

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
077-3180983 פקס 03-7412358

3.1.24

מ.ל.ב.

לכבוד
פרופ' משה סלעי
מרחוב י.ל. גורדון 11
תל אביב

פרופ' נכבד,

הנדון: ת.א. 24942-09-23 נסי לני בן דיין נ' שירביט חברה לביטוח בע"מ
פגיעה מיום 15.5.2009

1. כב' מונה בהסכמת הצדדים כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשתי, התובעת, אשר נפגעה בתאונה ביום 15.5.2009, ולקביעת נכותה הנובעת מן התאונה.
 2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשתי.
 3. בהתאם להסכמת הצדדים, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת (שירביט אשר נרכשה ע"י הראל חברה לביטוח).
 4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשתי.
 5. את חוות הדעת מתבקש כב' לשני הצדדים.
- *רצ"ב הסכם המינוי.


רכב רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:

עו"ד יסמין אברהמי
הראל חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

2023 בדצמבר 31
10:38 שעה:
0012712384 סימון

מאת: יסמין אברהמי -

הנדון:

D EL78484713 :אמנואל

הסכם בדבר מינוי מומחה או מומחים לפי תקנות
פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים) תשל"ה - 1985

* 7000 7000 *
* 117 *

ב'ן

הראל חברה לביטוח בע"מ

(להלן: "המבטח")

לבי

(להלן: "התובע")

בן ד"ר י' יוסף

הואיל: והתובע טוען כי נפגע בתאונה ביום 15/05/2009 והוא תובע עקב כך פיצויים מאת המבטח.

והואיל: והצדדים מעוניינים להסדיר בהסכם את ענין מינויו/מינויים של מומחה/מומחים רפואיים.

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

דער 5. טאג

1. הצדדים מסכימים על מינוי המומחה/ים הבא/ים בלוח:

בתחום האורתופדי - ד"ר סלעי משה

שנבדק לצורך אותו טיפול, לרבות סיכומי מחלה, וכן כל מסמך רפואי או אחר הנוגע לעניינים השנויים במחלוקת שהועברו להכרעתו של המומחה.

ב. תוך 45 יום מקבלת המסמכים ראשי המבטח להמציא למומחה/ים מסמכים
כאמור בסעיף קטן (א)(2) לעיל, ובלבד שיעביר העתקים לתובע.

4. א. התובע/ היא חייב לעמוד לכל בדיקה רפואית או אחרת, ולהמציא למומחה/ים כל מסמך שיידרש על ידי המומחה/ים.

ב. הצדדים לא יעבירו ולא ימסרו למומחה/ים כל חוות דעת רפואית.

5. א. כל צד יהא רשאי לבקש מהמומחה/ים בכתב, תוך 30 יום מקבלת חוות הדעת, הבהרות על חוות הדעת.

6. הצדדים מסכימים כי באם למרות האמור ברישא ההסכם, תיפסק לתובע נכות על פי דין לפני בדיקת המומחה הרפואי יהפוך הסכם זה לבטל, והתובע ישא בהוצאות המומחה, אם יהיו כאלה.

7. בכפוף לזכויותיהם לפי תקנה 15, מסכימים הצדדים כי חוות הדעת של המומחה/ים האמורים בסעיף 1 לעיל, מחייבות אותם גם במסגרת הליכים בבית המשפט, והינם מסכימים כי חוות דעת זו /אלו דינה /דינן כאילו הוגשה/ו בידי מומחה אשר מונה לפי תקנה 7 לתקנות.

8. הצדדים מסכימים כי אין בהסכם זה משום הודאה בזכות התובע בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או תביעות התובע מכל סוג לרבות טענות בדבר עצם החבות והאחריות ו/או מימוש זכות כלשהי מזכויותיו, ואין בו כדי לגרוע מטענות המבטח, לרבות טענת התיישנות.

ולראיה באנו הצדדים על החתום:

אמיאל פרינרני עו"ד
התובע ע"ד מ.ד. 62754

" המבטח "

3.1.24

תאריך

מס. תביעה : 9101001273 מס. ארוע : 9101001273 נפגע: 2



47 3 58-101-58

12.46

ע 5 5

משמרת

43/67349

מס קבלה/התחייבות

תאריך 15.5.09 תחנה מ/ק/מ/ע

קוד מבצעי

מקום הארוע

פרטים אישיים של החולה / הנפגע

☐	שם משפחה	שם פרטי	גיל	5
☒	שם האב	מין	מס' זהות	326643970
☐	כתובת החולה/הנפגע	רחוב	מס' בית	60
☐	כתובת הארוע	רחוב	מס' בית	054-4620065
☐	מס' טלפון להתקשרות	טלפון סלולרי		09-9268596
☐	החולה לא זוהה ע"י תעודה / החולה זוהה ע"י ת.ז. / זכרון / תעודה אחרת *			
☐	קופ"ח בה החולה/הנפגע מבטוח: כללית / לאומית / מכבי / מאוחדת / אחר *			

מספרי הרישוי של כלי רכב המעורבים בתאונת דרכים:

58-391-19

37-101-58

אופן הפינוי	הטיפול שניתן ע"י הצוות	קוד הזנקה וקוד רפואי של המקרה
הזמנת נט"ן/אט"ן/מסוק (כן) לא	☐ העשרה בחמצן	קוד ההזנקה כפי שרשם במוקד: 003
חבירה - כן (כן) *	☐ פתיחת נתיב אויר	תלונה עיקרית: 3.1
החולה פונה / לא פונה *	☐ הנשמה	אופן הנסיעה לארוע: דחוף / לא דחוף *
יעד הפינוי: 12/1 - 093	☐ חוסר לדפיק/לסטור	הקוד הרפואי של המקרה כפי שנמצא ע"י הנחג: 306
באמבולנס רגלי / נט"ן/אט"ן/מסוק	☐ מסי שוקים שניתנו	תאור המקרה: חלל אשתי + זרוע ימנית
אחר	☐ עיסוי לב	נרם הארוע: משה אשתי + זרוע ימנית
בנסיעה דחופה / לא דחופה *	☐ שימוש בקרדיופאמפ	סימנים חיוניים: (היקף בעיגול או ציין)
ק"מ בנסיעה: 76	☐ עצירת שטיד	שעת ביצוע המדידות: 13:15
הגשת ע"ר ע"י רופא	☐ חבושה/קיבוע	הכרה: מלאה / מעורפלת / ללא הכרה
שם הרופא	☒ מקבע ראש	נשימה: נושם / קשיי נשימה / לא נושם
מס' רישיון	☒ צווארון לוח גב	דופק: 20 / אין סדיר / לא סדיר
מצ"ב מכתב הפניה מרופא	☐ קבלת לידה	נשימות בדקה: 16
שם הרופא	☐ (רשום מצב הילוד בהערות)	לחץ דם: מ/ל
מס' רישיון	☐ חילוץ	דופק בדקה: 16
	☐ אחר	היקף בעיגול: ** ראה קודים מעבר לדף

בניגוד להנחיות צוות מד"א, מסרב החולה/הנפגע להתפנות - חתימת החולה/הנפגע

מס' סיוע ממרכז אחר לרבות מתנדב כונן: קוד המתנדב כונן: 101-58-37

שם המתנדב כונן: משה אשתי

שמות אנשי הצוות: חובש רפואת חירום (נהג האמבולנס) - משה אשתי, פאראמדיק/חובש מלווה - משה אשתי, מתנדב/משתלם - משה אשתי, חתימת אחראי צוות - משה אשתי

1. לבן - לביה"ח המקבל 2. צהוב - למנהל האזור 3. ורוד - לאגף הרפואה

www.mdais.org

מדבקת בית חולים

רטים מלאים

בן דיין לני נסי
בדק
מ.נ.נ.: 32664397-0
מיון ימים: 15.05.09
מיון ימים
מקרה: 2230995



מרכז רפואי ת"א

של

קודי הזנק

001 מחלה מבוגר	018 אבטחת אירוע ציבורי
002 מחלה ילד	019 מינהלתי
003 תאונת דרכים	020 סיוע לצוות מד"א
004 תאונת עבודה	025 יולדת
005 אלימות / אונס	031 אבטחת אירוע חירום
006 פציעה אחרת	032 תרגיל
007 פעילות חבלנית עויינת	033 כוננות
008 פיצוץ	034 נסיעה מ / ל משמרת בנה"ז
009 יריה	035 פינוי נפטר לבקשת מ"י
010 דקירה	036 פינוי נפטר לבקשת משהב"ט
011 התחשמלות	037 התרמת דם
012 שריפה	038 שינוע דם
013 תקרית חומרים מסוכנים	039 מושבת / מוסך
014 נחיתת חירום	040 הדרכה והסברה
015 התאבדות	041 אירוע בתי ספר
016 טביעה	099 טעות הקלדה
017 העברה	

קודים רפואיים:

201 דום לב	221 חשד למצב חירום בטני
202 כאב / לחץ בחזה (ממקור לבבי)	222 בעיות בדרכי העיכול
242 כאב / לחץ בחזה (שאינו ממקור לבבי)	223 בעיות בדרכי השתן
203 חשד לאוטם בשריר הלב	224 קבלת לידה / הפלה
204 הפרעות קצב	225 צירי לידה / ירידת מים
205 בצקת ריאות	226 בעיות גניקולוגיות / דימום וגינאלי
206 יתר דלחץ דם	227 היפוגליקמיה
207 בעיות לבביות אחרות	228 היפרגליקמיה
208 דום נשימה	229 התייבשות
210 קוצר נשימה משמעותי	230 חום גבוה
240 קוצר נשימה קל	231 מכת חום
211 התקף אסטמה	232 הרעלה / חומרים מסוכנים
212 חנק / אספירציה	233 מנעון יתר תרופות / סמים
213 שאיפת חומרים רעילים / עשן	234 רגישות יתר / אלרגיה
214 חוסר הכרה	235 תגובה אנפילקטית
215 לאחר התעלפות	236 עקיצת בע"ח
216 פרכוסים / לאחר פרכוסים	246 הכשת נחש / עקיצת עקרב
217 שבץ מוחי	299 בעיות רפואיות אחרות
218 חולשה / סחרחורת / בלם	243 חשש לחיי אדם
219 צריכת יתר אלכוהול	244 שוכב בחוב
220 חולה משתולל עקב הפרעות נפשיות	245 נפגע חרדה
301 פציעה קלה	306 פגיעת עמ"ש/עמ"ש צ/אן
302 פגיעה רב-מערכתית	307 חבלה בגפיים
303 פגיעת ראש	308 כויה קשה / מעורבות דרכי נשימה
304 פגיעת חזה	309 כויה קלה
305 פגיעת בטן	310 תליה
901 קריאת שוא	311 כאבי גב
902 אירוע ללא נפגעים	908 קביעת מוות
903 ללא מחלה או פגיעה (יקבע ע"י הרופא בלבד)	909 מוות ודאי - לא בצעה החייאה
904 החולה / הנפגע מסרב לקבל טיפול	910 העברה מביתה לביה"ח
905 המשפחה מסרבת לטיפול	911 העברה ממיתקן רפואי לבית אבות
906 החולה / הנפגע מסרב פינוי	912 העברת מהבית למתקן רפואי
907 המשפחה מסרבת פינוי	913 העברה ממיתקן רפואי הביתה
	999 ביטול לאחד הזנקים

סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מעודכן ל: 21/05/09 טלפון: 03-6974525
מנהל מח': דר. עובדיה שעה: 14:19 פקס: 03-6974814

סיכום אשפוז-2230995

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 4 ש
טל: 0544-620065 טל: 08-9268596 שם האב: ברק שם האם: לונה תמר
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: עמק האלה 60, מודיעין, 1200

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 15/05/09 קבלה למחלקה: 15/05/09 שעה: 19:27
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 21/05/09

אבחנות נוכחיות

- E813.8 -MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT INVOLVING COLLISION WITH OTHER VEHICLE INJURING OTHER SPECIFIED PERSON
- 821.01 -FRACTURE OF SHAFT OF FEMUR, CLOSED
- LT
- 807.01 -CLOSED FRACTURE OF ONE RIB
- RT
- 767.8 -SUSP RUPTURE OF: SPLEEN
- 820.8 -FRACTURE OF UNSPECIFIED PART OF NECK OFFEMUR, CLOSED
- RT
- 803.09 -OTHER CLOSED SKULL FRACTURE WITHOUT MENTION OF INTRACRANIAL INJURY, WITH CONCUSSION, UNSPECIFIED

פרוצדורות

- 78.55 -INTERNAL FIXATION-FEMUR
- RT 16/05/09

אבחנות כרוניות

- 756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA - TYPE 5

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: השגחה לאחר תאונת דרכים .

מחלה נוכחית:

בת 4 שנים, סובלת מ-OI type V.
 התקבלה לפני פניה למיון היתה מעורבת בתאונת דרכים. במיון
 נבדקה ע"י כירורג ילדים, אורתופד, נוירוכירורג.
 עברה בירור, כולל צילומי עצמות ו-CT ראש, צוואר חזה,
 בטן ואגן.
 בבירור אובחנו:
 - שבר דחוס של עצם פריאטלי מימין,
 - שבר טמפורלי מימין,
 - שבר בסינוס ספנואידלי מימין.
 - כמו כן, שבר בצלע I מימין,
 - סימנים חשודים לקונטוזיה של טחול,
 - שבר בעצם ירך ימין,
 - שבר ישן בירך שמאל.

תולדות עבר:

התקבלה לניתוח אורתופדי
 נולדה בשבוע 37 להריון מלווה ב-IUGR.
 לא מחוסנת.

בגיל שנה אובחנה עם שבר חדש. בסקירת שלד נמצאו שברים
 ישנים.

מאז נמצאת במעקב של אורתופד ילדים "דנה".
 אמה עם OI.
 אחיה קטן בריא.

תולדות משפחה:

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: טוב, ערנית. GCS 15

עיניים: אישונים שווים, עגולים, מגובים לאור.
אוזניים: תקינות

בית חזה וריאות: כניסת אוויר שווה דו"צ, נשימה בועית ללא קולות נוספים.
לב וכלי דם: קולות לב סדירים ללא אוושה. דפקים פריפריים ופרפוזיה
 תקינים.

בטן: רכה, לא תפוחה, נייע תקין.

גפיים: גבס ישן ברגל שמאלית.

נוירולוגית: טונוס תקין, שווה דו"צ. תחושה שמורה.

מצורף נספח תוצאות מעבדה

מהלך האשפוז:

בת 5 שנים, ברקע אוסטאוגנסיס אימפרפקטה (type 5)
 התקבלה לאחר תאונת דרכים. בבירור אובחנה כסובלת משברים
 בגולגולת באיזור

טמפורו-פריאטלי מימין וספנואידלי מימין, שבר באיזור צלע
 ראשונה מימין, שבר עם תזוזה בפמור מימין, קונטוזיה באיזור

הטחול. במהלך אשפוז

עברה ניתוח לקיבוע שבר בפמור מימין. במהלך שהייתה בטיפול נמרץ - יציבה נוירולוגית והמודינמית, טופלה באנלגזיה לפי הצורך.

הציגה את הבעיות הבאות:

- א. שבר טמפורו-פריאטלי - ביעוץ נוירוכירורגי להמשך השגחה ללא צורך בהתערבות כירורגית.
- ב. קונטוזיה בטחול - יציבה המודינמית, ביעוץ כירורגי להמשך מעקב ללא צורך בהתערבות כירורגית, US בטן 18/5/09 ללא ממצא של נוזל חופשי בבטן.

ג. שבר בפמור מימין סובטרוכאנטרי נותחה לקיבוע פנימי 16/5/09 עם פלטת רקונסטרוקציה - לאחר ניתוח יציבה המודינמית, מניעה רגל ימין,

דפקים פריפרים נמושו. להמשך מעקב אורטופדי.

יש לציין שבר קודם סופראקונדילארי בפמור המרוחק משמאל מטופל בגבס ארוך מעל לברך

ביעוץ כירורגי חוזר מומלץ על מעקב בעוד שבועיים לאחר ביצוע US בטן חוזר בקופ"ח

פצע ניתוחי בירך ימין תקין, מניעה הירך אקטיבית ללא חסר עיצבי פריפרי ברגל שמאל, גבס ארוך ללא סימני לחץ בגבס.

משוחררת במצב כללי יציב לאחר בדיקה חוזרת ושחרור הן כירורגי והן נוירוכירורגי.



המלצות:

1. מנוחה בבית, ביקורת במרפאתינו עוד שבועיים, אז הורדת גבס מרגל שמאל וביצוע צילומים חדשים של הירך מימין ומשמאל.
2. ביקורת מרפאה נוירוכירורגית בעוד שבועיים.
3. ביצוע US בטן חוזר בקופ"ח בעוד שבועיים ולחזור לביקורת מרפאה כירורגית.
4. בדיקת עיניים חוזרת בקופ"ח בעוד שבועיים.
5. בכל החמרה או כאב חד או חס גבוה לחזור למרפאה או למיון.
6. המשך מעקב מרפאה למטבוליזם של העצם ימי ה' דר' ציטלין.
7. נוגדי כאב לפי הצורך.

חתימה

רופא מאשר: דר. חייק, שלמה רשיון: 20649 חתימה: _____

14:19 21/05/09



1/6/04

צוות הרופאים:

פרופ' ש. וינטרוב
ד"ר א. עזרא
ד"ר ש. חייק
ד"ר א. שגב
ד"ר מ. יניב
ד"ר ד. עובדיה
ד"ר ל. ציטלין
ד"ר י. חמו
ד"ר מ. פישקין
ד"ר ש. אילון

א. הנה מלח
פעקן - בן בן לני

נ.צ.

המלח בנקן מורחב אורח חיים.
היום - בוקר לני משה - רמי אורי שני לני אורח
נקנין ש לארי שני לני שני - רמי יניב שני.

צוקר, אלן ז:

1. היצולאטוריה בעמ"מ בעזר לנסלח מקני זכ"מ גמולו
2. העני לשהו צוקר יחזין יניב
3. ינוני מירב ברמה של שני שני
4. קנימו ברם ל שני

מחלקת אשפוז
טל' 03-6974752

מרפאות:
טל' 03-6974518

אולטרס-סאונד:
טל' 03-6974510

פיזיותרפיה:
טל' 03-6974557

T-2408 רח 596 מקוים - 4504012206 T-0987

2004
21.8.04
1593333

Independence of Teri Awt-Yako

⑤

באנטיביוטיקה ותל-אביב

פרופ' א. וינטרוב

סמך-1 | 275 מ'י"ט - 4334022000 - 1-5701

③

בארגוניסטות ותג-אגיד
עיריית תל-אביב-יפו

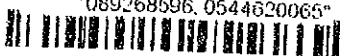
פרופ' א. זלצברג

[illegible]

T-2408 רפ. 596 מקיט - 4504012206 T-0987

- 18 -



מס' 326643970
 תיק 105271
 ביקור 459157
 10/06/09 16:49
 4 שנים 11 חודשים
 בן-ד"ר ל"ג
 "089268596, 0544620065"


אל: למבין אביב

מאת: ד"ר צ"ח

הנדון: בן - ד"ר - אביב

שלום רב,

אני צמוד - אביב

ל-ה אוראלג' בקה"ל - אביב

ב"ק אביב

אביב צלום יורג' אביב

אביב אביב + A.P. Lat

בהנאה

ד"ר צ"ח
מומחה לרפואת נשים
מב. 254
מח. 15954

10/6/2009
תאריך

מק"ט 2000603 3000X100 תאריך 2.07

Terem Macabim, Ltd.
Taltan 8 Modiin

Tel: 1-599-520-520, 08-9709666; Fax: 08

טרם - טיפול רפואי מידי מכבים

תלתן 8 מודיעין

טל: 08-9709666, 1-599-520-520; מקס 9708881

מס. תיק 105271

מס. ביקור 458774

שם משפחה: בן-דין

שם פרטי: לני נסי

תאריך בדיקה: 08/06/2009

תעודת זהות: 326643970

קופה: מאוחדת

רופא מפנה: צייטלין לאוניד (ילדים)

טלפונים: 089268596, 0544620065

ס'בת בדיקה: אולטרה-סאונד

שם מבצע/ת: שלמה גובי

צד

בדיקה: אולטראסאונד רקמות רכות

להלן התוצאות: באספקט אנטרו לטרלי של הפמור הימני בחצי המקורב מודגמת קולקציה פריאוסטאלית עכורה, עוביה המקסימלי 14 מ"מ, רוחבה עד 42 מ"מ, משתרעת לאורך כ- 7 ס"מ.

יש אי סדירות של הפריאוסטאום של הפמור מתחת לקולקציה עם בליטות אקוגניות, ייתכנו ברגים?

חתום על ידי דר. סקוט פילדס בתאריך 08/06/2009

19929

דר. סקוט פילדס רשיון:

פוענח על ידי

במקרה והבדיקה בוצעה ע"י טכנאית חתימת מפענח בוצעה אלקטרונית.



בברכה,

הדמיה אבחנתית, בע"מ

Terem Macabim, Ltd.
Taitan 8 Modiin
Tel: 1-599-520-520, 08-9709666; Fax: 08

טרם - טיפול רפואי מידי מכבים
תלתן 8 מודיעין
טל: 1-599-520-520, 08-9709666; פקס 9708881

מס. תיק 105271

מס. ביקור 460147

שם משפחה: בן-דיין

שם פרטי: לני נסי

תאריך בדיקה: 15/06/2009

תעודת זהות: 326643970

קופה: מאוחדת

רופא מפנה: אושרובסקי אלה (ילדים)

טלפונים: 089268596, , 0544620065, 054-5743-000

סיבת בדיקה: אולטרה-סאונד

שם מבצע/ת: שלמה גובי

צד:

בדיקה: אולטראסאונד רקמות רכות

להלן התוצאות: בירך פרוקסימלית ימנית באספקט אנטרו לטרלי קיימת אי סדירות

פריאוסטאלית עם אי בליטות, יתכן שתל ו-או ברגים

לאחר ORIF.

מודגמת קולקציה פריאוסטאלית באותו אזור, מכיל נוזל עכור בחלקו,

עוביה המקסימלי 15 מ"מ, אורכה כ- 5.5 ס"מ

רוחבה עד כ- 3.5 ס"מ

בהשוואה לבדיקה משבוע שעבר יש נסיגה בממדי הקולקציה.

חתום על ידי דר. סקוט פילדס בתאריך 15/06/2009

19929

דר. סקוט פילדס רשיון:

פוענח על ידי

במקרה זה הבדיקה בוצעה ע"י טכנאית חתימת מפענח בוצעה אלקטרונית.

בברכה,

הדמיה אבחנתית, בע"מ

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 12:59 09/06/2009 אצל ד"ר אושרובסקי אלה , רפואת ילדים מ.ר: 23816

ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - ביקור מנהלי- אשור/מרשם וכד'

סיבת ביקור

- מאושפזת עקב שברים לאחר תעונת דרכים-DS FRACTURE FEMORIS+RIB+SKULL
- המלצה מבייח US- בטן עקב חשד לחבלה בטחול וכאבי בטן-ילדה משוחררת היום על ביצוע US בקייח

סריקות שבוצעו

- אישפוז לאחר תאונת דרכים

אבחנות

- S/P ROAD ACCIDENT
- ABDOMINAL PAIN
- SUSP CONTUSION SPLEEN
- FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED left
- FRACTURE RIBS CLOSED
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ

הפניות למכונים

- US בטן

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 18:30 08/06/2009 אצל ד"ר פרומין יקטרינה , רפואת ילדים מ.ר: 33066

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - ביקור מנהלי- אשור/מרשם וכד'

אבחנות

- S/P ROAD ACCIDENT

מעבדה

- טופס מס. 1 : CBC , ESR , CRP , RENAL PROFILE , LIVER PROFILE , IRON , URINE-GENERAL

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 08:22 01/05/2009 אצל ד"ר אושרובסקי אלה , רפואת ילדים מ.ר: 23816

ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- ביקורת
- מרגיש/ה טוב

סריקות שבוצעו



• US צוואר

בדיקה גופנית

- סקירה כללית : במצב כללי טוב
- לב : קולות לב סדירים ותקינים, ללא אוושות
- ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, ללא חרחורים ללא קרפיטציה
- בטן : בטן רכה, ללא רגישות, ללא גושים,
- מערכת לימפה : בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

- Resolved LYMPHADENOPATHY



סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 19/06/2009 10:28 אצל ד"ר אושרובסקי אלה , רפואת ילדים מ.ר: 23816

ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- עברה בירור לאחר תאונת דרכים -US ירך ימין-עדיין אי סדירות פריאוסטילית +קולקציה נוזל עכור
- נימצאת במעקב אורטופד -בשלב זה לא מומלץ להוסיף טיפול אנטידלקתי -TNF-בהיתעיצות עם
- ראומטולוג פרופ פדה+אורטופד פרופ ווינטראוב
- בהמשך מעקב אורטופד בייח +US ירך ביקורת

סריקות שבוצעו

- US ירך ימין
- US בטן

אבחנות

- S/P ROAD ACCIDENT

תרופות

- OMEPRA -20MG-30 CAP for 1 day 1 O.P.(100%)

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 12/06/2009 10:25 אצל ד"ר אושרובסקי אלה , רפואת ילדים מ.ר: 23816

ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - ביקור מנהלי- אשור/מרשם וכד'

סריקות שבוצעו

- US רקמות רכות של פרקי ירכיים

אבחנות

- FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED right

מעבדה

- טופס מס. 2 : CBC , ESR , CRP , LIVER PROFILE , RENAL PROFILE , IRON , URINE-GENERAL

- טופס מס. 3 : STOOL-DIRECT , STOOL-BACT

הפניות למכונים

- US רקמות רכות

תרופות

- ZANTAC. SYR 150MG/10ML 300ML PO 2.5 ML X 2/day for 30 days 1 O.P.(15%)
- INDOVIS 25 MG 30 CAP PO 0.5 CAP X 3/day for 15 days 1 O.P.(15%)

סיכום ביקור



- ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפופים, ללא חירחורים
- בטן : נמוש קצה טחול. בטן רכה, ללא הגדלת כבד, ללא גושים.
- גוש בירך שמאלית באיזור לטרפלי, עליון עם חום מקומי קל, ללא רגישות משמעותית וללא אודם מקומי
- חיורון
- אבחנות

• GASTROENTERITIS (AGE)

מעבדה

- טופס מס. 1 : STOOL-BACT , STOOL-DIRECT , ROTA VIRUS
- טופס מס. 2 : VITAMIN B12 , CBC , TSH , RENAL PROFILE , LIVER PROFILE ,
- IRON , GLUCOSE , FERRITIN

תרופות

• TIPTIPOT MINERALI 1 1 O.P.(15%)

דין והמלצות

לחדש טיפול בברזל

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 18:46 30/06/2009 אצל ד"ר שלם ציפורה , רפואת ילדים מ.ר: 35534

ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- מהיום פריחה באזור הפנים. ללא נשמת ללא נפיחות בשפתיים.

בדיקה גופנית

- מצב כללי טוב על הפנים אודם ונגעים אורטיקריאליים.
- ללא נשמת ללא מעורבות ריריות.

אבחנות

• URTICARIA

תרופות

- AERIUS SYRUP SYR 0.5MG/ML 120ML PO 5 ML X 1/day 1 O.P.(50%)
- TIPTIPOT VITAMIN D DRO 200IU/DRO 15ML PO 2 DRO X 1/day 1 O.P.(15%)

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 12:52 23/06/2009 אצל ד"ר אושרובסקי אלה , רפואת ילדים מ.ר: 23816

ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

אבחנות

- S/P ROAD ACCIDENT , -15/05/2009
- FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED right

אישורים



צחיחות.

- אוזן : תופיות תקינות ללא הפרשה
- היפרטרופיה בשני השקדים
- אדמומיות בשני השקדים
- לב : קולות לב סדירים ותקינים, ללא אוושות
- ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפופים, ללא חירחורים
- בטן : בטן רכה, ללא רגישות, כבד וטחול אינם מוגדלים, ללא גושים, ניע תקין

אבחנות

- M.P. VIRAL INFECTION UNS.
- to R/O STREPTOCOCCAL PHARYNGITIS OR TONSILITIS
- HEADACHE
- VERTIGO

מעבדה

- THROAT-BACT : 1 טופס מס.
- STOOL-DIRECT : 2 טופס מס.
- STOOL-DIRECT : 3 טופס מס.
- CBC , LIVER PROFILE : 4 טופס מס.

הפניות

- מופנה אל : אגף רפואי , לשם : אישורכם
- מופנה אל : יועץ הקופה - ניירולוגית ילדים , לשם : ייעוץ

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 08:28 03/11/2009 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516

ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

אבחנות

- IRON DEFICIENCY

מעבדה

- URINE-GENERAL , URINE-CULTURE : 1 טופס מס.
- STOOL-DIRECT : 2 טופס מס.

הפניות

- מופנה אל : אגף רפואי , לשם : אישורכם

תרופות

- FERRIPEL-3. SYR 50MG/5ML 110ML PO 8 ML X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

דיון והמלצות

מקבלת ברזל. לאחר 3 חדשי טיפול נחזור על ספירה, מדדי ברזל ותפקודי כבד

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 08:55 22/10/2009 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516

- אדמומיות בוולווה והפרשה בתחתונים
- הולכת בצליעה והתנדנדות לצדדים, כשמתבקשת אינה עולה על קצות אצבעות. אין קיצורים באכילסים לדעת, אבל יש הגבלה בתנועת הברך והירך משמאל

אבחנות

- THROAT PAIN
- OTALGIA (PAIN IN THE EAR)
- CONTUSION OF WRIST left
- PRURITUS GENITAL
- VAGINAL DISCHARGE

הפניות

- מופנה אל : אגף רפואי , לשם : אישורכם

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 08:42 01/12/2009 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

אבחנות

- FILL OUT FORMS

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 17:03 16/11/2009 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/05/2009

סיבת ביקור

- חום מזה יום ללא שיעול . לאמא סטרפ' בגרון ומקבלת אנטיביוטיקה. מלווה בהקאה וכאב ראש ויציאות תקינות וכאב בטן עוויתי. וכאב שרירים קל. וכאב גרון קל כבר כמה ימים.
- סובלת מאוסטאוגנזיס אימפרפקטה, זקוקה לטיפול בארדיה אחת לשלושה חדשים (טיפול באשפוז). מוזמנת לטיפול בבי"ח דנה ב 21.12.2009, יש להנפיק התחייבות לאשפוז לצורך קבלת ארדיה.
- הפניה לנוירולוג:
- סובלת מאוסטאוגנזיס אימפרפקטה מסוג 5 שגורמת בין השאר לקאלוס היפרטרופי, כפי שפיתחה בפמור משמאל.
- לאחר שברים מרובים לאורך השנים.
- ב 5.2009 תאונת דרכים עם שבר בפמור ימין שנותה ומוסמר, שבר בגלגלת ושברים בצלעות.
- השבר בגלגלת דחוס (מימין) ועדיין לא התאחה.
- מתלוננת מאז על סחרחורות, כאבי ראש ובחילות, ללא הקאות.
- בבדיקת הראש שקע בגלגלת באזור השבר מימין.
- צולעת על רגל שמאל ויש עיבוי מרשים ודפורמציה בירך שמאלית.
- אין פתולוגיה נוירולוגית ברורה בבדיקה גסה.

בדיקה גופנית

- סקירה כללית : במצב כללי טוב, ערנות תקינה, ללא נשמת, ללא סימני גירוי מנינגיאלי, ללא סימני



מאונדת

הקופה המובילה במדינה

מס. טופס



3390000713

יועץ הקופה

לכבוד: יועץ הקופה, נירולוגית ילדים

11/07/2004	ת.לידה:	עדיף	ביטוח:	נקבה	מין:	בן-דיין לני	שם המבוטח:	1326643970	ת.ז.
008-7502239	טלפון:	24953	מיקוד:			ת.ד. 123 הילה	כתובת:		

תלונות החולה:

- הפניה לנירולוג:
- סובלת מאוסטאוגנזיס אימפרפקטה מסוג 5 שגורמת בין השאר לקאלוס היפרטרופי, כפי שפיתחה בפמור משמאל.
- לאחר שברים מרובים לאורך השנים.
- ב 5.2009 תאונת דרכים עם שבר בפמור ימין שנותח ומוסמר, שבר בגלגלת ושברים בצלעות.
- השבר בגלגלת דחוס (מימין) ועדיין לא התאחה.
- מתלוננת מאז על סחרחורות, כאבי ראש ובחילות, ללא הקאות.
- בבדיקת הראש שקע בגלגלת באזור השבר מימין.
- צולעת על רגל שמאל ויש עיבוי מרשים ודפורמציה בירך שמאלית.
- אין פתולוגיה נירולוגית ברורה בבדיקה גסה.

אבחנות:

- HEADACHE
- VERTIGO

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEOGENESIS IMPERFECTA

מחלות עבר

S/P FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ , 5.2009 , road accident
S/P FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED right , 5.2009 , road accident

מחלות במשפחה

Mother : OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אחר - הסטוריה רפואית

ילדה סובלת ממחלה תורשתית של שבירות קשה בעצמות, מחלה מתבטאת בשברים חוזרים בצלעות, גפיים בעמוד שידרה, עיוותים ברגליים וכאבים כרוניים, DS-OSTEOGENESIS IMPERFECTA -V-TYPE סוג נדיר, שתואר רק לאחרונה, נימצאת בטיפול ומעקב אורטופד בייח איכילוב (פרופ' וינטראוב, דר' צייטלין לאוניד). מטופלת פיזיו-הידרוטרפיה, בריאה קוגניטיבית, זקוקה להשגחה צמודה של בן אדם מבוגר
ביקורת בייח -25.12.2008-שיפור במצבה -קיימת השטחת חוליות בגב -זקוקה להמשך טיפול
AREDIA באישפוז VIT D+ +המשך טיפול פיזיותרפיה +הידרוטרפיה.
עברה להתגורר באזורנו (מצפה הילה) בגיל 5

- חום מזה יום מלווה בכאב גרון וירידה בתיאבון והקאה בלילה.

בדיקה גופנית

- סקירה כללית : במצב כללי טוב, ערנות תקינה, ללא נשמת, ללא סימני גירוי מנינגיאלי, ללא סימני צחיחות.
- אוזן : תופיות תקינות ללא הפרשה
- אודם בשני השקדים חזק, גם בחך הרך
- לב : קולות לב סדירים ותקינים, ללא אוושות
- ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפצופים, ללא חירחורים
- בטן : בטן רכה, ללא רגישות, כבד וטחול אינם מוגדלים, ללא גושים, ניע תקין
- חום

אבחנות

- ACUTE TONSILLITIS (INCLUDES FOLLICULAR TONSILLITIS)

מעבדה

- טופס 1.0 THROAT-BACT

תרופות

- MOXYPEN FORTE SUS 250MG/5ML 60ML PO 7.5 ML X 2/day for 10 days 3 O.P. (15%)

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 08:24 10/12/2009 אצל ד"ר חירורג סיגל, רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/05/2009

סיבת ביקור

- כאב בשתי העקבים ונוטה ללכת על קצות האצבעות בעיקר כשמתעייפת. כמובן שצולעת ומוגבלת בתנועת מיפרקים ברגל שמאל בשל הקאלוס בירך.
- גרד בגניטליה
- כאב אזניים ללא חום מספר ימים. מלווה בכאב גרון
- לאגף הרפואי: ב 7.12.2009 בשעות הערב נפגעה באמה שמאלית מדלת של מכונית. האמה התנפחה מיד, ובשל אבחנה של אוסאוגנזיס אימפרפקטה ושברים מרובים בעבר, ההורים חשבו שמדובר בשבר וירדו למיון ללא הפניה.
- לשמחתנו העצם אינה שבורה.
- אודה על מתן התחייבות לביקור המוצדק במיון.

בדיקה גופנית

- סקירה כללית : במצב כללי טוב, ערנות תקינה, ללא נשמת, ללא סימני גירוי מנינגיאלי, ללא סימני צחיחות.
- אוזן : תופיות תקינות ללא הפרשה
- פה ולוע : ללא אודם, ללא תפליט
- לב : קולות לב סדירים ותקינים, ללא אוושות
- ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפצופים, ללא חירחורים
- בטן : בטן רכה, ללא רגישות, כבד וטחול אינם מוגדלים, ללא גושים, ניע תקין
- המטומה באמה שמאלית דיסטלית, עם רגישות ונפיחות קלה



מאחדת

הקופה המובילה במדינה

מס. טופס



3390000648

אגף רפואי

לכבוד: אגף רפואי

ת.ז:	1326643970	שם המבוטח:	בן-דיין לני	מין:	נקבה	ביטוח:	עדיף	ת.לדה:	11/07/2004
כתובת:		ת.ד. 123 הילה	מיקוד:	24953	טלפון:	008-7502239			

תלונות החולה:

- סובלת מאוסטאוגנזיס אימפרפקטה, זקוקה לטיפול בארדיה אחת לשלושה חדשים (טיפול באשפוז).
- מוזמנת לטיפול בבי"ח דנה ב 21.12.2009, יש להנפיק התחייבות לאשפוז לצורך קבלת ארדיה.

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEOGENESIS IMPERFECTA

מחלות במשפחה

Mother : OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אחר - הסטוריה רפואית

ילדה סובלת ממחלה תורשתית של שבירות קשה בעצמות, מחלה מתבטאת בשברים חוזרים בצלעות, גפיים בעמוד שידרה, עיוותים ברגליים וכאבים כרוניים, DS-OSTEOGENESIS IMPERFECTA -V-TYPE סוג נדיר, שתואר רק לאחרונה, נימצאת בטיפול ומעקב אורטופד בייח איכילוב (פרופ' וינטראוב, דר' צייטלין לאוניד). מטופלת פיזיו-הידרוטרפיה, בריאה קוגניטיבית, זקוקה להשגחה צמודה של בן אדם מבוגר

ביקורת בייח -25.12.2008-שיפור במצבה -קיימת השטחת חוליות בגב -זקוקה להמשך טיפול AREDIA באישפוז + VIT D+ להמשך טיפול פיזיותרפיה +הידרוטרפיה. עברה להתגורר באזורנו (מצפה הילה) בגיל 5

החולה מופנה לשם:

אישורכם

בתודה



חתימה וחומתת הרופא



1051999811

רשיון: 17516

טלפון: 04-9079111

רופא/מטפל: ד"ר חירורג סיגל

התמחות: רפואת ילדים

כתובת: ירושלים 18 מעלות-תרשי



הקופה המובילה במדינה



יועץ הקופה

לכבוד: יועץ הקופה, נירולוגית ילדים

ת.ז:	1326643970	שם המבוטח:	בן-דיין לני	מין:	נקבה	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	11/07/2004
		כתובת:	ת.ד. 123 הילה		מיקוד:	24953	טלפון:	008-7502239	

תלונות החולה:

- לאחרונה תלונות על סחרחורות וריצודים בעינים ("אורות ועננים")
- תלונות על סחרחורות חוזרות מאז תאונה שנפגעה בה ב 5.2009
- לאחרונה כנראה החמרה בתדירות
- ברקע אוסטאוגנזיס אימפרפקטה ושברים מרובים.
- בתאונה האמורה סבלה מ 3 שברים בגולגולת (בנוסף לשברים אחרים בגוף) ומאיבוד הכרה קצרצר.
- CT מוח ובדיקה נירולוגית לאחר התאונה היו כנראה תקינים.
- בדיקה גופנית בדרך כלל תקינה, למעט הגדלה מרשימה של ירך שמאלית (לאחר שבר והתפתחות קאלוס ענק בגיל שנתיים), הגורמת להליכה מתנדנדת.

אבחנות:

- VERTIGO

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEOGENESIS IMPERFECTA

מחלות עבר

S/P FRACTURE HUMERUS SUPRACONDYLAR CLOSED left , 12.07
S/P FRACTURE OF CLAVICLE right , 10.05
S/P FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ , 5.2009 , road accident
S/P FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED right , 5.2009 , road accident
S/P FRACTURE RIBS CLOSED
S/P FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED left , 14.06.2006
S/P FRACTURE CLAVICLE CLOSED left , 02.10.2005

מחלות במשפחה

Mother : OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אחר - הסטוריה רפואית

ילדה סובלת ממחלה תורשתית של שבירות קשה בעצמות, מחלה מתבטאת בשברים חוזרים בצלעות, גפיים בעמוד שידרה, עיוותים ברגליים וכאבים כרוניים, DS-OSTEOGENESIS IMPERFECTA -V-TYPE סוג נדיר, שתואר רק לאחרונה, נימצאת בטיפול ומעקב אורטופד בייח איכילוב (פרופ' וינטראוב, דר' צייטלין לאוניד). מטופלת פיזיו-הידרוטרפיה, בריאה קוגנטיבית, זקוקה להשגחה צמודה של בן אדם מבוגר

ביקורת בייח -25.12.2008-שיפור במצבה -קיימת השטחת חוליות בגב -זקוקה להמשך טיפול

AREDIA באישפוז + VIT D + המשך טיפול פיזיותרפיה + הידרותרפיה.
עברה להתגורר באזורנו (מצפה הילה) בגיל 5

החולה מופנה לשם:

ייעוץ

בתודה

רופא/מטפל: ד"ר חירורג סיגל

רשיון: 17516



1051999811

התמחות: רפואת ילדים

כתובת: ירושלים 18 מעלות-תרשי

טלפון: 04-9079111

חתימה וחותמת הרופא





סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מעודכן ל: 01/02/10 טלפון: 03-6974525
מנהל מח': דר. עובדיה שעה: 14:33 פקס: 03-6974814

סיכום אשפוז - 2389625

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 5 ש
טל: 054-4620065 טל: 08-9268596 שם האב: ברק שם האם: לונה תמר
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד 123

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 26/01/10 קבלה למחלקה: 26/01/10 שעה: 16:28
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 01/02/10

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

אבחנות נוכחיות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA - TYPE 5

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: בת 5 שנים, סובלת מ type V -OI.

התקבלה למחלקה עקב הידרדרות במצבה הכללי, הגדלה של הקאלוס מסביב לירך שמאך, וכאבים בירך. לדברי האמא הילדה החליקה מספר פעמים בהלך

השבועיים האחרונים ופעם באמבטיה. לפני כשבוע וחצי התחילה להתלונן על כאבים בירך שמאל שהתחילו לאחר הנפילות. בנוסף חל חוסר תיאבון וראיית פסים בעיניים.

מוכרת למחלתקינו מאשפוז קודם.

בחודש מאי 2009 ובעקבות תאונת דרכים סבלה מ

-שבר דחוס של עצם פריאטלי מימין,
 -שבר טמפורלי מימין,
 -שבר בסינוס ספנואידלי מימין.
 -כמו כן, שבר בצלע 1 מימין,
 -סימנים חשודים לקונטוזיה של טחול,
 -שבר בעצם ירך ימין,
 -שבר ישן בירך שמאל.

טופלה בארדיה - עברה פעמיים טיפול.

תולדות עבר:

נולדה בשבוע 37 להריון מלווה ב-IUGR.

לא מחוסנת.

בגיל שנה אובחנה עם שבר חדש. בסקירת שלד נמצאו שברים ישנים.

מאז נמצאת במעקב של אורתופד ילדים "דנה".

אמה עם OI.

אחיה קטן בריא.

ירך שמאל: חוס מקומי יותר מימין אך ללא רגישות במישוש.
 הילדה מסוגלת לעמוד וללכת.

תולדות משפחה:

גפיים:

מצורף נספח תוצאות מעבדה

מהלך האשפוז:

בת 5 שנים, סובלת מ-OI type V.

התקבלה למחלקה עקב הידרדרות במצבה הכללי, הגדלה של הקאלוס מסביב לירך שמאל, וכאבים בירך. לדברי האמא הילדה החליקה מספר פעמים בהלך.

השבועיים האחרונים ופעם באמבטיה. לפני כשבוע וחצי התחילה להתלונן על כאבים בירך שמאל שהתחילו לאחר הנפילות. בנוסף חל חוסר תיאבון וראיית פסים בעיניים.

באשפוז בוצע נבדקה ע"י רופא נוירולוג שהמליץ על ביצוע BEG. הבדיקה היתה תקינה. לא נצפו בעיות נוירולוגיות חריפות. בנוסף נבדקה ע"י רופא

א.א.ג. שהדגים בדיקה תקינה אך הומלץ על ביצוע בדיקת שמיעה בקופ"ח.

כמו כן בדיקת רופא עיניים הדגימה ממצאים תקינים.

במהלך האשפוז ללא עלייה בחום סיסטימי. הולכת עם צליעה על רגל שמאל. צילומי רנטגן לא הדגימו סימני שבר טרי. כמו כן בדיקת משטח פיריפרי

היתה תקינה. בדיקת מדדי דלקת ללא שיוני וללא החמרה.

מבחינה קלינית לא היה עדות לתהליך זיהומי. נלקחו בדיקות לסירולוגיה. משתחררת הביתה במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות.

המלצות: משככי כאבים לפי הצורך - נורופן / אקמול
בכל החמרה במצב או עלייה בחום נא לפנות בחזרה לחדר מיון או
למרפאה
בדיקת שמיעה במסגרת קופ"ח
ביקורת במרפאות יום חמישי בעוד שבועיים - כולל מרפאת דר צייטלין
לאחר תיאום טלפוני.
הליכה בדריכה מלאה על רגל שמאל

חתימה

רופא מאשר: דר. חיטיב, יאסר רשיון: 33492 חתימה: _____
14:33 01/02/10



נספח תוצאות מעבדה

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

בן דין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מחלקה משחררת: אורט ילד מקרה: 2389625

נכון לתאריך: 10.02.2021 ולשעה: 07:33:11

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך אחרון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Urinalysis microscopy							
	RBC - sediment	01.02.10		0-1 /HPF			
Urinalysis stick							
	Nitrite - stick	01.02.10		NEG.		..[...*...]	
	Protein - stick	01.02.10		NEG.		..[...*...]	
	Bilirubin - stick	01.02.10		NEG.		..[...*...]	
	Glucose - stick	01.02.10		NORMAL		..[...*...]	
	- Specific gravity stick	01.02.10		1.020		..[...*...]	
	- (Hb (Hemoglobin stick	01.02.10		NEG.		..[...*...]	
	pH - stick	01.02.10		5.5		..[...*...]	
	Leukocytes - stick	01.02.10		NEG.		..[...*...]	
	ketone bodies - stick	01.02.10		20 H		..[...*...]	
	Urobilinogen - stick	01.02.10		NORMAL		..[...*...]	
Without Title							
	- (BUN (Urea nitrogen blood	26.01.10		11		01.02.10	12
	- Hemolytic Index blood	26.01.10		-		01.02.10	-
	Globulin - blood	26.01.10		30		01.02.10	30
	Icteric Index - blood	26.01.10		-		01.02.10	-
	Lipemic index - blood	26.01.10		-		01.02.10	-
	Leukocytes	26.01.10		13.0 H		01.02.10	13.0 H
	Hematocrit	26.01.10		38		01.02.10	38
	MCV	26.01.10		79.0		01.02.10	79.0
	MCH	26.01.10		26.3		01.02.10	26.3
	MCHC	26.01.10		33.4		01.02.10	33.4
	RDW	26.01.10		12.7		01.02.10	12.7
	MPV	26.01.10		6.5 L		01.02.10	6.5 L
	Neutrophils %	26.01.10		56.3		01.02.10	56.3
	Lymphocytes %	26.01.10		37.2		01.02.10	37.2

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Monocytes %	2.0-13.0	26.01.10	6.5	..[...*...]			
Neutrophils No	1.4-6.0	26.01.10	7.3 H	..[.....]*			
Lymphocytes No	1.2-3.0	26.01.10	4.8 H	..[.....]*			
Monocytes No	0.0-1.3	26.01.10	0.8	..[...*...]			
PT, INR	0.97-1.19	01.02.10	0.96 L	..[*.....]			
PT, seconds	-10.03 12.43	01.02.10	10.40	..[...*...]			
Albumin - blood	35-50	26.01.10	43.0	..[...*...]	01.02.10	43.0	..[...*...]
Amylase - blood	20-104	26.01.10	53	..[...*...]	01.02.10	61	..[...*...]
- Bilirubin, total blood	0.1-1.2	26.01.10	0.20	..[*.....]	01.02.10	0.20	..[*.....]
Calcium, total - blood	8.50-10.50	26.01.10	9.70	..[...*...]	01.02.10	9.60	..[...*...]
Chloride - blood	95-110	26.01.10	107	..[...*...]	01.02.10	98	..[...*...]
- Cholesterol, total blood	120-180	26.01.10	135	..[...*...]			
,CK (Creatine Kinase CPK), tot	26-140	26.01.10	115	..[...*...]	01.02.10	105	..[...*...]
Creatinine - blood	0.6-1.1	26.01.10	0.62	..[*.....]	01.02.10	0.53 L	..[*.....]
Ferritin - blood	7.1-151	27.01.10	51.30	..[...*...]			
Glucose, quantitative blood -	60-100	26.01.10	99	..[...*...]	01.02.10	103 H	..[...*...]
GGT (Gamma glutamyltransferase	6-28	26.01.10	8	..[*.....]	01.02.10	9	..[*.....]
Iron - blood	-40.00 150.00	27.01.10	16.0 L	..[*.....]			
LD (Lactate dehydrogenase) - b	208-378	26.01.10	1034 H	..[...*...]	01.02.10	462 H	..[...*...]
- Alkaline phosphatase blood	25-100	26.01.10	300.00 H	..[...*...]	01.02.10	370.00 H	..[...*...]
(Phosphorus (phosphate blood -	3.5-5.3	26.01.10	4.57	..[...*...]	01.02.10	3.98	..[...*...]
Potassium - blood	3.5-5.3	26.01.10	4.48	..[...*...]	01.02.10	4.59	..[...*...]
Protein, total - blood	64-83	26.01.10	73.0	..[...*...]	01.02.10	73.0	..[...*...]
Sodium - blood	132-148	26.01.10	140.0	..[...*...]	01.02.10	139.0	..[...*...]
AST (GOT) Aspartate aminotrans	7-40	26.01.10	41 H	..[...*...]			
ALT (GPT) Alanine amino transf	5-35	26.01.10	13	..[...*...]	01.02.10	19	..[...*...]
Transferrin - blood	180-275	27.01.10	191	..[*.....]			
,Transferrin saturation - bloo	15-50	27.01.10	6.0 L	..[*.....]			
Triglycerides - blood	-50.00 150.00	26.01.10	109	..[...*...]			
Uric acid - blood	2.3-5.6	26.01.10	2.90	..[...*...]			
Hemoglobin	13.2-15.0	26.01.10	12.6 L	..[*.....]			
RBC - blood	4.0-5.5	26.01.10	4.8	..[...*...]			
Platelets	150-450	26.01.10	563 H	..[...*...]			
Fibrinogen	-190.00 470.00	01.02.10	483.00 H	..[...*...]			

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
PTT	25.0-34.0	01.02.10	30.30	...[.....*...]			
CRP (WIDE RANGE)	-0.000 5.000	26.01.10	50.27 H	...[.....*]	01.02.10	48.35 H	...[.....]*

אימונולוגיה

		00.00.00	Canceled				
--	--	----------	----------	--	--	--	--

,Rheumatoid factor
quantitativ

וירולוגיה

		28.01.10	שלילי				
--	--	----------	-------	--	--	--	--

Brucella Ab, screen test (Rose)		28.01.10	שלילי				
---------------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

EBV (Epstein-Barr virus) VCA I		02.02.10	>1:1600				
--------------------------------	--	----------	---------	--	--	--	--

(CMV (Cytomegalovirus IgG - bl		01.02.10	59				
--------------------------------	--	----------	----	--	--	--	--

Brucella melitensis Ab blood -		28.01.10	שלילי				
--------------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

- Brucella abortus Ab blood		28.01.10	שלילי				
-----------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

Mycoplasma IgM - blood		04.02.10	שלילי				
------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

Mycoplasma pneumoniae IgG - bl		04.02.10	שלילי				
--------------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

EBV (Epstein-Barr virus) IgM -		02.02.10	שלילי				
--------------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

ASLO (Antistreptolysin ser .(0		28.01.10	שלילי				
--------------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

- Complement fixation blood		03.02.10	Cancelled				
-----------------------------	--	----------	-----------	--	--	--	--

Adenovirus Ab - blood		03.02.10	Cancelled				
-----------------------	--	----------	-----------	--	--	--	--

(CMV (Cytomegalovirus IgM - bl		01.02.10	שלילי				
--------------------------------	--	----------	-------	--	--	--	--

EBV (Epstein-Barr virus) early		27.01.10	Cancelled				
--------------------------------	--	----------	-----------	--	--	--	--

ממצאים

		28.01.10	+				
--	--	----------	---	--	--	--	--

(LGPL (Large platelets blood -		28.01.10	+				
--------------------------------	--	----------	---	--	--	--	--

- Anisocytosis, film blood		28.01.10	+				
----------------------------	--	----------	---	--	--	--	--

Lymphocytes, atypical film -		28.01.10	+				
------------------------------	--	----------	---	--	--	--	--

משטח ידני

		28.01.10	51				
--	--	----------	----	--	--	--	--

- Neutrophils %, film blood		28.01.10	30				
-----------------------------	--	----------	----	--	--	--	--

- Lymphocytes %, film blood		28.01.10	7				
-----------------------------	--	----------	---	--	--	--	--

- Monocytes %, film blood		28.01.10	6				
---------------------------	--	----------	---	--	--	--	--

Eosinophils % - blood		28.01.10	6				
-----------------------	--	----------	---	--	--	--	--

Band % - blood		28.01.10					
----------------	--	----------	--	--	--	--	--

ספירת דם

Leukocytes	4.0-11.0	27.01.10	11.6 H	...[.....]*	01.02.10	12.2 H	...[.....]*
------------	----------	----------	--------	-------------	----------	--------	-------------

Hematocrit	35.0-45.0	27.01.10	34 L	...[*.....]	01.02.10	35	...[*.....]
------------	-----------	----------	------	-------------	----------	----	-------------



חדר מיון

לכבוד: חדר מיון

11/07/2004	ת.לידה:	עדיף	ביטוח:	נקבה	מין:	בן-דיין לני	שם המבוטח:	1326643970	ת.ז:
008-7502239	טלפון:	24953	מיקוד:			ת.ד 123 הילה	כתובת:		

תלונות החולה:

- חבלה בירך שמאלית באיזור דיסטאלי מנפילה לפני כשעתיים. הרגל התנפחה מאוד מעל הברך, סובלת מכאבים ומהגבלה בתנועה. מדובר בילדה הסובלת מאוסטאופורוזיס אימפרפקטה, ומקאלוס ענק בחלק הפרוקסימלי של אותה ירך בעקבות שבר בגיל שנתיים. מאז שברים וחבלות נוספים, נמצאת במעקב בב"ח דנה.

אבחנות:

- CONTUSION OF HIP AND THIGH left

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEogenesis IMPERFECTA

מחלות עבר

S/P FRACTURE HUMERUS SUPRACONDYLAR CLOSED left , 12.07
S/P FRACTURE OF CLAVICLE right , 10.05
S/P FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ , 5.2009 , road accident
S/P FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED right , 5.2009 , road accident
S/P FRACTURE RIBS CLOSED
S/P FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED left , 14.06.2006
S/P FRACTURE CLAVICLE CLOSED left , 02.10.2005

מחלות במשפחה

Mother : OSTEogenesis IMPERFECTA

אחר - הסטוריה רפואית

ילדה סובלת ממחלה תורשתית של שבירות קשה בעצמות, מחלה מתבטאת בשברים חוזרים בצלעות, גפיים בעמוד שידרה, עיוותים ברגליים וכאבים כרוניים, DS-OSTEOGENESIS IMPERFECTA -V-TYPE סוג נדיר, שתואר רק לאחרונה, נימצאת בטיפול ומעקב אורטופד בייח איכילוב (פרופ' וינטראוב, דר' צייטלין לאוניד). מטופלת פיזיו-הידרוטרפיה, בריאה קוגניטיבית, זקוקה להשגחה צמודה של בן אדם מבוגר

ביקורת בייח -25.12.2008-שיפור במצבה -קיימת השטחת חוליות בגב -זקוקה להמשך טיפול AREDIA באישפוז VIT D+ +המשך טיפול פיזיותרפיה +הידרוטרפיה.

עברה להתגורר באזורנו (מצפה הילה) בגיל 5

בברכה

רשיון: 17516

רופא/מטפל: ד"ר חירורג סיגל

מס. טופס



3390001273

מרפאת חוץ

לכבוד: מרפאת חוץ, אורטופדיה, בי"ח לילדים דנה

ת.ז: 1326643970	שם המבוטח:	בן-דיין לני	מין:	נקבה	ביטוח:	עדיף	ת.לידה: 11/07/2004
	כתובת:	ת.ד 123 הילה	מיקוד:	24953	טלפון:	008-7502239	

תלונות החולה:

- הפניה למרפאת חוץ: לפני שבוע שבר בפמור שמאל מנפילה.
- גובסה ושחררה.
- הלילה כאבים עזים, מופנית לביקורת

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEOGENESIS IMPERFECTA

בתודה



חפא/מטפל: ד"ר חירורג סיגל	רשיון: 17516		1051999811
התמחות: רפואת ילדים	כתובת: ירושלים 18 מעלות-תרשי	טלפון: 04-9079111	חתימה וחומת הרופא

www.meuhedet.co.il



מרפאת חוץ

לכבוד: מרפאת חוץ, אורטופדית ב"ח דנה

ת.ז:	1326643970	שם המבוטח:	בן-דיין לני	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	11/07/2004
כתובת:		ת.ד. 123 הילה	מיקוד:	24953	טלפון:	008-7502239			

סיבת ההפניה:

מופנית לצילום ולביקורת רופא לאחר שבר בירך שמאל.
סובלת מאוסטאוגנזיס אימפרפקטה, במעקב בב"ח דנה

אבחנות:

- FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED left

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEogenesis IMPERFECTA

בתודה



רופא/מטפל:	ד"ר חירורג סיגל	רשיון:	17516
התמחות:	רפואת ילדים	1051999811	
כתובת:	ירושלים 18 מעלות-תרשי	טלפון:	04-9079111

חתימה וחותמת הרופא

מס. טופס



3390001547

הפנייה לבדיקת צפיפות עצם

ת.ז. 1326643970	שם המבוטח:	בן-דיין לני	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 11/07/2004
	כתובת:	ת.ד. 123 הילה	מיקוד:	24953	טלפון:	008-7502239	

הבדיקה הדרושה: צפיפות עצם - 88.98

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

תלונות החולה:

- במעקב וטיפול אורטופדי ילדים בי"ח דנה בשל אוסטאוגנזיס אימפרפקטה, שברים חוזרים - לאחרונה שוב בירך שמאל, וקאלוס גדול מאוד באותה עצם.
- קיימת הגבלה תפקודית ואסימטריה ניכרת.

אבחנות:

- OSTEOPENIA IMPERFECTA
- Recurrent FRACTURE FEMUR (EXCEPT NECK) CLOSED left



רופא/מטפל: ד"ר חירורג סיגל	רשיון: 17516	1051999811	חתימה וחזתמת הרופא
התמחות: רפואת ילדים	טלפון: 04-9079111	18 מעלות-תרשי	

• טופס מס. 2 : VIT.D 25-OH , IRON , BONE PROFILE , LIVER PROFILE , CBC , FERRITIN

תרופות

- DESOREN DRO 5ML OTIC 3 DRO X 3/day for 5 days 1 O.P.(15%)
- THYMI SYR 500MG/5ML 100ML PO 5 ML X 3/day for 5 days 1 O.P.(15%)

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 30/05/2010 16:47 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- במעקב וטיפול אורטופדי ילדים בי"ח דנה בשל אוסטאוגנזיס אימפרפקטה, שברים חוזרים - לאחרונה שוב בירך שמאל, וקאלוס גדול מאוד באותה עצם.
- קיימת הגבלה תפקודית ואסימטריה ניכרת.
- הומלצה הידרותרפיה!

סריקות שבוצעו

- דר' צייטלין, אורטופדיה דנה ת"א

אבחנות

- OSTEOPENIA IMPERFECTA
- Recurrent FRACTURE FEMUR (EXCEPT NECK) CLOSED left

מעבדה

- טופס מס. 1 : BONE PROFILE , VIT.D 25-OH , FERRITIN , CBC , LIVER PROFILE
- טופס מס. 2 : PHOSPH.U/24H(P) , MAGNES.U/24H(P) , CREAT.U/24H (P) , (PROTEIN-U/24H(P , ALB/CREAT U (P

הפניות

- מופנה אל : אגף רפואי , לשם : אישורכם

הפניות למכונים

- צפיפות עצם

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 09/05/2010 17:01 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- שבר בירך שמאלית לפני 2 שבועות
- חום מזה יום מלווה בכאב גרון

סריקות שבוצעו

- חדר מיון בי"ח נהריה



- מרפאה אורטופדית ב"ח דנה

בדיקה גופנית

- סקירה כללית : במצב כללי טוב, ערנות תקינה, ללא נשמת, ללא סימני גירוי מנינגיאלי, ללא סימני צחיחות.
- אוזן : תופיות תקינות ללא הפרשה
- אודם בשני השקדים
- נפיחות בשני השקדים
- לב : קולות לב סדירים ותקינים, ללא אוושות
- ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפצופים, ללא חירחורים
- בטן : בטן רכה, ללא רגישות, כבד וטחול אינם מוגדלים, ללא גושים, ניע תקין
- בלוטה מוגדלת בבלוטה סבמנדיבולרית משני הצדדים במקצת
- פריחה נקודתית צפופה ובהירה, בעיקר בקדמת גו ועד מפשעות, מזכירה שנית
- רגל שמאל מגובסת, בכסא גלגלים

אבחנות

- M.P. SCARLATINA
- FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED left

מעבדה

- טופס מ. 1 : THROAT-BACT

הפניות

- מופנה אל : מרפאת חוץ - אורטופדית ב"ח דנה

אישורים

- אישור מחלת ילד מיום 27/04/2010 עד יום 18/05/2010

תרופות

- MOXYPEN FORTE SUS 250MG/5ML 60ML PO 7.5 ML X 2/day for 10 days 3 O.P. (15%)

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 11:24 04/05/2010 אצל ד"ר חירורג סיגל, רפואת ילדים מ.ר: 17516

ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- הפניה למרפאת חוץ: לפני שבוע שבר בפמור שמאל מנפילה.

גובסה ושחררה.

הלילה כאבים עזים, מופנית לביקורת

אבחנות

- FRACTURE FEMUR (EXCEPT NECK) CLOSED

הפניות

- מופנה אל : מרפאת חוץ - אורטופדיה - ב"ח לילדים דנה

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 16:36 27/04/2010 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- חבלה בירך שמאלית באיזור דיסטאלי מנפילה לפני כשעתיים. הרגל התנפחה מאוד מעל הברך, סובלת מכאבים ומהגבלה בתנועה. מדובר בילדה הסובלת מאוסטאופורוזיס אימפרפקטה, ומקאלוס ענק בחלק הפרוקסימלי של אותה ירך בעקבות שבר בגיל שנתיים. מאז שברים וחבלות נוספים, נמצאת במעקב בבי"ח דנה.
- חבלה בירך שמאלית באיזור דיסטאלי מנפילה. הרגל התנפחה מאוד מעל הברך, סובלת מכאבים ומהגבלה בתנועה. בחדר מיון (נהריה) אובחן שבר. נחבשה, ומופנית להמשך טיפול ומעקב.

אבחנות

- CONTUSION OF HIP AND THIGH left
- FRACTURE FEMUR (EXCEPT NECK) CLOSED

הפניות

- מופנה אל : חדר מיון
- מופנה אל : חדר מיון - בי"ח דנה
- מופנה אל : מרפאת חוץ - אורטופדיה ילדים

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 16:58 24/01/2010 אצל ד"ר גלוסמן ראוול , אורטופדיה מ.ר: 21193

ביקור ראשון בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

אבחנות

- Recurrent FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED bilateral , for rx bilateral st pt orif rt femur st pt spica lt femur
- CONTUSION HIP &/OR THIGH bilateral , rx rt healing lt hypertrophic callus no new fracture

הפניות למכונים

- צלום ירך

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 16:44 18/01/2010 אצל ד"ר דורנבוים יוסף , מחלות עיניים מ.ר: 21073

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- עננים בשדות הראיה של שתי העיניים ביחד. בעין

בדיקה גופנית

- חדות ראיה



בדיקה	שמאל	ימין
SC - ראייה למרחק	6/6	6/6

• בדיקת עיניים

בדיקה	עין שמאל	עין ימין
במקטע קדמי	תקין	תקין
בקרקעית העין	תקינה	תקינה
בדיסקה אופטית	תקין	תקין
הערות : מיקוד תקין		

אבחנות

- CHECK UP-NO DISEASE DETECTED bilateral

הפניות

- מופנה אל : הרופא המטפל - מרפאה כללית
- מופנה אל : הרופא המטפל - מרפאה כללית

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 18/01/2010 09:01 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/05/2009

סיבת ביקור

- לאחרונה תלונות על סחרחורות וריצודים בעינים ("אורות ועננים")
תלונות על סחרחורות חוזרות מאז תאונה שנפגעה בה ב 5.2009
לאחרונה כנראה החמרה בתדירות
ברקע אוסטאוגנזיס אימפרפקטה ושברים מרובים.
בתאונה האמורה סבלה מ 3 שברים בגולגולת (בנוסף לשברים אחרים בגוף) ומאיבוד הכרה קצרצר.
CT מוח ובדיקה נוירולוגית לאחר התאונה היו כנראה תקינים.
בדיקה גופנית בדרך כלל תקינה, למעט הגדלה מרשימה של ירך שמאלית (לאחר שבר והתפתחות קאלוס ענק בגיל שנתיים), הגורמת להליכה מתנדנדת.

אבחנות

- VERTIGO

הפניות

- מופנה אל : יועץ הקופה - נוירולוגית ילדים , לשם : ייעוץ

סיכום ביקור

שם המבוטח/ת: בן-דיין לני ת.ז. 326643970

ביקור ב - 28/12/2009 08:30 אצל ד"ר חירורג סיגל , רפואת ילדים מ.ר: 17516
ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר - אוניברסיטת ת"א
Sackler Faculty of Medicine - Tel-Aviv University

משרד הבריאות - עיריית ת"א - יפו
Ministry of Health, Municipality of Tel-Aviv - Jaffa

מרכז רפואי תל-אביב ע"ש אליאס סוראסקי
TEL AVIV - ELIAS SOURASKY MEDICAL CENTER

טו 27/5/87

①

3/1/87

אם: ראשית האלמנט

לחץ: צד צ"ס
הנציון: בן צ"ן ע"ן

הערה -

אם אצלם מקשה -
פ"ס' - הפסק (אז' ס' -
ההבדל לאוסטאוסטיוזיס
ב"ה נחלק (ה'ה)
+ צמח D וויטמינים

Dept. of Pediatric Orthopaedics
Dana Children's Hospital
6, Weizmann St. Tel-Aviv 64239
Telephone : 03 - 6974269
Facsimile : 03 - 6974542

24/5/87

המח' לאורתופדיית ילדים
בי"ח לילדים ע"ש דנה
רחוב ויצמן 6 ת"א 64239
טלפון : 03 - 6974269
פקסמילון : 03 - 6974542

P.01

10 9077502239

27-MAY-2018 13:01 FROM

הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר - אוניברסיטת תל אביב
Sackler Faculty of Medicine - Tel-Aviv University

משרד הבריאות - עיריית ת"א - יפו
Ministry of Health, Municipality of Tel-Aviv - Jaffa

מרכז רפואי תל-אביב ע"ש אליאס סוראסקי
TEL AVIV - ELIAS SOURASKY MEDICAL CENTER

Ferritin + 3.0 +
10/11/31 8.18 20/11/12
w/12

[illegible]

Handwritten notes in Hebrew:

- מחזור (Machzor) - Cycle
- מחזור (Machzor) - Cycle
- מחזור (Machzor) - Cycle
- מחזור (Machzor) - Cycle

Dept. of Pediatric Orthopaedics
Dana Children's Hospital
6, Weizmann St. Tel Aviv 64239
Telephone 03 - 6974269
Facsimile 03 - 6974542

המח' לארנוולדות ילדים
בניית לילדים ע"ש דנה
רחוב ויצמן 6 ת"א 61238
טלפון : 6974269
פקס/טלפקס : 6974542 - 03

27-1087-2010 13:04 FROM



מס. טופס

3390001398

מרפאת חוץ

לכבוד: מרפאת חוץ, אורטופדית ב"ח דנה (א.נ.ל.נ.)

ת.ז:	1326643970	שם המבוטח:	בן-דיין לני	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	11/07/2004
כתובת:		ת.ד. הילה	24953	טלפון:	008-7502239	מיקוד:			

סיבת ההפניה:

מופנית לצילום ולביקורת רופא לאחר שבר בירך שמאל.
סובלת מאוסטאוגנזיס אימפרפקטה, במעקב בב"ח דנה

אבחנות:

- FRACTURE FEMORAL SHAFT CLOSED left

הסטוריה רפואית:

בעיות פעילות

Congenital OSTEOGENESIS IMPERFECTA

בתודה



רופא/מטפל:	ד"ר חירורג סיגל	רשיון:	17516
התמחות:	רפואת ילדים	טלפון:	04-9079111
כתובת:	ירושלים 18 מעלות-תרשי		



1051999811

www.meuhedet.co.il



מעודכן ל: 25/08/11

מחלקה: אורט ילד מרפ

שעה: 12:18

מנהל מח':

סיכום ביקור-30050610

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

בן דיין לני נסי

ת.ז.: 32664397-0 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 7 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה תמר מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד. 123

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 25/08/11 שעה: 11:08 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 25/08/11

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בת 7.2 שנים.

שבר אחרון מאי 2010 פמור שמאל דיאפיזה.
כאבי גב כ-4 פעמים בחודש בחודש אחרון.
מספר ארועים של נפילה פתעומית מסיבה לא ברורה.
בבדיקה חיונית גב קצר ללא עקמת. הגבלה בפישוק מימין
ומשמאל. קלום בירך שמאל ידוע. הפרש שמעותי האורך הרגליים
שמאל קצר מימין.
הליכה על קצוות האצבעות.

המלצות:

1. מיפוי עצמות
2. צפיפות העצם עדיפות ברמב"ם אצל פרופ' צופיה איש שלום.
3. רמות ויטמין D בדם ודגימה של שתן בבוקר ל-CREATININE בקופת חולים.
4. בדיקת נוירולוג בקופת חולים עקב נפילות והליכה על קצוות האצבעות
5. ביקורת כאן דר' עובדיה ודר' צייטלין עם תוצאות הבירור
6. הידוטרפיה חובה!
7. סייעת בבית הספר חובה!

חתימה

סיכום ביקור - המשך

בן דיין לגי נסי ת.ז: 32664397-0 מקרה: 30050610 אורטופדיה ילדי

רופא מאשר: דר. ציטלין, לאוניד רשיון: 22354 חתימה:

12:36 25/08/11

צויתלין לאוניד
מ.ר. 22354
מ.ר.מ. 15954



ת.ד. 9602 חיפה 31096
טל': 04-8543009
פקס: 04-8543011

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם

המכון לרפואה גרעינית
מנהלת: פרופ' אורה ישראל



בתאריך:
27/09/2011

מפוי עצם + ספקט

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

0-32664397 בן-דיין לני נסי נקבה, גיל בקבלתה: 7, ת.לידה: 11/07/2004

איווטופים, 27/09/2011, מאוחדת שם האב: ברק, ארץ לידה: ישראל, הילה ת.ד. 123, הילה 24953, 054-4620065

מס. הזמנה: 23947048



גורם מפנה

מבצע/ת הבדיקה

הודפס ע"י

פרטי בדיקה

קופ"ח מאוחדת, דר' חירורג סיגל

גרימברג דנה

אילת שושי

האיווטופ: $Tc-99m$ -MDP, כמות מוזרקת: 5 מיליקורי

טכניקה: מפוי עצם של השלד כולו + SPECT עמוד שדרה גבי ומותני, אגן וירכיים תוצאות

קיימת קליטה פתולוגית ב - spine of scapula משמאל ובאספקט הלטרלי של הקלביקולה משמאל.

מודגמת עיוות בצורה אנטומית של הפמור משמאל ובמנח הגפה עם קליטה מעט מוגברת לא הומוגנית שחורגת מגבולות העצם לאורך גוף הפמור, איזור של קלוס גדול ידוע.

קיימת קליטה מעט מוגברת בשליש האמצעי של גוף הפמור מימין.

קיימת קליטה מוגברת בסקרום התחתון, ומעט מוגברות בגוף L1, L2.

קיימת קליטה מוגברת באלמנטים האחוריים משמאל של L5. סיכום

קליטות פתולוגיות בעוצמה שונה במספר אתרים בשלד המרכזי והפריפרי, כמפורט - יכולים להתאים לשברים בגילאים שונים.
קליטה מוגברת באלמנטים האחוריים משמאל של L5 - שבר? שינויים דגנרטיביים משניים!

ד"ר רחל בר שלום

מס' רשיון: 20756

רופא מאשר

רופא מסכם

לצפייה והורדת המסמך למחשבך האישי, פנה לאתר האינטרנט של בית החולים בכתובת www.rambam.org.il



מחלקה: אורט ילד מרפ מעודכן ל: 07/06/12
מנהל מח': פרופ. וינטראוב שעה: 11:49

סיכום ביקור-30683386

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

בן דיון לני נסי
ת.ז.: 32664397-0 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 7 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה תמר מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד. 123

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 07/06/12 שעה: 09:06 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 07/06/12

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA
756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA - TYPE 5

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בת 7.11 שנים. ביקורת.

כאבים חדשים באמה שמאלית כשבוע.

ללא חבלה. ללא שברים חדשים.

שבר אחקון לפני כשנתיים בירך שמאל.

שיקום: HT X 1

סידן: ללא תוספות. מוצרי חלב 2 X ביום

ויטמין 400 ס יחידות ליום קבוע

בבדיקה: גב עקמת גבית קלה. הליכה טובה די. הולכת על קצוות האצבעות.

LLD 4 ס"מ רגל שמאל יותר קצרה.

יד שמאל: הגבלה קלה בסופינציה לא מקבילה תפקוד.

התקשות קדמית של טיביות דו צדדי ללא כאב.

הגבלה ניכרת בפישוק ירך ימין.

קלוס עודף ידוע ברגל שמאל. פישוק משמאל תקין.

צילומים: INTRAOSSEOUS MEMBRANE OSSIFICATION באמה שמאלית.

ANTERIOR TIBIAL BOWING ללא הסתיידות או קלוס עודף.

RLEONIDZ

11:49

07/06/12 1 מתוך 2 עמוד:

גרסה 01

סיכום ביקור - המשך

אורטופדיה ילדי

מקרה: 30683386

ת.ז: 32664397-0

בן זיין לני נסי

אגן: פלטה במקום. אוסטאופניה.

$$Z = -2.8$$

DXA : 27/04/11

המלצות:

1. הערכה אורטופדית של LLD
2. להמשיך הידרוטראפיה, פיזיותרפיה בקופה
3. זקוקה לסייעת בבית הספר כדי למנוע התנגשויות ונפילות!
4. צפיפות העצם, רמות ויטמין D בדם וסידן ביחס לקראטינין בשתן 24 שעות עוד חצי שנה + ביקורת.

חתימה

חתימה:

רשיון: 22354

רופא מאשר: דר. ציטלין, לאוניד

11:49 07/06/12

Handwritten signature and notes:
 3-3
 354-11-12





סודי רפואי

מעודכן ל: 25/08/11

מחלקה: אורט ילד מרפ

שעה: 12:36

מנהל מח': דר. עובדיה

סיכום ביקור-30050610

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 7 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה תמר מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד 123

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 25/08/11 שעה: 11:08
תאריך שחרור: 25/08/11
המטופל משתחרר לביתו

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בת 7.2 שנים.

שבר אחרון מאי 2010 פמור שמאל דיאפיזה.
כאבי גב כ-4 פעמים בחודש בחודש אחרון.
מספר ארועים של נפילה פתעומית מסיבה לא ברורה.
בבדיקה חיונית גב קצר ללא עקמת. הגבלה בפישוק מימין
ומשמאל. קלום בירך שמאל ידוע. הפרש שמעותי האורך הרגליים
שמאל קצר מימין.
הליכה על קצוות האצבעות.

המלצות:

1. מיפוי עצמות
2. צפיפות העצם עדיפות ברמב"ס אצל פרופ' צופיה איש שלום.
3. רמות ויטמין D בדם ודגימה של שתן בבוקר ל CA²⁺ ו CREATININE בקופת חולים.
4. בדיקת נוירולוג בקופת חולים עקב נפילות והליכה על קצוות האצבעות
5. ביקורת כאן דר' עובדיה ודר' צייטלין עם תוצאות הבירור

6. הידוטרפיה חובה !
7. סייעת בבית הספר חובה!

חתימה

רופא מאשר: דר. ציטלין, לאוניד רשיון: 22354 חתימה: _____
12:36 25/08/11



מרפאות

--	--	--	--

מספר זהות

שם האב

בן ד"ר לני נסי

2

32664397-0 1.1.75

מרפ אורט י"ד 24.12.12

אדורט ילד מרפ

מקרה: 31119224



פרטים אישיים:

שם המשפחה

גליון טיפול במרפאה

[illegible]



מחלקה רפואית: מיון אורטופד
סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10110543
גרסה: 01

המידע במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק
הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה
פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע
בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

תאריך קליטה במיון 07.11.2012 שעה 15:05



גיל: 8 ש

בן-דיין לני נסי

ת.ז 0-32664397 מין: נ

תאריך לידה: 11.07.2004

כתובת: הילה 56, הילה 24953,

טלפון: 054-5743000

שם האב: ברק

מצב משפחתי: ר

קופ"ח: מאוחדת

אבחנות נוכחיות

E887 - FRACTURE TIBIA LT



תלונה עיקרית

לדברי הורים OI TYPE V-
ביום בדיקתה נפלה ונחבלה בשוק שמאל

רגישויות - לא ידוע

בדיקה גופנית

שלד, פרקים, גפיים: שוק שמאל- נפיחות קלה עם רגישות בחלק אמצעי בדיקה
ניורוסקורלית תקינה אין עדול לסימני מדור



סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - המשך

ת.ז: 0-32664397

בן-דיין לני
נסי

דימות:

07.11.2012 16:23 צילום ברך, קדמי-אחורי
07.11.2012 17:25 צילום ברך, קדמי-אחורי
07.11.2012 16:23 צילום ברך, צדי
07.11.2012 17:25 צילום ברך, צדי
07.11.2012 16:23 צילום שוק, קדמי-אחורי
שבר בטיביה עם תזוזה מינימלית
07.11.2012 17:28 צילום שוק, קדמי-אחורי
שבר בטיביה עם תזוזה מינימלית
07.11.2012 16:23 צילום שוק, צדי
07.11.2012 17:25 צילום שוק, צדי
07.11.2012 16:23 צילום קרסול, קדמי-אחורי
07.11.2012 17:26 צילום קרסול, קדמי-אחורי
07.11.2012 16:23 צילום קרסול, צדי
07.11.2012 17:26 צילום קרסול, צדי
07.11.2012 16:23 צילום כף רגל, קדמי-אחורי
07.11.2012 16:23 צילום כף רגל, אלכסוני אמצעי

תכנית טיפול והמלצות:

בוצע גבס LLC
הליכה ללא דריכה על רגל שמאל 8 שבועות
נגד כאבים
חופש מחלה 20 יום
ביקורת בעוד שבוע אצל אורטופד בקופ"ח
אם מצבו יחמיר לחזור למיון

סוג העברה: הביתה

שחרר בליווי

תעודה זו ניתנה על ידי להגשה כראיה לבית המשפט והריני מצהיר בזאת כי ידוע
לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט דין תעודה
זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי לבית המשפט.

חתימה:



סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - המשך

ת.ז: 0-32664397

בן-דיין לני
נסי

רופא: דר. צ'ובוטרו, דן 17:33
רשיון: 34212
07.11.2012

רופא מאשר: דר. צ'ובוטרו, דן 17:33
רשיון 34212 :
07.11.2012

שחרור

[] הוסבר על המשך טיפול
[] עזב על דעת עצמו
[] טופס נלווה
[] פורק H.L.
[] אשפוז
[] חתימה על סרוב
[] אומדן כאב —

שעה:

שם האחות המשחררת:





חולה נכבד/ה
נא החזר את הגליון לאשנב
נא העבר מכתב זה אל הרופא/ה המטפל/ת
נא הבא התחייבות מקופ"ח עבור הביקור

הופנה ע"י	סיבת הפניה
☐ בעצמו	☐ מחלה
☐ רופא	☐ ת. דרכים
☐ מד"א	☐ ת. אחרת
☐ צה"ל	☐ ת. עבודה
☐ מרפאת חוץ	☐ תקיפה
☐ מוסד	☐ הרעלה
☐ אחר	☐ אחר
☐ טל' לברור	☐ אר"ן

[illegible]

- 61 -

סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מרפ
מנהל מח': דר. עובדיה
מעודכן ל: 04/12/12
שעה: 13:16

סיכום ביקור-31076457

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 - אין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 8 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה תמר מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד 123

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 04/12/12 שעה: 11:54
תאריך שחרור: 04/12/12
המטופל משתחרר לביתו

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA
756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA - TYPE 5

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

מהלך האשפוז: בת 8 שנים, ברקע אוסטאוגנסיס אימפרפקטה (type 5)
חודש לאחר שבר טיביה שליש דיסטלי שוק שמאל מטופלת בגבס במהלך תקין.
בביקורת
במצב כללי טוב .
NV דיסטלית לגבס שמורה.

בצילום - סימני חיבור של השבר , אך עדיין ללא קונסלידציה.
הוחלט על הורדת הגבס ללא דריכה לאחר מכן .
בעוד שבועיים צילום ללא גבס עד אז ללא דריכה זקוקה לכסא גלגלים .

סיכום ודיון:

חתימה

חתימה: _____

רשיון: 197142

רופא מאשר: דר. גיגי, רועי

13:16 04/12/12



סודי רפואי

מעודכן ל: 13/05/13

מחלקה: אורט ילד מרפ

שעה: 13:11

מנהל מח': דר. עובדיה

סיכום ביקור-31310534

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 8 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה תמר מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד 123

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 14/03/13 שעה: 09:20 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 14/03/13

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA
756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA - TYPE 5

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בן 8.8 שנים.

שבר אחרון לפני 4 חודשים. טיביה שמאלית. ללא שברים נוספים בשנתיים וחצי אחרונים פרט לזה.

כאבי גב חצי שנה+, משביטים, מופיעים בהתקפים פתעיים במקומית שונים, בגב גבי עליון ומותני תחתון, בד"כ ללא תנועה.

בנוסף כאבי גב מתמשכים כרוניים לא התקפיים.

מאז השבר אחרון קושי ללכת, ללא כאב מוגדר.

עברה לכיסא גלגלים.

שיקום: HT X1 בשבוע שחייה מתיחת שרירים חיזוק עם התנגדות,

1 PT X בשבוע, חיזוק עם התנגדות, יציבה שיווי משקל.

ויטמין D לפרקים 2-3 טיפות של 200 יחידות ליום לא קבוע.

לא הביאו רמות חדשות של ויטמין D.

מוצרי חלב כ-2 מנות ליום.

בבדיקה: הליכה של מספר מטרים WADDLING GAIT נעשנת על יד

שמאל כדי ללכת.
 חולשת שרירי רגליים יחסית. אנגולציה קשה וקיצור של ירך שמאל.
 גה ללא עקמת בבדיקה גופנית
 גפיים עליונות נראות ומתפקדות היטב.
 בצילומים: fish vertebrae של חלק מחוליות גביות ומותניות, אוסטאופניה, לא ראיתי spondylolysis or listesis. מעבק קרניאוצרוויקלי תקין.
 אוסטאופניה קשה ו neosseous osteoporosis גפיים תחתונות.
 דר' שגב: במדידה פיזית הפרש באורך הרגליים שמאל יותר קצר של כ-2 ס"מ. יש לעשות הגבהה של 2 ס"מ בנעל משמאל.
 שיחה עם פרופ' וינטרוב: אוסטאופניה קשה ותמט חוליות יש להשלים בדיקות מטבוליות כולל ויטמין D להפנות לשיקום טוב ולטיפול בביספוספונטים.

שיחה עם פרופ' וינטרוב: אפשר לטפל בביספוספונטים.

מעבדה מ 20.03.2013:

ALP 471

ESR 25

סידן 10.36

זרחן 4.3

מגנזיום: 1.98

HB 12.4

ויטמין D 17.8

פריטין 26.9 תקין

חומצה פולית 18.62 תקינה

ויטמין B12 528 תקין

ויטמין A טרם בוצע

סרולוגיה לצליאק תקינה

המלצות:
 1. רמות ויטמין D סידן זרחן פוספטזה אלקלית מגנזיום ויטמין A ויטמין C סוכר ANA ש.ד. CRP פריטין ויטמין B12 חומצה פולית. תפקודי כליות

וכבד. סרולוגיה ל CELIAC. יש לפקסס ב 03-6974542 או במייל

leonidz@tasmc.health.gov.il

2. הפניה לשיקום ילדים תה"ש

3. לשקול טיפול בביספוספונטים בהקדם האפשרי.

4. לאור החמרה ניכרת במצבה יש להוסיף הידרוטראפיה ל-3x בשבוע.

5. קיים מצב של נחותף הגבלה בניידות מנויידת כעת רק בכיסא גלגלים ישנם כאבי גב חזקים וחולשת שרירים. ישנו אוסטאופורוזיס משמעותי ביותר.

סודי רפואי

מעודכן ל: 10/09/13

מחלקה: אורט ילד מרפ

שעה: 13:31

מנהל מח': דר. עובדיה

סיכום ביקור-31590026

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 9 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה תמר מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: מצפה הילה ת.ד 123

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 15/07/13 שעה: 11:06 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 15/07/13

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA
756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA - TYPE 5

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה
סיכום ודיון: בת 9 שנים.

OI-V

ביקורת.

שבר אחרון 11.2012 טיביה שמאל.

מאז לא הלכה.

כעת מסיימת שיקום בתה"ש במטרה להחיר להליכה.

כעת הולכת עם קביים. למרחקים ארוכים כיסא גלגלים.

קיבלה טיפול ראשון של PAMIDRONATE מינון מלא בסידרה חדשה.
טיפול קודם הופסק לפני כ-3 שנים.

צריכה להמשיך טיפול.

בבדיקה: גב ללא עקמת משמעותית.

אישור כיפוף ברכימין מלא, פישוק ככמעת מלא בירך ימין.

bowing קדמי קל של טיביה ימנית.

משמאל: אישור מלא בברך, bowing קל של טיביה, עיוות קדמי
-צדדי של ירך + קיצור + callus. הגבלה בפישוק ואישור של

ירך שמאל. הגבלה ניכרת
 ברוטציה פנימית משמאל.
 משקל יתר.
 DXA לא נעשתה לאחרונה, החלטה לגבי טיפול התקבלה בגלל
 אוסטאופניה בצילום ותמט חוליות.
 ויטמין ד' 1000 יחידות ליום.
 סידן מתזונה.

המלצות:

1. צפיפות העצם עדכני עדיפות להדסה הר הצופים מרכז
 לאוסטאופורוזיס של פרופ' פולדש.
2. להוריד ויטמין ד' ל-600 יחידות ליום קבוע.
3. סידן מתזונה לפי טבלה
4. להמשיך טיפול בביספוספונטים, יש לשקול העברה ל-ACLASTA כטיפול
 יותר יעיל ונוח

כיום, מתן מחזורי תוך ורידי של ביספוספונטים (pamidronate 18
 zoledronate) הינו הטיפול המקובל ב-osteogenesis imperfecta בכל
 העולם.

zolendronate (אקלסטה) הינו ביספוספונט חדש בעל השפעה דומה
 ל-pamidronate. היתרונות שלו מעל pamidronate הם:

1. מחזור טיפולי הינו רק הזלפה אחת של 50 דקות X יום אחד לאומת
 3.5 שעות ליום X3 ימים במקרה של pamidronate.
 2. מרווח זמן של חצי שנה בין המחזורים לאומת 4 חודשים במקרה של
 pamidronate.
 3. זמן אשפוז קצר יותר, בד"כ 24 שעות לאומת 72 שעות במקרה של
 pamidronate.
- (יש לציין שבמחזור ראשון ושני של zoledronate זמן אשפוז הוא 48
 שעות ומרווח בין הטיפולים הוא חודש וחצי. כל זה בגלל סכנה
 להיפוקלצמיה
 במחזורים הראשונים.)

משך הטיפול בביספוספונטים הינו שנתיים בדרך כלל.

למרות עלות גבוהה יחסית של aclasta, חסכון משמעותי בימי אשפוז
 מוזיל בסופו של דבר את הטיפול ב-zoledronate לאומת pamidronate.
 המינון של zoledronate הוא 0.05 מ"ג לק"ג למחזור. אצל לני נסי
 שוקלת 28 ק"ג זה שווה 1.4 מ"ג.
 נא לפנות דרך רופא המטפל לוועדת תרופות של קופת חולים לקבלת
 אישור של הספקת aclasta.
 יש לבוא עם תרופה קנויה דרך קופת חולים לאשפוז במח" אורטופדיה

ילדים בית "דנה" בתאריך 3.11.2013

5. ישיבת צוות אורטופדי תאריך משוער ב 06.11.2013

6. המשך שיקום במקום מגורים. רצויה ביקורת תקופתית התה"ש מח' שיקום ויצירת קשר עם PT במקום מגורים להמשך טיפול.

7. המשך הידרוטראפיה חובה וסייעת בבה"ס

8. דיאטנית לשמירת משקל.

חתימה

רופא מאשר: דר. ציטלין, לאוניד רשיון: 22354 חתימה: _____
13:31 10/09/13



צילום ללא יצירת עצם אקססיבית בשלב זה .
אודם סביב הפצע הניתוחי- הפרשה קלה נראית שטחי , שיפור
ביכולת המוטורית
היום כשבועיים וחצי מהניתוח - הפצע נקי הוצאו תפרים בברך
חוסר יישור .

צילומים ציר טוב - יצירת עצם עודפת סביב השבר

סובלת מ OI , שברים מרובים , לפני 4 ימים , שבר ירך שמאל
נפילה ממיטה , עם זיוות שקיים בשבר .

כמו כן ידוע על MYOSITIS בירך בעברה שעברה REMODELING ,
כעת השבר הנ"ל, מקובע בסד , על כסא גלגלים.

בדיקה גופנית

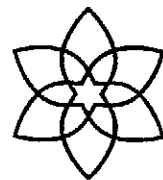
מדדים ת. בדיקה: 29/09/13	שעה: 10:58	
לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

תכנית טיפול ומעקב: ממליץ בשלב זה רדוקציה וקיבוע פנימי של השבר עם
CROSSED KW וגבס מעל לברך , לאחר האיחוי והשיקום ,
ניתן לשקול ולברר אפשרויות לתיקוני
עיוות בשוק והארכה בירך, בהתחשבות במחלת המשמעותית
וכושר יצירת העצם הקיימת.
צפוי חוסר יכולת דריכה משמאל ושמוש בכסא גלגלים למשך
כ 3 חודשים - היעדרות מבית ספר בתקופה זו.



חתימה

רופא מאשר: דר. שגב, איתן נתן רשיון: 20216 חתימה: _____
11:49 28/04/15



סודי רפואי

מעודכן ל: 30/04/15

מחלקה: אורט ילד מרפ

שעה: 10:41

מנהל מח': דר. שטארקר

בן-דיין לני נסי
מקרה: 10426754
32664397-0
מי-ילד: 18

סיכום ביקור-30411018

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

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ

ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש

שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת

כתובת: הילה 56, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 30/04/15 שעה: 09:08 המטופל משתחרר לביתו

תאריך שחרור: 30/04/15

אבחנות עבר

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA
FOCAL NEUROLOGICAL SIGNS

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: הנ"ל עם OI, מטופלים ובמעקב באיכילוב עד כה.

היו במיון בעקבות שבר מתחת ל- IMN בפמור משמאל,

כעת פני לביקורת,

בבדיקה- סד רופף,

רגל נויירוסקלרית תקינה,

בדיון מחקלתי עם דר' שטארקר-

הוצע להורים התערבות מידם לקבע השבר ע"י TELESOPING

,NAIL

(הלחפת מסמר וקדם)

ביקשו זמן למחשבה,

במידה ומעוניינים נא לאשפז בהקדם.

חתימה

חתימה: _____

רופא מאשר: דר. עסאף, מיכאל

11:17 30/04/15

כיה"ח בנסיך המערכה-נהריה
דר. עסאף מיכאל
מומחה לכירורגיה אורתופדית
כ"ח תשפ"ה

הסכמה לאישפוז בבית החולים

1. אני החתום/ה מטה, לאחר שניתן לי הסבר
את הסכמתי לאישפוז
מלרד : מיון ילדים / מיון ילדים
מ.ז. : 32664397-0 שם: בן-דיין לני נסי
כתובת: הילה ת.ד- 123 הילה
טל: 054-5743000 ת.לוד: 054-11.07.2004
כסוי: מלא חוזר דחוף הפניה: כן
קופ"ח: מאוחדת
סיבה : מחלה
ת.קבלה: 30.04.15 12:31
מפעיל: YOHISH
מקרה: 10426754
מיון: _____
נוותן/ת בזה _____
שם משפחה _____
אב : _____
סוג : _____
קופ"ח: מאוחדת
סיבה : מחלה
ת.קבלה: 30.04.15 12:31
מפעיל: YOHISH
מספר תעודת זהות _____
תאריך לידה _____
המרכז הרפואי לגליל

לבית החולים לגליל המע, מחלקותיו ויחידותיו השונות. לצורך קבלת טיפול רפואי, עריכת בדיקות רפואיות ונקיטה בכל ההליכים הרפואיים הדרושים והנחוצים.

אני נותן/ת את הסכמתי לכך שהרופאים, הסגל הסיעודי וכל צוות העובדים, בין המועסקים על-ידי בית החולים ובין המוזמנים על ידיו, יקבעו ויבצעו את הפעולות הדרושות והנחוצות במסגרת האישפוז, יערכו בדיקות ויתנו לי / למטופל/ת*, כל טיפול הדרוש לפי שיקול דעתם המקצועית ובהתאם לנסיבות המקרה.

אני מאשר/ת שלא ניתנה לי כל הבטחה בדבר תוצאות הטיפולים, הבדיקות וההליכים הרפואיים שינתנו לי / למטופל/ת* בבית החולים וכי ידוע לי ואני מסכים/ה שהטיפולים בבית החולים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו בהתאם לנוהלים ולהוראות הקיימים בבית החולים, ואני מצהיר בזה כי לא הובטח לי שיעשו כולם או חלקם בידי אדם מסוים.

ידוע לי שבית החולים הוא בית חולים עם סינוף אוניברסיטאי ובהערכה ובניתוח נוטלים חלק סטודנטים, בפיקוח מלא.

אני החתום/ה מטה מאשר / לא מאשר מסירת מידע רפואי הנוגע למצבי* ניתן למסור מידע ל:

א. _____ קרבה משפחתית: _____

ב. _____ קרבה משפחתית: _____

ג. ללא מגבלות.

חתימת המטופל: _____

במקרה של "פסול דין" אני החתום/ה

מספר תעודת זהות _____ שם משפחה ופרטי _____

אפוסטרופוסו של (ולחלן "המטופל/ת") על-פי דין (אפוסטרופוסו הטבעי / באישור בית המשפט*) נותן/ת את הסכמתי לאישפוז/ה לצורך קבלת טיפול רפואי למטופל/ת כמפורט לעיל.

חתימת האפוסטרופוס

(במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל-פה בשפתו למטופל/ת / לאפוסטרופוס של המטופל/ת* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי היא/הוא נתן הסכמתו/ה מדעת ומודעת, בחתימה בפני _____ ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

מספר רישיון _____

חתימה _____

שם הרופא/ה + תפקיד _____

*מחק את המיותר!

המחלקה לרישום

ומידע רפואי

טלפקס: 04-9107775

בן-דין לני נסי

מקרה: 10426754

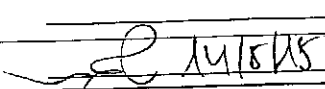
כירורג: 32664397-0

גיל: 10

אודיט של הרשומה הרפואית

שם החולה _____ תעודת זהות _____ מספר החולה _____

מחלקה _____ תאריך אישפוז _____

מס'	פירוט הטפסים ברשומה הרפואית	קיים	חסר	הערות
1.	הסכמה לאישפוז בבית החולים	✓		
2.	מכתב שחרור / סיכום מחלה / סיכום העברה	✓		
	2.1 אבחנות ראשיות + משניות	✓		
	2.2 ניתוחים	✓		
	2.3 סיבת האישפוז	✓		
	2.4 נסיבות הפגיעה (תאונות וכו')	✓		
3.	גיליון חום	✓		
4.	טופס ריכוז בדיקות מעבדה	✓		
5.	הוראות רופא	✓		
6.	אנמנזה סיעודית	✓		
7.	דו"ח יומי + קרדקס תרופות	✓		
8.	טופס נורטון	✓		
9.	טופסי ניתוח	✓		
	9.1 גיליון התאוששות	✓		
	9.2 הוראות רופא	✓		
	9.3 גיליון ניתוח	✓		
	9.4 גיליון הרדמה	✓		
	9.5 הכנה לניתוח	✓		
	9.6 הסכמה לניתוח	✓		
10.	גיליון אנמנזה ומהלך מחלה	✓		
11.	תושבת היסטולוגית / פתולוגית	✓		
12.	גיליון מיון, השהייה, מכתב הפניה	✓		
13.	הזמנה ומתן דם ומרכיביו			
14.	אומדן כאב			
15.	מאזן נוזלים			
16.	שינוי תנוחה			
17.	הזמנה ומתן יעוץ	✓		
18.	אחר:			
19.	אחר: 			

אישור יציאה לחופשה של חולה מאושפז



1. המקור לחולה 2. העתק לתיק החולה

המרכז הרפואי לגלי
שם החולה:

אחראי המחלקה: ד"ר מוסלם יוסף

קיבל אישור לצאת לחופשה מיום 31.5.15 בשעה: 1345
(על פי בקשתו/בקשת האפוטרופוס)*

עד יום 31.5.15 בשעה 0800

האישור ניתן ע"י רופא המחלקה ד"ר מ. מוסלם

בזמן החופשה החולה יהיה בכתובת מ. מוסלם טל. 054-5743000
חתימת החולה

במקרה של קטין

חתימת האפוטרופוס החוקי: מ. מוסלם קרבה משפחתית א. א.

ת.ז. 32246852 תאריך מתן השרות 31.5.15

חתימת האחיות המשחרות
* מחק את המיותר
בכל מקרה לא תינתן חופשה מעבר ל-24 שעות.

ט - 110 (ש) מק"ט 6540711006

מ. מוסלם
ד"ר



המרכז הרפואי לגליל

בן-דיין לני נסי
ברק
מ.א. 10
32664397-0
30.04.15
מזדאורטופד ילד
מקרה: 10426754
המרכז הרפואי לגליל

טופס שחרור

למילוי ע"י הרופא המסכם:

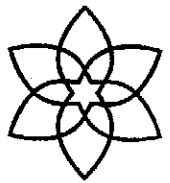
1. סיכום אשפוז: מודפס ☐ כן ☐ לא ☐
2. הזמנה למרפאה ☐ כן ☐ לא ☐
3. מרשם לתרופות ☐ כן ☐ לא ☐
4. הסבר למטופל ☐ כן ☐ לא ☐
5. הסבר למשפחה ☐ כן ☐ לא ☐
6. מסירת מסמכי השחרור ☐ כן ☐ לא ☐
7. אחר: _____

שם וחתימת הרופא: _____

למילוי ע"י אחות משחררת:

1. הדרכת חולה ☒ כן ☐ לא ☐
2. חפצי ערך נמסרו למטופל/משפחה ☒ כן ☐ לא ☐
3. חפצים אישיים בדיקת ארזות והסרת מדבקות ☒ כן ☐ לא ☐
4. החזרת צילומי רנטגן ומסמכים פרטיים ☒ כן ☐ לא ☐
5. שחרור אדמיניסטרטיבי ☒ כן ☐ לא ☐
6. הוצאת עירוים ונפולון ☒ כן ☐ לא ☐

שם וחתימת האחות: _____



בן-דיין לני נסי ת.ז. 0: 32664397-0

מחלקה רפואית: אורטופד ילד

מחלקה סיעודית: כיר ילדים

תאריך אשפוז: 30/04/15

שעה: 15:46

תא קבלה למחלקה: 30/04/15

שעה: 17:31

מעודכן לתאריך: 30/04/15

קבלה סיעודית - 10426754

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

בן-דיין לני נסי ת.ז. 0: 32664397-0

מצב משפחתי: ר

גיל: 10 Y

מין: נקבה

שם האם: לונה

שם האב: ברק

פ"ח: מאוחדת

כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

טלפון: 054-5743000

תנאי מגורים: בית פרטי

מתגורר עם: הורים

מגיע מ: הבית

מלווה ע"י: אמא ואלונקאי

מקור המידע: המטופל

המצאות ידון מתאים: כן

אנשי קשר:

ברק בן דיין, אב, 0545743000, ניתן למסור מידע, אפטרופוס

לונה בן דיין, אם, 0544620065, אפטרופוס



רגישויות: לא ידוע

אבחנות סיעודיות:

ילדה חדשה בת 10 ש' 101 חודשים התקבלה עם שבר בירך שמאל לפני 4 ימים
נפלה בבית נחבלה ברגל בלבד יש לציין שילדה סובלת ממחלה

osteogenesis imperfecta היו מספר שברים בגפיים עברה מספר ניתוחים
ום התאשפזה לצורך ניתוח ברגל שמאל

סימנים חיוניים ומצב מנטאלי

דופק בדקה: 116, מדידה אלקטרונית

חום: 36.8 PO:

לחץ דם: מדידה 1: 98/66 ימין, שכיבה

נשימה: תקינה, ספונטנית

עוצמת כאב: חלש ביותר

מצב הכרה: בהכרה מלאה

משתף פעולה: כן

הפרעות בשינה: לא

משקל בק"ג: 36.7

ראייה: לקויה, משקפיים

שמיעה: תקינה

דיבור: תקין

אומדן תפקוד

אומדן תפקוד עפ"י נורטון: 13-המטופל נמצא בסיכון לפיתוח פצעי לחץ!

מצב הפה: תקין

17:40

30/04/15

2

עמוד: 1 מתוך

גרסה 01

TATIANAA1

שיניים תותבות: לא

תזונה ודיאטה:

סוג דיאטה

מקום מזון

דרך הזנה

אופן אכילה

רגילה

הפרשות שתן: תקינה

שליטה על הפרשת שתן: תקינה

הפרשות מעיים: תקינה

שליטה במתן צואה: כן

מצב העור: תקין

עזרים פולשניים:

סוג העזר	תאריך החדרה	מיקום	סוג תמיסה	כמות בסמ"ק	הערה
VEIN LINE	30.04.2015				

אומדן כאב

עוצמה: חלש ביותר

אומדן סיכון לנפילה: 1

ניידות ותלות: בעיות ביציבה, תנוחה ותנועה

מקור המידע: המטופל

הדרכה

המטופל מודע למצבו

הדרכה ניתנה: למטופל, למשפחה

אודות: סיבת אשפוז, בטיחות המטופל, מבנה ונהלי המחלקה

ט כום והמלצות להתערבות

מיטה נמוכה, דפנות מיטה סגורות, השגחה בניידות

חתימה

שם האחות: אבשלומוב, טטיאנה

תאריך: 30.04.2015 שעה: 17:40:18

בקשת ייעוץ / פעולה

התייעצות רפואית לרופא מומחה

(ציין את המקצוע)

בן-דיין לני נסי
10 ברק
32664397-0 מ.נ.:
30.04.15 כיר ידים
אורטופד גלגל
מקרה: 10426754

המרכז הרפואי לגלי

תלונות החולה: בג 11, בג 2, QI, בג 11, בג 11

(2) $\Rightarrow$ L.S. TYPE ∇ $\Rightarrow$ all, $\text{CJS} \Rightarrow$ h12

בדיקות מעבדה רלוונטיות: אסלה בילור 4019, 37, 38, 39

W. 2014 10 25 10 00

פירוט בדיקות הדמיה שנעשו או הוזמנו לרונטיות:

~~2000-2001~~

מחלות נוספות:

נרופות שהחולה מקבל/ת:

ברופות שהחולה מקבל/ת:

סיבה והמטרה שבגללן מוזמן הייעוץ / בדיקה:

תאריך: 05.08.15

המרכז הרפואי לילד הערבי-יהודי
י"ד גרדוב לאון
ת"ב 1-121162

שם וחותמת רופא בכיר:

עמוד 2 מתוך 2

סיכום הייעוץ

תלונות החולה:

ממצאים:



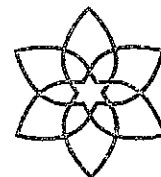
המלצות להמשך בירור וטיפול:

1. לחולה:

2. למחלקה:

תאריך:

שם וחותמת רופא בכיר:



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

דו"ח ניתוח / פעולה

אורטופד ילד

מנהל/ת דר. שטארקר יפים

שם	בן-דיין לני נסי	ת.ז	32664397-0
מקרה	10426754	גיל 10 ש	מין

אבחנות	821.23	(Left)	SUPRACONDYLAR FRACTURE OF FEMUR, CLOSED
פרוצדורות	79.15	(Left)	CLOSED REDUCTION INTERNAL FIX (NAIL) FEM UR
	78.6	(Left)	REMOVAL IMPLANT DEVICE FROM FEMUR

התחלת הרדמה	06.05.2015	08:40	סיום הרדמה	06.05.2015	11:42
התחלת ניתוח	06.05.2015	09:17	סיום ניתוח	06.05.2015	11:38

צוות ניתוח

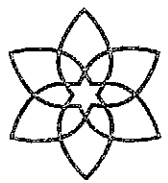
תפקיד	שם עובד
מנתח אחראי	דר. שטארקר יפים
מנתח ראשי	נסראללה חליל
עוזר מנתח	דר. עסאף מיכאל
אחות מסתובבת	קוסוב יאלנה
אחות רחוצה	מולינסקי אוקסנה
ניתוח רגיל	

ממצאים

שבר SUPRACONDYLAR בפימור שמאל עם תזוזה, קו שבר דיסטלית לקצה של המסמר

מהלך ניתוח

תחת הרדמה כללית, חיטוי וכיסוי כמקובל, השכבה פרקדן, מתן אנטיביוטיקה לתוך הווריד, חתך לטרלית לירך שמאל של 5 ס"מ, פתיחה לפי שכבות, זיהוי קצה הבורג הפרוקסימלי והוצאתו תחת בקרת שיקוף, חתך לטרלית לירך שליש דיסטלי, זיהוי שני הברגים הדיסטליים והוצאתם תחת בקרת שיקוף, חתך באיזור גלוטיוס, פתיחה לפי שכבות, זיהוי קצה פרוקסימלי של מסמר שהיה ללא פקק, ניקוי קלוס, הימוסטזיס, הוצאתו בקלות, שטיפות, החלפת כפפות, הכנסת גאיד, ביצוע RAMING, הכנסת מסמר (זכר), נעשו שחזור סגור, הוצאת המסמר והכנסת (נקבה) תחת בקרת שיקוף, עמדת השבר משביעת רצון, שטיפות מרובות לפצעים, תפירה לפי שכבות (ויקרל 0 לפסציה, RAPID לתת עור ופקרוסין INTRACUTIS), חבישה לפצעים, הרכבס סד גבס מעל הברך בכיפוף של 15 מעלות המטופלת הועברה לחדר התעוררות לאחר אקסטובציה



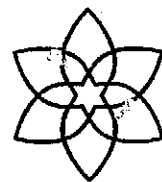
שם	בן-דיין לני נסי	ת.ז.	32664397-0
מקרה	10426754	גיל 10 ש	נ

סודי רפואי
לאחר הניתוח התקיימה שיחה עם המשפחה.

חתימה ותאריך
חתימת רופא: נסראללה חליל
תאריך: 06/05/15 11:47
רשיון: 1113668

תאריך: 06/05/15 11:47
רשיון: 1113668
חתימת רופא: נסראללה חליל





סודי רפואי

מחלקה: אורטופד ילד
מנהל מח': דר. שטארקר
מעודכן ל: 10/05/15
שעה: 10:33
טלפון: 04-9107569
פקס: 04-9107645

סיכום ביניים-10426754

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

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

בן-דיין לני נסי

מ.ז: 0-32664397 מין: נ
טל: 054-5743000 שם האב: ברק
שם האם: לונה
מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד-123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 30/04/15 קבלה למחלקה: 30/04/15 שעה: 15:46
סיכום ביניים מעודכן לתאריך: 10/05/15

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

אבחנות נוכחיות

821.23 -SUPRACONDYLAR FRACTURE OF FEMUR, CLOSED
-LT

פרוצדורות

79.15.01 -CLOSED REDUCTION INTERNAL FIX (NAIL) FEMUR
LT 06/05/15
78.65 -REMOVAL IMPLANT DEVICE FROM FEMUR
LT 06/05/15

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: כאבים בירך שמאלית

מחלה נוכחית: בת 10, ברקע IS סוג V לדברי ההורים וגם האמא סובלת מאותה המחלה מאותו הסוג. סבלה משברים בעצם הברך בגיל שנתיים ולאחר מכן שבר בירך

השמאלית. מאז מספר שברים בגפיים תחתונות ובעיקר ברגל שמאל. נזקקה ל-2 התערבויות ניתוחיות בבי"ח דנה. (גיל 5 ובגיל 9). בגיל 5 ש' הייתה

מעורבת בת. דרכים שהסתיימה במספר שברים ברגל ימין, סדק בגולגולת. (שברים דחוסים), שברים בצלעות, ירך ימין.

אושפזה בט. נמרץ במשך 5 ימים.

לא היה צורך בהתערבות נוירוכירורגית.

בתאריך 26.04.2015 נפלה בביתה ונחבלה בברך השמאלית. פנתה לחדר המיון. אובחן שבר מתחת לקצה המסמר. הורכב סד גבס והמטופלת שוחררה באישור

ד"ר שטארקר. כעת, לאחר התייעצות ההורים חזרו למיון לצורך אישפוז וביצוע הניתוח להוצאת המסמר הקיים וקיבוע השבר ע"י TELESOPING NAIL.

בצילום רנטגן נראה מ/א קיבוע השבר בירך השמאלית ע"י מסמר תוך לשדי בעמדה משביעה רצון. צפיפות העצם ירודה מאוד. כמו כן מהגבשושית הגדולה

ועד לשליש דיסטאלי של הירך נראה HYPERTROPHIC CALLUS. בקצה הדיסטאלי של IMN קיים שבר SUPRACONDYLAR עם אנגולציה.

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: מצב כללי טוב, ערנית משתפת פעולה, ללא סימני מצוקה, ללא בעיה נשימתית.

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, התרחבות שווה ותקינה.

אוזרור תקין ושווה, נשימה בועית תקינה.

קולות לב תקינים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים.

סימטריה, רזה, רכה, לא רגישה. טחול וכבד לא נמושו מוגדלים.

לב וכלי דם:

104

הרגל השמאלית מקובעת בסד גבס מלא ארוך. הפצעים הניתוחיים טרם נבדקו כי סגורים עם SURGICAL AQUACELL. הילדה כאובה בעת הנעת הברך. תנועות

גפיים:

הבהונות ללא הגבלה, מילוי קפילארי ותחושה תקינים.

מצורף נספח תוצאות מעבדה

התקבלה למחלתקנו עקב שבר SUPRACONDYLAR בפמור השמאלי עם מהלך האשפוז:

תזוזה, קו שבר דיסטלי לקצה של המסמר הקיים.

בתאריך 06.05.2015 בחדר ניתוח עברה הוצאת המסמר הקיים והכנסת מסמר טלסקופי. לאחר הניתוח קיבלה טיפול אנטיביוטי מניעתי. כעת מקבל טיפול

סימפטומטי ופיזיותרפיה, אשר כוללת ירידה מהמיטה לכיסא בלבד.

המלצות:

- משככי כאבים לפי הצורך
- החלפת חבישות עם פולדין פעם אחת ביום במסגרת קופ"ח
- פיזיותרפיה ללא דריכה על הרגל המנותחת
- המשך קיבוע בסד גבס
- זקוקה לעזרה רבה בתפקודה האישי

חתימה

רופא מאשר: גרדוב, לאון

רשיון: 1121162

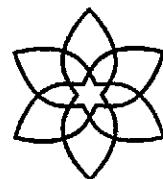
חתימה:

10:34 10/05/15

המרכז הרפואי שלילי המערה-נהריה
 ד"ר גרדוב לאון
 מ.ר. 1121162-2

בהיות לנלי המערה-נהריה
 ד"ר גרדוב לאון
 מומחה לכירורגיה אורתופדית
 מ.ר. 1121162-2





נספח תוצאות מעבדה

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מחלקה משחררת: אורטופד ילד מקרה: 10426754

נכון לתאריך: 10.05.2015 ולשעה: 10:34:52

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Without Title							
Sedimentation rate, 1 hour - b		30.04.15	35				
Glucose, quantitative blood -	70-100	06.05.15	161.90 H	[.....]*			
CRP (C-reactive protein) - blo	0.2-5	06.05.15	32.3 H	[.....]*			
בדיקות ספירות דם							
- % Reticulocytes blood	0.5-2.5	30.04.15	1.41	[....*....]			
- Reticulocytes No blood		30.04.15	62.00				
בדיקות קרישה							
D-Dimers 1 - blood	0-500	05.05.15	2092.2 H	[.....]*			
PT, INR - blood	0.8-1.2	05.05.15	1.0	[....*....]			
PT, seconds - blood	9-14	05.05.15	11.6	[....*....]			
PTT 1:1 mixture with normal pl		05.05.15	30.7				
Fibrinogen - blood	200-430	05.05.15	504 H	[.....]*			
PT % - blood	70-140	05.05.15	94.0	[....*....]			
PTT - blood	23.5-35.5	05.05.15	35.6 H	[.....]*			
PTT ratio - blood	0.8-1.2	05.05.15	1.22 H	[.....]*			
ספירת דם							
WBC	4.0-10.0	30.04.15	7.56	[....*....]	07.05.15	9.94	[.....*]
HCT	41-53	30.04.15	33.80 L	*[.....]	07.05.15	25.80 L	*[.....]
MCV	77-95	30.04.15	75.80 L	*[.....]	07.05.15	76.10 L	*[.....]
MCH	25-33	30.04.15	26.50	[.*.....]	07.05.15	26.50	[.*.....]
MCHC	31-37	30.04.15	34.90	[....*....]	07.05.15	34.90	[....*....]
CHb (Hb concent)		05.05.15	25.3				
RDW	11-14	30.04.15	13.6	[.....*..]	07.05.15	13.9	[.....*..]
HDW	2.2-3.2	05.05.15	3.03	[.....*..]			
MPV	7.0-11.0	30.04.15	9.9	[.....*..]	07.05.15	9.8	[.....*..]
PDW		30.04.15	10.60		07.05.15	10.60	

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
PCT		30.04.15	0.26		07.05.15	0.32	
Neutro %	40-74	30.04.15	52.00	[...*.....]	07.05.15	72.10	{.....*}
Lympho %	19-48	30.04.15	34.10	[...*.....]	07.05.15	16.80 L	*{.....}
Monocytes %	3.4-9	30.04.15	9.50 H	[.....]*	07.05.15	10.90 H	[.....]*
Eos %	0-7	30.04.15	4.00	[.....*.....]	07.05.15	0.10	{*.....}
Baso %	0-2	30.04.15	0.40	[.*.....]	07.05.15	0.10	[*.....]
LUC%	0-4	05.05.15	1.8	[...*.....]			
Neutro abs	1.5-8	30.04.15	3.93	[...*.....]	07.05.15	7.17	[.....*..]
Lympho No	1.0-3.5	30.04.15	2.58	[.....*.....]	07.05.15	1.67	[..*.....]
Mono No	0.2-1	30.04.15	0.72	[.....*.....]	07.05.15	1.08 H	[.....]*
Eos No	0-0.7	30.04.15	0.30	[...*.....]	07.05.15	0.01	[*.....]
Baso No	0-0.25	30.04.15	0.03	[.*.....]	07.05.15	0.01	[*.....]
LUC (Large Unstained Cells) No	0-0.4	05.05.15	0.15	[...*.....]			
Mean peroxidase index (MPXI) -)	10-10-	05.05.15	9.6	[.....*]			
Hypocytosis % - blood	0-4	05.05.15	1.0	[..*.....]			
Hypercytosis % - blood	0-4	05.05.15	2.7	[.....*..]			
Microcytosis - blood	0-2.5	05.05.15	11.0 H	[.....]*			
Macrocytosis - blood	0-2.5	05.05.15	0.0	[*.....]			
Immature granulocytes blood -	0-0.1	30.04.15	0.02	[.*.....]	07.05.15	0.06	[.....*...]
NRBC		30.04.15	0.00		07.05.15	0.01	
NRBC %	-0	30.04.15	0.0		07.05.15	0.1 H	]*
Leukocytes, lobularity index -	1.90-3	05.05.15	2.06	[.*.....]			
Reticulocytes hemoglobin conte		30.04.15	25.1				
Differential, comment		30.04.15			07.05.15		
Immature granulocyte bloo - %		30.04.15	0.30		07.05.15	0.60	
HGB	12.0-16	30.04.15	11.80 L	*{.....}	07.05.15	9.00 L	*{.....}
RBC	4-5.5	30.04.15	4.46	[..*.....]	07.05.15	3.39 L	*{.....}
PLT	130-400	30.04.15	266.00	[...*.....]	07.05.15	325.00	[.....*...]

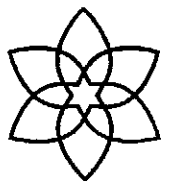
תוצאות בדיקות - אנדוקרינולוגיה

T4 (Thyroxine), free blood	0.7-1.48	07.05.15	1.17	[.....*...]			
T3 (Triiodothyronine free -	1.71-3.71	07.05.15	2.57	[...*.....]			

תוצאות בדיקות כימיה בדם

(BUN (Urea nitrogen blood	7.3-19	30.04.15	10.00	[..*.....]	07.05.15	9.00	[.*.....]
,LDL cholesterol calculated -		07.05.15	69.00				
Globulin - blood	2.3-3.5	06.05.15	2.50	[.*.....]	07.05.15	2.35	[*.....]
- Non HDL cholesterol blood		07.05.15	94				
Albumin - blood	3.8-5.4	06.05.15	3.70 L	*{.....}	07.05.15	3.75 L	*{.....}
- Bilirubin, total	0.05-0.55	30.04.15	0.33	[.....*...]	07.05.15	0.28	[.....*...]

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
blood							
Calcium, total - blood	8.4-10.2	07.05.15	9.00	[...*.....]			
Chloride - blood	98-107	30.04.15	107.00	[.....*]	07.05.15	103.00	[.....*.....]
- Cholesterol, total blood	112-208	07.05.15	135.00	[...*.....]			
,CK (Creatine Kinase CPK), tot	29-168	30.04.15	58.00	[.*.....]	07.05.15	135.00	[.....*...]
Creatinine - blood	0.59-0.86	30.04.15	0.52 L	*[.....]	07.05.15	0.49 L	*[.....]
Glucose, quantitative blood -	70-100	30.04.15	95.00	[.....*...]	07.05.15	112.00 H	[.....*]*
GGT (Gamma glutamyltransferase	9-36	06.05.15	33.00	[.....*...]	07.05.15	25.00	[.....*...]
LD (Lactate dehydrogenase) - b	157-272	07.05.15	226.03	[.....*...]			
Lipase - blood	4-39	30.04.15	8.00	[.*.....]			
- HDL cholesterol blood		07.05.15	41.00				
- Alkaline phosphatase blood	-500	06.05.15	233.00	[.....*.....]	07.05.15	225.00	[.....*.....]
(Phosphorus (phosphate blood -	3.2-5.5	07.05.15	2.80 L	*[.....]			
Potassium - blood	3.5-5.1	30.04.15	3.90	[...*.....]	07.05.15	3.80	[.*.....]
Protein, total - blood	6-8	06.05.15	6.20	[*.....]	07.05.15	6.10	[*.....]
Sodium - blood	138-145	30.04.15	140.00	[...*.....]	07.05.15	138.00	[*.....]
TSH (Thyroid stimulating hormo	0.35-4.98	07.05.15	0.24 L	*[.....]			
AST (GOT) Aspartate aminotrans	5-34	30.04.15	27.00	[.....*...]	07.05.15	23.00	[.....*...]
ALT (GPT) Alanine amino transf	0-55	06.05.15	13.00	[...*.....]	07.05.15	13.00	[...*.....]
Triglycerides - blood	44-197	07.05.15	125.00	[.....*...]			
Uric acid - blood	2.6-5.9	07.05.15	3.90	[...*.....]			
CRP (C-reactive protein) - blo	0.2-5	30.04.15	61.6 H	[.....*]*	07.05.15	50.3 H	[.....*]*



סודי רפואי

מחלקה: אורטופד ילד מעודכן ל: 30/04/15 טלפון: 04-9107569
מנהל מח': דר. שטארקר שעה: 16:14 פקס: 04-9107645

קבלה רפואית - 10426754

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

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

בן-דיין לני נסי

מ"ז: 0-32664397 מ"ן: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש
טל: 054-5743000 שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר
-054

קופ"ח: מאוחדת

כתובת: הילה ת.ד-123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

תאריך אשפוז: 30/04/15 קבלה למחלקה: 30/04/15 שעה: 15:46

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית:

חלה נוכחית:

בת 10, ברקע IS סוג V לדברי ההורים וגם האמא סובלת מאותה המחלה מאותו הסוג. שברים בעצם הבריה בגיל שנתיים ולאחר מכן שבר בפמור שמאל. מאז

מספר שברים בגפיים תחתונות ובעיקר ברגל שמאל. נזקקה ל-2 התערבויות ניתוחיות בבי"ח דנה. (גיל 5 ובגיל 9). בגיל 5 ש' הייתה מעורבת בת.

דרכים שהסתיימה במספר שברים ברגל ימין, סדק בגולגולת. (שברים דחוסים), שברים בצלעות, ירך ימין. אושפזה בט. נמרץ במשך 5 ימים. מדווח שלא

היה צורך בהתערבות נוירוכירורגית.

בתאריך 26.04.2015 נפלה בביתה ונחבלה בברך השמאלית. פנתה לחדר המיון, הורכב סד גבס והמטופלת שוחררה באישור ד"ר שטארקר. כעת, לאחר התיעצות

ההורים חזרו למיון לצורך אישפוז וביצוע הניתוח.

בדיקה גופנית

מצב כללי: מצב כללי טוב, ערנית משתפת פעולה, ללא סימני מצוקה, ללא בעיה

נשימתית.

מדדים ת. בדיקה: 30/04/15 שעה: 16:05
 לחץ דם: משקל:
 גובה: נשימות:
 חום פה: חום רקטלי:
 BMI: GCS:
 BSA:

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, התרחבות שווה ותקינה.

אורור תקין ושווה, נשימה בועית תקינה.

לב וכלי דם: קולות לב תקינים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים.

בטן: סימטרית, רזה, רכה, לא רגישה. טחול וכבד לא נמושו מוגדלים.

גפיים: הרגל השמאלית מקובעת בסד גבס מלא ארוך. תנועות הבהונות ללא הגבלה, מילוי קפילארי ותחושה תקינים.

חתימה

רופא מאשר: גרדוב, לאון

16:14 30/04/15

רשיון: 1121162

המרכז הרפואי לגיל חמשה-עשר
 ד"ר גרדוב לאון
 מר. 1-121162



מדינת ישראל משרד הבריאות
המרכז הרפואי לגליל

בדיקת הגוף ומהלך המחלה

בן-דיין לני נסי
10 בדק
מ.ז.ז.: 32664397-0
30.04.15 מיר ילדים
אורטופד מלד
מקרה: 10426754
המרכז הרפואי לגליל

1

ב.05.15 850 ש"ג: יש צורך בלקח - בקרו - קם - נארה EMLA
א"כנ הכחול: לבי האסיה: DTC

לשם
הבדלה
החיתוך





אושפזה בט. נמרץ במשך 5 ימים.
 לא היה צורך בהתערבות נוירוכירורגית.
 בתאריך 26.04.2015 נפלה בביתה ונחבלה בברך השמאלית. פנתה
 לחדר המיון. אובחן שבר מתחת לקצה המסמר. הורכב סד גבס
 והמטופלת שוחררה באישור
 ד"ר שטארקר. כעת, לאחר התייעצות ההורים חזרו למיון לצורך
 אישפוז וביצוע הניתוח להוצאת המסמר הקיים וקיבוע השבר ע"י
 TELESOPING NAIL.
 בצילום רנטגן נראה מ/א קיבוע השבר בירך השמאלית ע"י מסמר
 תוך לשדי בעמדה משביעה רצון. צפיפות העצם ירודה מאוד. כמו
 כן מהגבשושית הגדולה
 ועד לשליש דיסטאלי של הירך נראה HYPERTROPHIC CALLUS.
 בקצה הדיסטאלי של IMN קיים שבר SUPRACONDYLAR עם
 אנגולציה.

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: מצב כללי טוב, ערנית משתפת פעולה, ללא סימני מצוקה, ללא בעיה
 נשימתית.

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, התרחבות שווה ותינה.
 אורור תקין ושווה, נשימה בועית תקינה.
 קולות לב תקינים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים.
 סימטרי, רזה, רכה, לא רגישה. טחול וכבד לא נמושו
 מוגדלים.
 הרגל השמאלית מקובעת בסד גבס מלא ארוך. הפצעים הניתוחיים
 תקינים, סגורים עם קאפרוסין, ללא דימום או סימני זיהום.
 תנועות הבהונות ללא
 הגבלה, מילוי קפילארי ותחושה תקינים.

לב וכלי דם:



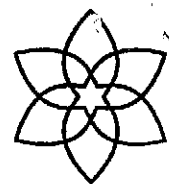
גפיים:

מצורף נספח תוצאות מעבדה

מהלך האשפוז: התקבלה למחלקתנו עקב שבר SUPRACONDYLAR בפמור השמאלי עם
 תזוזה, קו שבר דיסטלית לקצה של המסמר הקיים.
 בתאריך 06.05.2015 בחדר ניתוח עברה הוצאת המסמר הקיים
 והכנסת מסמר טלסקופי. לאחר הניתוח קיבלה טיפול אנטיביוטי
 מניעתי. כעת מקבל טיפול
 סימפטומטי ופיזיותרפיה, אשר כוללת ירידה מהמיטה לכיסא
 בלבד.

סיכום ודיון: כעת במצב טוב משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

- המלצות:
- משככי כאבים לפי הצורך
 - לשמור על ניקוי הפצע, אין צורך בחבישות
 - למשך תקופה ארוכה: פיזיותרפיה ביתית ללא דריכה על הרגל
 המנותחת, מעברים כיסא-מיטה.
 - זקוקה לכיסא גלגלים כי תתניד ללא דריכה לתקופה ממושכת



סודי רפואי

מחלקה: אורטופד ילד
מנהל מח': דר. שטארקר
מעודכן ל: 13/05/15
שעה: 09:31
טלפון: 04-9107569
פקס: 04-9107645

סיכום אשפוז-10426754

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

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ
טל: 054-5743000 שם האב: ברק
שם האם: לונה
מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד-123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 30/04/15 קבלה למחלקה: 30/04/15 שעה: 15:46
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 13/05/15

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

אבחנות נוכחיות

821.23 -SUPRACONDYLAR FRACTURE OF FEMUR, CLOSED
-LT

פרוצדורות

79.15.01 -CLOSED REDUCTION INTERNAL FIX (NAIL) FEMUR
LT 06/05/15
78.65 -REMOVAL IMPLANT DEVICE FROM FEMUR
LT 06/05/15

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: כאבים בירך שמאלית

מחלה נוכחית: בת 10, ברקע IS סוג V לדברי ההורים וגם האמא סובלת מאותה המחלה מאותו הסוג. סבלה משברים בעצם הבריח בגיל שנתיים ולאחר מכן שבר בירך

השמאלית. מאז מספר שברים בגפיים תחתונות ובעיקר ברגל שמאל. נזקקה ל-2 התערבויות ניתוחיות בבי"ח דנה. (גיל 5 ובגיל 9). בגיל 5 ש' הייתה

מעורבת בת. דרכים שהסתיימה במספר שברים ברגל ימין, סדק בגולגולת. (שברים דחוסים), שברים בצלעות, ירך ימין.

- ביקורת במרפאת חוץ של מחלקתנו לפי ההזמנה המצורפת
- המשך קיבוע בסד גבס עד לביקורת במרפאת חוץ של אורתופדיית ילדים
- נא להגיע לביקורת עם התחייבות מקופ"ח לביצוע צילומי רנטגן בבי"ח כאן
- זקוקה לעזרה רבה בתפקודה האישי
- חופש מחלה 30 ימים. לא תוכל לשוב למסגרת בית-ספרית לפחות בחודש הקרוב
- בכל מקרה של החמרה יש לפנות מיד לקבלת טיפול רפואי

חתימה

רופא מאשר: גרדוב, לאון

רשיון: 1121162

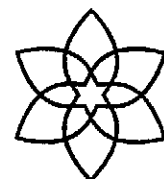
חתימה: _____

09:34 13/05/15



פרויקט פנימי - מערכת ייעוץ
ד"ר עמרם מיכאלי
מומחה לבעיות אורתופדיות
מ.ר. 35980 מ.ר.מ. 30630

המרכז הרפואי - לאון
ד"ר גרדוב, לאון
מ.ר. 1121162



נספח תוצאות מעבדה

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מחלקה משחררת: אורטופד ילד מקרה: 10426754

נכון לתאריך: 13.05.2015 ולשעה: 09:34:24

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Without Title							
Sedimentation rate, 1 hour - b		30.04.15	35				
Glucose, quantitative blood -	70-100	06.05.15	161.90 H	[.....]*			
CRP (C-reactive protein) - blo	0.2-5	06.05.15	32.3 H	[.....]*			
בדיקות ספירות דם							
- % Reticulocytes blood	0.5-2.5	30.04.15	1.41	[....*....]			
- Reticulocytes No blood		30.04.15	62.00				
בדיקות קרישה							
D-Dimers 1 - blood	0-500	05.05.15	2092.2 H	[.....]*			
PT, INR - blood	0.8-1.2	05.05.15	1.0	[....*....]			
PT, seconds - blood	9-14	05.05.15	11.6	[....*....]			
PTT 1:1 mixture with normal pl		05.05.15	30.7				
Fibrinogen - blood	200-430	05.05.15	504 H	[.....]*			
PT % - blood	70-140	05.05.15	94.0	[....*....]			
PTT - blood	23.5-35.5	05.05.15	35.6 H	[.....]*			
PTT ratio - blood	0.8-1.2	05.05.15	1.22 H	[.....]*			
ספירת דם							
WBC	4.0-10.0	30.04.15	7.56	[....*....]	11.05.15	9.51	[.....*]
HCT	41-53	30.04.15	33.80 L	*[.....]	11.05.15	28.40 L	*[.....]
MCV	77-95	30.04.15	75.80 L	*[.....]	11.05.15	77.80	[*.....]
MCH	25-33	30.04.15	26.50	[*.....]	11.05.15	26.00	[*.....]
MCHC	31-37	30.04.15	34.90	[....*....]	11.05.15	33.50	[...*.....]
CHb (Hb concent)		05.05.15	25.3				
RDW	11-14	30.04.15	13.6	[.....*..]	11.05.15	13.9	[.....*]
HDW	2.2-3.2	05.05.15	3.03	[.....*..]			
MPV	7.0-11.0	30.04.15	9.9	[.....*..]	11.05.15	9.3	[.....*....]
PDW		30.04.15	10.60		11.05.15	9.40	

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
PCT		30.04.15	0.26		11.05.15	0.39	
Neutro %	40-74	30.04.15	52.00	[...*....]	11.05.15	52.70	[...*....]
Lympho %	19-48	30.04.15	34.10	[...*....]	11.05.15	37.10	[...*....]
Monocytes %	3.4-9	30.04.15	9.50 H	[.....*...]	11.05.15	6.60	[...*....]
Eos %	0-7	30.04.15	4.00	[...*....]	11.05.15	3.50	[...*....]
Baso %	0-2	30.04.15	0.40	[.*.....]	11.05.15	0.10	[*.....]
LUC%	0-4	05.05.15	1.8	[...*....]			
Neutro abs	1.5-8	30.04.15	3.93	[...*....]	11.05.15	5.01	[...*....]
Lympho No	1.0-3.5	30.04.15	2.58	[...*....]	11.05.15	3.53 H	[...*....]
Mono No	0.2-1	30.04.15	0.72	[...*....]	11.05.15	0.63	[...*....]
Eos No	0-0.7	30.04.15	0.30	[...*....]	11.05.15	0.33	[...*....]
Baso No	0-0.25	30.04.15	0.03	[.*.....]	11.05.15	0.01	[*.....]
LUC (Large Unstained Cells) No	0-0.4	05.05.15	0.15	[...*....]			
Mean peroxidase index (MPXI) -)	10-10-	05.05.15	9.6	[.....*...]			
Hypocytosis % - blood	0-4	05.05.15	1.0	[.*.....]			
Hypercytosis % - blood	0-4	05.05.15	2.7	[...*....]			
Microcytosis - blood	0-2.5	05.05.15	11.0 H	[...*....]			
Macrocytosis - blood	0-2.5	05.05.15	0.0	[*.....]			
Immature granulocytes blood -	0-0.1	30.04.15	0.02	[.*.....]	11.05.15	0.05	[...*....]
NRBC		30.04.15	0.00		11.05.15	0.00	
NRBC %	-0	30.04.15	0.0	[...*....]	11.05.15	0.0	[...*....]
Leukocytes, lobularity index -	1.90-3	05.05.15	2.06	[.*.....]			
Reticulocytes hemoglobin conte		30.04.15	25.1				
Differential, comment		30.04.15			11.05.15		
Immature granulocytes bloo - %		30.04.15	0.30		11.05.15	0.50	
HGB	12.0-16	30.04.15	11.80 L	[*.....]	11.05.15	9.50 L	[*.....]
RBC	4-5.5	30.04.15	4.46	[.*.....]	11.05.15	3.65 L	[*.....]
PLT	130-400	30.04.15	266.00	[...*....]	11.05.15	421.00 H	[...*....]

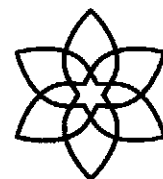
תוצאות בדיקות - אנדוקרינולוגיה

T4 (Thyroxine), free blood	0.7-1.48	07.05.15	1.17	[...*....]			
T3 (Triiodothyronine free -	1.71-3.71	07.05.15	2.57	[...*....]			

תוצאות בדיקות כימיה בדם

(BUN (Urea nitrogen blood	7.3-19	30.04.15	10.00	[...*....]	07.05.15	9.00	[*.....]
LDL cholesterol calculated -		07.05.15	69.00				
Globulin - blood	2.3-3.5	06.05.15	2.50	[*.....]	07.05.15	2.35	[*.....]
Non HDL cholesterol blood		07.05.15	94				
Albumin - blood	3.8-5.4	06.05.15	3.70 L	[*.....]	07.05.15	3.75 L	[*.....]
Bilirubin, total	0.05-0.55	30.04.15	0.33	[...*....]	07.05.15	0.28	[...*....]

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
blood							
Calcium, total - blood	8.4-10.2	07.05.15	9.00	[...*.....]			
Chloride - blood	98-107	30.04.15	107.00	[.....*]	07.05.15	103.00	[....*....]
- Cholesterol, total blood	112-208	07.05.15	135.00	[...*.....]			
,CK (Creatine Kinase CPK), tot	29-168	30.04.15	58.00	[.*.....]	07.05.15	135.00	[.....*..]
Creatinine - blood	0.59-0.86	30.04.15	0.52 L	*[.....]	07.05.15	0.49 L	*[.....]
Glucose, quantitative blood -	70-100	30.04.15	95.00	[.....*..]	07.05.15	112.00 H	[.....]*
GGT (Gamma glutamyltransferase	9-36	06.05.15	33.00	[.....*..]	07.05.15	25.00	[....*....]
LD (Lactate dehydrogenase) - b	157-272	07.05.15	226.03	[.....*....]			
Lipase - blood	4-39	30.04.15	8.00	[.*.....]			
- HDL cholesterol blood		07.05.15	41.00				
- Alkaline phosphatase blood	-500	06.05.15	233.00	*....]	07.05.15	225.00	*....]
(Phosphorus (phosphate blood -	3.2-5.5	07.05.15	2.80 L	*[.....]			
Potassium - blood	3.5-5.1	30.04.15	3.90	[...*.....]	07.05.15	3.80	[.*.....]
Protein, total - blood	6-8	06.05.15	6.20	[*.....]	07.05.15	6.10	[*.....]
Sodium - blood	138-145	30.04.15	140.00	[...*.....]	07.05.15	138.00	[*.....]
TSH (Thyroid stimulating hormo	0.35-4.98	07.05.15	0.24 L	*[.....]			
AST (GOT) Aspartate aminotrans	5-34	30.04.15	27.00	{.....*..]	07.05.15	23.00	[.....*....]
ALT (GPT) Alanine amino transf	0-55	06.05.15	13.00	[...*.....]	07.05.15	13.00	[...*.....]
Triglycerides - blood	44-197	07.05.15	125.00	[.....*....]			
Uric acid - blood	2.6-5.9	07.05.15	3.90	[...*.....]			
CRP (C-reactive protein) - blo	0.2-5	30.04.15	61.6 H	[.....]*	07.05.15	50.3 H	[.....]*



סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מרפ מעודכן ל: 28/05/15 טלפון: לפניות בוואצאפ:
052-3339092

מנהל מח': דר. עסאף שעה: 10:57

סיכום ביקור-30421175

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/05/15 שעה: 09:06 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 28/05/15

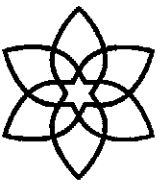
רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: הנ"ל עם OI, מטופלים ובמעקב באיכילוב עד כה.
היו במיון בעקבות שבר מתחת ל- IMN בפמור משמאל,
כעת פני לביקורת,
בבדיקה- סד רופף,
רגל נורוסוקלרית תקינה,
עברה קבע השבר ע"י TELESOPING NAIL, ב- 6.05.15,
כעת בסד גבס,
צילום ביקורת, יש פריצה של חלק הזכרי,
יוזמנו לדיון חוזר בעניין,

חתימה

רופא מאשר: דר. עסאף, מיכאל חתימה: _____
10:57 28/05/15



סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מרפ מעודכן ל: 23/06/15 טלפון: לפניות בוואצאפ:
052-3339092

מנהל מח': דר. עסאף שעה: 11:34

סיכום ביקור-30430981

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 23/06/15 שעה: 10:35 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 23/06/15

אבחנות עבר

733.15 -PATHOLOGIC FRACTURE OF OTHER SPECIFIED PART OF FEMUR
-LT
756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: הנ"ל עם OI, מטופלים ובמעקב באיכילוב עד כה.
היו במיון בעקבות שבר מתחת ל- IMN בפמור משמאל,
כעת פני לביקורת,
בבדיקה- סד רופף,
רגל נוירוסוקלרית תקינה,
עברה קבע השבר ע"י TELESOPING NAIL, ב- 6.05.15,
ב- עברה ניתוח של אליארום לרדוקציה של המסמר,
צילום ביקורת, יש פריצה של החלק הזכרי, אבל פתיחה באזור
האוסטיוטומיה,
לציין הפרשה קלה מהפין העליון, כעת טיפול שמנרי, במידה
ולא יסתדר לפנות ישר למיון.

ביקורת בעוד שבוע עם התחייבות לצילום כאן.

במידה ולא תסתדר להפנות ישר לאשפוז בבי"ח.
צפואל 500 מג' 4 פעמים ביום.

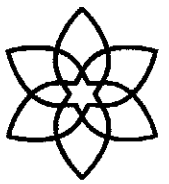
חתימה

חתימה: _____

רופא מאשר: דר. עסאף, מיכאל

11:34 23/06/15





סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מרפ מעודכן ל: 04/08/15 טלפון: לפניות בוואצאפ:
052-3339092

מנהל מח': דר. עסאף שעה: 09:34

סיכום ביקור-30446227

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

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

בן-דיין לני נסי ת.ז: 0-32664397 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 11 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

נתוני ביקור קבלה למחלקה: 04/08/15 שעה: 08:24 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 04/08/15



אבחנות נוכחיות

V71.9 -OBSERVATION FOR UNSPECIFIED SUSPECTED CONDITION

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

רגישויות: לא ידוע מחלה נוכחית:
ילדה מוכרת למחלתקנו עקב סדרת ניתוחים עקב שברים פטולוגיים על רקע OI סוג V.
כעת מטופלת עם מסמר טלסקופי תוך לשדי בירך השמאלית, אשר פרצה ולאחר מכן הוכנסה וקובעה ע"י צמנט. בנוסף מורכב מכשיר TLHEX על הירך
השמאלית. לאחרונה טופלה ע"אנטיבייוטיקה עקב PIN TRACT INFECTION ועכיו הגיע לביקור.
נבדקה ע"י ד"ר שטארקר.

בבדיקה: פצעים של כניסת הפינים של המכשיר המקבע ללא דימום או סימני זיהום. בברך יישור מלא, כיפוף עד 40 מעלות.
בצילום: המעדה של המסמר ופלאג צמנט משביעי רצון. נראה רגנרט טוב באיזור האוסטאוטומיה (1.5 ס"מ).

לא קיים נספח תוצאות מעבדה מהלך האשפוז: משוחררת עם ההמלצות הבאות:

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2 24/01/22 09:28 MAYAE

המלצות:

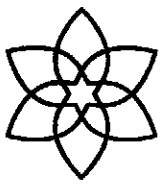
- יש להפסיק את הטיפול האנטיביוטי
- טיפול מקומי לפצעי כניסת הפינים של המכשיר על פי הפרוטוקול
- פיזיותרפיה אינטנסיבית בבית על בסיס יומי להפעלת הברך
- מותר להניח את כף הרגל על הרצפה אך ללא דריכה
- כיסא גלגלים לתקופה ארוכת טווח
- זקוקה לליווי צמוד של סיוע
- זקוקה לעזרה רבה בתפקודו האישי
- להגיע לביקורת במרפאתנו לפי ההזמנה המצורפת עם התחייבות לצילום בבי"ח

חתימה

רופא: גרדוב, לאון
09:34 04/08/15
חתימה: _____

רופא מאשר:





סודי רפואי

מחלקה: אורטופד מרפ מעודכן ל: 01/09/15 טלפון: לפניות בוואצאפ:
052-3339092

מנהל מח': דר. שטארקר שעה: 12:25

סיכום ביקור-30454930

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מחוזה עבירה.

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 11 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד. -123, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 30/08/15 שעה: 09:04 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 30/08/15

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אבחנות עבר

78.45 -OTHER REPAIR OR PLASTIC OPERATIONS ON FEMUR

-LT

767.3 -OTHER INJURIES TO SKELETON DUE TO BIRTHTRAUMA

-LT

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בת 11 שנים, ברקע osteogenesis imperfecta, מסוג 5, מוכרת לנו מאישפוזים קדומים,

עברה קבוע שבר מתחת ל IMN בפמור משמאל, ע"י telescoping nail ב 6.5.2015, ובהמשך עקב פריצה דסטלית של המסמר בוצע הוספת קבוע חצוני ע"י מכשיר אלזארוב,

בהמשך קיבלה טיפול בגין טיפול עקב מצב הזהומי סביב הפינים העליונים.

לציין צמח מתרבית סביב הפינים פסוידומונאס ואינטרוקוקוס

שרגישים לטווצין.
פצעים בשיפר, מכשיר יציב, קיימת רגישות סביב הפינים
העליונים,
אך כעת דרוש מעקב צמוד עקב סכנה להתפתחות זהום,
לפני כחודש עברה ניתוח החדרת המסמר ופקק צמנט בקצה הזכרי.

צילום יש קלוס ורגנראט טוב באזור האוסטיוטומיה, העמדה
טובה, המסמר בפנים ויש חיבור עדיין חלש באזור הרגנראט.

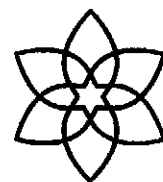
המלצות: תוזמן לניתוח הוצאת קבוע פנימי במסגרת אשפוז יום כירוגי.

חתימה

רופא מאשר: דר. עסאף, מיכאל חתימה: _____

12:25 01/09/15





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

דו"ח ניתוח / פעולה

אורטופד ילד

מנהל/ת דר. שטארקר יפים

שם	בן-דיין לני נסי	ת.ז	32664397-0
מקרה	30458856	גיל 11 ש	נ

אבחנות

FRACTURE OF SHAFT OF FEMUR, CLOSED (Left) 821.01

פרוצדורות

REMOVAL OF ILIZAROV CONSTRUCT (Left) 97.88.02

15:37	08.09.2015	סיום הרדמה	15:23	08.09.2015	התחלת הרדמה
15:33	08.09.2015	סיום ניתוח	15:29	08.09.2015	התחלת ניתוח

צוות ניתוח

תפקיד	שם עובד
מנתח אחראי	דר. עסאף מיכאל
ניתוח רגיל	

ממצאים

ילדה עם 101

מהלך ניתוח

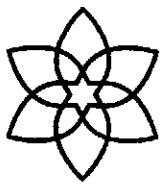
מ/א קבוע מלעורית של שבר בירך משמאל ע"י מקבע חצוני אליזארוב, השבר מאוחה בעמדה משביעת רצון. ויש רגינאראט טוב באזור האוסטיוטומיה.

תחת הרדמה ותנאים סטירלים בוצע הורדת המקבע, חבישה. מהלך תקין.

לאחר הניתוח התקיימה שיחה עם המשפחה.

חתימה ותאריך

חתימת רופא:	דר. עסאף מיכאל	רשיון:
תאריך:	09/09/15 09:21	



סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מרפא מעודכן ל: 13/10/15 טלפון: לפניות בוואצאפ: 052-3339092

מנהל מח': דר. עסאף שעה: 11:21

סיכום ביקור-30468118

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 11 ש
שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד. -123, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 13/10/15 שעה: 10:31 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 13/10/15

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אבחנות עבר

97.88 -REMOVAL OF EXTERNAL IMMOBILIZATION DEVICE

-LT

821.01 -FRACTURE OF SHAFT OF FEMUR, CLOSED

-LT

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בת 11 שנים, ברקע osteogenesis imperfecta, מסוג 5, מוכרת לנו מאישפוזים קדומים,

עברה קבוע שבר מתחת ל IMN בפמור משמאל, ע"י telescoping nail ב 6.5.2015, ובהמשך עקב פריצה דסטלית של המסמר בוצע הוספת קבוע חצוני ע"י מכשיר אלזארוב,

לפני כחודש עברה ניתוח החדרת המסמר ופקק צמנט בקצה הזכרי. ולאחר מכן עברה הורדת מכשיר האליזארוב,

צילום יש קלוס ורגנראט טוב באזור האוסטיוטומיה, העמדה טובה, המסמר בפנים ויש חיבור מתקדם בשברים, פקק צמטנט בקצה המסמר. מסוגלת ללכת עם הליכון.

המלצות: זקוקה לפיזיותרפיה אינטינסיבית במסגרת קופ"ח, ביתית, זקוקה להדרותרפיה אינטינסיבית במסגרת קופ"ח, יכולה להתקדם בשניאת משקל עד מלאה, לפי רמת הכאב. מעקב עוד חודשיים עם התחייבות לצילום במסגרת ביה"ח. זקוק לליווי צמוד בצרכים בסיסיים במסגרת חוץ ביתיות.

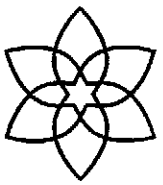
חתימה

רופא מאשר: דר. עסאף, מיכאל

11:21 13/10/15

חתימה: _____





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

דו"ח ניתוח / פעולה

אורטופדיה א

מנהל/ת דר. שטארקר יפים

שם	בן-דיין לני נסי	ת.ז	32664397-0
מקרה	10440633	מין	נ

אבחנות

Osteogenesis imperfecta

756.51

פרוצדורות

FEMORAL DIVISION NEC

(Left)

77.5

APPLIC EXT FIX DEV-FEMUR

78.15

,APPLICATION OF EXTERNAL FIXATOR DEVICE

84.72

RING SYSTEM

14:24	08.06.2015	סיום הרדמה	12:12	08.06.2015	התחלת הרדמה
-------	------------	------------	-------	------------	-------------

14:24	08.06.2015	סיום ניתוח	12:33	08.06.2015	התחלת ניתוח
-------	------------	------------	-------	------------	-------------

צוות ניתוח

שם עובד

תפקיד

מנתח אחראי דר. שטארקר יפים

מנתח ראשי דניאל גלית

מנתח נוסף דר. עסאף מיכאל

אחות מסתובבת קוסוב יאלנה

אחות רחוצה מולינסקי אוקסנה

ניתוח רגיל

ממצאים

מצב לאחר TELESOPING NAIL אשר פרץ ע"י הזכר בצורה קידמי-לטרלי.
נראה כי באזור שהמסמר פרץ ישנו HYPERTROPHIC CALLUS.

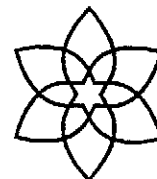
מהלך ניתוח

תחת הרדמה כללית, כיסוי וחיטוי כמקובל. מתן אנטיביוטיקה IG CEFAMEZINE. בבקרת רנטגן.

נעשתה הרכבה של מערכת אליזרוב ע"י שתי טבעות. טבעת פרוקסימלית 3/8 וטבעת דיסטלית 5/8. נעשה PERCUTANEOUS OSTEOTOMY. נראה מעט תזוזה של המסמר חוזרה לתוך התעלה. חבישה עם אגד אלסטי.

לאחר הניתוח לא התקיימה שיחה עם המשפחה.

דוח מנתח גרסה 02 עמוד 1 מתוך 2 הודפס ב 17/06/15 13:10



32664397-0

ת.ז.

בן-דיין לני נסי

שם

נ

מין

גיל 10 ש

10440633

מקרה

סודי רפואי

חתימה ותאריך

רשיון: 1-124287

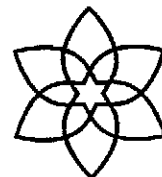
דניאל גלית

חתימת רופא:

תאריך: 17/06/15 13:10

המרכז הרפואי לגליל-נהריה
ד"ר דניאל-לביא גלית
מ.ר. 1-124287





בן-דיין לני נסי ת.ז.: 32664397-0

מחלקה רפואית: כיר ילדים
מחלקה סיעודית: כיר ילדים
תאריך אשפוז: 23/06/15
שעה: 14:06
שעה: 15:05
תא קבלה למחלקה: 23/06/15
מעודכן לתאריך: 23/06/15

קבלה סיעודית - 10446698

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

בן-דיין לני נסי ת.ז.: 32664397-0
מין: נקבה
גיל: 10 ש
מצב משפחתי: ר
שם האם: לונה
אפי"ח: מאוחדת
שם האב: ברק
כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300
טלפון: 054-5743000
מתגורר עם: משפחה
מלווה ע"י: אבא ואלונקאי
מקור המידע: המטופל
המצאות ידון מתאים: כן

אנשי קשר:
ברק, אבא, 0545743000, ניתן למסור מידע, אפטרופוס
לונה, אמא, 0545620065, ניתן למסור מידע, אפטרופוס

רגישויות: לא ידוע אבחנות נוכחיות:

71.89 OBSERVATION FOR SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS
אבחנות סיעודיות:
ילדה מוכרת במחלקתנו מאשפוזים קודמים לאחר ניתוח
הנסת קיבוע חציני ילדה מוכרת במחלקתנו מאשפוזים קודמים לאחר ניתוח
רגל שמאל הגיע היום לטיפול
אנטיביאוטי עקב זיהום

סימנים חיוניים ומצב מנטאלי

דופק בדקה: 98, מדידה אלקטרונית
חום: 36.7
לחץ דם: 103/64 : 1, מדידה
נשימה: ספונטנית

סטורציה: 98%
עוצמת כאב: חלש ביותר
מצב הכרה: בהכרה מלאה
משתף פעולה: כן
משקל בק"ג: 34
ראייה: לקויה, משקפיים

אומדן תפקוד

תזונה ודיאטה:

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2 23/06/15 15:05 AMERD

אופן אכילה

דרך הזנה

מרקם מזון

סוג דיאטה

אופן אכילה

דרך הזנה

מרקם מזון

סוג דיאטה

רגילה

הפרשות שתן:

ספונטנית.

מצב העור: לא תקין

הערה למצב העור:

י קיבוע חצוני ברגל שמאל

עזרים פולשניים:

סוג העזר	תאריך החדרה	מיקום	סוג תמיסה	כמות בסמ"ק	הערה
VEIN LINE	23.06.2015				

אומדן כאב

עוצמה: חלש ביותר

מקור המידע: המטופל

הדרכה

המטופל מודע למצבו

הדרכה ניתנה: למטופל, למשפחה

אודות: סיבת אשפוז, בטיחות המטופל, מבנה ונהלי המחלקה, נמסרו דפי מידע מחלקתיים

סיכום והמלצות להתערבות

דפנות מיטה סגורות, השגחה בניידות

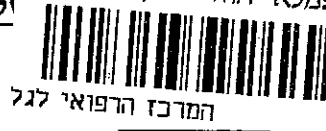
הודעה לרופא

נמסר לרופא: דר. עסאף, מיכאל בתאריך: 23.06.2015 בשעה: 15:00:00

חתימה

שם האחות: דבאח, עאמר תאריך: 23.06.2015 שעה: 15:05:44

אשפוז : כיר ילדי / אורטופד ילד מקרה: 10446698
 מ.ג. : 32664397-0 שם: בן-דיין לני נסי
 כתובת: הילה ת.ד- 123 היכון
 אב : ברק טל: 054-5743000 ת.לידה: 11.07.2004
 סוג : אחר כסוי: מלא חוזר דחוף הפניה: כן
 קופ"ח: מאוחדת
 סיבה : מחלה
 ת.קבלה: 23.06.15 13:00
 מפעיל: NINAB
 אחראי המחלקה:



המרכז הרפואי לגל

יל חולה מאושפז

בשעה:

18³⁰

307.15

קיבל אישור לצאת לחופשה מיום ועל פי בקשת/בקשת האופטורופוס*

בשעה

24³⁰

307.15

עד יום

האישור ניתן ע"י רופא המחלקה ד"ר

חנא

בזמן החופשה החולה יהיה בכתובת

הילה

0545743000

חתימת החולה

במקרה של קטין

חתימת האופטורופוס החוקי:

קרבה משפחתית

אב

תאריך מתן השרות

307.15

0322 46852

ת.ז.

חתימת האחות המשרתת

לעצמך
 חתום
 חתום

*מחק את המיותר

בכל מקרה לא תינתן חופשה מעבר ל-24 שעות

ט - 110 (ש) מק"ט 6540711006

GALLA
 ילד



א' ז' : כיר ילד / אורטופד ילד מקרה: 10446698 בריאות
מ.ג. : 32664397-0 שם: בן-דיין לני נס

אב : ברק כתובת: הילה ת.ד- 123 הילה מין: נ
סוג : אחר טל: 054-5743000 ת.לידה: 11.07.2004
קופ"ח: מאוחדת כסוי: מלא חוזר דחוף הפניה: כן
ימ סיבה : מחלה
שם ת.קבלה: 23.06.15 13:00
מפעיל: NINAB
המרכז הרפואי לגל

אחראי המחלקה:

קיבל אישור לצאת לחופשה מיום בשעה: 18³⁰ 3.07.15

ועל פי בקשתו/בקשת האופטרופוס*

עד יום 3.07.15 בשעה 24³⁰

האישור ניתן ע"י רופא המחלקה ד"ר

בזמן החופשה החולה יהיה בכתובת

חתימת החולה

במקרה של קטין

חתימת האופטרופוס החוקי

קרבה משפחתית

תאריך מתן השרות 3.07.15

0322 46852

חתימת האחות המשחררת

*מחק את המיותר

בכל מקרה לא תינתן חופשה מעבר ל-24 שעות

ט - 110 (ש) מק"ט 6540711006

מנוע
דגמה
מחשבת

0322 46852



20/6/15

אישור יציאה לחופשה של חולה מאושפז

(נימולא ב-2 עותקים: 1. המקור לחולה 2. העתק לתיק החולה)

שם החולה:

בן ציון

אחראי המחלקה:

קיבל אישור לצאת לחופשה מיום
(על פי בקשתו/בקשת האופטורופוס)*

30/6/15

בשעה:

9:30

עד יום

1/7

בשעה

9:00

האישור ניתן ע"י רופא המחלקה ד"ר

ד"ר שמואל

בזמן החופשה החולה יהיה בכתובת

123

0544620065

חתימת החולה

במקרה של קטין

חתימת האופטורופוס החוקי:

קרבה משפחתית

1/4/15

ת.ז.

תאריך מתן השרות

30.6.15

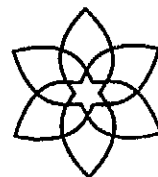
חתימת האחות המשתחררת

*מחק את המיותר
בכל מקרה לא תינתן חופשה מעבר ל-24 שעות

ט - 110 (ש) מק"ט 6540711006

6540711006





סודי רפואי

מעודכן ל: 23/06/15

שעה: 11:34

מחלקה: אורט ילד מרפ

מנהל מח': דר. שטארקר

סיכום ביקור-30430981

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

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מיל: נ

ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש

שם האב: ברק שם האם: לונה מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת

כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 23/06/15 שעה: 10:35 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 23/06/15

אבחנות עבר

- 733.15 - PATHOLOGIC FRACTURE OF OTHER SPECIFIED PART OF FEMUR
- LT
- 756.51 - OSTEOGENESIS IMPERFECTA

רגישויות: לא ידוע

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: הנ"ל עם OI, מטופלים ובמעקב באיכילוב עד כה.

היו במיון בעקבות שבר מתחת ל- IMN בפמור משמאל,

כעת פני לביקורת,

בבדיקה- סד רופף,

רגל נזירוסוקלרית תקינה,

עברה קבע השבר ע"י TELESOPING NAIL, ב- 6.05.15,

ב- עברה ניתוח של אליארום לרדוקציה של המסמר,

צילום ביקורת, יש פריצה של החלק הזכרי, אבל פתיחה באזור האוסטיוטומיה,

לציין הפרשה קלה מהפיץ העליון, כעת טיפול שמנרי, במידה ולא יסתדר לפנות ישר למיון.

ביקורת בעוד שבוע עם התחייבות לצילום כאן.

במידה ולא תסתדר להפנות ישר לאשפוז בב"ח.

צפואל 500 מג' 4 פעמים ביום.

חתימה

רופא מאשר: דר. עסאף, מיכאל

11:34 23/06/15

חתימה: _____

בה"ח לניס המערבי-נהריה
ד"ר עסאף מיכאל
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 85980 מ.ר. 30630



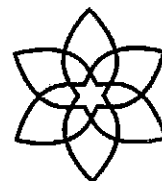
המרכז הרפואי לגלי



- 117 -

המחלקה לרפואה דחופה
עמוד 2 מתוך 2

טופס מספר - 00540392 / תאריך - 19/05/2013



סודי רפואי

מחלקה רפואית: מיון ילדים
טלפון: 04-9107452

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10446698

גרסה: 01

המידע במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

תאריך קליטה במיון 23.06.2015 שעה 13:00

בן-דיין לני נסי	
מס': 32664397-0	מיון: 1
ת. לידה: 11.07.2004	
כתובת: הילה ת.ד. 123, הילה, 195300	
טלפון: 054-5743000-054	
שם האב: ברק	
שם האם: לונה	
מצב משפחתי: ר	
מפ"ח: מאוחדת	
אשפוז: כיר ילדים / כיר ילדים	
מס': 32664397-0 שם: בן-דיין לני נסי	מקרה: 10446698
אב: ברק	כתובת: הילה ת.ד. 123 הילה
סוג: אחר	טל: 054-5743000-054 ת. לידה: 11.07.2004
קופ"ח: מאוחדת	כסוי: מלא חוזר דחוף הפניה: כן
סיבה: מחלה	
ת. קבלה: 23.06.15 13:00	
מפעיל: LBAO	

המרכז הרפואי לגליל

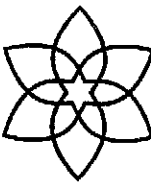
אבחנות נוכחיות

V71.89 -OBSERVATION FOR SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS

תלונה עיקרית

10 שנים, ברקע osteogenesis imperfecta מטופלת ובמעקב באיכילוב עד כה. עברה קבע שבר מתחת ל IMN בפמור משמאל, ע"י telescoping nail ב 6.5.2015. שוחררה לפני שבוע מאורטופדיית ילדים עם טיפול פומי בציפורל עקב זיהום באיזור קיבוע חצוני לשבר. הבוקר היו בביקורת במרפאות חוץ והומלץ על אישפוז לצורך מתן טיפול אנטיביוטי תוך ורידי.

רגישויות - לא ידוע



סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - המשך

סודי רפואי

ת.ז: 0-32664397

בן-דיין לני נסי

10446698

מקרה:

מיון ילדים

מחלקה:

בדיקה גופנית

מצב כללי: ערנית, חיונית, ללא נשמת, ללא קשיון עורף, ללא סימני

התייבשות, בהכרה מלאה,

סימנים חיוניים:

חום: 36.9

סטורציה: 100%

דופק: 108

לחץ דם: 90/61

משקל: 34

ללא פריחה, טורגור תקין, ללא חיוורון, ללא כיחלון, ללא

עור וריריות:

צהבת.

ללא נשמת, כניסת אויר שווה וטובה, דו צדדית ללא חרחורים

בית חזה ונשימה:

וצפצופים

קולות סדירים ללא אוושות, דופק פמורלי נמוש.

וכלי דם:

רכה, לא רגישה, ללא איברים מוגדלים, ללא סימני גירוי צפק



דיון וסיכום הקבלה:

בבדיקתה בקבלתה- ערנית, חיונית, ללא נשמת, ללא קשיון עורף, ללא סימני

התייבשות, בהכרה מלאה,

סימנים חיוניים:

חום: 36.9

סטורציה: 100%

דופק: 108

לחץ דם: 90/61

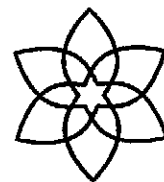
משקל: 34

מתאשפזת לאורטופדיית ילדים להמשך טיפול

סוג העברה: אשפוז ב-ר-כירילד

שוחרר בליווי

תעודה זו ניתנה על ידי להגשה כראיה לבית המשפט והריני מצהיר בזאת כי ידוע
לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט אין תעודה זו



סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - המשך

סודי רפואי

ת.ז: 0-32664397

בן-דיין לני נסי

10446698

מקרה:

מיון ילדים

מחלקה:

כשהיא חתומה על ידי כדיון עדות בשבועה שנתתי לבית המשפט.

חתימה:

13:58

23.06.2015

עבד, ניקול

רופא:

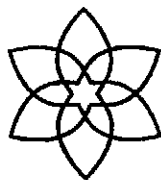
13:58

23.06.2015

רופא מאשר: עבד, ניקול

ד"ר מירב עבד
1-125725





סודי רפואי

מחלקה: אורטופד ילד
מנהל מח': דר. שטארקר
מעודכן ל: 16/06/15
טלפון: 04-9107569
שעה: 10:27
פקס: 04-9107645

סיכום אשפוז-10440633

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

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מ"ן: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש
17: 054-5743000 שם האב: ברק
שם האם: לונה
מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד-123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 07/06/15
קבלה למחלקה: 07/06/15 שעה: 12:25
המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 16/06/15

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

אבחנות נוכחיות

733.15 -PATHOLOGIC FRACTURE OF OTHER SPECIFIED PART OF FEMUR
-LT

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

פרוצדורות

78.15 -APPLICATION OF EXTERNAL FIXATOR DEVICE, FEMOR
07/06/15

84.72 -APPLICATION OF EXTERNAL FIXATOR DEVICE, RING SYSTEM
07/06/15

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: כאבים בברך השמאלית

מחלה נוכחית: בת 10, ברקע IS סוג V. האמא סובלת מאותה המחלה מאותו הסוג. סבלה משברים בעצם הבריח בגיל שנתיים ולאחר מכן שבר בירך השמאלית. מאז מספר

שברים בגפיים תחתונות ובעיקר ברגל שמאל. נזקקה ל-2 התערבויות ניתוחיות בבי"ח דנה. (גיל 5 ובגיל 9). בגיל 5 ש' הייתה מעורבת בת. דרכים

שהסתיימה במספר שברים ברגל ימין, סדק בגולגולת. (שברים

דחוסים), שברים בצלעות, ירך ימין. אושפזה בט. נמרץ במשך 5 ימים. לא היה צורך בהתערבות נוירוכירורגית.

בתאריך 26.04.2015 נפלה בביתה ונחבלה בברך השמאלית. אובחן שבר SUPRACONDYLAR בפמור השמאלי עם תזוזה, קו שבר דיסטלי לקצה של המסמר הקיים.

בתאריך 06.05.2015 בחדר ניתוח עברה הוצאת המסמר הקיים והכנסת מסמר טלסקופי. לאחר הניתוח קיבלה טיפול אנטיביוטי מניעתי.

היתה במעקב במרפאתנו ובצילום ביקורת הודגם CUTTOUT של קצה הדיסטלי.

בצילום רנטגן נראה מ/א קיבוע השבר בירך השמאלית ע"י מסמר טלסקופי תוך לשדי. קצה הדיסטלי של המסמר בולט מהפמור.

צפיפות העצם ירודה מאוד. כמו כן מהגבשושית הגדולה ועד לשליש דיסטלי של הירך נראה HYPERTROPHIC CALLUS.

מתאשפזת לטיפול ניתוחי מחר.

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: מצב כללי טוב, ערנית משתפת פעולה, ללא סימני מצוקה, ללא בעיה נשימתית.

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, התרחבות שווה ותקינה. קולות לב תקינים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים.

לב וכלי דם: סימטרית, רזה, רכה, לא רגישה. טחול וכבד לא נמושו מוגדלים.

בטן: הרגל השמאלית מקובעת ב-KNEE EMOBILIZER.

גפיים: הפצעים הניתוחיים בירך תקינים, סגורים, ללא דימום או סימני זיהום. רגישות מעל הברך השמאלית והגבלה בתנועות. תנועות הבהונות ללא הגבלה, מילוי קפילארי ותחושה תקינים.

מצורף נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בתאריך 8.6.2015 עברה ניתוח להרכבת מקבע חיצוני ILIZAROV ואוסטיוטומיה לירך שמאלית לצורך הארכה של הגפה במטרה להכניס את קצה המסמר הבולט

לתוך הפימור, לציון שבמהלך הניתוח נראה קצה של TELESOPING NAIL אשר פרץ ע"י הזכר בצורה קידמי-לטרלי בפימור דיסטלי, נראה כי באזור

שהמסמר פרץ ישנו HYPERTROPHIC CALLUS

לאחר הניתוח טופלה במשככי כאבים, קיבלה טיפול אנטיביוטי לתוך הזוריד ל 24 שעות, החפלת חבישות לפצעים ניתוחיים, בדיקה נוירוסקלרית תקינה

של רגל שמאל, קיבלה הדרכה וטיפול פיזיותרפיה עם איסור דריכה על הרגל המנותחת ועם הפעלת ברך שמאל בכיפוף עד 20-25 מעלות

בצילום ביקורת לפני השחרור נראית הארכה של כ 12 מ"מ
באיזור האוסטיוטומיה בפימור עם פתיחה באיזור זכר / נקבה
של המסמר.

משתחררת עם ההמלצות הבאות:

המלצות: - המשך טיפול פיזיותראפי ביתי אנטנסיבי להפעלת ברך שמאלית, רצוי כיפוף עד 40-45 מעלות עם איסור דריכה על אותה רגל - NWB

- משככי כאבים לפי הצורך

- מנחתה בבית

- ביקורת במרפאות חוץ בתאריך 23.6.2015 בשעה 10:30 עם צילום
עדכני לביקורת לירך וברך שמאל

- בכל מקרה של החמרה יש לפנות למיון

חופשת מחלה: 3 חודשים

חת'מה

זין פא מאשר: נסראללה, חליל

10:27 16/06/15

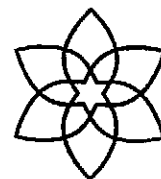
חת'מה:

1113668: 1117

במחלקת המידע הכלכלי-מנהלית
צו"ח ע"מ 1-35963
מחלקת המידע הכלכלי-מנהלית
1-40630

המחיר - 1000 ₪





נספח תוצאות מעבדה

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 32664397-0 מחלקה משחררת: אורטופד ילד חקרה: 10440633

נכון לתאריך: 16.06.2015 ולשעה: 10:27:46

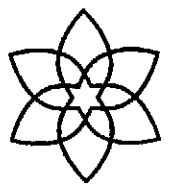
תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
בדיקות ספירות דם							
- % Reticulocytes blood	0.5-2.5	08.06.15	1.58	[.....*.....]			
- Reticulocytes No blood		08.06.15	60.80				
ספירת דם							
WBC	4.0-10.0	07.06.15	7.44	[.....*.....]	08.06.15	10.10 H	[.....*.....]*
HCT	41-53	07.06.15	32.60 L	*[.....*.....]	08.06.15	28.50 L	*[.....*.....]
MCV	77-95	07.06.15	68.70 L	*[.....*.....]	08.06.15	74.00 L	*[.....*.....]
MCH	25-33	07.06.15	23.20 L	*[.....*.....]	08.06.15	24.70 L	*[.....*.....]
MCHC	31-37	07.06.15	33.70	[.....*.....]	08.06.15	33.30	[.....*.....]
CHb (Hb concent)		07.06.15	23.2				
RDW	11-14	07.06.15	15.2 H	[.....*.....]*	08.06.15	13.9	[.....*.....]*
HDW	2.2-3.2	07.06.15	4.02 H	[.....*.....]*			
MPV	7.0-11.0	07.06.15	6.7 L	*[.....*.....]	08.06.15	9.9	[.....*.....]
PDW		07.06.15	48.80		08.06.15	10.70	
PCT		07.06.15	0.26		08.06.15	0.44	
Neutro %	40-74	07.06.15	50.50	[.....*.....]	08.06.15	80.10 H	[.....*.....]*
Lympho %	19-48	07.06.15	39.20	[.....*.....]	08.06.15	13.30 L	*[.....*.....]
Monocytes %	3.4-9	07.06.15	5.30	[.....*.....]	08.06.15	6.50	[.....*.....]
Eos %	0-7	07.06.15	3.00	[.....*.....]	08.06.15	0.00	[.....*.....]
Baso %	0-2	07.06.15	0.10	[.....*.....]	08.06.15	0.10	[.....*.....]
LUC%	0-4	07.06.15	1.9	[.....*.....]			
Neutro abs	1.5-8	07.06.15	3.76	[.....*.....]	08.06.15	8.09 H	[.....*.....]*
Lympho No	1.0-3.5	07.06.15	2.91	[.....*.....]	08.06.15	1.34	[.....*.....]
Mono No	0.2-1	07.06.15	0.39	[.....*.....]	08.06.15	0.66	[.....*.....]
Eos No	0-0.7	07.06.15	0.22	[.....*.....]	08.06.15	0.00	[.....*.....]
Baso No	0-0.25	07.06.15	0.01	[.....*.....]	08.06.15	0.01	[.....*.....]
LUC (Large Unstained Cells) No	0-0.4	07.06.15	0.14	[.....*.....]			
Mean peroxidase index (MPXI) -)	10-10-	07.06.15	7.6	[.....*.....]			
Hypocytosis % - blood	0-4	07.06.15	8.4 H	[.....*.....]*			

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Hypercytosis % - blood	0-4	07.06.15	2.7	[.....*..]			
Microcytosis - blood	0-2.5	07.06.15	19.8 H	[.....]*			
Macrocytosis - blood	0-2.5	07.06.15	0.0	[*.....]			
Immature granulocytes blood -	0-0.1	08.06.15	0.10	[.....*]			
NRBC		08.06.15	0.00				
NRBC %	-0	08.06.15	0.0	*.....]			
Leukocytes, lobularity index -	1.90-3	07.06.15	2.07	[*.....]			
Reticulocytes hemoglobin conte		08.06.15	23.2				
Differential, comment		08.06.15	.				
Immature granulocytes bloo - %		08.06.15	1.00				
HGB	12.0-16	07.06.15	11.00 L	*[.....]	08.06.15	9.50 L	*[.....]
RBC	4-5.5	07.06.15	4.75	[.....*.....]	08.06.15	3.85 L	*[.....]
PLT	130-400	07.06.15	392.00	[.....*]	08.06.15	439.00 H	[.....]*

תוצאות בדיקות כימיה בדם

- (BUN (Urea nitrogen blood	7.3-19	07.06.15	12.00	[...*.....]			
- Bilirubin, total blood	0.05-0.55	07.06.15	0.30	[.....*.....]			
Chloride - blood	98-107	07.06.15	107.00	[.....*]			
,CK (Creatine Kinase CPK), tot	29-168	07.06.15	54.00	[*.....]			
Creatinine - blood	0.59-0.86	07.06.15	0.48 L	*[.....]			
Glucose, quantitative blood -	70-100	07.06.15	79.40	[..*.....]			
Lipase - blood	4-39	07.06.15	14.00	[..*.....]			
Potassium - blood	3.5-5.1	07.06.15	3.80	[*.....]			
Sodium - blood	138-145	07.06.15	138.00	[*.....]			
AST (GOT) Aspartate aminotrans	5-34	07.06.15	33.00	[.....*]			





סודי רפואי

מחלקה: אורטופד ילד
מנהל מח': דר. שטארקר
מעודכן ל: 07/06/15
שעה: 12:05
טלפון: 04-9107569
פקס: 04-9107645

קבלה רפואית - 10440633

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

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: ג
17: 054-5743000 שם האב: ברק
שם האם: לונה
מצב משפחתי: ר
גיל: 10 ש
ת.לידה: 11/07/04
שעה: 11:55

קופ"ח: מאוחדת

כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

תאריך אשפוז: 07/06/15 קבלה למחלקה: 07/06/15 שעה: 11:55

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

17
אמנון

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית:

חלה נוכחית:

כאבים בברך השמאלית
בת 10, ברקע 10 סוג V. האמא סובלת מאותה המחלה מאותו הסוג. סבלה משברים בעצם הבריה בגיל שנתיים ולאחר מכן שבר בירך השמאלית. מאז מספר שברים בגפיים תחתונות ובעיקר ברגל שמאל. נזקקה ל- 2 התערבויות ניתוחיות בבי"ח דנה. (גיל 5 ובגיל 9). בגיל 5 ש' הייתה מעורבת בת. דרכים שהסתיימה במספר שברים ברגל ימין, סדק בגולגולת. (שברים דחוסים), שברים בצלעות, ירך ימין. אושפזה בט. נמרץ במשך 5 ימים. לא היה צורך בהתערבות נויורוכירורגית.

בתאריך 26.04.2015 נפלה בביתה ונחבלה בברך השמאלית. אובחן שבר SUPRACONDYLAR בפמור השמאלי עם תזוזה, קו שבר דיסטלי לקצה של המסמר הקיים.

בתאריך 06.05.2015 בחדר ניתוח עברה הוצאת המסמר הקיים והכנסת מסמר טלסקופי. לאחר הניתוח קיבלה טיפול אנטיביוטי

מניעת.

היתה במעקב במרפאתנו ובצילום ביקורת הודגם CUTTOUT של קצה הדיסטאלי.

בצילום רנטגן נראה מ/א קיבוע השבר בירך השמאלית ע"י מסמר טלסקופי תוך לשדי. קצההדיסטאלי של המסמר בולט מהפמור. צפיפות העצם ירודה מאוד. כמו כן מהגבשושית הגדולה ועד לשליש דיסטאלי של הירך נראה HYPERTROPHIC CALLUS. מתאשפזת לטיפול ניתוחי מחר.

בדיקה גופנית

מצב כללי: מצב כללי טוב, ערנית משתפת פעולה, ללא סימני מצוקה, ללא בעיה נשימתית.

מדדים ת. בדיקה: 07/06/15 שעה: 12:03

לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, התרחבות שווה ותקינה.
לב וכלי דם: קולות לב תקינים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים.
בטן: סימטרית, רזה, רכה, לא רגישה. טחול וכבד לא נמושו מוגדלים.

נפיים: הרגל השמאלית מקובעת ב-KNEE EMOBILIZER.
הפצעים הניתוחיים בירך תקינים, סגורים, ללא דימום או סימני זיהום. רגישות מעל הברך השמאלית והגבלה בתנועות. תנועות הבהונות ללא הגבלה, מילוי קפילארי ותחושה תקינים.

חתימה

רופא מאשר: גרדוב, לאון

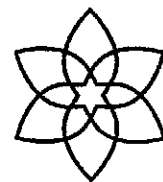
12:06 07/06/15

רשיון: 1121162

חתימה:

המרכז הרפואי לילדים ונוער
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה

המרכז הרפואי לילדים ונוער
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה



סודי רפואי

מחלקה: אורטופד ילד
מנהל מח': דר. שטארקר
מעודכן ל: 28/06/15
שעה: 10:11
טלפון: 04-9107569
פקס: 04-9107645

קבלה רפואית - 10446698

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

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

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ
ת.לידה: 11/07/04 גיל: 10 ש
טל: 054-5743000 שם האב: ברק
שם האם: לונה מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מאוחדת
כתובת: הילה ת.ד- 123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

תאריך אשפוז: 23/06/15 קבלה למחלקה: 24/06/15 שעה: 11:42

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

אבחנות נוכחיות

730.96 -PIN TRACT INFECTION

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: בת 10 שנים, ברקע osteogenesis imperfecta, מוכרת לנו מאישפוזים קדומים
עברה קבע שבר מתחת ל IMN בפמור משמאל, ע"י telescoping nail ב 6.5.2015.
שוחררה לפני שבוע מאורטופדיית ילדים עם טיפול פומי בציפורל עקב זיהום באיזור קיבוע חצוני לשבר.
הבוקר היו בביקורת במרפאות חוץ והומלץ על אישפוז לצורך מתן טיפול אנטיביוטי תוך ורידי.

בדיקה גופנית

מצב כללי: ערנית, חיונית, ללא נשמת, ללא קשיון עורף, ללא סימני התייבשות, בהכרה מלאה, סימנים חיוניים:

חום: 36.9
סטורציה: 100%
דופק: 108
לחץ דם: 90/61
משקל: 34

מדדים ת. בדיקה: 28/06/15 שעה: 10:04
לחץ דם: משקל:
גובה: נשימות:
חום פה: חום רקטלי:
BMI: GCS
עור: ללא פריחה, טורגור תקין, ללא חיוורון, ללא כיחלון, ללא צהבת.

בית חזה וריאות: ללא נשמת, כניסת אויר שווה וטובה, דו צדדית ללא חרחורים וצפצופים

לב וכלי דם: קולות סדירים ללא אוושות, דופק פמורלי נמוש.
בטן: רכה, לא רגישה, ללא איברים מוגדלים, ללא סימני גירוי צפק
סיכום ודיון הקבלה: בבדיקתה בקבלתה- ערנית, חיונית, ללא נשמת, ללא קשיון
עורף, ללא סימני התייבשות, בהכרה מלאה,
סימנים חיוניים:

חום: 36.9
סטורציה: 100%
דופק: 108
לחץ דם: 90/61
משקל: 34

מתאשפזת לאורטופדיית ילדים להמשך טיפול אנטיביוטי
לתוך הווריד

חתימה

רופא מאשר: נסראללה, חליל
10:11 28/06/15

רשיון: 1113668

חתימה:



סודי רפואי

טלפון: 04-9107569

מעודכן ל: 03/11/17

מחלקה: אורטופד ילד

פקס: 04-9107645

שעה: 08:35

מנהל מח': דר. שטארקר

סיכום אשפוז - 10775374

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

דיין לני נסי

32664397-0 : מין: נקבה ת.לידה: 11/07/04 גיל: 13 ש
054-4620065 :1. טל.2: 054-5743000 שם האב: ברק שם האם: לונה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: ת.ד. 123, הילה, 2495300

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 01/11/17 קבלה למחלקה: 01/11/17 שעה: 08:45
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 03/11/17

אבחנות נוכחיות

756.51 - OSTEOGENESIS IMPERFECTA

אבחנות כרוניות

756.51 - OSTEOGENESIS IMPERFECTA

רגישויות

לא ידוע

מצורף נספח תוצאות מעבדה

תרופות באשפוז

IV AREDIA INJ 30MG/10ML , [27 MG] + SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9%
1000ML , [500 ML] , FOR 3

(MIXED DRUG)

Dosage: 500 ML once a day morning

הערות: נא לתת במשך 4 שעות

סיכום ודין

מוכרת לנו מאישפוזים קודמים, התקבלה להמשך טיפול ב PAMIDRONATE בשל
OSTEOGENESIS IMPERFECTA TYPE V
קיבלה את הטיפול במסגרת אישפוז למשך 3 ימים ללא הופעת סיבוכים
כית משתחררת כשהיא במצב כללי טוב ויציב, סימנים חיוניים תקינים
משחררת עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המשך מעקב רופא מטפל
המשך מעקב ברופא אורטופד בקופ"ח

חתימה

מספר רשיון: 1113668

חתימה:

מספר רשיון: 1113668

חתימה:

רופא: נסראללה, חליל

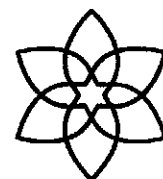
08:35 03/11/17

רופא מאשר: נסראללה, חליל

08:35 03/11/17

המרכז הרפואי לגליל
ד"ר נסראללה חליל
רופא אורטופד
מ.ר. 1-113668

ביחידת לגליל המערבית-מזרחית
ד"ר ע. חליל
מתמחה לרפואת ילדים
מ.ר. 1-113668



סודי רפואי

מחלקה: אורט ילד מרפא מעודכן ל: 31/01/19 טלפון: לפניות בוואצאפ:
052-3339092

מנהל מח': דר. עסאף שעה: 11:42

סיכום ביקור-30969074

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

בן-דיין לני נסי

ת.ז: 0-32664397 מין: נ ת.לידה: 11/07/04 גיל: 14 ש
טל: 054-4620065 טל: 054-5743000 שם האב: ברק שם האם: לונה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת
כתובת: ת.ד. 123, הילה, 2495300

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 31/01/19 שעה: 10:38 המטופל משתחרר לביתו
תאריך שחרור: 31/01/19

אבחנות כרוניות

756.51 -OSTEOGENESIS IMPERFECTA

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

בת 10, ברקע OSTEOGENESIS IMPERFECTA סוג V.M- 12.12.19
במעקב ממושך אצלנו, במעקב בגין ניתוחים לקבוע ירך משמאל
והרכות ירך משמאל ונותרה עם קצור ניכר ברגל משמאל,
וכעת המעקב בגין שבר טרי בברך משמאל,

מאובחנת שבר בטיביה מקורבת משמאל, צילום ביקורת העמדה
משביעת רצון, יש קלוס, מתקדם,

גבס יציב רגל NV תקינה, הורד הקבוע,

בשלב זה המלצות:

זקוקה לסייעת צמודה בביתה,"ס,

זקוקה לכסא גלגלים וקביים,

להתחיל פיזיותרפיה והדרותרפיה- כולל הפעלה חזוק שרירים
ודריכה - בהתחלה חלקית ולהתקדם בהתאם ליכולת למלאה,