

שלום לכולם,

עדכונים מפעילויות של חברי הסניף- כך ניתן לראות הצטיינות!

Updates from activities of the chapter members - you can see excellence in nursing!

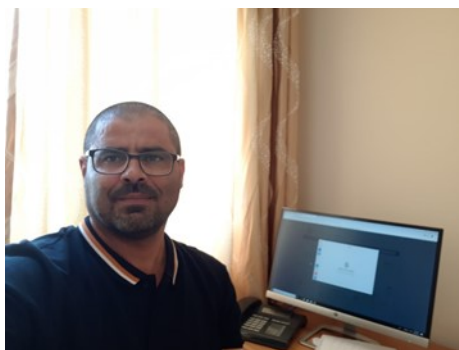
ואליד שאלטה - אח מוסמך, דוקטור לקידום בריאות, רכז מגמת מערכות בריאות בבית תיכון ספר ראמה

**Waleed Shalata, RN, Ph.D. health promotion, health systems, managed the high school in Rama**

הוענקה לי תעודת הערכה והצטיינות מהפקולטה לסיעוד באוניברסיטה האמריקאית בג'נין על הזכייה בתוכנית הסיעוד המצטיינת ברמת האוניברסיטאות במדינות ערב.

שמחתי מאוד לקבל תעודת הצטיינות מהפקולטה לסיעוד באוניברסיטה האמריקאית בג'נין, זכיה בהצטיינות נותנת לי אנרגיה להמשיך ולהשקיע בסטודנטים שלי, להקנות להם מיומנויות של חיים ועבודה שיוכלו להיות מיוחדים בעבודתם בעתיד למען שיפור מעמד הסיעוד בעולם, ולמען איכות טיפול מתאימה לכלל החולים בהיותם בני אדם ללא הבדלים.

I was very pleased to receive a Certificate of Excellence from the Faculty of Nursing at the Arab American University of Ganin, winning excellence gives me the energy to continue investing in my students, giving them life and work skills that can be special in their future work to improve nursing status in the world, and for quality of care for all patients without differences.



Iris Levdiv Avital RN, MA  
Israel Poison Information Center  
Rambam Health Care Campus  
Haifa, Israel

**איריס לבדוב אביטל**

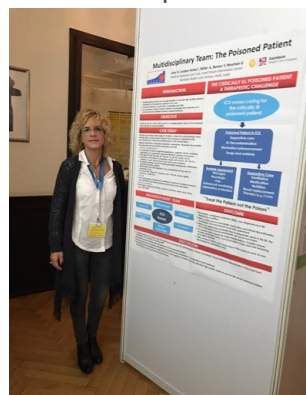
המרכז הארצי למידע בהרעלות, מספק יעוץ טלפוני 24 שעות ביממה, במתן יעוץ טוקסיקולוגי קליני בהרעלות אקוטיות, יעוץ תרופתי, יעוץ תעסוקתי ותרופתי לנשים הרות ומניקות לציבור הרחב ולמערכת הבריאות.

בשנת 2014 גויסו אחיות מבית החולים רמב"ם חיפה, לאחר שקיבלו הכשרה עיונית ומעשית רחבה על ידי רופאי המרכז. המטרה: שילוב אחיות כקו ראשון של יעוצים טוקסיקולוגיים. בתחילת התהליך האחיות הורשו באופן הדרגתי ומבוקר לתת יעוץ טוקסיקולוגי קליני לציבור הרחב ובהמשך כעבור 4 שנים לרופאים בקהילה ובחדרי מיון. כמו כן שולבו בהוראה במרכזי הכשרה בסיעוד, מחקר, מתן מידע תרופתי, ומתן מידע תרופתי בהריון ובהנקה. לצורך מתן יעוץ אנו נעזרים במקורות מידע ממוחשבים וספרות מקצועית.

העבודה כאחות מומחית בייעוץ טוקסיקולוגי מאתגרת בשל מגוון רחב של פניות הדורשות ייעוץ מבוסס ידע, ניסיון קליני רחב ומשמעותי והעשרת הידע בתחום פרמקולוגי האין סופי. בנוסף בשל היותנו נותני ייעוץ טלפוני, לפגעי הפרטני וללא כל רמזים חזותיים של המטופל נוסף האתגר בפיתוח המיומנות והאסטרטגיות לאיסוף מידע חיוני ולמתן המלצות טיפוליות, כאשר הדגש הוא הפחתת הפניות לחדרי מיון תוך שיפור איכות הטיפול וקידום הבריאות בקהילה ובאשפוז.

The IPIC provides 24-hour telephone consultations on clinical toxicology and drug and reproductive toxicology information.

In 2014 nurse specialists in poison information joined the IPIC. They received theoretical and practical training. The goal was incorporating nurses as a first line of toxicology consultants. During the four years, in which nurses worked in the center, they were authorized to operate in several areas, such as counseling regarding nontoxic or minimal toxic products to public. Later, this was extended to professional physicians in community clinics or emergency rooms, teaching in advanced nursing courses, research, providing drug information and assessment of drug effects, chemical toxins, and information on pregnancy and lactation. The nursing staff uses computerized databases and specialized professional literature. The work as a specialist in toxicological counseling is challenging because of a wide range of inquiries that require knowledge-based counseling, broad clinical experience and meaningful knowledge and pharmacological enrichment. In addition, by providing telephone counseling, individual casualty and without any visual cues from the patient, the additional challenge is developing skills and strategies for gathering vital information and providing therapeutic recommendations, with the emphasis being reducing referral to emergency rooms while improving quality of care and health promotion in the community and hospitalization.



**בהאא רפול אח מוסמך, מ.א. בבריאות נפש קהילתית. עובד בחדר ניתוח ברמב"ם**

**Bahaa Rafoul, RN, MA In community mental health. Works in Rambam Medical Center - operating room**

מאמר שכתב על התזה של פורסם ב: **International Journal of Mental Health**

טיפול בנזעי חשמל (טנ"ח) הוא טיפול ביולוגי יעיל ובטוח להפרעות נפשיות קשות. עם זאת הוא אינו ממצה את יכולתו לעזור לאלה שהיו יכולים ליהנות ממנו בשל מיעוט השימוש בו. אחד הגורמים לכך נובע מסטיגמה ותפיסות מוטעות כלפי טנ"ח.

נבדקו ההבדלים ברמת הידע על טנ"ח והעמדות כלפיו בין שלוש קבוצות בעלי עניין: צוות מטפל, אנשים עם הפרעה נפשית חמורה ובני משפחה של אנשים עם הפרעה נפשית חמורה. לצורך איסוף הנתונים נעשה שימוש בשאלון שבנוי משלושה חלקים. החלק הראשון התמקד בעמדה כלפי טנ"ח ובנכונות לעבור אותו, החלק השני התמקד ברמת הידע על טנ"ח, והחלק השלישי היה שאלון סוציו-דמוגרפי שהותאם עבור כל אוכלוסייה בנפרד.

ממצאי המחקר חשפו הבדלים מובהקים ברמת הידע על טנ"ח, בעמדות כלפיו ובנכונות לעבור אותו בין שלוש קבוצות המחקר. רמת הידע הגבוהה ביותר, העמדה החיובית ביותר והנכונות הרבה ביותר לעבור טנ"ח היו בקרב הצוות המטפל. רמת ידע נמוכה יותר, עמדה חיובית פחות ונכונות מעטה יותר היו בקרב בני המשפחה. רמת הידע

נמוכה יותר, עמדה חיובית פחות ונכונות מעטה יותר היו בקרב בני המשפחה. רמת הידע הנמוכה ביותר, העמדה השלילית ביותר והנכונות המעטה ביותר היו בקרב המטופלים עצמם. נוסף לכך נמצאו הבדלים מובהקים בעמדות כלפי טנ"ח ובנכונות לעבור אותו בתוך קבוצת המטופלים ובתוך קבוצת בני המשפחה, כאשר עמדות חיוביות יותר כלפי טנ"ח ונכונות גבוהה יותר לעבור אותו נמצאו בקרב מטופלים שעברו טנ"ח בהשוואה למטופלים שלא עברו טנ"ח, ובקרב בני משפחה של מטופלים שעברו טנ"ח בהשוואה לבני משפחה של מטופלים שלא עברו טנ"ח.

## **Baha wrote an article on his thesis, that was Published in—International Journal of Mental Health**

It has been argued that electroconvulsive therapy (ECT) is underused because of lack of knowledge and stigmatic negative attitudes toward it. The present study assessed and compared know-ledge of attitudes toward, and willingness to undergo ECT among participants from three groups: mental health staff members, people with serious mental illness, and family members of people with SMI .Participants completed questionnaires, which assessed know-ledge about and attitude toward ECT as well as willingness to be treated with ECT. Results showed staff members as most knowledgeable, with most positive attitudes, and most willing to undergo ECT. Family members showed less knowledge, a less positive attitude, and a lower degree of willingness, whereas people with SMI demonstrated the least in all three variables. In addition, there were significant differences in attitudes toward ECT and willingness to undergo the procedure within the patient and family groups, with patients who had undergone ECT and their families exhibiting more positive attitudes towards ECT and greater willingness to undergo the procedure than patients who had not and their families These Results suggest that attitudes toward and willingness to undergo ECT are influenced by the degree of direct impact and personal relevance as well as knowledge about it and attitudes toward it.

