were given to the patient to take Macrochantin 100 mg. qid and to be followed up in the office of Dr. Waterhouse.

Dictated by: Dr. Mielnick
 UTI 200
 Cassette: Orange 5994
 Dictated: 7-14-82
 Transcribed: 7-22-82

בכל זאת הצלחתי ללמוד משהו מההחלטות השטחיות של הוועדה האלמונית הזאת. כאילו בדרך אנכ נפלטו בדיווח הוועדה דברים חשובים ביותר כמו:
 "מבדיקות אלה אין רישומים" (מדובר על בדיקות של רופאים בכירים, שנעשו כאילו בחולה אך לא נרשמו). "בהתייעצויות טלפוניות עם הסגן הבכיר הוחלט על טיפול..." (גם הן לא נרשמו). "במיקרה זה הרשימות הרפואיות לוקות בחסר בולט בגלל העדר מודעות מצד הצוות הרפואי לכתבת הממצאים. החסר ברישומים מכביד על הבנת רצף האירועים ומקשה על היועצים לקבל מידע רחב ככל האפשר על המיקרה."
 לאחר כתיבת דברים אלה, ממליצה הוועדה בחציפה: "רצוי שתוקם ועדה בבית-חולים שתבקר את רמת הרישום הרפואי במחלקות."
 גורלה של הקובלנה הזאת אופייני לסיוס רוב הטיפול ב-קובלנות: "לישבת היועץ די מישפטי של משרד-הבריאות החליטה לגנוז את הקובלנה" (1). מדרוה עורדי-הדין חיים זליכוב בסיום הסיפור.

נושא החיפוי ומתן הגנה למעשה לרשלנות רפואית עלידי לשכת היוד עץ המישפטי של משרד-הבריאות נמצא ברשימת הניתוחים העתידיים שלי.
 עניין של רישומים רפואיים לקויים יכול להיראות ממבט ראשון כדבר שור