

h.6/2012

תאריך ושעת ההרשמה: 08:08 22/03/2023

ס' זרפתי

טל: 04-9107107 | פקס: 04-9107107 | דוא"ר: 22100 | אתר: www.gallias.org.il
PO Box 22100 | (Ashdod, 22100, Israel) | Tel: +972-4-9107107 | Fax: +972-4-9107107

מרכז הרפואי גלילי
Gallias Medical Center
רפואה כללית



מכתב העברה/שתירה סיעודי ט.נ. ילדים

מנהל/ת מחלקה: ד"ר הופמן יואב מר. 36889 אחות אחראית: נעמה שחר. טלפון: 049107667

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז.: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופ"ח מאוחדת כתובת: בית גן, בית גן חד 930 בית גן 2499000
מספר מקרה: 11496515 תאריך קבלה למיון: 15/03/2023 תאריך קבלה למחלקה: 16/03/2023

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 22/03/2023 שעה: 08:00

יעד השחרור: למסד בית חיים

סיבת העברה: המשך שיקום

קבלת הסכמת המטופל/אפוטרופוס: כ

אופן העברה: אמבולנס

צוות מלווה: אחר צוות אמבולנס

פרטי משפחה:

14:57 19/03/2023

הורה 1: הודא - אמא

טלפון: 0547948046

האם ניתן למסור מידע: כ

הורה 2: באסל - אבא

טלפון: 0545268727

האם ניתן למסור מידע: כ

מצב משפחתי של ההורים: נשואים

לאום: דרוזי

שיוך: חילוני

מצב מגורים: בית קרקע

מתגורר עם: מתגורר עם ההורים

שגרת יום: כושר בית ספר

מבטח: מאוחדת

קופת חולים

07:14 16/03/2023

הורה 1: הודא - אמא

טלפון: 0547948046

האם ניתן למסור מידע: כ

הורה 2: באסל - אבא

טלפון: 0545268727

האם ניתן למסור מידע: כ

מצב משפחתי של ההורים: נשואים

לאום: דרוזי

שיוך: חילוני

מצב מגורים: בית קרקע

מתגורר עם: מתגורר עם ההורים

שגרת יום: כושר בית ספר

מבטח: מאוחדת

קופת חולים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

הופק ע"י מלך מילשטיין קרן מ.ר. 112783 11:26 03/05/2023

סיכום אשפוז פיזיותרפיה מתאריך 03/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית גן, בית גן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו'ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מס' טלפון:	09-7709969	טלפון: 09-7709724
מחוז:		פקס:	09-7709724	קבלה למיון: 11:00 22/03/2023
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	מס' קבלה למחלקה:	11:25 22/03/2023	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
		שם האב:	באסל	ימי אשפוז במחלקה: 43

מספר ביקור:

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

ב-15.3.23 אושפז בט.נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

GCS בשטח 13

TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. ריאות- קונטוזיות ריאתיות

פנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

6 ימים לאחר האשפוז הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה.

#מטבולית: הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתרן עם שיפור

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר

#זיהומית: בשל עליית חום ל-38 שלא הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה. הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אאג ופה ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.

#אאג: ביעוץ אאג לא התרשמו מה-CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר.

המלצות:

1. המשך טיפול ב-KEPPRA מניעתי במינון 500 מ"ג X2
2. המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-CEFAMEZIN 500 מ"ג X3 לעוד יומיים.
3. כלכלה פומית כרצונו
4. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים ב-29.3.23
5. CT מוח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאת ניורוכירורגיה
6. ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאת חוץ פה ולסת
7. לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי הצורך
8. תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז פיזיותרפיה

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התקבל למחלקתנו לנסיין שיקומי ב-23.3.23

סיכום טיפול והמלצות פיזיותרפיה

נער מאוד נחמד וחיוני, ערני, משתף פעולה באופן מלא, עונה על שאלות באופן ענייני ומצליח לתקשר במשטפים קצרים

בעיות עיקריות בשחרור

=====

סימני אטקסיה קלים יד ימין+רגל ימין - ליקוי קל שליטה ובקרה.

mild rt hemiparesis (יד ומעט רגל)

ליקוי תחושת ימין

מצב פונקציונאלי בשחרור

=====

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים.

עמידה עצמאית פונקציונאלית - SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה.

הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה.

מדרגות - עצמאי, עולה ויורד STEP OVER STEP ללא מעקה - מעל 6 קומות. מצליח גם 2\2 עצמאי בקימה מרצפה ותרגול על מזרן.

דומיננטיות ימין. ימין - יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל - עצמאי תפקוד מלא פונקציות גבוהות - לא נבדקו בינתיים

הליכה על עקבים - תקין. הליכה על אצבעות - מעט מופחת בימין

עמידה על רגל אחת - ללא קושי על שתי הרגליים מעל 30 שניות

פלאנק - מצליח דקה. פלאנק צידי על ימין - 20 שניות+רעד. על שמאל - 30 שניות

מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה

הליכה על קורה קשיחה - מתקשה מעט בעמידה והליכת טנדום - לאחר תרגול מצליח מבחנים כמותיים בשחרור:

SOT- SOMATO SENSORY OCULOMOTOR TEST בפוסטריור - שלושת המערכות תקינות. COMP 76 ניתן לראות נ"מ מוגברת על שמאל. (משתמש יותר באסטרטגיות קרסול גם כשהייתי מצפה לשימוש בירך - חולשת אגן).

BERG 56\56

6 דקות - 665 מטרים ללא אביזר - אחוזון 50 בחס לבני גילו ומינו

DGI 24\24

מצב פיזיקאלי בשחרור

=====

תנועה אקטיבית: גפיים עליונות - ימין 5 - עם ליקוי קל בשליטה ובקרה. שמאל 5\4 גפיים תחתונות - ימין 5\4, שמאל 5+4 טווחים מלאים-לגוס במרפק ימין לדבריו מולד

טונוס - מעט נמוך בימין

מבחני הפרעות תנועה - בימין - דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאודוכיקנזיס חיובי

אצבע אף בשמאל - דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברך - אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין.

תחושה - כף יד ימין-היפואסטזיה, ללא הכחדה. (כמו כ תחושה יחודה לחום וקור אבל מרגיש ..). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי

השאר תחושה תקינה. גת"י - תחושה תקינה.

מהלך האשפוז

=====

התקבל בתאריך 22/03/2023. בקבלתו יושב על כ"ג - יושב על כסא גלגלים פריק פריק, מסייע למרחקי חדר בעזרת גפיים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

סיכום אשפוז פיזיותרפיה

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

עליונות (מתקשה בימין עקב ליקוי בשליטה ובקרה). תפקודי מיטה ביצע באופן עצמאי באיטיות. הליכה, עמידה ומדרגות בהשגחה בקבלתו בית"י 87.

במהלך האשפוז לירן קיבל טיפול פיזיותרפי יומיומי ובהמשך כ-3 פעמים בשבוע. הלך על טרדמיל, תרגל בנוסטופ ובמסגרת חדר כושר. הודרך לתרגול עצמי במהלך האשפוז ובבית. במהלך הטיפולים תרגל תפקוד פונקציונאלי, ש"מ ברמות גבוהות. חיזוק ושיפור סיבולת לב ריאה, לצורך חזרה לתפקוד קודם. כמו כן הודרך והושם דגש על תרגול תחושת יד ימין וחיזוק יד ימין.

טרם תרגל פונקציות גבוהות. חלה דינאמיקה חיובית משמעותית במצבו הפונקציונאלי והפיזיקאלי מטרות תפקודיות להמשך טיפול

=====

שיווי משקל ברמות גבוהות

שיפור סיבולת

חיזוק צד ימין

שיפור תחושה יד ימין

פונקציות גבוהות - בהתאם לאישור רפואי

המלצות

=====

לצורך השגת המטרות הנ"ל ממליצה על שילוב במסגרת לפעילות גופנית בקהילה

בברכה,

קרן מלך מילשטיין, פיזיותרפיסטית

טלפון לשאלות וברורים 097709180

נחתם ע"י: מלך מילשטיין קרן מ.ר. 112783

חתימה:

הופק ע"י: מלך מילשטיין קרן בתאריך: 03/05/2023

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981***

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 | gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מיקרונית ואונקית



סיכום ביקור רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א-
ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
מנהל/ת המרפאה: פרופ' סרוג'י סאמר מ.ר. 8474
טלפון: 04-9107076
פקס: 04-9107687

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר
טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 24/04/2023
תאריך נוכחי: 24/04/2023
מספר ביקור: 31727763

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

תלונה עקרית

ביקורת אחרי אישפוז לאחר פגיעה בתאונת דרכים - חבלת ראש קשה, בנוסף, שבירי זיגומה משמאל ללא תזוזה.

מחלה נוכחית

ב 16.3.2023 הגיע למיון עם חבלת ראש קשה ע"ר תאונת דרכים, דימום סבדורלי ואפידורלי משמאל, דימומים פרינימיטיים משמאל, עם סימני לחץ (סטיית קו אמצע, הרניאציה אונקלית).

בטיפול נמרץ

התקבל מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP.

בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP.

לפי דו"ח מד"א מדובר בתאונת דרכים בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה קשה, בהגעת צוות מד"א- המטופל ישב מחוץ לרכב. גלזו מוערך 13 בשטח. כשנשאל על כאבים הצביע על הצוואר.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
---------------	----------------	--------	--

בקבלתו למיון הוכנס לחדר הלב, מבולבל, לא משתף פעולה.
מדדים חיוניים- דופק 48 לדקה, ל"ד 172/82, סטורציה שמורה באוויר חדר.

בבדיקתו -

A - נתיב אוויר פתוח

B - נושם עצמונית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.

C - ברדיקדיה עם ל"ד מוגבר

D - מעורפל הכרה, מגיב רק לכאב, אישונים שווים ומגיבים

E - המטומה תת עורית באזור פריאטלי משמאל

בחדר הלב עבר בירור שכלל FAST שפורש כתקין, צילום חזה ללא עדות לחזה אוויר עם רושם להצללה פריהילרית מימין, ללא עדות לשברים בבית החזה.

הושלם TBCT, שהדגים דימום סבדורלי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. במהלך שהותו במיון ברדיקדי עם לחצי דם גבוהים עם התדרדרות במצב הכרה, הקיא הקאה גדולה, הורדם והונשם. הועבר לחדר ניתוח לצורך התערבות נירוכירורגית.

**בבירור תוצאות מעבדה:

ספירת דם, כימיה, תפקודי קרישה- בגדר הנורמה.

בגזים- PH 7.32, PCO2 44, HCO3 22, BE -3.6, LAC 2.7

באנמנזה חוזרת מהאבא, מדווח על נער בריא, ספורטאי, ללא טיפול קבוע או רגישות ידועה.
אנמנזה ע"י חברים שהיו מעורבים בתאונה- נמסר שהחליקו בכביש דו סטרי בתוך הכפר, מהירות משוערת בין 50-60 קמ"ש, התנגשו בחלק צדדי של רכב שנסע ממול, הרכב שלהם התהפך, לירן התיישב בכיסא אמצעי ללא חגורה, הראש שלו התנגש בשמשה, לא נצפה איבוד הכרה אך שתק כל הזמן.

כאמור התקבל ליחידתנו מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה, ניקוז המטומה סבדורלית והכנסת קטטר ICP. הושאר נקז תת קרקפתי. מהלך ניתוחי תואר כתקין, ללא סיבוכים.
טרם קבלתו ליחידה הושלם CT ביקורת לאחר הניתוח- מבחינת הנירוכירורגים משביע רצון.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER FOLLOW-UP EXAMINATION	V67.59			✓			

הרגלים

מעשן/ת: כן, לדברי האמא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: משחק כדורגל - לדברי האמא

בדיקה גופנית

נבדק: כן

סיכום ודיון

תאריך עדכון: 10:59 24/04/2023

דיווח / דיון: בן 17 עם הרקע הנ"ל,

הגיע לביקורת,

בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מ'א קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבורי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

המלצות כלליות

המלצה: *ביקורת בעוד 6 חודשים במרפאות חוץ פה ולסת.
*בכל החמרה לפנות למרפאות חוץ פה ולסת.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
---------------	----------------	--------	--

חתימת רופא

שם החותם זועבי אדיב מ.ר. 10504	תפקיד רופא/ה בכיר	זמן חתימה 24/04/2023 11:01
-----------------------------------	----------------------	-------------------------------

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	 משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	--

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטיין

הופק ע"י קרוליצקי טניה מ.ר. 127597 09/05/2023 15:48

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק מתאריך 09/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית גן, בית גן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו'ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 09-7709969
מחוז:		שם האב:	באסל	פקס: 09-7709724
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למחלקה:	11:00 22/03/2023	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
		ימי אשפוז במחלקה:	49	

מספר ביקור:

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
REHABILITATION, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	Z9389		22/03/2023	✓			
PROBLEMS WITH SWALLOWING AND MASTICATION	V416		22/03/2023		✓		
FACIAL WEAKNESS	78194		22/03/2023				
central							
HEMIPLEGIA, UNSP., AFFECTING DOMINANT SIDE	34291	Right	22/03/2023				
paralysis affecting fingers							
ATAXIA	43884	Right	22/03/2023				
ABNORMALITY OF GAIT	7812						
FOLATE-DEFICIENCY ANEMIA	2812		23/03/2023				
IRON DEFICIENCY ANEMIAS	280		23/03/2023				
VITAMIN D DEFICIENCY	268		23/03/2023				
SUBARACHNOID HEMORRHAGE	430		15/03/2023		✓		
STATUS POST CORONAVIRUS (COVID-19) VACCINE, SECOND DOSE	V1385		09/09/2021				
OTHER CRANIECTOMY	Z0125	Left	16/03/2023		✓		
CLOSED FRACTURE OF OTHER FACIAL BONES	8028		15/03/2023		✓		
LT ORBITAL+SPHENOID+LT ZYGOMA							
FRACTURE OF VAULT OF SKULL	800		15/03/2023		✓		
FRONTAL+PARIETAL+TEMPORAL							
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	86121		15/03/2023		✓		
SUBDURAL HEMORRH.FOLLOW.INJURY WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND	8522	Left	15/03/2023		✓		
UNCAL HERNIA+							
CORTEX(CEREBRAL)CONTUS.WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND,UNSP.CONSC.	85100	Left	15/03/2023		✓		
TBI- GCS 13							
OTHER SPEECH DISTURBANCE	78459		22/03/2023				

סיכום

לירן, בן 17, אושפז במחלקתנו לאחר תאונת דרכים שגרמה לחבלת ראש טראומטית, עבר קרניאקטומיה משמאל.

בקבלה

ניידות: ישוב בכסא גלגלים.

גף עליון ימין: דומיננטי. טווחים פאסיביים מלאים. טונוס תקין. תנועות מלאות בכוח מלא בכל המפרקים למעט חולשה באצבעות, חולשה בשרירים אינטרינזיים. תחושה- זיהוי מגע שטחי לקוי משמעותית בכף היד ובאצבעות. תחושה עמוקה- שמורה. תחושת טמפרטורה לקויה החל מהאמה, סטראגנוזיס לקוי מאוד.

גף עליון שמאל: טווחים מלאים. טונוס תקין. תנועות אקטיביות מלאות בכוח מלא. תחושה תקינה לכל מרכיביה.

תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה חלקית עקב החולשה הדיסטלית והליקוי התחושי. התפקוד הדיסטלי היה איטי ומותנה בפיצוי ראיתי, דיווח על כאב בעת אחיזה הדורשת כוח. יד שמאל תפקודית באופן מלא.

גרפו מוטורי- לקוי. נעזר בשמאל כדי להיכנס למנח של אחיזה עפרון ביד ימין. האחיזה תפקודית במידה חלקית, ללא יצוב פרוקסימלי. איכות קו בינונית, מצריר וכותב גדול.

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

אבחוני זריזות ידיים מה 26.3.23 :

box & blocks - מינ' 37 קוביות, שמאל 43 קוביות (נורמת גיל 80.3 / 77.6).

9hole peg test - מינ' 2:08 שמאל 0:29 (נורמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT - בימין לא מצליח כלל לבצע, שמאל 35 שניות - נמוך מהמצופה לגילו.

מצב קוגניטיבי:

עירני, שיתף פעולה באופן מלא. לא דיבר, הפיק קול וצלילים לבקשה. השתמש בג'סטות, סימן ק/לא עם הראש. הבנה בסיסית שמורה, נצפה קושי בהבנה של משפט מורכב. קושי משמעותי בקריאה ובכתיבה, בעברית ובערבית. הצליח לכתוב מילים בודדות בלבד.

במדד RANCHO תפקודו תאם רמה 6 (מבולבל, התנהגות הולמת: עזרה בינונית)-התמצא באופן חלקי, נדרש לעזרה במחסום פתרון בעיה, נדרשת השגחה ללמידה קודמת, עזרה מלאה בלמידה חדשה).

הועבר אבחון Dynamic Loewenstein occupational therapy cognitive assessment (DLOTCA) ולהלן הממצאים: התמצאות מלאה בזמן, התמצאות חלקית במקום - ענה ע"י בחירה מבין אפשרויות. תפיסה חזותית תקינה (ענה ע"י הצבעה), תפיסה מרחבית - זיהוי כיוונים על גופו תקין, במרחב חלקי (מושפע מקושי שפתי בהבנה). פרקסיס בסיסי - תקין ברמת האבחון. ארגון חזותי מוטורי - תקין למעט העתקת קוביה. בציור שעון - ניסוי וטעיה בארגון המספרים בשעון, טעה במיקום המחוגים. תהליכי חשיבה - קושי בתהליכי מיון והכללה (זיהוי חלקי של קטגוריות ללא שיפט, קושי במיון בסיסי לפי קריטריון בודד ומיון מובנה תוך התייחסות לשני קריטריונים בו"ז). רצף סיפורי וצורני - תקין ברמת האבחון. פתרון בעיות מילוליות - לא ביצע בשל קושי בקריאה. חשבון בסיסי - לקוי, לא הצליח לבצע.

התנהגות - רגוע, שיתף פעולה. פאסיבי בהתנהלותו.

BADL - נזקק לעזרה בכל התפקודים כולל לבוש, רחצה, שירותים.

מהלך אשפוז

לירן טופל בריפוי בעיסוק באופן פרטני ויומיומי.

מבחינה מוטורית-תחושתית, מטרת הטיפול היתה לשפר תחושה וכוח בכף יד ואצבעות ימין לצורך שיפור התפקוד הידי הדיסטלי בדגש על מוטוריקה עדינה ותפקוד גרפ מוטורי. מבחינה קוגניטיבית, המטרה הייתה שיפור תפקודים קוגניטיביים בסיסיים וגבוהים (לצד הקשיים השפתיים) לצורך שיפור יכולת הלמידה ועצמאות בהתנהלות היומיומית.

במהלך האשפוז חל שיפור מהיר במצבו וביכולתו של לירן. לירן לווה ע"י אביו, הגיע לטיפולים ושיתף פעולה לרוב, אך יש לציין כי התנהלותו מושפעת ממצב רגשי (גורם לעיתים להתפרצויות זעם או הימנעות). בחלק ניכר מהאשפוז לירן ומשפחתו היו לביליים לגבי המשך התהליך במוסדנו ולבסוף ביקשו להשתחרר לאחר כ-6 שבועות.

מצב בשחרור

ניידות - מתהלך ללא אביזר עזר.

גף עליון ימין (דומיננטי) - טווחים פאסיביים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידינית. תחושה - חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנוזיס - שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים. תחושת טמפרטורה ירודה.

גף עליון שמאל: שמור.

אבחוני זריזות מה 19.4.23 -

box & blocks - מינ' 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 80.3 / 77.6)

9hole peg test - מינ' 25 שניות שמאל 24 שניות (נורמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT - מינ' 37 שניות, שמאל 26 שניות - נמוך מהמצופה לגילו.

תפקוד ידיני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושת והקושי במניפולציה תוך ידינית. יד שמאל תפקודית באופן מלא.

גרפ מוטורי - חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר עקבית.

סיבולת כתיבה - בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף לקראת הסוף, ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של לירן שונה מכתב היד טרם התאונה).

מצב קוגניטיבי:

עירני, משתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בערבית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא.

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטיין

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובבית, אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של אביו במעקב אחר לו"ז הטיפולים.

במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה עפ"י בקשה)- משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפריעות להשלמת משימות אך לעתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגז בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך.

תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר- תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך עדיין לעתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה.

תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פאסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בויסות הרגשי וביסוס ההתנהגות (מושפע ממצב ריגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם, או שמסתגר.

בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון Behavioural Assessment of the Dysexecutive syndrome (BADS) להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע הגבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצועיו ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב- תקין, לא נצפה קושי.

זיכרון- לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון The Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT) בערבית, להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 - תקין.

אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL -עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL :

שימוש בסיסי בכסף מזומן- תקין.

נהיגה- טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

לירן שוחרר לבקשתו ולבקשת אביו.

המלצות לשחרור:

- המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיסציפלינארית, לצורך: א. המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידנית), שיפור היכולות הגרפיות-מוטוריות. ב. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית, בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה.
- מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה, כמו תוספת זמן, הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפיות מוטורי, זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה.
- עידוד לחזרה לפעילויות חברתיות, פנאי וספורט בהתאם ליכולותיו ולאישור רפואי.
- נהיגה- טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

בברכה,

טניה קרוליצקי, מרפאה בעיסוק

מחלקת שיקום ילדים ונוער, מרכז רפואי לשיקום לוינסטיין

09-7709669

נחתם ע"י: קרוליצקי טניה מ.ר. 127597

חתימה:

הופק ע"י: קרוליצקי טניה בתאריך: 09/05/2023

המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטין

15/05/2023 15:26 117884 מ.ר. הופק ע"י לוינסטין נטשה

סיכום טיפול תזונתי בשחרור מתאריך 15/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן , בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו2 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מספר:	09-7709969	טלפון: 09-7709724
מחוז:		מספר:	09-7709724	פקס: 09-7709724
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	מספר:	09-7709724	קבלה למיון: 11:00 22/03/2023
		מספר:	09-7709724	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
		מספר:	09-7709724	ימי אשפוז במחלקה: 55

מספר ביקור:

סיכום טיפול תזונתי

מטופל בן 17 -- התקבל לשיקום לאחר: תאונת דרכים קשה עם שברים מרובים מחלות ברקע: ללא משקל בקבלה: 56 ק"ג , BMI 19.4 אחוזון 25% (משקל תקין)

בדיקות דם מה- 25/3: אלבומין תקין, HB 12.9, ברזל 36 פצעים: ללא

הפרעות בליעה: עדכון 23/3 -אסורה אכילת מוצקים ומרקים פירוריים. מותר נוזל דליל, דייסתי ומוצק רך על פי הנחיות אבחנות תזונתיות רלוונטיות: אנמיה, ירידה במשקל לא מתוכננת

במהלך האשפוז פגשתי את המטופל ואביו, לדבריו האב מיום שישי חל שיפור משמעותי בתיאבון ובבליעה שלו, התחיל לאכול ולשתות עפ"י ההנחיות, שומר על תיאבון תקין. לפי דיווחו, משקלו לפני האירוע היה 60 ק"ג, ירד 4 ק"ג מאז. במהלך סופ"ש ששה את האנשור ללא בעיה. הודרכו לגבי חשיבות להקפיד על תזונה מאוזנת ומספקת לתהליך השיקומי, חשיבות להקפיד על שתיית מים מרובה ועל ארוחות מסודרות במהלך היום.

מטרות הטיפול:

- עליה במשקל למשקל טרם התאונה (יעד משקל 60 ק"ג)
- שיפור בדיקות דם (HB, ברזל)

המלצות/ תכנית תזונתיות:

- עפ"י הערכה התזונתית: מומלץ תפריט קלוריות של סה"כ 2200 קק"ל (40 קק"ל/ק"ג) ו- רב חלבון 1.2-1.4 גרם/ק"ג.
- להוסיף 2 פחיות ENSURE PLUS ביום במטרת עליה במשקל

לקראת השחרור:

משקל 4/5/23 - 57 ק"ג שוחחתי טלפונית עם האבא של לירן, לדבריו לירן שומר על תיאבון תקין, עולה במשקל ואוכל טוב מאוד. הודרך לגבי הקפדה על תפריט רב קלוריות.

המלצות תזונתיות:

- להמשיך עם 1 פחית ENSURE PLUS ביום עד להגיע למשקל יעד 60 ק"ג
- להפנות את המטופל להמשך מעקב אצל דיאטנית בקהילה בעוד חודש

חתימה:

נחתם ע"י: לוינסטין נטשה מ.ר. 117884

הופק ע"י: לוינסטין נטשה בתאריך: 15/05/2023

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981 ***

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטיין

הופק ע"י ד"ר יונה יעל מ.ר. 35058 11:50 16/05/2023

סיכום אשפוז מתאריך 16/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן, בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו 2 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 09-7709969
מחוז:		שם האב:	באסל	פקס: 09-7709724
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למחלקה:	11:25 22/03/2023	קבלה למחלקה: 11:00 22/03/2023
		שם האב:	באסל	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
		שם האב:	באסל	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023

מספר ביקור:

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

תאריך שחרור בפועל

07/05/2023

כל היעוצים בגיליון האשפוז סגורים והמלצות רלוונטיות עודכנו בסיכום הרפואי

עודכן סטטוס קורונה בשחרור

עודכנה רשימת התרופות לשחרור בשבוע האחרון

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
REHABILITATION, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	Z9389		22/03/2023	✓			
PROBLEMS WITH SWALLOWING AND MASTICATION	V416		22/03/2023		✓		
FACIAL WEAKNESS	78194		22/03/2023				
central							
HEMIPLEGIA, UNSP., AFFECTING DOMINANT SIDE	34291	Right	22/03/2023				
paresis affecting fingers							
ATAXIA	43884	Right	22/03/2023				
ABNORMALITY OF GAIT	7812						
FOLATE-DEFICIENCY ANEMIA	2812		23/03/2023				
IRON DEFICIENCY ANEMIAS	280		23/03/2023				
VITAMIN D DEFICIENCY	268		23/03/2023				
SUBARACHNOID HEMORRHAGE	430		15/03/2023		✓		
STATUS POST CORONAVIRUS (COVID-19) VACCINE, SECOND DOSE	V1385		09/09/2021				
OTHER CRANIECTOMY	Z0125	Left	16/03/2023		✓		
CLOSED FRACTURE OF OTHER FACIAL BONES	8028		15/03/2023		✓		
LT ORBITAL+SPHENOID+LT ZYGOMA							
FRACTURE OF VAULT OF SKULL	800		15/03/2023		✓		
FRONTAL+PARIETAL+TEMPORAL							
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	86121		15/03/2023		✓		
SUBDURAL HEMORRH.FOLLOW.INJURY WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND	8522	Left	15/03/2023		✓		
UNCAL HERNIA+							
CORTEX(CEREBRAL)CONTUS.WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND,UNSP.CONSC.	85100	Left	15/03/2023		✓		
TBI- GCS 13							
OTHER SPEECH DISTURBANCE	78459		22/03/2023				
CORONAVIRUS (COVID-19) TEST NOT CARRIED OUT	V64.50						

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים
מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
אח/אחות אחראיים: איילת סרי

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7
סוג דם:		שם האב:	באסל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע

בריא בדרך כלל

פרטי רקע

הריון ולידה במהלך תקין
מהלך פרינטלי: תקין
התפתחות: זחילה, הליכה ודיבור תקין לפי הגיל המתאים
חיסונים: מלא, גם קורונה
אלרגיה: ללא
דומיננטיות: ימין
מגורים בבית ג'ן בבית פרטי, 2 קומות עם 3 מדריגות בכניסה
משפחה: אבא בן 43, עובד במשרד הביטחון, בריא ברקע. האמא בת 42, קופאית בסופר בכפר, בריאה ברקע. יש עוד 2 אחים - אח בן 12 ואחות בת 11
מחלות: ללא
מסגרת חינוכית: בכיתה יא, 'כיתה רגילה', ללא אבחנות לימודיות, הולך לו טוב בלימודים. אוהב לשחק כדורגל.

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

ב15.3.23 אושפז בט.נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

GCS בשטח 13

TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.

ריאות - קונטוזיות ריאתיות
פנים - שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

CT ראש ביקורת - קונטוזיות פרנכימיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

6 ימים לאחר האשפוז הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה.

#מטבולית: הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתן עם שיפור

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

#זיהומית: בשל עליית חום ל-38 שלא הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.
הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אג ופה ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.

#אג: ביעוץ אג לא התרשמו מה CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר.

המלצות:

1. המשך טיפול ב-KEPPRA מניעתי במינון 500 מ"ג X2
2. המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-CEFAMEZIN 500 מ"ג X3 לעוד יומיים.
3. כלכלה פומית כרצונו
4. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים ב-29.3.23
5. CT מוח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאת ניורוכירורגיה
6. ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאת חוץ פה ולסת
7. לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי הצורך
8. תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.

התקבל למחלקתנו לנסיון שיקומי ב-23.3.23

בדיקה גופנית בקבלה

ראש- גולגולת: צלקת ניתוחית עם תפרים משמאל

צוואר: תקין

עיניים: המטומה ליד עין שמאל

אף אוזן גרון פה ולוע: לשון עם כיסוי לבן

בית החזה ושדיים: תקין

ריאות: ללא חירחורים או צפצופים כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.

לב: קולות לב סדירים, ללא אוושות

בטן: רכה, לא רגישה. ניע תקין. ללא סימני גרוי צפקי

עור: תקין

גפיים: תקין

שלד ושרירים: תקין

דפקים היקפיים

שמאל	ימין
++	Radial ++
++	Dorsalis Pedis ++

קשרי לימפה: לא נימושו

בדיקה ניורוקוגניטיבית בקבלה

הכרה

מצב הכרה: מלאה

בלבול: ללא

אי-שקט פסיכומטורי: ללא

התעייפות/דעיכה: ללא

שיתוף פעולה: מלא

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התמצאות

התמצאות בעצמו: תקין
התמצאות בזמן: תקין
התמצאות במקום: תקין
התמצאות בסיטואציה: תקין
פירוט: לא ניתן לבדוק
פירוט: לא ניתן לבדוק
פירוט: לא ניתן לבדוק

מצב רוח ומוטיבציה

אפקט: תואם
שפה: שטף הדיבור
דיבור ספונטאני: לא תקין פרוט: לא יכול לדבר
דיבור אוטומטי: לא תקין
אורך המבעים: אחר
הפרעה מכאנית בדיבור: כן פרוט: לא מפיק דיבור, יכול לעשות קולות
קושי ביזמת הדיבור: לא
פראפזיות ליטרליות או פונמיות: אחר
פראפזיות סמנטיות: אחר
נאולוגים: אחר

שפה לסיכום:

BLF - אפרקציה, מתקשה לשפעל תנועות מסוימות לפי בקשה, לאחר שמראים לו, הוא מצליח לחכות לעיתים.

פרקסיס

ideational apraxia: תקין
ideomotor apraxia: תקין

קשב מרחבי

זיכרון

לא ניתן לבדוק בשל חוסר הפקת קול

***Error at 'בדיקה נורוקוגניטיבית בקבלה'

עצבים קרניאליים בקבלה

I - ריח : שולל הפרעה
II - חדות ושדה ראייה : תקין
III, IV, VI - תנועות עיניים : תקין
אישונים : PERLA
V - תחושת פנים ותנועת לסת : תקין
VII - תנועת פנים : לא תקין
VIII - שמיעה ושיווי משקל : תקין
IX+X - בליעה, תחושת לוע, החזר הקאה : לא תקין
XI - טרפזיוס, SCM : תקין
XII - תנועת לשון : תקין

פירוט : פציאליס מרכזי משמאל
פירוט : לפי דיווח שלו

פרוט : עם קושי להוציא ולהזיז לשון לאור אפרקסיה

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

בדיקת מערכת מוטורית/סנסורית בקבלה

גפה עליונה ימין

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

גפה עליונה שמאל

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

גפה תחתונה ימין

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

גפה תחתונה שמאל

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

MMT בקבלה

בוצעה בדיקה: כ

שם השריר	ימין	שמאל
Trapezius	5	5
Deltoid	5	5
Biceps	5	5
Triceps	5	5
ECR	5	5
FLEXORS of FINGERS	3	5
ABD FINGERS	3	5
PINCH	3	5
ILEOPOAS	5	5
QUAD	5	5
DF	5	5
PF	5	5
Gluteus medius	5	5
Gluteus maximus	5	5
Hamstrings	5	5

לא מצליח ליישר בטווח מלא אצבעות ביד ימין

בדיקת תחושה בקבלה

בוצע בדיקה? : כ

תחושה שטחית

מזהה ממקד (מגע שטחי)

גפה עליונה ימנית : תקין תקין

גפה עליונה שמאלית : תקין תקין

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים
מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
אח/אחות אחראיים: איילת סרי

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7
סוג דם:	שם האב:	באסל	

גפה תחתונה ימנית: תקין תקין

גפה תחתונה שמאלית: תקין תקין

מגע סימולטני דו צדדי: אינו מכחיד

תחושת מצב

גפה עליונה ימנית: תקין

גפה עליונה שמאלית: תקין

גפה תחתונה ימנית: תקין

גפה תחתונה שמאלית: תקין

בדיקת סוגרים בקבלה

מערכת השתן: לא שולט פירוט: עם קטטר

הרטבות לילות: כן

יציאות: לא שולט לא מטופל תרופתית

מוחון בקבלה

אצבע-אף: לא תקין פירוט: קשה להגיד בשלב הזה... יתכן אטקציה קשה מימין, מעט משמאל

עקב-ברך: תקין פירוט: לא ידוע בוודאות

רפלקסים בקבלה

ימין שמאל

BICEPS לא הופק הופק

BRACHIORADIALIS לא הופק הופק

PATELLAR לא הופק לא הופק

ACHILES לא הופק הופק

רפלקסים פתולוגיים

בבינסקי: שלילי

שיווי משקל בקבלה

סטאטי דינאמי

ישיבה תקין תקין

עמידה לא תקין לא תקין

הליכה עוד לא הולך, ולכן לא ניתן לבדיקה

פונקציות מוטוריות גבוהות

הליכת טנדם: לא ניתן לבדיקה

עמידה על רגל אחת ימין: לא ניתן לבדיקה

עמידה על רגל אחת שמאל: לא ניתן לבדיקה

קפיצה: לא ניתן לבדיקה

דילוג: לא ניתן לבדיקה

Dual Task: לא ניתן לבדיקה

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

סיכום והמלצות טיפול תזונתי

מטופל בן 17 -- התקבל לשיקום לאחר: תאונת דרכים קשה עם שברים מרובים מחלות ברקע: ללא משקל בקבלה: 56 ק"ג, BMI 19.4 אחוזון 25% (משקל תקין)

בדיקות דם מה- 25/3: אלבומין תקין, HB 12.9, ברזל 36 פצעים: ללא

הפרעות בליעה: עדכון 23/3 -אסורה אכילת מוצקים ומרקים פירוריים. מותר נוזל דליל, דייסתי ומוצק רך על פי הנחיות

אבחנות תזונתיות רלוונטיות: אנמיה, ירידה במשקל לא מתוכננת

במהלך האשפוז פגשתי את המטופל ואביו, לדבריו האב מיום שיש חל שיפור משמעותי בתיאבון ובבליעה שלו, התחיל לאכול ולשתות עפ"י ההנחיות, שומר על תיאבון תקין.

לפי דיווחו, משקלו לפני האירוע היה 60 ק"ג, ירד 4 ק"ג מאז.

במהלך סופ"ש ששה את האנשור ללא בעיה.

הודרכו לגבי חשיבות להקפיד על תזונה מאוזנת ומספקת לתהליך השיקומי, חשיבות להקפיד על שתיית מים מרובה ועל ארוחות מסודרות במהלך היום.

מטרות הטיפול:

- עליה במשקל למשקל טרם התאונה (יעד משקל 60 ק"ג)
- טיפול בדיקות דם (HB, ברזל)

המלצות/ תכנית תזונתיות:

- עפ"י הערכה התזונתית: מומלץ תפריט קלוריות של סה"כ 2200 קק"ל (40 קק"ל/ק"ג) ו- רב חלבון 1.2-1.4 גרם/ק"ג.
- להוסיף 2 פחיות ENSURE PLUS ביום במטרת עליה במשקל

לקראת השחרור:

משקל 45-57 ק"ג

שוחחתי טלפונית עם האבא של לירן, לדבריו לירן שומר על תיאבון תקין, עולה במשקל ואוכל טוב מאוד. הודרך לגבי הקפדה על תפריט רב קלוריות.

המלצות תזונתיות:

- להמשיך עם 1 פחית ENSURE PLUS ביום עד להגיע למשקל יעד 60 ק"ג
- להפנות את המטופל להמשך מעקב אצל דיאטנית בקהילה בעוד חודש

סיכום טיפול סוציאלי

לירן התקבל למחלקת שיקום ילדים ונוער ב-22/03/2023 לצורך ניסיון שיקומי לאחר שב-15/3/23 אושפז בט.נ ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

ההורים מתארים כי הכל קרה במהירות, לירן יצא מהבית ואחרי כמה דקות הייתה התאונה.

רקע אישי ומשפחתי – לירן בן 17, הבכור מהבין 3 אחים. הוריו נישואים. האבא, באסל בן 43 עובד שכיר בחברת הנדסה ובניין.

האמא, הודא בת 42, עובדת כקופאית בסופר מרקט. מאז התאונה שני ההורים לא עובדים. קיים קשר טוב עם המשפחה המורחבת, הילדים האחרים כרגע בהשגחת הדודה. האמא מתארת כי אחותו של לירן מאד מושפעת ממה שהיה מה שמתבטא בשינוי התנהגותי

אצלה, לדברי האמא, בבית ספר מודעים לכך ומנסים לתת לה מענה לצרכיה. במהלך האשפוז כל פעם אחד ההורים מלווה את לירן לסירוגין.

חינוך – תלמיד כיתה יא, 'בתיכון בבית ג'אן. מתואר כתלמיד בינוני, התחיל בגרויות.

דיור והכנסות – מתגורר עם הוריו ושני אחים בבית פרטי בבית גאן. שתי קומות, 4 מדרגות בכניסה לבית, כ 14 מדרגות בפנים. חדרו של לירן נמצא בקומה שניה. כרגע אין הכנסות, שני ההורים לא עובדים, מתכננים לחזור לעבודה באופן חלקי ובהדרגתיות.

זכויות – הוגשה בקשה לגמלת ילד נכה דרך עו"ס מחלקה ראשונה. האב התחיל יעוץ עם עורך דין בעניין הבטוחים.

מצב תפקודי בעת שחרור – עצמאי בכל תפקודי BADL. הליכה עצמאית ללא אביזר עזר. קוגניטיבית -

ערני ומשתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה.

סיכום טיפול – במהלך האשפוז התקיים קשר עם האבא בעיקר, התקיימו שיחות לצורך סיוע והדרכה בעניין מיצוי זכויות. בנוסף

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התקיימו מפגשים לצורך ליווי רגשי ומתן הדרכה לאבא לגבי אופן ההתמודדות מול לירן לאחר החבלה. למרות ההסברים הרבים על המשמעות והשלכות של הפגיעה, וכי בחלק מהמקרים יש צורך להחליט במקום לירן ולא לתת לו את הבחירה במטרה לשמור עליו ולטובות, האבא אכן הבין אך ללירן היה קושי להיות רחוק מהבית ודרש מהאבא מספר פעמים להשתחרר ולהמשיך טיפול באזור המגורים, האבא ניסה כמה פעמים לדחות את הבקשה של לירן אך בשלב מסוים לא יכל להמשיך להגיד לו לא. לאור כך, לירן שוחרר לאחר שהאבא חתם על שחרור מרצונו. הומלץ על המשך טיפול במסגרת אשפוז יום.

המלצות –

1. רוחחה – יצירת קשר ומעקב וסיוע במימוש הצרכים שיעלו בהמשך.
2. עו"ס קופ"ח – מעקב אחר מיצוי הזכויות וסיוע בהתאם.
3. בכל מקרה שעולות שאלות לגבי המשך מיצוי זכויות וקבלת שירותים בקהילה ניתן לפנות למרכז מי"ה (מידע יעוץ והכוונה) של בית החולים בטלפון 09-7709746.

אסיל עסבי גאנץ

עובדת סוציאלית

asilasb@clalit.org.il | 09-7709161

מחלקת שיקום ילדים ונוער | המרכז הרפואי לשיקום לוינסטיין

סיכום רגשי

לירן הגיע לשלושה מפגשים במהלך האשפוז הקצר שלו בבית החולים לצורך שיקום לאחר שעבר תאונה בבאגי יחד עם חבריו. בתקופה הראשונה של האשפוז לירן היה מבולבל ונסער הביע כעס רב והתקשה לתקשר. לאחר מכן חל שיפור במצבו. הוא היה רגוע הגיע לחדר עם חיוך שיתף פעולה באופן חיובי ומצא בטיפול מקום בו הוא יכול לבטא את רגשותיו ולעבד אותן. לירן בשלב הזה מנסה לעקל ולהבין את מה שקרה את השלכות התאונה ואת השינוי שחל בחייו עקב כך. התאונה קטעה עבורו רצף של תכניות ומטרות שהוא שם לעצמו כמו לשחק כדורגל להתגייס לצבא ביחידה שהוא רצה ועוד.

לאור כול מה שנאמא לעיל חשוב להמשיך לקבל טיפול רגזי או פסיכולוגי על מנת לעזור לו לעבד את השלכות התאונה ות תחושותיו ולתת לו כלים להתמודד עם הסיטואציה החדשה שנוצרה בחייו והשלכותיה.

המלצות:

המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי הדרכת הורים.

סיכום ודין

בן 17, מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומתי, שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי בגולגולת, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל. עבר קרניאקטומיה משמאל. ריאות- קונטוזיות ריאתיות. שברים מרובים בעצמות הפנים גרם לחולשה דיסטלית בגפה עליונה מימין והפרעות דיבור ובלעיה.

התקבל למחלקתנו ב-22.3.2023

בקבלתו: ערני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקסיה BLF. פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים ב-4 גפים, טונוס תקין. תנועות אקטיביות מבודדות ב-4 גפיים עם כח גס 5 פרט לאצבעות ביד ימין: לא מצליח ליישר אצבעות, כח גס 3.

אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בישיבה וגם בעמידה

מבחינה תפקודית: נזקק לעזרה מלאה בתפקודי יומיום, נייד בכסא גלגלים, נזקק לעזרה מלאה בהסעתו, ללא שליטה עם סוגרים, עם קטטר קבוע

FIM סה"כ - 40/126, מוטורי - 14/91, קוגניטיבי - 26/35

במהלך האשפוז:

1. ניורולוגיה:

ב-15.3.23 אושפז בט. נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם חבלת ראש טראומתי.

GCS בשטח 13, TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית. CT ראש ביקורת - קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

ב-23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניקטומיה פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה-CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציסטרונות פתוחות, המעבר הקרניוצרביקלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל.

ביקורת נירוכירורגיה נהריה ב-10.5.2023 עם CT מוח

2. פרכוסים:

במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם KEPPRA 500 מ"ג X2. במהלך האשפוז ללא פרכוסים, EEG ב-30.3: בוצעה בדיקה בערות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטיפורמית יש להמשיך טיפול ב-KEPPRA, לאחר קרניאופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה

3. בליעה:

יום טרם שחרור מהאשפוז הקודם הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתייה ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק רך נוזל דליל// בהמשך שיפור. מה-19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים.

4. סוגרים:

א. שתן:

באשפוז המקדים בוצע 2 נסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אלינו עם קטטר שתן. ב-29.3.2023 בוצע בצלחה הוצאת קטטר // בשלב זה שליטה מלאה

ב. יציאות:

בקבלתו עצירות, בצילום בטן: גז ותוכן בקולון – בחלוקה תקינה. הוחל טיפול ב-NORMALAX פעם ביום EASY GO SOSI, עם שיפור // בשלב זה יציאות מוסדרות // מעקב.

5. מטבולית:

באשפוז המקדים אובחן DI עם עליה בנתרן עד 149 טופל ב-DESMOPRESSAN. עם שיפור, לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING עם ירידה של נתרן עד 136 // קיבל טיפול עם שיפור. בקבלתו נתרן 130 ובהמשך 128 עם הפרשה מוגברת של שתן. הוחל טיפול בכדורי מלח + 0.9% IV NACL עם שיפור, ב-25.3. נתרן 141 // הופסק טיפול בכדורי מלח וטופל בהשלמת נוזלים עד 2000 CC NACL 0.9%. בהמשך שיפור משמעותי, הנתרן התנרמל, הפרשת שתן תקינה ללא צורך בקטטר

6. אאג:

שברים מרובים בפנים-שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית. ביעוץ אאג באשפוז המקדים לא התרשמו מה-CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר. הומלץ על השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה - 24.5.2023 בשניידר

7. פה ולסת:

לאור השברים בפנים, הייתה קושי בבדיקת פה ולסת באשפוז המקדים. ביקורת במרפאת חוץ פה ולסת נהריה ב-24.4: הגיע לביקורת, בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

8. זיהומית:

באשפוז המקדים בשל עליית חום ל-38 של הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.
הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אג ופה ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.
הומלץ המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-CEFAMEZIN 500 מ"ג X3 לעוד יומיים מיום סיום אנטיביוטיקה ב-25.3.23. // בהמשך במהלך האשפוז ללא חום

9. כלכלה:

בקבלתו לאור קושי בבליעה, הוחל ע"י הדיאטנית אנשור 5 פעמים ביום. בהמשך שיפור במצבו ועליה מספקת במשקל. בשלב זה מומלץ על המשך ENSURE PLUS פחית PO 1 ביום +כלכלה רגילה // יש להמשיך מעקב ע"י דיאטנית בקהילה

10. מעבדה:

א. תפקודי כבד:

בקבלתו עליה קלה באנזימי כבד AST 45, ALT 41, GGT 104 בהמשך התנרמלו // מעקב

ב. ברזל:

בקבלתו ברזל 36 נמוך, הוחל תוסף // יש להמשיך מעקב

ג. רמת ויטמין D בדם:

בקבלתו רמת ויטמין D בדם נמוכה 41.5 הוחל טיפול ב-VITAMIN D - 1000 יחידות. יש להמשיך מעקב וטיפול בקהילה

ד. רמת חומצה פולית בדם:

בקבלתו רמת חומצת פולית בדם נמוכה 2.4 - הוחל טיפול ב-FOLIC ACID 5 MG DAY יש להמשיך מעקב בקהילה

ה. תפקודי תריס

בקבלתו TSH 5.57 - מעט גבוה, T4 1.4 בהמשך התנרמל

11. יתר לחצי דם:

במהלך האשפוז לחצי דם בגבול עליון סיסטולית בין 128-134 ודיאסטולי בין 73-83 // יש להמשיך מעקב ולשקול צורך לבירור בקהילה

12. אי שקט:

במהלך האשפוז התפרצויות זעם היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר ד"ר עדי לוי הוחל טיפול ב-RISPERDAL 0.5 מיליגרם בערב עם שיפור // יש להמשיך מעקב ע"י פסיכיאטר בקהילה

13. דינמיקה ניירולוגית ותפקודית :

במהלך האשפוז חלה דינמיקה משמעותית מוטורית, קוגניטיבית ובתחום השפתי והמיכאניקה של הדיבור.
בשל מצבו הרגשי והקושי להמשיך באשפוז מלא רחוק מהבית, לירן ומשפחתו החליטו להשתחרר לירן משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות להמשך טיפול שיקומי אינטסיבי בפיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, טיפול רגשי ע"י פסיכולוגית שיקומית, הדרכת הורים מעקב פסיכיאטר ומעקב ניירוכירורגיה בנהריה (קרניאופלסטיקה)

מצבו התפקודי בשחרור:

1. ADL :

רחצה - עצמאי

לבוש - עצמאי

בליעה - ללא בעיות בלעה, מותרת כלכלה רגילה PO

ניידות - עצמאי.

מעברים - עצמאי

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

פונקצית מיטה - עצמאי

סוגרים - שליטה מלאה על סוגרים.

FIM - סה"כ - 121/126, מוטורי - 91/91, קוגניטיבי - 30/35 הקודם סה"כ 105

2. תפקוד מוטורי:

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים.

עמידה עצמאית פונקציונאלית - SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה.

הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה.

מדרגות - עצמאי, עולה ויורד STEP OVER STEP ללא מעקה - מעל 6 קומות. מצליח גם 2\2

עצמאי בקימה מרצפה ותרגול על מזרן.

דומיננטיות ימין. ימין - יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל - עצמאי תפקוד מלא

פונקציות גבוהות - לא נבדקו בינתיים

הליכה על עקבים - תקין. הליכה על אצבעות - מעט מופחת בימין

עמידה על רגל אחת - ללא קושי על שתי הרגליים מעל 30 שניות

פלאנק - מצליח דקה. פלאנק צידי על ימין - 20 שניות +רעד. על שמאל - 30 שניות

מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה

הליכה על קורה קשיחה - מתקשה מעט בעמידת והליכת טנדם - לאחר תרגול מצליח

מבחנים כמותיים בשחרור:

SOT- SOMATO SENSORY OCULOMOTOR TEST בפוסטריוגרף - שלושת המערכות תקינות. COMP 76

ניתן לראות נ"מ מוגברת על שמאל. (משתמש יותר באסטרטגיות קרסול גם כשהיית מצפה לשימוש בירך - חולשת אגן.)

BERG 56\56

6 דקות - 665 מטרים ללא אביזר - אחוזון 50 בחס לבני גילו ומינו

DGI 24\24

3. מצב פיזיקאלי:

תנועה אקטיבית: גפיים עליונות - ימין 5 - עם ליקוי קל בשליטה ובקרה. שמאל 5\4 גפיים תחתונות - ימין 5\4, שמאל 5+4

טווחים מלאים -לגוס במרפק ימין לדבריו מולד

טונוס - מעט נמוך בימין

מבחי הפרעות תנועה - בימין - דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאודוכינזיס חיובי

אצבע אף בשמאל - דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברך - אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין.

תחושה - כף יד ימין - היפואסטזיה, ללא הכחדה. (כמו כן תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש ..). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן

אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי

השאר תחושה תקינה. גת"י - תחושה תקינה.

4. תפקוד גפיים עליונים:

גף עליון ימין (דומיננטי) - טווחים פאסיביים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה - חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגף למעט חוסר עקביות בדיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנזיס - שיפור אך עדיין קיים קושי בדיהוי חפצים קטנים.

תחושת טמפרטורה ירודה.

גף עליון שמאל: שמור.

אבחוני זריזות מה 19.4.23

box & blocks - ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 80.3 / 77.6)

9hole peg test - ימין 25 שניות שמאל 24 שניות (נורמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT - ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות - נמוך מהמצופה לגילו.

תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושתני והקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא.

גרפו מוטורי - חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר

עקבית.

סיבולת כתיבה - בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

לקראת הסוף, ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של לירן שונה מכתב היד טרם התאונה).

5. מצב קוגניטיבי:

עירני, משתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בערבית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובבית"ח, אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של אביו במעקב אחר לו"ז הטיפולים.

במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה עפ"י בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפריעות להשלמת משימות אך לעתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגז בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך.

תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר- תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך עדיין לעתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה.

תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פאסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בויסות הרגשי וביסות ההתנהגות (מושפע ממצב ריגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם, או שמסתגר.

בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון Behavioural Assessment of the Dysexecutive syndrome (BADS) להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע הגבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצועיו ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב- תקין, לא נצפה קושי.

זיכרון- לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון The Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT) בערבית, להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 - תקין.

אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL -עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות.

IADL :

שימוש בסיסי בכסף מזומן- תקין.

נהיגה- טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

6. תפקוד תקשורת:

דיבור אוטומטי- ביצעו מחא

חזרה אחרי דיבור- הצליח לחזור אחרי משפטים 7-8 מילים

מתן שם- דינמיקה משמעותית. תת מבחן איינסון: תמונות ביצוע מלא. אברי גוף משניים 10/10. שמש- 94% מידי (+2 עיכוב). הבנה שמיעתית :

זיהוי מלא ברמת איינסון. אברי גוף משניים- 10/10. זיהה באופן מלא ימין ושמאל על גופו. (19.4.2023) : TOKEN TEST 34.5/36 ציון בנורמה.

קריאה :

טקסט קצר 3/3, ארוך 3/3 .

כתיבה :

כתב ביד ימין הדומיננטית. משפט להכתבה- טעויות כתיב קלות.

אבחנה : אפרקסיה לדיבור

7. תפקוד דידיקטי:

שיתוף פעולה ומוטיבציה ללמידה משתנים ואינם עקביים. מדבר ומביע את עצמו, הדיבור מובן. נבדק בחומר הלימודי של כיתת האם י"א, במקצועות הליבה, נמצא נמוך מהמצופה לגיל, רמתו תואמת כיתות חטיבה. ערבית : קורא ברמת משפטים ברמת כיתה ח', קריאתו תקינה, מתקשה בקריאת מילים מורכבות זקוק לתיווך. הבנת הנקרא: מבין ברמת טקסט קצר ופשוט, מתקשה ברמות חשיבה גבוהות. זקוק לתיווך. כתיבה : מסוגל לאתר תשובה בטקסט ולהעתיקה. מתקשה בניסוח תשובה הן בע"פ והן בכתב. מתמטיקה: קיימים פערים רבים. זקוק לריענון החומר הלימודי. הלמידה התמקדה ברמת חט"ב. ביטויים ומשתנים אלגבריים- מבין.

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

משוואות בנעלם אחד - פותר משוואות פשוטות. מתקשה בעיקר במשוואות עם שברים ומכנה משותף.
חקירת פונקציה ריבועית - פותר.
לא נבדק בגיאומטריה.
אנגלית: תואם רמת חטיבת ביניים.

8. הערכה רגשית:
ראה סיכום רגשי

9. הערכת עו"ס:
ראה סיכום עו"ס

המלצות רפואיות בשחרור

המלצה: -המשך מעקב ע"י רופא מטפל
-המשך טיפול תרופתי קבוע
-המשך מעקב מעבדתי לאחר T.D, כימיה ורמת ויטמין D בדם
-המשך מעקב ע"י נירוכירורגיה נהריה יש ביקורת ב- 10.5.23 עם תשובה של CT
-בדיקת שמיעה עם טמפנומטריה ב-24.5.23 בבית חולים שניידר
-ביקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים תור ישלח בדואר. במידה ותור אינו נשלח נא להתקשר לברור לטלפון 09-7709104 או 09-7709166 יש להגיע לביקורת המרפאה עם דוחות עדכניים ממטפלים פארארפואיים ודו"ח ממחנכת הכיתה לגבי השילוב הדידקטי והחברתי.
-המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיסציפלינארית, לצורך: א. המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידנית), שיפור היכולות הגרפ-מוטוריות. ב. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית, בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה.
-מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה, כמו תוספת זמן, הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפ מוטורי, זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה. עידוד לחזרה לפעילויות חברתיות, פנאי וספורט בהתאם ליכולותיו ולאישור רפואי.
-נהיגה - טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.
-המשך טיפול בפיזיותרפיה לצורך:
* שיפור שיווי משקל ברמות גבוהות
* שיפור סיבולת
* חיזוק צד ימין
* שיפור תחושה יד ימין
* פונקציות גבוהות - בהתאם לאישור רפואי
-המשך טיפול לשיפור הפקת הדיבור ברמת שיחה בדגש על שיפור מהירות ההפקה-שיבוץ בכיתת האם.
-שעות חולים- שעות תמיכה לימודית והשלמת פערים עקב היעדרות ממושכת.
-התאמות בבחינות (הארכת זמן, מבחנים מותאמים, דף נוסחאות מורחב וכיוצ"ב).
-רווחה - יצירת קשר ומעקב וסיוע במימוש הצרכים שיעלו בהמשך.
-עו"ס קופ"ח - מעקב אחר מיצוי הזכויות וסיוע בהתאם.
-בכל מקרה שעולות שאלות לגבי המשך מיצוי זכויות וקבלת שירותים בקהילה ניתן לפנות למרכז מי"ה (מידע יעוץ והכוונה) של בית החולים בטלפון 09-7709746
-המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי-הדרכת הורים.

תרופות להמשך טיפול

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים
מנהלת: דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
אח/אחות אחראיים: איילת סרי

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	דבור:	ת. זהות:	שם האב:	24/02/2006	21540729-7	באסל
-----------	----------	---------	-------------	-------	----------	---------	------------	------------	------

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
				30 ימים	ביום 1 X 1	0.5 mg	Oral	RISPERDAL (RISPERIDONE)
				30 ימים	ביום 1 X 1	5 mg	Oral	FOLIC ACID (FOLIC ACID)
				30 ימים	ביום 1 X 1	7.5 mg	Oral	LAXADIN (BISACODYL)
				30 ימים	ביום 1 X 1	100 mg	Oral	TIPTIPOT FERRIPEL-3 50mg/1mL (IRON III HYDROXIDE POLYMALTOSE)
				10 ימים	ביום 1 X 1	220 ML	Oral	ENSURE PLUS FIBER VANILLA (NUTRITIONAL FORMULA)
				30 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	Oral	LEVETRIM 100mg/1mL (LEVETIRACETAM)
				30 ימים	ביום 1 X 1	1000 UNIT	Oral	BABY D3 (VITAMIN D3 (CHOLECALCIFEROL))

נחתם ע"י: דר' יונה יעל מ.ר. 35058

חתימה: _____

הופק ע"י: דר' יונה יעל בתאריך: 16/05/2023
המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	01/05/23 13:19	01/05/23 12:59	01/05/23 12:41	17/04/23 12:04	17/04/23 11:51
המטולוגיה						
WBC	K/microL 4.50 - 11.00		6.74			4.79
RBC	M/microL 4.50 - 5.30		5.57 ↑			5.54 ↑
HB	g/dL 13.00 - 16.00		15.60			16.00
HCT	% 37.0 - 49.0		46.9			47.0
PLT	K/microL 150 - 400		168			142 ↓
MCV	fL 78.0 - 98.0		84.2			84.8
MCH	pg 25.0 - 35.0		28.1			28.8

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים
מנהלת: דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
אח/אחות אחראיים: איילת סרי

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	דבור לירן	24/02/2006 21540729-7 באסל
-----------	----------	---------	-------------	----------	---------	-----------	----------------------------------

MCHC	g/dL	30.0 - 34.5		33.3			34.0
RDW	%	11.5 - 14.5		13.1			13.3
MPV	fL	7.1 - 11.1		9.2			9.3
LUC%	%			2.0			1.9
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40		0.13			0.09
MPXI		-10.0 - 10.0		-5.2			1.3
MACRO%	%	0.0 - 2.5		0.1			0.2
MICRO %	%	0.0 - 2.5		1.1			0.9
HYPER%	%	0.0 - 4.0		1.5			1.5
HYPO %	%	0.0 - 4.0		1.6			3.1
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800		1.390			1.220
LYM%	%			20.6			25.5
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70		4.36			2.68
NEUT%	%			64.7			56.0
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80		0.43			0.33
MONO%	%			6.3			6.9
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45		0.40			0.43
EOS %	%			5.9			9.0
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20		0.04			0.03
BASO %	%			0.6			0.7
ביוכימיה							
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	80			85	
UREA	mg/dL	10 - 50	24			31	
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40	1.00			1.07	
CALCIUM	mg/dL	8.5 - 10.5	10.0			10.2	
PHOSPHORUS	mg/dL	2.5 - 5.0	4.4			4.9	
PROTEIN-TOTAL	gr/dL	6.0 - 8.2	7.7			8.1	
ALBUMIN	gr/dL	3.5 - 5.5	4.7			5.0	
ALK. PHOSPHATASE	U/L	59 - 168	105			124	
AST (GOT)	U/L	7 - 37	19			27	
ALT (GPT)	U/L	0 - 40	10			14	
GGT	U/L	7 - 49	27			36	
LDH	U/L	0 - 248	175			216	
SODIUM	mEq/L	135 - 145	140			144	
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1	4.0			4.1	
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.9			3.1	
ICTERIC		0 - 1	0			0	
HEMOLYTIC		0 - 1	0			0	
LIPEMIC		0 - 1	0			0	

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	דבור לירן	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
			שם האב:	ת. זהות:	21540729-7	מנהלת: דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
				שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

הורמון-אנדו						
TSH	mU/L	0.27 - 4.20			3.28	
T4- FREE	ng/dL	0.9 - 1.7			1.1	
אימונו-סרו						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.11			0.08

* בדיקות	ערכי ייחוס	02/04/23 11:50	23/03/23 12:27	23/03/23 12:23	23/03/23 12:14	23/03/23 11:52
המטולוגיה						
WBC	K/microL	4.50 - 11.00			9.38	
RBC	M/microL	4.50 - 5.30			4.47 ↓	
HB	g/dL	13.00 - 16.00			13.20	
HCT	%	37.0 - 49.0			37.2	
PLT	K/microL	150 - 400			214	
MCV	fL	78.0 - 98.0			83.2	
MCH	pg	25.0 - 35.0			29.5	
MCHC	g/dL	30.0 - 34.5			35.5 ↑	
RDW	%	11.5 - 14.5			13.1	
MPV	fL	7.1 - 11.1			9.3	
LUC%	%				2.5	
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40			0.23	
MPXI		-10.0 - 10.0			2.5	
MACRO%	%	0.0 - 2.5			0.2	
MICRO %	%	0.0 - 2.5			1.1	
HYPER%	%	0.0 - 4.0			5.4 ↑	
HYPO %	%	0.0 - 4.0			2.9	
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800			1.280	
LYM%	%				13.7	
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70			6.76	
NEUT%	%				72.1	
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80			0.59	
MONO%	%				6.2	
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45			0.50 ↑	
EOS %	%				5.3	
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20			0.02	
BASO %	%				0.2	
FERRITIN	ug/L	30 - 400				317
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	73	96		

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים
מנהלת: דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
אח/אחות אחראיים: איילת סרי

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	דבור לירן
24/02/2006	21540729-7	באסל				

UREA	mg/dL	10 - 50	23	38			
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40	0.90	0.75			
CALCIUM	mg/dL	8.5 - 10.5	9.8	9.1			
PHOSPHORUS	mg/dL	2.5 - 5.0	3.0	4.3			
PROTEIN-TOTAL	gr/dL	6.0 - 8.2	7.3	6.9			
ALBUMIN	gr/dL	3.5 - 5.5	4.1	3.8			
CHOLESTEROL	mg/dL			182			
TRIGLYCERIDES	mg/dL			146			
CHOLESTEROL- HDL	mg/dL			32			
CHOLESTEROL-LDL calc	mg/dL			121			
ALK. PHOSPHATASE	U/L	59 - 168	103	100			
AST (GOT)	U/L	7 - 37	30	45 ↑			
ALT (GPT)	U/L	0 - 40	30	41 ↑			
GGT	U/L	7 - 49	50 ↑	104 ↑			
LDH	U/L	0 - 248	220	266 ↑			
CK-CREAT.KINASE(CPK)	U/L	15 - 195		52			
IRON	µg/dL	59 - 158		36 ↓			
TRANSFERRIN	mg/dL	200 - 360		263			
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.2 - 1.5		1.0			
SODIUM	mEq/L	135 - 145	142	130 ↓			
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1	4.2	4.5			
VITAMIN D (25-OH)	nmol/L	76.0 - 125.0			41.5 ↓		
1-25 DIHYDROXY VITD	pmol/L	37.0 - 158.0			116.0		
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	3.1	3.1			
ICTERIC		0 - 1	0	0			
HEMOLYTIC		0 - 1	0	0			
LIPEMIC		0 - 1	0	0			
NON-HDL_CHOLESTEROL	mg/dL			150			
הורמון-אנדו							
VITAMIN B12	ng/L	180 - 940					597
FOLIC ACID	ug/L	3.9 - 26.8					2.4 ↓
TSH	mU/L	0.27 - 4.20					5.57 ↑
T4- FREE	ng/dL	0.9 - 1.7					1.4
אימונו-סרו							
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.17	2.64 ↑			

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים	24/02/2006	תאריך לידה:	דבור	שם משפחה:
מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:	21540729-7	ת. זהות:	לירן	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: איילת סרי	באסל	שם האב:		סוג דם:

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 | gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א-
ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מרפאה נירוכירורגית

מנהל/ת המרפאה: סוסטיאל ז'אן פרנסואה מ.ר. 20792

טלפון: 049107414

פקס:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 16/05/2023

תאריך נוכחי: 16/05/2023

מספר ביקור: 31741084

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

תלונה עקרית

שלום רב,

מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקראניאקטומיה רקה.

הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב-80 נמעלות.

ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

לא היו פרנסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה.

למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהריה או כרמיאל.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מרפאה נירוכירורגית
---------------	----------------	--------	---------------------------

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER FOLLOW-UP EXAMINATION	V67.59						
SUBDURAL HEMORRHAGE	432.1						
LEFT, RESOLVED							
CLOSED FRACTURE OF BASE OF SKULL WITH OTHER AND UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE, WITH NO LOSS OF	801.31						
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right					
pertitotemporosphenoidal fractrue							
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left					
CORTEX (CEREBRAL) LACERATION WITHOUT MENTION OF OPEN INTRA- CRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS THAN ONE	851.22						
frontal							
INTRACRANIAL INJURY OF OTHER AND UNSPECIFIED NATURE, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WIT	854.02						
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	861.21	BOTH					
OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS INJURING OTHER SPECIFIED PERSON	E829.8						

הרגלים

מעשן/ת: כן, לדברי האמא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
פעילות גופנית: משחק כדורגל - לדברי האמא

המלצות כלליות

- המלצה: 1. ביקור רופא משפחה
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח

תודה ובברכה

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
טוביאס סמואל מ.ר. 111507	רופא/ה בכיר	16/05/2023 11:44

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכות לדעת, זכות לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	--	--	--

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 004-9805058				



הפניה לבדיקות שמיעה

הבדיקה הדרושה: **טימפנומטריה ורישום רפלקס אקוסטי - NTG0010**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרנסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

- י"ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורוטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

- FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)

- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלוהול. מעשנ/ת 20 סיגריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1901. נרגילה. פעילות גופנית התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופורטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניווד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפורל 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירולוגיתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול

ניורופרוטקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוז. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרוטקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו ההרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואיטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צרכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטררציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרבויות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן			



ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 004-9805058				



הפנייה לבדיקות שמיעה

הבדיקה הדרושה: **בדיקת שמיעה - NTG0005**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרנסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

י"ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורוטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

- FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)

- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלוהול. מעשנ/ת 20 סיגריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1901. נרגילה. פעילות גופנית התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופורטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניווד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפורל 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגיתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול

ניורופרוטקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה- GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוז. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב- CT חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרוטקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו ההרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואיטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטררציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרבויות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



מס. טופס
5452001992

הבדיקה הדרושה: **התערבות פסיכוסוציאלית - מעקב - PSG0011**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"ד ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רק. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרנסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

- י"ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורוטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

- FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)

- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלוהול. מעשנ/ת 20 סיגריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1901. נרגילה. פעילות גופנית התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירורכיורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירורפוטטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP ל-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניווד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפורל 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירורכיורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינסטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נורולוגיתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הונורכיורגים ולאור מצבו הנורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול

ניורופרוטקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרוטקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו ההרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואיטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צרכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרביות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן			



ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



מס. טופס
5452002099

הבדיקה הדרושה: **אשפוז יום שיקומי - GNG0043**

תלונות החולה:

- ב- 16.5.23 בשעות אחה"צ, ביקרתי אצל לירן דבור, בן 17, בביתו שבכפר בית-גן. לירן נפגע בראשו כנוסע בטרקטורון בתאריך ה-15.3.23. נגרם לו נזק קשה במוח אשר חייב התערבות ניתוחית שנעשתה עוד באותו יום. לאחר מכן, הוא קיבל טיפול שיקומי בביה"ח לוינסטיין במשך כחודש וחצי והשתחרר בטרם עת לפי בקשת בני המשפחה

בדיקה גופנית:

- קיים חסר ניכר של עצם באזור הפרונטו-טמפורו-פריאטלי משמאל. הנפגע משתף פעולה וממלא אחר הוראות הבודק. הוא מתקשה לדבר ונראה שקיימת בעיה בשליפת מילים. שדות-הראיה מלאים. סופר אצבעות ממרחק של 3 מטר. תנועות העיניים מלאות. תחושת הפנים שמורה משני צידיה. תנועת הפנים סימטרית. הלשון בעמדה מרכזית. תחושת המגע לקויה באצבעות כף-היד הימנית, הדומיננטית. טונוס השרירים והכוח הגס נמצאו שמורים בארבע הגפיים. הנפגע מתהלך בחופשיות וביציבות. הוא נושא משקל, הן על קצות הבהונות והן על העקבים.

אבחנות:

- FOLLOW UP
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
-
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
-
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
-
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
-
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
-
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
-
- VITAMIN D DEFICIENCY
-
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE
-

שאלות לבדיקה:

טיפול בהתאם

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלכוהול. מעשנת/ 20 סיגריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1901. נרגילה. פעילות גופנית התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 בביית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופורטיקטיבי ICP. האפידורלי והסבדורלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP ו-CPP למניעה/מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקתטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים. טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.. הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלי וסבדורלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנטיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרינימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמאטומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-12 GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקרדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פירמוליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של

35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלת ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תזונה נוזלים. ביממה השנייה לאשפוז בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזנדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרקיניטי בפרמין ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתזונה, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צרכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוז חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוז הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוז הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוז, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלת ליחידה עליות חום מעל 38 לא הוגבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פורטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוז ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוז עליות חום עד 38.7, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוז ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר סגיר בהאא	רשיון:	141244	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



גרסת פענוח 1

שם פרטי:	לירן	ת"ז:	1215407297	מין:	זכר	כתובת:	בית ג'ן, 930 ת.ד. 0
שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	גיל:	17.3	טלפון:	00-0000000

סיבת הפניה	רוטינה	כאבים בחזה	לא
נוכחות קוצב לב	לא	דחיפות	רגיל
תאריך ושעת הבדיקה	10:43:20 14/06/2023	שם אחות מבצעת	עביר
תאריך ושעת הדוח	11:00 14/06/2023	שם רופא מפענח	יעקב גפן, דר'
שם רופא המשפחה	חיר גאזי	אתר	בית ג'אן- מרפאת ד"ר חיר גאזי
מזהה בדיקה	739134		
קצב לב	Sinus Rhythm	מהירות הדופק	80
ציר חשמלי QRS	87		
השוואה לא.ק.ג קודם	ללא שינוי מבדיקה קודמת מיום 20/10/2022 14:19:42		
המלצה להמשך			
אבחנות והערות	ECG within normal limits •		

א.ק.ג מהווה רק חלק מההערכה הקלינית של הנבדק. במידה ומתעוררת אצל הרופא שאלה משמעותית לגבי משמעות הפענוח נא להתקשר למחלקת טלה- א.ק.ג באסותא

רופא מאשר:	יעקב גפן, דר'	מ.ר.	12038
מפענח:	יעקב גפן, דר'	מ.ר.	12038
חתימת רופא			

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



הבדיקה הדרושה: **סיכום מידע רפואי - GNG0037**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	תמונה וחותמת הרופא
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



הבדיקה הדרושה: פסיכיאטר - ICG0053

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

החברה והשירות הרפואי



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058				



מס. טופס
5452002420

הבדיקה הדרושה: **רופא עיניים - ICG0046**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

החברה והשירות הרפואי



www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



הבדיקה הדרושה: **נירולוג - ICG0038**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

מעקב.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

החברה והשירות הרפואי



www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



מס. טופס
5452002446

הבדיקה הדרושה: **סיכום מידע רפואי - GNG0037**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	תמונה וחותמת הרופא
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



הבדיקה הדרושה: **אף אוזן גרון - ICG0011**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRAX 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

מעקב.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

החברה והשירות הרפואי



www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	

מס. טופס	
5452002545	

הבדיקה הדרושה: **מרפאת חוץ הערכה טרום ניתוחית סדרת בדיקות - ECG0079**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לפני ניתוח.

אבחנות:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- PRE-OPERATIVE EXAMINATION

דיון והמלצות:

- מוזמן לקרניופלסטיקה, יבצע הכנה.

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023

- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.

- מרפ' ניוירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:

- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר ניוירולוגי.

- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.

- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטינו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהריה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.

- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:

- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראיה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבורלי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, ניוירולוג, ניוירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.

- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.

- טשטוש ראיה משמאל, לייעוץ עיניים.

- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.

- עצירות, ממשיך לקסדין.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
RISPOND 1MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופורטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP ו-CPP למניעה/ מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפזרל 500 מג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים. טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה. הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנטיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרינימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתאומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

גשימיתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת צונות קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופרטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרקיניטי בפרמין וארטומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38° שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3° טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7°, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	תמונת חשופת הרופא
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



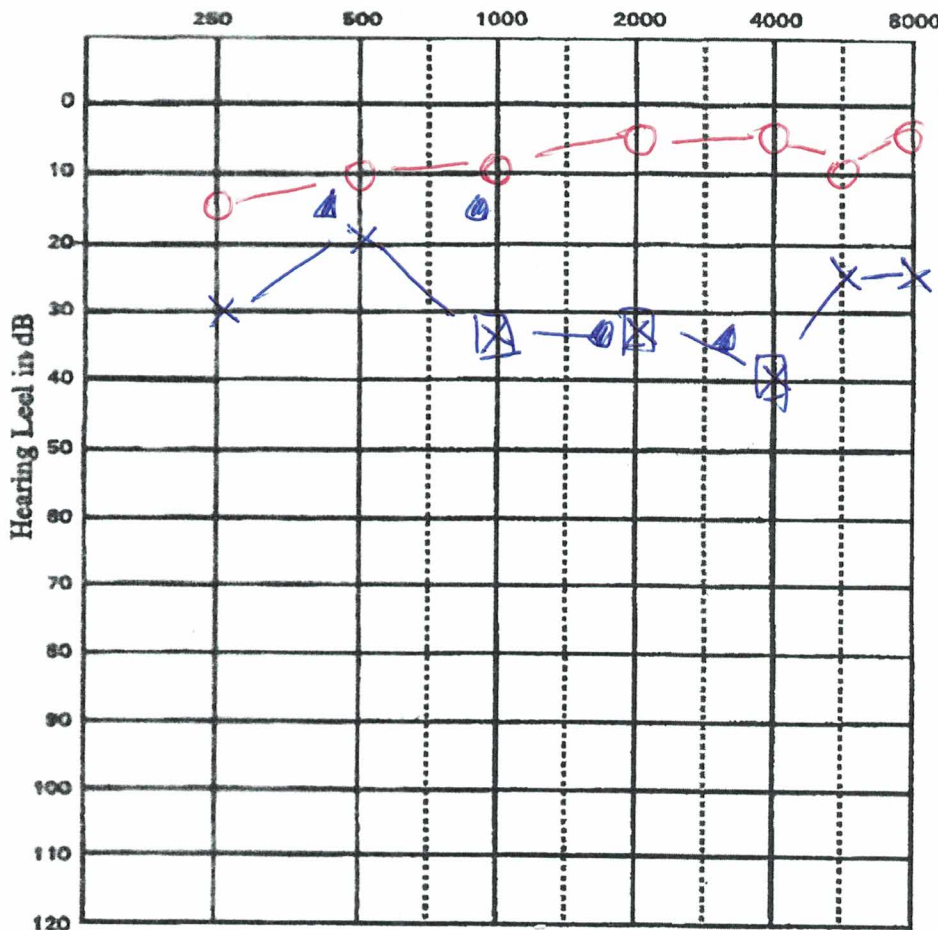
שם פרטי עיר		שם משפחה רחוב	
ת. בדיקה 27/6/23	ת. לידה/גיל 24/2/2006	ת.ג. 215407293	
גורם מפנה 1508 חיר			

ליוליאנה פאיר
קלינאית תקשורת
מ.ר. 12-88270



רח' הגליל 10 כרמיאל
טל 04-9881461
פקס 04-9881460

בדיקת שמיעה



	RT	LT
AC	○	×
AC +m	△	□
BC	▷	◁
BC +m	▶	◀
Hear. Aid	HA	HA
Free Field	FF	FF
Stenger	St	St
Weber	←	→
N/R	↓	↓

Weber:

SPEECH	RT	m	LT	m
SRT	10		30	
DISC %	100%		100%	
DISC dB	45		65	✓
UCL				

TYMP	RT	LT
Type	A	A
Ear Volume	1.4	1.3
Compliance	1.3	0.8
Pressure	-20	-30

בדיקה עיבוד
בידור שמיעה
15/3/23 3 ש"

אין שיתוף פעולה בקיבולת שמיעה
מדידת שמיעה
יש להמשיך עם טיפול עיבוד שמיעה
מחיר טיפול שמיעה

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 | gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור מרפאת טרום הרדמה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א-
ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

שם יחידה: מרפאת טרום הרדמה	מנהל מחלקה: דר' וילנר דפנה	אחות אחראית:
טלפון: 049107003	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 29/06/2023

תאריך נוכחי: 29/06/2023

מספר ביקור: 31765004

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CORTEX (CEREBRAL) LACERATION WITHOUT MENTION OF OPEN INTRA- CRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS THAN ONE frontal	851.22			✓			
INTRACRANIAL INJURY OF OTHER AND UNSPECIFIED NATURE, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WIT	854.02						
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left					
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right					
pertitotemporosphenoidal fractrue							

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: ריצה, מכן כושר

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

ניתוחים

קרניופלסטיה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

KEPPRA TAB 250MG PO

250 mg ביום 1 X 2

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

היסטוריה הרדמתית

הרדמה כללית בעבר: כן קרניוטומיה

סיבוכים בהרדמה כללית: לא

הרדמה אפידורלית בעבר: לא

בעיות בהרדמה במשפחה: לא

בדיקה גופנית

נבדק: כן

מצב כללי תקין במצב כללי טוב, נינוח, ללא סימני כח"צ

בית חזה וריאות תקין כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, לא נשמעו חרחורים או צפצופים

לב וכלי דם תקין קולות הלב נשמעו סדירים ללא אוושות

נירולוגית תקין ללא חסרים ניירולוגיים גסים (מוטורית או סנסורית)

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	משקל	גובה	BMI
10:00 29/06/2023	36.4	67	131 / 79	58	171	19.8

הערכת דרכי אוויר עליונות

MALLAMPATI: 1

הגבלה בתנועות צוואר: לא

מפתח פה: תקין

Thyromental distance: תקין

זקן: לא קיים

שיניים בולטות: לא קיימות

מצב דנטלי- שיניים: שיניים טבעיות תקינות

נשללו בעיות דנטליות על ידי המטופל

בדיקות עזר ברכיב

תוצאה	תאריך	בדיקה
	16/03/2023	צנתר בווריד מרכזי שהוחדר מלעורית בגישות שונות

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

ASA

ASA Score : 1

תכנית כאב לאחר ניתוח

Post-operative Analgesia

Opioids / NSAIDS

הרדמה מתוכננת

תכנית הרדמה נתונה לשינוי על ידי רופא מרדים בהתאם למצב המטופל

תכנית ההרדמה הוסברה למטופל/ להורים/ לאפוטרופוס וסוכם על:

הרדמה כללית

פירוט:

הוסבר למטופל ולמלווה (אבא) על סוג ומהלך ההרדמה המתוכנן לרבות סיבוכים אפשריים. הבינו היטב את ההסבר, האב חתם על טופס הסכמה

המלצות רופא מרדים

מועד עדכון: 11:57 29/06/2023	
קרניופלסטיה	ניתוח מתוכנן
6 לאוכל, 2 למים	צום (שעות)
להמשיך תרופות קבועות	תרופות קבועות ערב הניתוח
להמשיך תרופות קבועות	תרופות בוקר הניתוח
אין צורך בפרמדיקציה	פרמדיקציה ערב הניתוח
אין צורך בפרמדיקציה	פרמדיקציה בוקר הניתוח
מאושר לניתוח	האם מאושר לניתוח?

חתימת מרדים

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
אברהמי נועה מ.ר. 149341	רופא מרדים	29/06/2023 11:57

פרופיל : טרום הרדמה

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/06/23 00:00	22/05/23 00:00	22/03/23 07:12	22/03/23 06:43	22/03/23 06:23
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00			9.42		
HCT	% 35.00 - 47.00		48.4 ↑	33.20 ↓		
HGB	g/dl 12.00 - 16.00		15.7	11.70 ↓		
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00		188	170.00		

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/06/23 00:00	22/05/23 00:00	22/03/23 07:12	22/03/23 06:43	22/03/23 06:23
תפקודי קרישה						
PT- INR	0.80 - 1.20	1.04				
PT- sec	sec. 9.0 - 14.0	13				
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		12		18.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.88		0.62	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		79		110.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		4.3		3.50	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		139		136.00	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450					7.410
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00					36.60
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00					-1.50
ללא שיוך למעבדה						
HbA1C %			4.6			

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/03/23 23:55	21/03/23 20:08	21/03/23 19:59	21/03/23 19:50	21/03/23 07:03
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00		11.08 ↑			11.88 ↑
HCT	% 35.00 - 47.00		32.50 ↓			31.30 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00		11.40 ↓			10.80 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00		171.00			159.00
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			16.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.59 ↓		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			120.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			3.30 ↓		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			136.00		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.370			7.414	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	40.70			37.50	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-2.10 ↓			-0.80	

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/03/23 06:45	21/03/23 06:39	20/03/23 20:38	20/03/23 19:36	20/03/23 19:18
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00					12.24 ↑
HCT	% 35.00 - 47.00					30.20 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00					10.60 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00					156.00

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס		21/03/23 06:45	21/03/23 06:39	20/03/23 20:38	20/03/23 19:36	20/03/23 19:18
ביוכימיה							
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00	16.00			18.00	
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30	0.62			0.74	
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00	141.00 ↑			138.00 ↑	
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10	3.40 ↓			3.20 ↓	
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00	143.00			145.00	
גזים בדם							
pH		7.350 - 7.450		7.447	7.464 ↑		
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00		33.20	32.40		
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00		-0.80	-0.20		

* בדיקות	ערכי ייחוס		20/03/23 19:11	20/03/23 15:51	20/03/23 15:45	20/03/23 15:36	20/03/23 07:26
המטולוגיה							
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00			11.06 ↑		10.94
HCT	%	35.00 - 47.00			30.20 ↓		29.70 ↓
HGB	g/dl	12.00 - 16.00			10.60 ↓		10.30 ↓
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00			154.00		152.00
ביוכימיה							
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00		19.00			18.00
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30		0.68			0.68
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00		153.00 ↑			
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10		3.30 ↓			3.40 ↓
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00		143.00			147.00 ↑
גזים בדם							
pH		7.350 - 7.450				7.499 ↑	
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00	35.60			30.80 ↓	
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00				0.90	

* בדיקות	ערכי ייחוס		20/03/23 06:56	20/03/23 02:50	19/03/23 19:45	19/03/23 19:34	19/03/23 16:35
המטולוגיה							
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00					9.29
HCT	%	35.00 - 47.00					30.20 ⬇
HGB	g/dl	12.00 - 16.00					10.60 ⬇
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00					155.00
ביוכימיה							
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00			15.00		
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30			0.81		
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00			139.00 ⬆		
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10			3.40 ⬇		

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	20/03/23 06:56	20/03/23 02:50	19/03/23 19:45	19/03/23 19:34	19/03/23 16:35
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			146.00 ↑		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.444	7.427		7.477 ↑	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	34.10	37.40		31.40 ↓	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-0.80	-0.10		-0.20	

* בדיקות	ערכי ייחוס	19/03/23 16:09	19/03/23 15:55	19/03/23 10:18	19/03/23 08:14	19/03/23 06:42
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00	13.00				10.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30	0.69				0.72
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00	147.00 ↑				172.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10	3.30 ↓				4.00
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00	145.00				147.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450		7.487 ↑	7.451 ↑	7.419	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00		30.50 ↓	32.70	35.40	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00		-0.10	-0.80	-1.60	

* בדיקות	ערכי ייחוס	19/03/23 06:39	19/03/23 06:20	19/03/23 00:56	19/03/23 00:45	18/03/23 21:46
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00	7.24				7.62
HCT	% 35.00 - 47.00	31.30 ↓				29.50 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00	10.80 ↓				10.40 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00	126.00 ↓				110.00 ↓
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			9.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.76		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			133.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			3.90		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			146.00 ↑		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450		7.413		7.399	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00		39.00		36.40	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00		-0.10		-2.40 ↓	

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 21:43	18/03/23 21:05	18/03/23 17:49	18/03/23 16:33	18/03/23 15:44
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00				6.65	

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס		18/03/23 21:43	18/03/23 21:05	18/03/23 17:49	18/03/23 16:33	18/03/23 15:44
HCT	%	35.00 - 47.00				29.50 ↓	
HGB	g/dl	12.00 - 16.00				10.40 ↓	
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00				112.00 ↓	
ביוכימיה							
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00	9.00				9.00
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30	0.64				0.66
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00	134.00 ↑				138.00 ↑
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10	3.80				3.70
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00	146.00 ↑				147.00 ↑
גזים בדם							
pH		7.350 - 7.450		7.398	7.384		
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00		37.10	38.10		
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00		-2.10 ↓	-2.50 ↓		

* בדיקות	ערכי ייחוס		18/03/23 15:08	18/03/23 12:03	18/03/23 07:15	18/03/23 07:04	18/03/23 06:35
המטולוגיה							
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00			7.35		
HCT	%	35.00 - 47.00			29.20 ⬇		
HGB	g/dl	12.00 - 16.00			10.40 ⬇		
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00			113.00 ⬇		
ביוכימיה							
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00				9.00	
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30				0.71	
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00				128.00 ⬆	
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10				3.90	
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00				148.00 ⬆	
גזים בדם							
pH		7.350 - 7.450	7.414	7.457 ⬆			7.426
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00	35.90	33.60			39.20
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00	-1.70	-0.20			0.90

* בדיקות	ערכי ייחוס		18/03/23 03:02	17/03/23 23:23	17/03/23 20:18	17/03/23 20:08	17/03/23 20:02
המטולוגיה							
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00			6.73		
HCT	%	35.00 - 47.00			30.20 ↓		
HGB	g/dl	12.00 - 16.00			10.60 ↓		
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00			105.00 ↓		
ביוכימיה							

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 03:02	17/03/23 23:23	17/03/23 20:18	17/03/23 20:08	17/03/23 20:02
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00				8.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30				0.66	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00				146.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10				3.60	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00				149.00 ↑	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.420	7.461 ↑			7.465 ↑
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	38.80	35.20			33.70
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	0.20	1.00			0.40

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 17:01	17/03/23 14:49	17/03/23 13:39	17/03/23 13:07	17/03/23 10:50
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00		6.69			
HCT	% 35.00 - 47.00		30.50 ↓			
HGB	g/dl 12.00 - 16.00		10.60 ↓			
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00		115.00 ↓			
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			7.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.74		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			120.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			4.00		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			150.00 ↑		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.459 ↑			7.437	7.468 ↑
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	34.50			39.30	34.70
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	0.50			1.70	1.20

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 07:27	17/03/23 07:00	17/03/23 06:28	17/03/23 02:04	17/03/23 01:52
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00	6.90				
HCT	% 35.00 - 47.00	31.20 ↓				
HGB	g/dl 12.00 - 16.00	10.80 ↓				
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00	109.00 ↓				
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		8.00		7.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.78		0.67	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		116.00 ↑		121.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		3.70		3.90	

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 07:27	17/03/23 07:00	17/03/23 06:28	17/03/23 02:04	17/03/23 01:52
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		147.00 ↑		148.00 ↑	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450			7.423		7.396
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00			37.50		41.10
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00			-0.20		-0.20

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 01:07	16/03/23 23:25	16/03/23 20:05	16/03/23 19:17	16/03/23 18:54
תפקודי קרישה						
PT- sec	sec. 9.0 - 14.0			15.4 ↑		
Fibrinogen	mg/dL 200 - 430			373		
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		9.00			9.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.76			0.71
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		104.00 ↑			104.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		3.80			3.70
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		147.00 ↑			147.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.295 ↓			7.405	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	52.60 ↑			36.10	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-2.10 ↓			-2.10 ↓	

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 18:36	16/03/23 18:27	16/03/23 18:14	16/03/23 15:14	16/03/23 15:01
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00	7.89			8.98	
HCT	% 35.00 - 47.00	33.20 ↓			36.40	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00	11.90 ↓			12.70	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00	135.00 ↓			149.00 ↓	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00					9.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30					0.80
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00					115.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10					5.00
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00					148.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450		7.418	7.415		
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00		34.80	33.60		
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00		-1.90	-2.70 ↓		

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 14:42	16/03/23 13:51	16/03/23 13:38	16/03/23 10:26	16/03/23 10:19
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00				10.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30				0.91	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00				121.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10				4.40	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00				145.00	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.342 ↓	7.369	7.315 ↓		7.285 ↓
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	42.30	43.70	47.10		44.00
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-3.20 ↓	-0.80	-3.00 ↓		-6.10 ↓

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 08:25	16/03/23 06:57	16/03/23 06:30	16/03/23 06:22	16/03/23 05:33
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00				12.24 ↑	
HCT	% 35.00 - 47.00				38.10	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00				13.30	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00				153.00	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			14.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.99		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			152.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			5.30 ↑		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			140.00		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.319 ↓	7.314 ↓			7.233 ↓
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	39.40	40.80			50.20 ↑
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-5.80 ↓	-5.60 ↓			-7.00 ↓

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 02:55	16/03/23 00:31	15/03/23 23:37	15/03/23 21:35	15/03/23 21:34
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00				11.20 ↑	
HCT	% 35.00 - 47.00				48.80 ↑	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00				17.60 ↑	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00				188.00	
תפקודי קרישה						
PT- sec	sec. 9.0 - 14.0				12.9	
Fibrinogen	mg/dL 200 - 430				273	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00					13.00

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 02:55	16/03/23 00:31	15/03/23 23:37	15/03/23 21:35	15/03/23 21:34
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30					0.87
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00					183.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10					3.00 ↓
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00					140.00
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.268 ↓	7.277 ↓	7.289 ↓		7.322 ↓
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	40.70	39.80	42.70		44.60
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-8.30 ↓	-8.10 ↓	-6.30 ↓		-3.60 ↓

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מוכנות לניתוח מרדים

סיום קבלת מרדים	תאריך ושעה
מוכן לניתוח	11:57 29/06/2023

חתימה: _____

נחתם ע"י: אברהמי נועה מ.ר. 149341

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058				

מס. טופס
5452002800

הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה - PRG0017

תלונות החולה:

- האבא הביא את הסיכום ללא הילד.
- ביקורת לאחר ניתוח

אבחנות:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

- אשפוז ט.ב. ונירורכיורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:
- בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.
- CT מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג*2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירורכיורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א , נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירורכיורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

שאלות לבדיקה:

כולל ניוד אחרי שבועיים מנוחה.

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	תש"ן:	27430
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן		

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



מס. טופס
5452002818

בתוקף מ: 10/07/2023
עד: 08/09/2023

הבדיקה הדרושה: CT ראש / מח - CTI0001

תלונות החולה:

- האבא הביא את הסיכום ללא הילד.
- ביקורת לאחר ניתוח

אבחנות:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

- אשפוז ט.ג. ונירורכיורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:
- בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.
- CT מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג*2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתי אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירורכיורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א , נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירורכיורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X2/day for 30 days	3

TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
PRIZMA 20MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרוטיקטיבי ICP האפידורלי והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP ו-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סובדורלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל ICP בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנרמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה ונידוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א , נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר נידוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

ב 15/03/2023 אבחנות: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ב"עוץ עם הונוירוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרנימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול ניורופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתאומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הונוירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-12 GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקרדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תזונה נוזלית. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואיטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתזונה, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ' רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ' תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קטטר שתן כשלו. נזקק לקטררציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38° שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3° טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7°, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה: ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..



רשיון: 27430

רופא/מטפל: ד"ר חיר גאדי

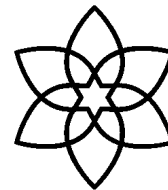
תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

תמונה וחותם הרופא





סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת

טלפון: 04-9107277

פקס: 04 91077363

ת.ז.: 21540729-7

שם: דבור לירן

טלפון: 054-5268727

כתובת: בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

מ'ן: ז

ש גיל: 17

מקרה: 31773484

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: טומוגרפיה ממוחשבת

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
CT ראש\מוח, ללא חומר ניגוד	15:06	16/07/2023

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חטיב ראזי

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת של המוח בלי חומר ניגוד:

מ/א קרניוטומיה פריטאלית משמאל.
מעט מאלסיה בסמוך.
חדרים ציסטרנות וחריצים קיימים.
אין עדות לסטיית קו אמצע.
הבדלה בין החומר האפור ולבן שמורה.

* יש לחזור בכל מקרה עם תוצאות הבדיקה לרופא המטפל ולרופא המפנה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד.ר. פישר דורון	24181	24181	24/07/2023	09:21

תאריך הקלדה: 24/07/2023

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	

מס. טופס	
5452002917	

הבדיקה הדרושה: פסיכיאטר ילדים - ICG0054

תלונות החולה:

• ביקורת

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

• הגיע האבא לביקור ללא לירן.

• אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:

• בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניולסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידוראלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב-CT מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

• CT מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כישוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה ניורולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג*2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת ניורוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה ניורוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

• ביקורת מרפ' ניורוכירורגיה נהריה 02/08/2023:

• המטופל מגיע היום חודש לאחר קרניולסטיקה, CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ONOFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים.

• המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפרה, הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפרה במינון עד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך עם קפרה 500 מ"ג פעמיים ביום, 3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפרה, קודם ה-500 מ"ג שבילות ושבועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. עם יהיה פרכוס נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.

• עדיין סובל מהתקפי סטרוס זעם, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר.

שאלות לבדיקה:

הסטוריה רפואית:**גורמי סיכון**

שותה אלכוהול. לא מעשן/ת.. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
PRIZMA 20MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG , 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרוטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP לCPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקתטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה

..הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדורלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל, ICP בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם,

מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילידם הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משיב רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפריה למניעת פרכוסים מיון 500 מ"ג*2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד בביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא..

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנוירוכירורגים ולאור מצבו הנוירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנוירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה- GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקרדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פירמוליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב- CT חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזנדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין וארטומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה- TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבלעיה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריבים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

תעודת זהות הרופא



www.meuhedet.co.il

סודי רפואי

gmc.org.il | 22100, נהריה, ת.ד. 21 | 04-9107611 | פקס. 04-9107107
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מיקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א-
ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מרפאה נירוכירורגית

מנהל/ת המרפאה: סוסיאל ז'אן פרנסואה מ.ר. 20792

טלפון: 049107414

פקס:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג', בית ג' תד 930 בית ג' 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 02/08/2023

תאריך נוכחי: 02/08/2023

מספר ביקור: 31782832

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right		✓		
<i>pertitotemporosphenoidal fractrue</i>						
CORTEX (CEREBRAL) LACERATION WITHOUT MENTION OF OPEN INTRA- CRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS THAN ONE	851.22	Left		✓		
<i>frontal</i>						
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left		✓		
CLOSED FRACTURE OF BASE OF SKULL WITH OTHER AND UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE, WITH NO LOSS OF	801.31			✓		
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	861.21	BOTH		✓		
OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS INJURING OTHER SPECIFIED PERSON	E829.8					

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מרפאה נירוכירורגית
---------------	----------------	--------	---------------------------

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING
1		02/07/2023			02.03	FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP
left CRANIOPLASTY						
1		02/07/2023			01.23	REOPENING OF CRANIOTOMY SITE
1		02/07/2023			01.24	OTHER CRANIOTOMY

מחלה נוכחית

שלום רב:

המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ON-OFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים.

המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז.

סך הכל כלנו מרוצים.

אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפרה

הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפרה במינון עד ההפסקה. עם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי

תולדות עבר

מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקראניאקטומיה רקה.

הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב-80 נמעלות.

ניצור קשר עם האב להחלטתינו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה.

למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FOLLOW-UP EXAMINATION, FOLLOWING OTHER SURGERY	V67.09	Left		✓			
S/P LEFT FRONTOPARIETAL CRANIOPLASTY							
OTHER CRANIAL OSTEOPLASTY	02.06	Left					
OTHER SPECIFIED ACQUIRED DEFORMITY OF HEAD	738.19	Left			✓		
FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP	02.03						
CLOSED FRACTURE OF BASE OF SKULL WITH OTHER AND UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE, WITH NO LOSS OF	801.31				✓		
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left			✓		
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right			✓		
pertitotemporosphenoidal fracture							

הרגלים

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מרפאה נירוכירורגית
---------------	----------------	--------	---------------------------

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

אבחנות במשפחה

לא ידוע על מחלות במשפחה

תרופות קבועות

KEPPRA TAB 250MG PO

ביום 2 X 1 250 mg

המלצות כלליות

1. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה

2. המשך עם קפרה 500 מ"ג פעמיים ביום

3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון.

4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפרה, קודם ה-500 מ"ג שבילות ושבועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר.

5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי

תודה ובברכה

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
טוביאס סמואל מ.ר. 111507	רופא/ה בכיר	02/08/2023 11:35

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	---	--

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	



הבדיקה הדרושה: **סיכום מידע רפואי - GNG0037**

תלונות החולה:

• ביקורת

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

- הגיע האבא לביקור ללא לירן.
- אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:
- בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידוראלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב-CT מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.
- CT מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כישוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה ניורולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג*2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת ניורוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה ניורוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.
- *****
- ביקורת מרפ' ניורוכירורגיה נהריה 02/08/2023:
- המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניופלאסטיה, CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ONOFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים.
- המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפרה, הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפרה במינון עד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך עם קפרה 500 מ"ג פעמיים ביום, 3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפרה, קודם ה-500 מ"ג שבילות ושבוועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.
-
- עדיין סובל מהתקפי סטרוס זעם, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
PRIZMA 20MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרוטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדרלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP לCPP ולמניעה/מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקתטרזיה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפזפול 500 מג*3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים. טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינשטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדורלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל ICP, בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה

למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג* 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה ונייד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד בביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לביקורת רופא.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתניל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הניורוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרנימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול ניורופורוטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתאומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה- GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב- CT חזה מקבלתו צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופורוטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה- TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ' רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ' תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטררציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה: ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..



