

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	29/03/1981
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	ת זהות:	4078181
טלפון:	0502860600	גיל:	42
סוג דם:	שם האב:	ציון	

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מועד קבלה למיון

תאריך: 09/08/2023 15:52

מספר קבלה: 2023079685

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזרח

גורם מממן : לאומית

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנה

- CLOSED FRACTURE OF TRIQUETRAL (CUNEIFORM) BONE OF WRIST (Right) (81403)

תלונה עיקרית בבדיקה

נפילה מגובה

מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

פרטים

נרשם ע"י

נושא

תאריך ושעה

דר' סימובסקי אנטולי מ.ר. 33226 נפל מגובה 3 מטרים, חבלת כתף שמאל, חבלת כף יד ימין, חתך באוזן שמאל ובלחי שמאל. צלקות בבטן

09/08/2023
18:41

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 09/08/2023
תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת. זהות:
שם פרטי: ניל רפאל חי	ת. לידה: 29/03/1981	ת. זהות: 4078181	
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	גיל: 42	
טלפון:	0502860600	שם האב:	ציון
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לביור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

ללא רגישות בחזה או בטן
CT ראש, חזה, בטן
הבדיקה בוצעה בפרוטוקול של חבלה רב-מערכתית.

סריקת מוח ללא הזרקת חומר ניגודי:

רקמת המוח תקינה.
אין דימום תוך-מוחי או תוך-גולגולתי.
חדרי המוח סימטריים.
קו האמצע שמור.
בחלון עצם: ללא שבר.

סריקת טומוגרפיה ממוחשבת – אנגיוגרפיה של הצוואר + בית
החזה (CTA):

האאורטה ללא סטיות.
עורקי הצוואר ללא סטיות.
איברי הצוואר ללא סטיות.
אין חזה-אוויר.
רקמת הריאות: ללא ממצא.
המיצר שמור.
בחלון עצם: אין שבר או נקיעה.

סריקת הבטן:

אין נוזל או אוויר חופשי בבטן.
הכבד והטחול: ללא קרע. מצב לאחר כריתה חלקית בכבד.
דרכי המרה וכיס המרה תקינים. הבלבב שמור.
הכליות תקינות עם האדרה תקינה.
האדרנלים תקינים.
לולאות המעיין ללא סטיות. דופנות המעיין עם האדרה תקינה.
כלי הדם הגדולים שמורים.
שלפוחית השתן במילוי חלקי.
בחלון עצם: ללא שבר.

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 09/08/2023
תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 09/08/2023 21:29

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	29/03/1981
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	ת זהות:	4078181
טלפון:	0502860600	גיל:	42
סוג דם:	שם האב:	שם:	ציון

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

אטרופיה שרירית בדופן הבטן מימין.

[
סיכום:
]

ללא עדות לממצא חבלתי.
[משוחרר מבחינת הכירורגי, המשך טיפול ע"י פלסטיקאי, אף
אוזן גרון ואורטופד
נקראתי ליעוץ לגבי חתכים בפנים לאחר חבלה מגובה.

09/08/2023 20:25 פלסטיקאי דר' וייס נתנאל מ.ר. 147678

בבדיקתי חתך בלחי שמאל רושם כי מערב בלוטת פרוטיס.
נבדק ע"י רופא א"ג (ראה ייעוץ). לציין עצב פנים רושם כי שמור
ללא מגבלה בתנועה. ללא הפרעות תחושה, ללא דמם פעיל, ללא
רושם למציאת גוף זר. כמו כן חתך בעובי מלא (עור וסחוס)
באפרכסת שמאל עד אזור מסטואיד. מלה מבוסס מדיאלי בעובי
4 מ"מ באורך 3 ס"מ - רושם כי לא ישרוד - הוטרדה.

תחת חטיו וכיסוי, הרדמה מקומית עם לידוקאין, תפירה סוחס עם
מונקריל 4.0, עור סגירה עם וייקריל ראפיד 4.0 ו-5.0.
לחי שמאל - סגירה בשכבות פאסיה פארוטיס ותת עור וייקריל
4.0 ועור וייקריל ראפיד 5.0. הושאר פנרוז לבקשת א"ג.
קיבל חיסון לטטנוס.

משוחרר מבחינה פלסטיקה להמשך טיפול אורתופד וא"ג.

המלצות:

המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע
ממחר רחצה עדינה כל יום עם מים וסבון יש למרוח משחת
מופירוצין פעמיים ביום עד החלמה.
טיפול אנטיביוטי בצפוויט 1000 מ"ג שלוש פעמים ביום +
ציפרדקס 500 מ"ג פעמיים ביום - למשך 5 ימים.
אין צורך להסיר תפרים - נספגים
מנוחה, להימנע ממאמץ
משככי כאב בעת הצורך לפי הוראות יצרן
להימנע מחשיפה לשמש, הקפדה על מריחת קרם הגנה בכל

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 09/08/2023
תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת. זהות:
29/03/1981	4078181		
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	גיל:	42
טלפון:	0502860600	שם האב:	ציון
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

יציאה לשמש
אין להכנס לבריכה, ים או אמבט עד להחלמה מלאה
צפויה נפוחות יש לשכב עם ראש מורם על שתי כריות, ניתן להניח קומפרסים מים קרים להקלה.
בכל מקרה של החמרה כמו הופעת אודם או חום מקומי, הפרשות מפצע, עליית חום יש לפנות מיידית לבדיקת רופא/מיון
בן 42 רקע כמתואר
מלין על כאבים בשורש יד ימין
כתף משמאל

מרזוק מג'י מ.ר. 177604

09/08/2023
21:28

בבדיקה -
כתף משמאל - טווחי תנועה מלאה ללא רגישות במישוש שמור
NV
שורש יד ימין - רגישות דורסאלית מעל רדיוס דיסטאלי טווחי תנועה מוגבלים שמור NV

בצילום - שבר טריקטרום מימין

במיון הושם בסד גבס וולארי
קיבל הסבר

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בשכיבה	סטורציה באויר חדר	מספר נשימות	כאב
16:07 09/08/2023					6
16:02 09/08/2023	95	141 / 92	97	16	

בדיקות עזר

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	שרון	29/03/1981
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	ת זהות:	4078181	
טלפון:	0502860600	גיל:	42	
סוג דם:	שם האב:	ציין		

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	09/08/2023	צילום שורש/פרק יד ימין
לא הוקלדה תשובה	09/08/2023	צילום מרפק שמאל
לא הוקלדה תשובה	09/08/2023	צילום כתף מלא שמאל
סיבת ההפניה: בן 42 לאחר נפילה מגובה 3 מטר. חבלת ראש חזה ובטן. בוצע: ט.מ. CT ראש / צוואר / חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY בתאריך 09/08/2023 16:44 מ.ג. 1235002331207 מבצע: אנה אדמוני; סנדרה נריז"ני; ט.מ. CT ראש / צוואר / חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY; ממצאים: הבדיקה בוצעה בפרוטוקול של חבלה רב-מערכתית. סריקת מוח ללא הזרקת חומר ניגודי; רקמת המוח תקינה. אין דימום תוך-מוחי או תוך-גולגולתי. חדרי המוח סימטריים. קו האמצע שמור. בחלון עצם: ללא שבר. סריקת טומוגרפיה ממוחשבת – אנגיוגרפיה של הצוואר + בית החזה (CTA): האאורטה ללא סטיות. עורקי הצוואר ללא סטיות. איברי הצוואר ללא סטיות. אין חזה-אוויר. רקמת הריאות: ללא ממצא. המיצר שמור. בחלון עצם: אין שבר או נקיעה. סריקת הבטן: Diastasis recti אין נוזל או אוויר חופשי בבטן. הכבד והטחול: ללא קרע. מצב לאחר כריתה חלקית בכבד. מרקם שומני. דרכי המרה וזיס המרה תקינים. הלב לבב שמור. הכליות תקינות עם האדרה תקינה. האדרגלים תקינים. לולאות המעיים ללא סטיות. דופנות המעיים עם האדרה תקינה. כלי הדם הגדולים שמורים. שלפוחית השתן במילוי חלקי. בחלון עצם: ללא שבר. אטרופיה שרירית בדופן הבטן מימין. סיכום: -ללא עדות לממצא חבלתי...	09/08/2023	ט.מ. CT ראש / צוואר / חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/08/23 17:36	09/08/23 17:31	09/08/23 17:31
המטולוגיה	WBC (K/ul)	4.50-11.00			10.00
המטולוגיה	RBC (M/ul)	4.50-5.90			5.18
המטולוגיה	PLT (K/ul)	150-450			175
המטולוגיה	HB (g/dL)	13.5-17.5			14.6
המטולוגיה	HCT (%)	41.0-53.0			43.0
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-100.0			83.1
המטולוגיה	MCH (pg)	26.0-34.0			28.2
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0			33.9
המטולוגיה	RDW (%)	12-15			13

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 09/08/2023 21:29

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	29/03/1981
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	ת זהות:	4078181
טלפון:	0502860600	גיל:	42
סוג דם:	שם האב:	שם:	ציון

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/08/23 17:36	09/08/23 17:31	09/08/23 17:31
המטולוגיה	MPV (fL)	7.2-11.1			9.9
המטולוגיה	NEUT% (%)	40.0-70.0			81.7↑
המטולוגיה	LYM% (%)	22.2-43.6			11.8↓
המטולוגיה	MONO% (%)	2.0-9.0			5.6
המטולוגיה	EOS % (%)	0.0-3.8			0.4
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-1.0			0.5
המטולוגיה	NEUT.abs (K/ul)	1.80-7.70			8.20↑
המטולוגיה	LYMP.abs (K/ul)	1.00-4.80			1.20
המטולוגיה	MONO.abs (K/ul)	0.00-0.80			0.60
המטולוגיה	EOS.abs (K/ul)	0.00-0.45			0.00
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs				0
המטולוגיה	BASO abs (K/ul)	0.00-0.20			0.10
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	9.7-11.8		10.3	
המטולוגיה	PT-INR	0.91-1.11		0.94	
המטולוגיה	PT % (%)	70-120		115	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	21.6-28.7		23.3	
המטולוגיה	NORMOBLAST.%				0
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	103↑		
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	19-44	42		
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.72-1.25	1.59↑		
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	3.5-7.2	9.8↑		
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	136-145	138		
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.4-5.2	4.0		
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-107	106		
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.4-10.2	9.1		
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.3-4.7	3.1		
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.4-8.3	7.2		
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2	4.5		
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.3-1.2	0.6		
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	-----0.5	0.2		
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	5-34	49↑		
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-55	69↑		

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
ד"ר שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת זהות:
שם פרטי: ניל רפאל חי	ת זהות: 4078181	ת. לידה: 29/03/1981	
כתובת:	יפה מן 8/ גדרה	טלפון:	0502860600
סוג דם:	שם האב:	גיל:	42
	ציון		

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/08/23 17:36	09/08/23 17:31	09/08/23 17:31
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	40-150	61		
ביוכימיה	GGT (U/L)	12-64	48		
ביוכימיה	LDH (U/L)	125-220	303↑		
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	25-125	59		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

ביצוע תרופות

מיטן	צורת מיטן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	IntraVenous
Drug Dosage: 100 mg	INJ	09/08/2023 18:01	Once Rate from nurse:0	TRAMA INJ 100 mg	IntraVenous
Drug Dosage: 10 mg	INJ	09/08/2023 18:01	Once Rate from nurse:0	PRAMIN INJ 10 mg	IntraVenous
Drug Dosage: 0.5 ml	AMP	09/08/2023 20:26	Once Rate from nurse:0	TETADIF 29/M AMP 0.5 ml	IntraMuscular

יעוצים

רופא מבקש: ד"ר מחאמיד מוחמד מ.ר. 152302

מועד הבקשה: 09/08/2023 19:51

מופנה אל מחלקה: אף אוזן גרון - מחלקה

תאריך ביקור מתוכנן: 09/08/2023

דחיפות: דחוף

הגדרת הבעיה: בן 42 חך באוזן שמאלית לאחר נפילה מסולם.

השאלה ליועץ: תפירת חתך

נרשם ע"י ד"ר זלוצובר אלחנן

בן 42, ברקע מ/א טראומה קשה לבטן (ת"ד). היה מונשם 4 חודשים עם טראכאוסטומיה.

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שרון	ת. לידה:	29/03/1981
שם פרטי:	ניל רפאל חי	ת זהות:	4078181
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	גיל:	42
טלפון:	0502860600	שם האב:	ציון
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לביור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

קעת הופנה למיון עקב חבלת פנים כאשר נפל מסולם עץ (שנשבר) ונתחתך בזווית הלסת ובאפרכסת שמאל. ללא אובדן הכרה.

בבדיקתו:

מצב כללי טוב, הכרה מלאה, עירני.

פה ולוע – ללא טריזמוס, ריריות תקינות ללא דימום בחלל הפה/רירית בוקאלית. שיניים תקינות.

בסחיטה של הפרוטיס משמאל – ללא יציאת רוק מהסטנס.

צוואר – חתך באיזור זווית הלסת, עמוק, רושם שמערב רקמת פרוטיס.

עצב הפנים שמור על כל סעיפיו דו"צ.

אוזניים – משמאל אפרכסת חצויה, תעלה ותופית תקינות ללא המוטימפנום. ללא BATTLE

SIGN

אוזן ימין – אפרכסת תעלה ותופית תקינות.

CT – גוף זר היפרדנסי באיזור רטרואויקולרי אזור הוצא במהלך התפירה (נתפר ע"י פלסטיקה).

לסיכום:

חבלת חדרות בזווית הלסת משמאל (בגובה נמוך יחסית לסטנס) ובאפרכסת שמאל. ללא פגיעה בעצב הפנים, אך ללא הפקת רוק בסחיטת הפרוטיס משמאל.

הוצג לכונן – נתפר עם פנרוז באיזור הפרוטיס.

נתבקש לשוב לביקורת מחר, הוסבר כי תיתכן נפיחות באיזור עקב הצטברות של רוק.

המלצות:

1. טיפול מקומי במשחה אנטיביוטית על גבי קו התפרים כפי שהומלץ.

2. כיסוי אנטיביוטי צפמזין 1 גרם X3 ליממה, ציפרו' 500 מ"ג מעמיים ליממה- שניהם למשך שבוע.

3. ביקורת מחר יום ה' 10.8 מרפאות חוץ אא"ג בקפלן לצורך הערכת איזור הפרוטיס.

חתימה:

המלצות

המלצה:

מעקב רופא מטפל

משככי כאבים לפי צורך

יש לשמור על סד גבס נקי ויבש

ביקות אורטופד בקופח בעוד שבוע ימים עם צילומי ביקורת

בכל החמרה - נא לשוב לבדיקת רופא

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 09/08/2023 21:29

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת. לידה:	ת זהות:
שם פרטי:	יפה נוף 8/ גדרה	29/03/1981	4078181
טלפון:	0502860600	גיל:	42
סוג דם:	שם האב:	ציון	

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

המלצות פלסטיקאי -
המלצות:

המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע
ממחר רחצה עדינה כל יום עם מים וסבון יש למרוח משחת מופירוצין פעמיים ביום עד החלמה.
טיפול אנטיביוטי בצפויט 1000 מ"ג שלוש פעמים ביום + ציפרדקס 500 מ"ג פעמיים ביום - למשך 5 ימים.
אין צורך להסיר תפרים - נספגים
מנוחה, להימנע ממאמץ
משככי כאב בעת הצורך לפי הוראות יצרן
להימנע מחשיפה לשמש, הקפדה על מריחת קרם הגנה בכל יציאה לשמש
אין להכנס לבריכה, ים או אמבט עד להחלמה מלאה
צפויה נפיחות יש לשכב עם ראש מורם על שתי כריות, ניתן להניח קומפרסים מים קרים להקלה.
בכל מקרה של החמרה כמו הופעת אודם או חום מקומי, הפרשות מפצע, עליית חום יש לפנות מיידית לבדיקת רופא/מיון
חופשת מחלה: 1 שבועות.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	1 X 3 ביום	1000 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHALEXIN)
✓				5 ימים	1 X 2 ביום	500 mg	Oral	CIPRODEX (CIPROfloxacin HYDROCHLORIDE)
✓				5 ימים	1 X 2 ביום	1 application	Topical	MUPIROCIN-TEVA OINTMENT 2% (MUPIROCIN)
✓				10 ימים	1 X 3 ביום	1 cap	Oral	ROKAcet PLUS (PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE)

רופא אחראי

רופא: דר' סימובסקי אנטולי מ.ר. 33226
רופא: דר' מחאמיד מוחמד מ.ר. 152302

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד

תאריך קבלה: 09/08/2023

תאריך שחרור: 09/08/2023

הופק ע"י מרזוק מגדי 21:29 09/08/2023

מיון אורתופדי
דר' שקליאר ארקדי מ.ר. 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023079685

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	שרון	ת. לידה:	29/03/1981
שם פרטי:	ניל רפאל חי	ת זהות:	4078181
כתובת:	יפה נוף 8/ גדרה	גיל:	42
טלפון:	0502860600	שם האב:	ציון
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

הוראות

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא
חתימה:

מכתב נחתם ע"י: מרזוק מגדי מ.ר. 177604

מרפאת אורתופדיה פעילה בימים א'-ה', לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון- 08-9441515
מרפאת כף יד פעילה בימים ב' + ה', לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון- 08-9441611

סיכום ביקור מרפאת אף אוזן גרון מתאריך 10/08/2023 הופק ע"י ד"ר רותם בטיטו הדר מ.ר. 153542 10/08/2023 10:23

אף אוזן גרון - מרפאה	29/03/1981	ת. לידה:	שם משפחה:	שרון
מנהל מרפאה: פרופ' להב יונתן מ.ר. 32794	4078181-7	ת. זהות:	שם פרטי:	ניל רפאל חי
אח/אחות אחראיים: סימה בר נתן	זכר	מין:	כתובת:	יפה נוף 8 גדרה 7048308
מס' ביקור: 2023305413	42	גיל:	טלפון:	0502860600
טלפון: 08-9441316			סוג דם:	
פקס: 08-9441967			גורם מממן:	
	ציון	שם האב:		

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בביקור

• OBSERVATION (V7189)

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70022	1	בדיקת רופא א.א.ג.	10/08/2023 10:21	דר' רותם בטיטו הדר מ.ר. 153542

תלונה עיקרית

מעקב לאור חבלה בפנים

מחלה נוכחית

בן 42, ברקע מ/א טראומה קשה לבטן (ת"ד). היה מונשם 4 חודשים עם טראכאוסטומיה.

אמש נחבל בפניו כאשר נפל מסולם עץ (שנשבר) ונתחתך בזווית הלסת ובאפרכסת שמאל. ללא אובדן הכרה.

בבדיקתו:

פה ולוע - ללא טריזמוס, ריריות תקינות ללא דימום בחלל הפה/רירית בוקיילית. שיניים תקינות.

בסחיטה של הפרוטיס משמאל - ללא יציאת רוק מהסטנסון.

צוואר - חתך באיזור זווית הלסת, עמוק, רושם שמערב רקמת פרוטיס.

עצב הפנים שמור על כל סעיפיו דו"צ.

אוזניים - משמאל אפרכסת חצויה, תעלה ותופית תקינות ללא המוטימפנום. ללא BATTLE SIGN.

אוזן ימין - אפרכסת תעלה ותופית תקינות.

CT - גוף זר היפרדנסי באיזור רטרואויקולרי אזור הוצא במהלך התפירה (נתפר ע"י פלסטיקה).

חבלת חודרת בזווית הלסת משמאל (בגובה נמוך יחסית לסטנסון) ובאפרכסת שמאל. ללא פגיעה בעצב הפנים, אך ללא הפקת רוק בסחיטת הפרוטיס משמאל.

נתפרו החתכים המצויינים לעיל ואזור החתך בפרוטיס נתפר עם פנרוז.

שב כעת לביקור, כאוב אך מסתדר עם משככי כאבים פומיים.

ישנה עדיין הפרשה מהנקז מתגברת בזמן אכילה. ללא חום.

ללא הסטוריה אוטולוגית, לא ידוע על נקבים בעור התוף.

בדיקה גופנית - פנים וצוואר

הערות:

פנים- קו תפרים במראה תקין, ללא הפרשה מוגלתית, פנרוז במקום, ההפרשה מתגברת בזמן סחיטת הפרוטיס. מבלינת הפרוטיס משמאל ישנה תפיחות רכה קלה ללא אודם מקומי, בנסיין סחיטת רוק, ללא יציאה של רוק דרך הסטנסון. פרוטיס ימין- תקין למישוש, יציאת רוק צלול דרך הסטנסון בסחיטה.

סיכום ביקור מרפאת אף אוזן גרון

שם משפחה:	שרון	תאריך לידה:	29/03/1981	אף אוזן גרון - מרפאה
שם פרטי:	ניל רפאל חי	ת. זהות:	4078181-7	מנהל מרפאה: פרופ' להב יונתן מ.ר. 32794
סוג דם:		שם האב:	ציון	אח/אחות אחראיים: סימה בר נתן

פה ולוע- ריריות הפה במראה תקין.
אוטוסקופיה- ימין- אפרססת תעלה ותופית במראה תקין, שמאל- נקב PIN POINT בחלק אחורי תחתון מרכזי, ללא הפרשה, לא נראה חדש- שולין מאורגים.
קולן 512: זובר מרכזי, רנה חיובי דו"צ
עצב הפנים שמור דו"צ.

סיכום ודיון

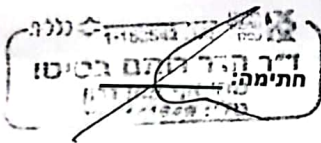
נשאיר את הפנרוז יממה נוספת, ישוב לביקורת שוב מחר.
באשר לנקב- אין להרטיב את האוזן

המלצות

המלצה: ביקורת במחלקנו מחר בשעה 8:00 בבוקר
להמנע מחיטוט באוזן ומהרטבתה.
בזמן רחצה לחסום את פתח האוזן בצמר גפן שעליו זולין. לא להכניס פקק לתוך האוזן.

המשך טיפול

בדיקת רופא א.א.ג. 70022 1 ימים



מכתב נחתם ע"י דר' רותם בטיטו הדר מ.ר. 153542
המכתב הודפס על ידי דר' רותם בטיטו הדר 10:23 10/08/2023
חסי אישוי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.