

תאריך ושעת ההדפסה: 14:36 20/08/2023
חסוי רפואי

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך ניירוכירורגי
מנהל/ת המערך: פרופ' רוט יונתן מ.ר. 33964

מכתב שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקה ניירוכירורגיה	מנהל מחלקה: דר' שפירא יובל מ.ר. 38344	אח/ות אחראי/ת: מרואן עבד אלנבי
טלפון: 03-6973269	פקס: 03-6974579	דוא"ל:

שם משפחה: הימן	שם פרטי: שליו	ת.ז.: 324194042
תאריך לידה: 31/08/2001	גיל: 21	טלפון: 053-6232369
מין: זכר	מבוטח בקופה: מאוחדת	כתובת: גורדון 9 נתניה נתניה 4228807

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12981057

תאריך קבלה למחלקה: 18/08/2023 מספר ימי אשפוז במחלקה: 3

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 18/08/2023 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 3

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 20/08/2023 שעה: 14:17
עד השחרור: לביתו/ה - עצמאי

רופא בכיר אחראי

רופא: דר' שחר טל מ.ר. 37522

אבחנות ניירוכירורגיה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
SKULL FRACTURE	803.00			✓			

תלונה עקרית

חבלת ראש

מחלה נוכחית

בן 21, בריא בד"ר
דומינטיות ימנית
ללא טיפול תרופתי קבוע
ללא מדללי דם

מטופל שהתקבל לאחר ארוע של תאונת דרכים רוכב אופנים מול אופנוע. הוכנס לחדר הלב. בוצע קלירנס כיורוגי בחדר הלב עם FAST שלילי.
שפשוף רבים.

בדיקה ניירולוגית - שכוב במיטתו, עירני, חיוני, מתמצא, אישונים שווים ומגיבים לאור, GCS 15, מניע 4 גפיים כח גס שמור.

הדמייה CT

שם: שליו הימן	ת"ז: 324194042	מקרה: 12981057	מחלקה: מחלקה נירוכירורגיה
---------------	----------------	----------------	---------------------------

קו שבר עדין אוקסיפטילי משמאל המתמשך עד לפורמן מגנום. CTV תקין
ללא דמם

ת
בדין כונן ד"ר טל שחר יתאשפז למחלקתנו להמשך השגחה
אנא לסיים את כלל היעוצים טרם העלתו אל מחלקתנו
ספירה, כימיה, קרישה, צלח, אק"ג

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית בקבלה

נבדק: כ

סיכום דיון

בן 21, בריא

התקבל לאחר ת"ד כרוכב אופנים מול אופנוע.

בבדיקת GCS15 ללא חסר נירולוגי. סימני שפשוף רבים בפנים ובגפיים.

ב-CT קו שבר עדין אוקסיפטילי משמאל המתמשך עד לפורמן מגנום. CTV תקין.

שוחזר מבחינה כירורגית.

ללא צורך בהתערבות נירוכירורגית, אושפז במחלקתנו להשגחה.

בדיון עם פלסטיקאי תורן - זקוק לשטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון או בטאקורטן G פעמיים ביום.

במהלך אשפוזו עירני ומתמצא, מניע 4 גפיים ומבצע הוראות ללא חסר נירולוגי.

לאור מצבו הכללי משיע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה:

ביקורת במרפאת חוץ נירוכירורגית מתמחים בעוד שבועיים בתיאום מראש.

ביצוע CT מוח ללא חומר ניגוד כביקורת בעוד כ-10 ימים. יש להביא את דיסק הבדיקה לביקורת.
משככי כאבים לפי הצורך.

שטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון פעמיים ביום למשך שבוע.

מעקב רופא מטפל בקהילה, מחר בבוקר עם מכתב שחרור זה.

בכל החמרה, שינוי במצב הכרה, חסר נירולוגי חדש, חום, כאבי ראש עזים והקאות - יש לפנות לבדיקת רופא.

חופשת מחלה: 30 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	2 X ביום	1 application	Topical	THREOLONE OINTMENT (PREDNISOLONE, CHLORAMPHENICOL)
✓				7 ימים	1 X ביום	30 ml	Topical	SEPTAL SCRUB 4% (CHLORHEXIDINE GLUCONATE)

תמונות



תמונות

חתימת רופא משחרר

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שפטובסקי דוד מ.ר. 171090	רופא/ה מתמחה	20/08/2023 14:33

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר שחר

בכל פנייה למיון לאחר שחרור מאשפוז, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מרכז הזכויות בבית החולים איכילוב מממין אותך לבדיקה וסיוע במיצוי זכויותיך בגין שינוי במצב בריאותי, ללא תשלום!
השירות ניתן מטעם משרד הבריאות והמשרד לשוויון חברתי

כתובתנו - בית החולים איכילוב, מגדל אשפוז אריסון, קומת קרקע (לובי הפסנתר) במרכז המידע והשירות
מרכז מיצוי זכויות (עד גיל פרישה): 03-6947888 מייל: Zchuiot.sourasky@moh.gov.il בימים א-ה בין השעות 10:00-18:00
יחידת סגולה (מעל גיל פרישה): 03-6947680 מייל: sgula@tlvmc.gov.il בימים א-ה בין השעות 08:00-16:00

אנחנו כאן בשבילכם!

ת.ז: 1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין: זכר	ביטוח: שיא	ת.לידה: 31/08/2001
כתובת: 	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369		

מס. טופס

7562001128

בתוקף מ: 21/08/2023
עד: 20/10/2023

הבדיקה הדחשה: CT ראש / מח - CT10001

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

תלונות החולה:

• תלונה עקרית

חבלת ראש מחלה נוכחית בן 21, בריא בד"כ דומינטיות ימנית ללא טיפול תרופתי קבוע ללא מדללי דם מטופל שהתקבל לאחר ארוע של תאונת דרכים רוכב אופנים מול אופנוע. הוכנס לחדר הלב. בוצע קליינס כירורגי בחדר הלב עם שלילי. FAST שפשוף רבים. מניע 4 גפיים כח גס שמור. GCS 15, בדיקה נירולוגית שכוב במיטתו, עירני, חיוני, מתמצא, אישונים שווים ומגיבים לאור

CT הדמיה

תפיחות רקמתית פרונטלית ופריאוריטלית מימין.

תפיחות רקמתית אוקסיפיטלית משמאל.

CTV. קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לבסיס הגולגולת, מומלץ להשלים ללא דמם תוך גולגולתי טרי לאור מצבו הכללי משביע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת במרפאת חוץ נירוכירורגית מתמחים בעוד שבועיים בתיאום מראש. מוח ללא חומר ניגוד כביקורת בעוד כ-10 ימים. יש להביא את דיסק הבדיקה לביקורת. CT ביצוע משככי כאבים לפי הצורך.

שטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון פעמיים ביום למשך שבוע.

מעקב רופא מטפל בקהילה, מחר בבוקר עם מכתב שחרור זה.

בכל החמרה, שינוי במצב הכרה, חסר נירולוגי חדש, חום, כאבי ראש עזים והקאות יש לפנות לבדיקת רופא.

חופשת מחלה: 30 ימים

אבחנות:

- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA
- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- CONTUSION FOOT
- ROAD ACCIDENT

שאלות לבדיקה:

לאחר החבלה הנ"ל, נדרש CT לביקורת

רופא/מטפל:	פרופ' ברחנא מיכה	רשיון: 21693	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון: 09-8917733	
כתובת:	המיסדים 41 אבן יהודה		



לכבוד

הימן שליו

גורדון 9

נתניה, 4228807

20.08.23



מס' זימון: 00000000

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה נוירוכירורגית

מר/גב' הימן שליו 2-32419404 מוזמן/ת ביום שלישי 05/09/2023 לשעה 10:45
למרפאה נוירוכירורגית בבנין הראשונים קומה 5.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9269	בדיקת רופא נוירוכירורג - א5	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

מס' טלפון מרפאה: 03-6974000
מס' פקס מרפאה: 074-7219824
דוא"ל מרפאה: nes-c@tlvmc.gov.il

פרטי
התקשרות

1. חולים לאחר אשפוז-יש להביא העתק דו"ח סיכום מחלה של האשפוז האחרון!
2. מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 07:00 עד 16:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 עד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
3. כשקיימת מוגבלות העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש) סובל מהפרעות ביציבות\ נעזר במקל\ הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
4. לקראת הביקור ניתן לטעון קבצי בדיקות הדמיה שבוצעו מחוץ לבי"ח בקישור להלן: <https://cdi.tasmc.org.il/custom>
5. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
6. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ומתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
7. אפליקציית ניווט להולכי רגל בביה"ח! חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.

הערות

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך נירוכירורגי
מנהל/ת המערך: פרופ' רוט יונתן מ.ר. 33964

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה נירוכירורגיה	מנהל/ת המרפאה: פרופ' רוט יונתן מ.ר. 33964	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6973269	פקס: 03-6974579	דוא"ל:

שם משפחה: הימן	שם פרטי: שליו	ת.ז.: 324194042
תאריך לידה: 31/08/2001	גיל: 22	טלפון: 053-6232369
מין: זכר	מבוטח בקופה: מאוחדת	כתובת: גורדון 9 נתניה 4228807 נתניה

נתוני ביקור - תאריך: 05/09/2023 שעה: 11:05 מספר ביקור: 43098294

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

תלונה עקרית

חבלת ראש

מחלה נוכחית

בן 21, בריא

התקבל לאחר ת"ד כרוכב אופנים מול אופנוע.

בבדיקתו GCS15 ללא חסר נירולוגי. סימני שפשוף רבים בפנים ובגפיים.
ב-CT קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לפורמן מגנום. CTV תקין.
שוחרר מבחינה כירורגית.

ללא צורך בהתערבות נירוכירורגית, אושפז במחלקתנו להשגחה.

בדיון עם פלסטיקאי תורן - זקוק לשטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון או בטאקורטן G פעמיים ביום.

במהלך אשפוזו עירני ומתמצא, מניע 4 גפיים ומבצע הוראות ללא חסר נירולוגי.

לאור מצבו הכללי משביע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

מרפאה 5.9.2023 -

=====

הגיע לביקורת כעת ללא סיטי חדש - בפועל אין הצדקה.

מרגיש סה"כ טוב, ללא כאבי ראש.

הסברתי שאין צורך להשלים CT נוסף

בשלב זה סיים השגחתנו

להקפיד להימנע מחשיפה לשמש, לאור פגיעה ושפשופים משמעותיים בפנים.

סיכום דיון

סודי רפואי

שם: שליו הימן	ת"ז: 324194042	ביקור: 43098294	תאריך: 05/09/2023	מרפאה נויורכירורגיה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	---------------------

מעקב לאחר חבלת ראש עם שבר, CTV תקין

סיים מעקבנו

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

המלצות כלליות

המלצה: פנייה לרופא משפחה עם מכתב זה
-אין צורך בהדמיות נוספות או המשך מעקב מרפאה
-להימנע מחשיפה לשמש באזור השפשופים בפנים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	ביום 1 X	30 ml	Topical	SEPTAL SCRUB 4% (CHLORHEXIDINE GLUCONATE)
✓				7 ימים	ביום 2 X	1 application	Topical	THREOLONE OINTMENT (PREDNISOLONE, CHLORAMPHENICOL)

תמונות

נחתם ע"י: דר' קרפוב יבגני מ.ר. 140626

חתימה: _____

ת"ז: 1-32419404/2 שם מבוטח: שליו עמי הימן מין: זכר ביטוח: שיא טלפון: 053-6232369 סלולרי: 053-6232369 ת.לידה: 31/08/2001 גיל: 22.0 מיקוד: 52653 רמת גן, חיים ברלב 64 כתובת:

148.00

בקבוצת סיכון בינונית 130 MG/DL

מומלץ ערך קטן מ

בקבוצת סיכון גבוהה 100 MG/DL

מומלץ ערך קטן מ

בקבוצת סיכון גבוהה במיוחד 85 MG/DL

מומלץ ערך קטן מ

בכל מקרה יש

להיוועץ עם הרופא המטפל באשר לערך המטרה הרצוי

MAGNESIUM

1.85 MG/DL (1.60- 2.60) (*.....)

TRIGLYCERIDES

71.00 MG/DL (35.00- 170.00) (*.....)

GFR(ESTIMATED)

127.40

(יחידות: 1.73M2/ML/MIN)

חושב לפי נוסחת

עבור נבדקים מעל גיל 18 CKD-EPI

לא מתאים לנשים

הרות

TSH

2.45 μ IU/mL (0.35- 4.94) (...*.....)

VITAMIN B12

699.00 PG/ML (187.00- 1060.00) (....*.....)

B12 PG/ML יתכן חסר ב ויטמין

בין 187 ל 300

יש לקבל החלטה

בהתאם למצב הקליני

אין צורך לחזור על

הבדיקה תוך כדי טיפול

VITAMIN D 25-OH

29.30 NG/ML

VIT.D 25-OH < 10 NG/ML = SEVERE DEFICIENCY

VIT.D 25-OH 10 - 19 NG/ML = MILD TO

31/08/2001 ת.לידה:

053-6232369 סלולרי:

שיא ביטוח:

053-6232369 טלפון:

זכר מין:
52653 מיקוד:

שם מבוטח: שליו עמי הימן
22.0 גיל:

MODERATE DEFICIENCY

VIT.D 25-OH 20 - 50 NG/ML = SUFFICIENT
LEVELS (30-50 NG/ML OPTIMUM LEVELS)

VIT.D 25-OH 51 - 80 NG/ML = INCREASED RISK
OF HYPERCALCIURIA

VIT.D 25-OH > 80 NG/ML = TOXICITY
POSSIBLE

WBC

6.30 K/UL (4.00- 10.00) (...*.....)

IMMATURE GRANULOCYT

ES K/UL (0.00- 0.09) (*.....)

IMMATURE GRANULOCYT

ES % % (0.00- 0.62) (...*.....)

NEUTROPHILS

3.70 K/UL (1.80- 6.60) (...*.....)

NEUTROPHILS %

58.90 % (46.00- 68.00) (...*.....)

LYMPHOCYTES

1.80 K/UL (1.10- 3.50) (...*.....)

LYMPHOCYTES %

28.60 % (15.00- 45.00) (...*.....)

MONOCYTES

0.50 K/UL (0.08- 0.90) (...*.....)

MONOCYTES %

8.00 % (2.00- 10.00) (...*.....)

EOSINOPHILS

0.21 K/UL (0.00- 0.60) (...*.....)

EOSINOPHILS %

3.40 % (0.00- 6.00) (...*.....)

BASOPHILS

0.05 K/UL (0.00- 0.15) (...*.....)

BASOPHILS %

0.80 % (0.00- 1.50) (...*.....)

RBC

5.34 M/UL (4.30- 6.00) (...*.....)

HEMOGLOBIN

15.10 G/DL (13.50- 17.50) (...*.....)

HEMATOCRIT

44.70 % (38.00- 50.00) (...*.....)

ת.לילה: 31/08/2001

סלולרי: 053-6232369

שיא ביטוח:

053-6232369

טלפון:

זכר

מיקוד: 52653

מין:

שם מבוטח: שליו עמי הימן

גיל: 22.0

ת"ז: 1-32419404/2

כתובת: רמת גן, חיים ברלב 64

MCV	83.70 FL	(80.00- 98.00)	(.*.....)
MCH	28.30 PG	(27.00- 33.00)	(.*.....)
MCHC	33.80 G/DL	(32.00- 35.50)	(...*....)
RDW	12.80 %	(11.00- 16.00)	(..*.....)
NRBC	0.00 K/UL	(0.00- 0.01)	(*.....)
NRBC%	0.00 %	(0.00- 0.10)	(*.....)
PLATELETS	219.00 K/UL	(150.00- 400.00)	(.*.....)
PLATELET-LARGE CELL	RATIO 37.70 %		
	N.R. 19.4-43.7%		
MPV	11.50 FL		
	N.R 6.5-11.5 FL		