

חותמת קבלה 		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים
--------------------	--	------------------------------------	--



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
נכות – ילד נכה

בקשה לבדיקה מחדש
למקבל קצבת ילד נכה

1 פרטי הילד

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
ברור	ליר	215407297

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
ד'ט א				י'ט א	2490000

האם הילד שוהר עכשיו או שהה בעבר במוסד או במשפחה אומנת או בפנימייה? ☐ לא ☐ כן: ☐ במוסד / בפנימייה ☐ במשפחה אומנת

שהה מתאריך: _____ עד תאריך: _____ ומתאריך: _____ עד תאריך: _____

☐ עדיין שוהר

2 פרטי מגיש התביעה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
ברור	כסא	037418944

קרבה אל הילד: ☒ הורה ☐ אח/אחות ☐ סב/סבתא ☐ אפוטרופוס (יש לצרף צו אפוטרופסות) ☐ אחר _____

כתובת מגורים/מען למכתבים ופרטי התקשרות: ☒ עם הילד ☐ אחר, פרט:

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
ד'ט א				י'ט א	2499000

דואר אלקטרוני: _____

טלפון קווי: _____

טלפון נייד: 0545267727

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

שם משפחה איש קשר	שם פרטי איש קשר	מס' זהות איש קשר

☐ אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.
לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

פרטים על מצבו הבריאותי של הילד (יש לצרף מסמכים רפואיים מעודכנים)

3

לאחר האנה קסה, חליות חמורות - נפגעת האש, נפגעת - נפגעת.
בראשית אסתר שיקומית נפגעת ותלכית. הבריאות נפגעת, סל ארז נאק
ויכוסים נקוק לתלכית וסלל בארז נפגעת נאק ונלל יקוק למכבסיללל

הצהרה

4

אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים.

ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על הזכאות לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

ידוע לי, כי עליי להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה העולה על 3 חודשים. במידת הצורך, אני מסכים לבדוק מחדש את הליקוי הרפואי. ידוע לי, שבדיקה זו יכולה לגרום לשינוי ולהשפיע על הזכאות לקצבת ילד נכה (לרבות הפחתה).

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

אני מסכים לוועדה בוידאו צ'אט ☐ כן ☐ לא.

☐ אם אהיה זכאי להטבה, אני מסכים להעברת המידע אודותיי לגורמים נותני ההטבות.

חתימת מגיש התביעה x ..

15/10/23

תאריך

עמוד 3 מתוך 3

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
נכות - ילד נכה



כתב ויתור סודיות רפואית

שם הגמלה: שר"מ וילד נכה

פרטים אישיים

קוד גמלה

30

מספר זהות/דרכון

215407297

תאריך תביעה

שנה חודש יום

שם פרטי

שר"מ

שם משפחה

דבור

חבר בקופת חולים

☐ כללית ☒ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית ☐ אחר

הצהרה

אני

דבור

הח"מ, מספר זהות

03744944

יחס קרבה לר"מ ☒ הורה ☐ אפוטרופוס ☐ אחר

מוותר על הסודיות הרפואית ומבקש בזה למסור למוסד לביטוח לאומי או לבא כוחו, כל מידע בקשר למחלה, מצב הרפואי, הטיפול שניתן, תוצאותיו, מידע על סידור במסגרת חוץ ביתית או כל מידע אחר שיידרש על ידם או כל מסמך רפואי או שיקומי או פסיכיאטרי אוזנות המבוטח.

חתימת מגיש התביעה *

15/10/23

תאריך

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			



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 מרפאות 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 הנוירוכירורגים 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 דקסמדתאטומדין 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. 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 מקבלתוצ 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 הזנדה 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 לא הוגבו לטיפול אנטיפיריטי, 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			



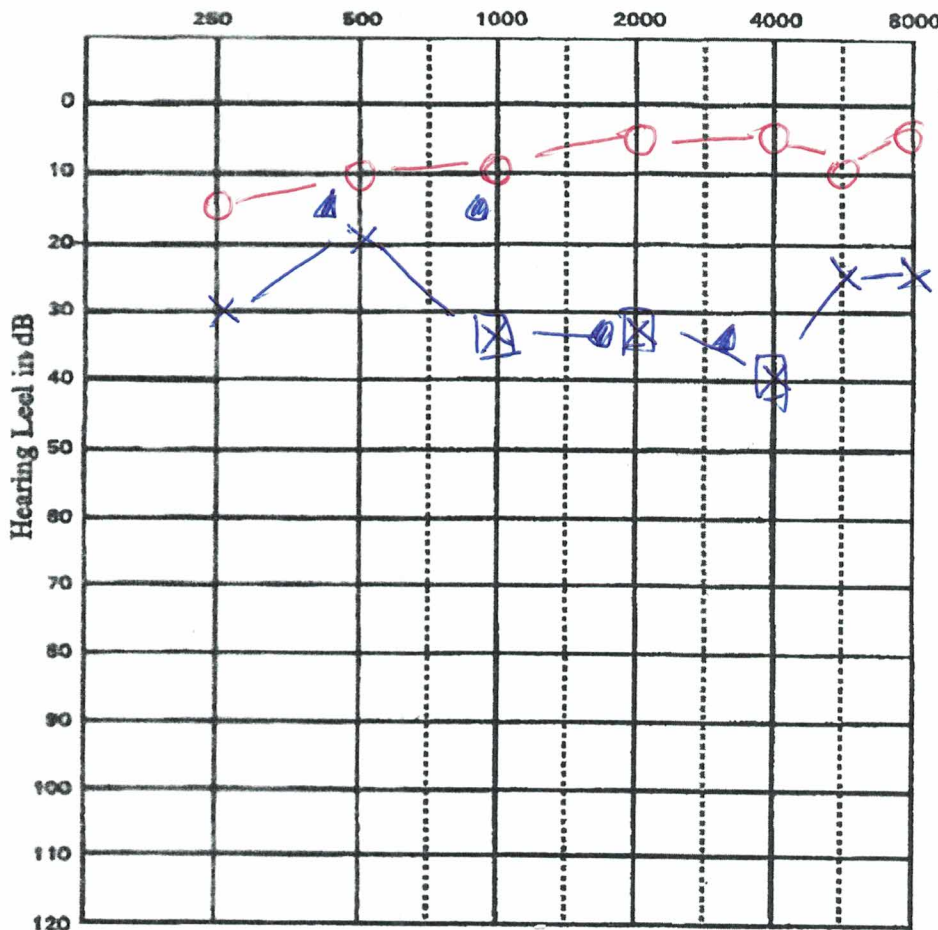
שם פרטי עיר		שם משפחה רחוב	
ת. בדיקה 27/6/23	ת. לידה/גיל 24/2/2006	ת.ג. 215407293	
גורם מפנה 1508 חיר			

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"ס

אין שיתוף פעולה בין שתי האזניים.
שיתוף פעולה -
יש להמשיך עם טיפול עזרים 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	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
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 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 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 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, 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 שמינה 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 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 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

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 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. ביעוץ עם הנוירוכירורגים 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 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 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 פימוליים, 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 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 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 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

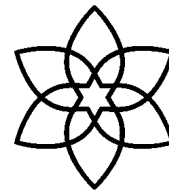
טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

תמונה והחשפת הרופא



www.meuhedet.co.il



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 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 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 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 עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית 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' נירוכירורגיה נהריה 02/08/2023:

• המטופל מגיע היום חודש לאחר קרניופלסטיקה, 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 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 X2/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 נירופורטיקטיבי 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 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 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 פרקוס 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 נירורירורגיה 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 נירורירורגית 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 הנוירורירורגים 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 הנוירורירורגים. 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 נירורירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירורירורגית 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 מקבלתו 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. 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 וארטורמיצין 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 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 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..

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 | 04-9107107 פקס.
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 נויורוכירורגית

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'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 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 FRONTOPIRIETAL 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 fractrue							

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 דם 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 לקטרזציה 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 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 דם 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 פרהמטורי 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 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 בקפרא

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 פרנקימטיות 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 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 ניוד 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 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 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 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 לכלית 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..





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 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 בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיוסי 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 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 עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית 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' נירוכירורגיה נהריה 02/08/2023:

• המטופל מגיע היום חודש לאחר קרניופלסטיקה, 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 סטס וזעם, 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 האפידורלי והסבדורלי, 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 מניעתית 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 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 פרקוס 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 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 נירורירורגיה 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 נירורירורגית 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 הנוירורירורגים 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 הנוירורירורגים. 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 נירורירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירורירורגית 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 מקבלתו 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. 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 פפרמין 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 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..

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