

תאריך חתימת המסמך 22.2.24

התובעים: 1. **לירן דבור, ת"ז 215407297 (קטין)**

2. **באסל דבור, ת"ז 037418944**

3. **הודא דבור, ת"ז 040940157**

(אפוטרופסיו הטבעיים של התובע 1)

מבית ג'ן, בית ג'ן 2499000

טלפון: 054-5268727 (התובע 2)

כולם באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)

מר' אבא הלל 7, רמת גן 5252204

טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983

דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים: 1. **נג'ם ענאן, ת"ז 216181172**

מבית ג'ן, בית ג'ן

2. **קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים**

מדרך מנחם בגין 23, תל אביב 66182

טלפון: 03-7111666; פקס: 03-7111661

דוא"ל: tviot@karnit.co.il



כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פל"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 1,347 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעים הגישו למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדכם, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא יוגש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעים הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

(1) בעלי הדין :

1. הנתבע 1 הינו מי שבכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו היה הבעלים ו/או המשתמש ברכב מסוג טרקטור הנושא מ"ר 15-713-28 (להלן: "**הרכב**") אשר נעדר ביטוח חובה כמתחייב מפקודת ביטוח רכב מנועי, תש"ל-1970.
2. התובע, יליד 24.2.2006, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוסע ברכב.
3. התובעים 2 – 3, הורי הקטין, התובע 1 ומי שבכל הזמנים הרלוונטיים היטיבו את נזקיו.
4. הנתבעת 2 הינה קרן סטטוטורית שתפקידה לפצות נפגעי תאונות דרכים ואחראית לפיצוי התובעת מלח סעיף 12.א(2) לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

5. התובע 1 נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעים חייבים לפצות את התובעים מכח חבותם החוקית כמפורט לעיל.
6. התובע 1, קטין, תלמיד כיתה יא' במועד התאונה, נפגע בתאונה פגיעות קשות ונגרמו לו נזקים בעטיים מצוי הוא במעקב רפואי אינטנסיבי, נזקק להשגחה ועתידו, כמו גם פוטנציאל השתכרותו ויכולותיו להשתלב בעתיד נפגעו.
7. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקק התובע 1 לעזרה מרובה בביצוע פעולות יום יומיות שונות ובניהול שגרת יומו וכך גם בעתיד.
8. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקק התובע 1 להסעות מיוחדות ושימוש תכוף ותדיר במוניות ותיזקק להוצאות מסוג זה גם בעתיד.
9. מחמת התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעים הוצאות בגין עזרים רפואיים, הוצאות רפואיות ופארא רפואיות, לרבות שיקומיות ותמיכתיות נפשיות והוא יזדקק להוצאות אלה גם בעתיד.
10. לאחר התאונה ותוצאותיה, התובעים 2 – 3, נדרשו לסעוד את בנם, לסייע ולהשגיח עליו באופן תדיר, נעדרו מעבודתם, נזקקו להוצאות ריפוי בנם והוצאות ניידות ושיקומו, שכרם נפגע ונגרמו להם נזקים ממוניים.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

11. בתאריך 15.3.2023, בסביבות השעה 20:20 או בסמוך לכך, בבית ג'ן, היה הרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1 מעורב בתאונה עם רכב הנושא מ"ר 724-201, והתובע 1, נפגע ונחבל קשות (להלן: "**התאונה**").

רצ"ב אישור משטרה ותמונות ממקום התאונה, מסומנים "**כנספה 1**"

12. צוות מד"א אשר הגיע למקום התאונה מצא את התובע 1 חבול בכל חלקי גופו כשהוא מדמם עם אבחנה של חבלת ראש קשה ונזק מוחי. הוא הובהל למרכז הרפואי גליל ואושפז במחלקת טיפול נמרץ טראומה. במהלך האשפוז הודגמו לחצי דם גבוהים והכרתו החלה להתעמעם, הוא הקיא והוחלט להרדימו ולהנשימו.
13. בדיקות הדמיה שבוצעו לתובע 1 הדגימו שברים בעצמות הגולגולת והפנים, מספר דימומים במח עם סימני לחץ ובוצע לו ניתוח כריתה חלקית של הגולגולת (קרניוטומיה) לאחריו הועבר כשהוא מורדם ומונשם עם נקז מוחי להמשך אשפוז במחלקת טיפול נמרץ.
14. בחלוף 3 ימים הוחלט על הפסקת ההנשמה והשבתו להכרה. אך, בחלוף 6 ימים הוצאה הזונדה. אולם, נוכח השברים בעצמות הפנים והגולגולת התקשה באכילה ובליעה ונזקק לתזונה נוזלית בלבד.
15. לאחר אשפוז בן 7 ימים הוחלט על העברתו להמשך אשפוז במרכז הרפואי לשיקום-לוינסטיין ברעננה, שם אושפז כשהוא מצונרר עם קטטר. נוכח עליית חום חובר התובע 1 לחליפת קירור וטופל תרופתית הן כנגד גורמים זיהומיים והן כנגד התקפי פרכוסים והרגעה.
16. התובע 1 סבל מכאבים עזים, קושי בראיה, קושי באכילה ובליעה, קושי בהפקת קול וקשיי זכרון והבנה טופל במסגרת שיקום לוינסטיין והוחלט על המשך הזנה דייסתית ונוזלית עד להגעה למשקל תקין. במקביל, טופל בתחום הרגשי והנפשי, לצד קלינאות תקשורת על מנת לאזנו ולהקנות לו כלים לתקשורת וביטוי
17. התובע 1 המשיך לסבול מקושי באכילה ובבליעה והוא הוזן באמצעות תזונה דייסתית/נוזלית. אך ביום 29.3.23 החל התובע 1 לשלוט בסוגר השתן וניסיון הוצאת הקטטר נחל לבסוף הצלחה.
18. התובע 1 אשר אובחן עם מספר שברים בפנים, בין היתר, בעצם הפרונטלית, בעצם הפריטלית והטמפורלית עם תזוזה-שבר הנמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין ולסינוסים, עם שברים בזיגומה הופנה להמשך מעקב א"ג וביצוע בדיקות שמיעה.
19. התובע 1 אשר סבל מחוסר שקט ומצב נפשי מורכב לאחר התאונה הקשה טופל פסיכיאטרית ורגשית והוחלט על מתן טיפול תרופתי פסיכיאטרי לאיזון והרגעה.
20. לאחר אשפוז ממושך במרכז השיקום לוינסטיין שוחרר התובע 1 לביתו כשהוא נעדר חלק מעצם הגולגולת, לצורך טיפול במסגרת שיקום באשפוז יום לצד משפחתו ובסביבה תומכת, בהמלצה להמשך מעקב רפואי, טיפול תרופתי קבוע, ביקורת נוירוכירורגיה בבית החולים גליל, בדיקת שמיעה בבית החולים שניידר, ביקורת במרכז השיקום לוינסטיין, ריפוי בעיסוק, התאמות בלימודים והתאמת צרכים, חיזוק פלג גוף ימין, שיפור לצורך הפקת דיבור ווויסות רגשי. במקביל הופנו ההורים להדרכת הורים על מנת ללמוד לסייע ולשקם את בנם בהתאם לצרכים השיקומיים הרפואיים.
21. בתאריך 16.5.23 נבדק התובע 1 במחלקה הנוירוכירורגית במרכז הרפואי גליל, בנהריה, שם הוסבר לתובעים 1 – 2 על הצורך בניתוח מוח להשתלת



עצם גולגולת בשאלה של השתלת העצם שהוסרה ונשמרה או, לחילופין, שתל מלאכותי. במקביל הוחלט על המשך טיפול תרופתי מניעתי למניעת פרכוסים ונזק מוחי.

22. התובע 1 הופנה לביצוע בדיקת שמיעה אשר הדגימה ירידה בשמיעה באוזן שמאל עם טינטון והומלץ על המשך מעקב אף, אוזן וגרון. התובע הופנה להמשך מעקב פסיכיאטרי, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה לפלג גופו הימני, רפואת עיניים, נוירולוג, אורתופד ומעקב פסיכוסוציאלי שיקומי.

23. בתאריך 2.7.23 אושפז התובע 1 לצורך ניתוח מוח להשתלת עצם הגולגולת משתל מלאכותי עם נקז שהושאר במוחו. לאחר הניתוח חווה אירועי פרכוסים ובחלוף 3 ימי אשפוז שוחרר התובע 1 לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי הן בקהילה והן במרפאות בית החולים והמרכז השיקומי בהמלצה להמשך שיקום והמשך טיפול תרופתי כאמור.

24. בתאריך 2.8.23 נבדק התובע במחלקה הנוירוכירורגית ושוחרר עם המלצה להמשך מעקב רפואי בקהילה, המשך טיפול תרופתי נוגד פרכוסים, המשך פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק וקלינאית תקשורת לצד הצורך בהשגחה נוכח התקפי סטרס וזעם כמו גם הסתגרות, סף גירוי נמוך ומצב רוח ירוד.

25. במקביל לשיקום היום במסגרת בית החולים גליל, נוכח קשיי ריכוז וקושי בתפקוד הוחלט על מתן טיפול תרופתי נוסף. מצבו הנפשי הורע והוחלט על שינוי הטיפול התרופתי הפסיכיאטרי ומעקב רגשי ותמיכתי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".



26. מאז התאונה סובל התובע מחולשה בפלג גופו הימני, כאבי ראש, סחרחורות, פרכוסים, מקשיי קשב וריכוז, הפרעות זכרון וחשיבה, מהתקפי זעם, ממצב רוח ירוד, חרדה, ירידה בשמיעה, טנטון, צלקות, מקושי בביצוע פעולות יומיומיות, כאבים עזים בראש ובפנים עם קושי באכילה ותפקוד יומיומי, הפרעות בדיבור, הוא נזקק להשגחה ולליווי, נזקק למעקב רפואי ולנטילת תרופות לשיכוך כאב, לריכוז ותרופות פסיכיאטריות, הוא נזקק להמשך שיקום ומעקב רפואי ויזקק לו גם בעתיד.

27. מחמת מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע 1 לעזרה בביצוע פעולות יומיומיות שונות עם צורך בליווי והשגחה וימשיך להיזקק לכך גם בעתיד.

28. במועד התאונה היה התובע 1 תלמיד כיתה יא' ובמקביל שילב עבודה בשעות אחר הצהריים, מחמת התאונה ותוצאותיה נעדר התובע 1 מלימודיו ומעבודתו ונזקק להשלמות חוסרים ושילוב מחדש במסגרת מותאמת.

29. מחמת התאונה נזקק התובע 1 להוצאות בגין מוניות והסעות ויזקק לכך גם בעתיד.

30. התובע 2, אבי התובע 1, עובד משרד הבטחון, נעדר מעבודתו לאחר התאונה ותוצאותיה ונגרמו לו הפסדי שכר.

31. התובעת 3, אם התובע 1, אשת חינוך לגיל הרך, נאלצה לצמצם את עבודתה לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה ונגרמו לה הפסדי שכר.

32. התובעים 2-3, שהו לאחר התאונה ותוצאותיה לצד בנם, נדרשו להשגיח עליו, לתמוך בו וללוות אותו לטיפולים רפואיים, לבדיקות ולמעקבים והם תובעים את נזקייהם מחמת התאונה ותוצאותיה.

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

33. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.

חלק 3

34. להלן פירוט נזקי התובע 1:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|----------------------------------|
| ₪ 50,000 | (1) הפסדי השתכרות בעבר – |
| ₪ 120,000 | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| | (3) הוצאות רפואיות ופארא-רפואיות |
| ₪ 32,000 | לרבות אביזרים מיוחדים בעבר – |
| ₪ 21,000 | (4) הסעות מיוחדות בעבר – |

התובעים 2-3:

(1) הוצאות בגין נסיעות, הוצאות ריפוי והטבת נזקי התובע 1 –
₪ 98,550

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובע 1 פיצוי הולם בגין נזקיו, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

- (1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע 1, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות בגין שימוש בהסעות מיוחדות ומוניות בעתיד.
- (4) הוצאות בגין טיפולים רפואיים, שיקומיים ורגשיים, הוצאות רכישות תרופות, תכשירים ועזרים בעתיד.
- (5) הוצאות שיקום שידרשו בעתיד.
- (6) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע 1.

35. הנתבע 1, חייב לפצות את התובעים בגין אחריותו לתאונה כמפורט לעיל.

36. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעים מכח חבותה החוקית.

37. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם לפצות את התובעים, ביחד ולחוד, כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית



והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות
הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חבות - דיווח על תאונה ותמונת כלי הרכב (עמודים 9 עד 11)	9
נספח 2: תעודות רפואיות - כרונו (עמודים 13 עד 138)	13
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 140 עד 140)	140
נספח 4: יפוי כח וסר ותצהיר (עמודים 142 עד 145)	142



נספח 1 :

חבות - דיווח על תאונה ותמונת כלי הרכב

(עמודים 9 עד 11)



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה שלוחת בוחנים מרחב גליל
כתובת תד 42 קרית אתא (מטה מרחב גליל)
טלפון 046145857
פקס
דואל bohanim.galil@police.gov.il

מספר תיק פלא 123108/2023
סיווג תיק ת.ד., ת.ד.
מס' מסמך בתיק כז
תאריך 02/06/2023, י"ג סיון תשפ"ג, 19:20
נושא המסמך אישור על ת.ד.

לכל המעוניין

תאריך התאונה 15/03/2023 בשעה 20:20

מקום התאונה

בית ג'ן בכביש עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב

72413201

סוג רכב

פרטי נוסעים

תוצר רכב

שברולט ד. קוריא

חברת ביטוח

מנורה

מספר פוליסה

04-33-341723-22/3

סוג לוחית

ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	204236731	חייר מואדה	25/09/1992	נהריה	קלה	
נוסע	32678260	חייר הדיל	17/02/1986	בית גן, בית ג'ן 0	נהריה	קלה

פרטי הרכב

מספר רכב

1571328

סוג רכב

טרקטור משא

תוצר רכב

בומברדיה קנדה

חברת ביטוח

מספר פוליסה

סוג לוחית

ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	216181172	נגים ענאן	02/10/2006	בית גן, בית גין 0	נהריה	קלה
נוסע	330609793	קבלאן נאסף	09/01/2007		נהריה	קלה
נוסע	215407297	דבור לירן	24/02/2006	בית גן, בית גין 0	נהריה	קשה

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
-------------	------	--------	----------	-------	-------------------	--------------

כמות נפגעים

כמות נפגעים

מתאריך

19/03/2023

מצב התיק

בחקירה

5

פרטי המטפל בתיק

מ"א

שם משפחה

שם פרטי

1187053

קמרש

פטר

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי

שם פרטי

שם משפחה

דרגה

תפקיד

1187053

פטר

קמרש

רסמ

חוקרבוזן תאונות דרכים בכיר

מקום שרות

שלוחת בוחנים מרחב גליל

חתימה

02/06/2023 19:20



נספח 2 :

תעודות רפואיות - כרונו

(עמודים 13 עד 138)



פרטי ביקורים

אבחנות

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

תרופות

• LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)

דין והמלצות

• אשפוז ט.ו. ילדים נהריה 15/03/2023-22/03/2023
• בן 17 שנים, התקבל אליו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קריינאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.
• -ניורולוגית: התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קריינאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתניל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני, הורדם בחזרה. ברבידיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטייד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הניורוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרנכימיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במתחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול ניורופרוטקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.
• ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלינס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקות היום ה-12 GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין. יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניז מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מוח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.
• -המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקרדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציון כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורדי פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוזנות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.
• -נשימית: כאמור ב-CT חזה מקבלתו צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שניניים בנחותי הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרוטקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.
• -בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי, קיבל תזונה נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון ליחידה כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיטיי בפרמין וארטרומציין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתזונה, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ' רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שנה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.
• -מטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמוסרין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ' תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיגות להוצאת קטטר שתן כשלו. נזקק לקתטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.
• -זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמדין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במורדי חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמדין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרבויות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.
• נבדק ע"י פה: ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלסק זיגומתי משמאל ללא תזוזה.



פרטי ביקורים

- בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח ניורוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר ICP. התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול ניורופרוטיקטיבי למניעה/מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם GCS סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.
- המלצות: המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי בצפורל 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, מח. ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן. יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.
- יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה DI, טופל בדסמורסון.
- הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסת, חזר להמשך טיפול.



סיכום היסטוריה

פרטי אשפוז	שם המחלקה:	שם ספק:	נהריה - בי"ח	ימי טיפול:	3
מתאריך:	//0	עד תאריך:	99/99/9999		
הערות	קוד טיפול	תאריך			
	15/03/2023	04:20 ב 16.03 בשעה			
	16/03/2023	בן 17 התקבל למיון עקב תאונת דרכים חבלת ראש קשה נכנס מיד לחדר נתוח נעשה			
	16/03/2023	ניקוז המטומה אפיראלית משמאל התקבל ליחדה מורדם ומונשם תוכנית טיפול לפ			
	16/03/2023	ביקורת CT מעקב AB IV פרוטוקול חבלת ראש טיפול			
	19/03/2023	לאחר ניקוז המטומה סבדורלית עבר קניוטומיה הוצא הנקז תת קרקפתי			
	19/03/2023	ממשיך בקבלת טיפול בדירמקום ממשיך להיות מורדם ומונשם תוכנית מעקב			
	20/03/2023	ממשיך טיפול ומעקב קליניומדים מעקב רמות טסיות מעקב גזים קונטרלוק			
	20/03/2023	IV.			
	21/03/2023	מ/א תאונת דרכים; עבר ניקוז המטומה סבדורלית; עד אתמול היה עם נקז			
	21/03/2023	היה עם חליפת קירור; אתמול בזמן; ICP צתת קרקפתית; הוצא ניטור			
	21/03/2023	שברים בסינוסים ומ/א ניתוח AB IV ניתוח עלית חום 39 מטופל ב			
	21/03/2023	ממלא פקודות; פוקח עיניים; GCS 12; קרניוטומיה; היום ללא חום			
	21/03/2023	ספונטנית; מציא קולות; לא נשמעו מילים בהירות; נושם ספונטנית			
	21/03/2023	סטורציה תקינה; התחיל הזנה דרך הפה; מונשם; להעברה בהמשך לשיקום בבית			
	21/03/2023	לוינשטיין; נירוכיורג ילדים בתמונה לגבי הונר; בקשבה לסיכום ביניים			
	21/03/2023	שיחה עם אחראית המחלקה			
	21/03/2023	נשלח למטי"ב חומר רפואי- הצגה לשיקום; אשרה ע"י בית לוינשטיין; העברה			
	21/03/2023	מחר; מחלקה מעודכנת; הסעה באמבולנס טיפול נמרץ			
	22/03/2023	מועמד לשחרור; נמסרה אתמול בערב לאחות אחראית בקשה לצייד את המטופל			
	22/03/2023	בדיסקים של הדמייה לקראת העברה לשיקום			
	22/03/2023	בית לוישטיין			
	22/03/2023	סיום אישפוז: העברה לבי"ח אחר			



תאריך ושעת ההרשמה: 08:08 22/03/2023

ס"ר רפואי

טל: 04-5107107 | פקס: 04-5107107 | דוא"ר: 215407297 | ygh.org.il | 22100 נהריה
Office: +972-4-5107107 | Fax: +972-4-5107107 | PO Box 215407 | Nahariya, 22100, Israel

מרכז רפואי גליל
Galilee Medical Center
רפואה כללית



מכתב העברה/שתירה סיעודי ט.נ. ילדים

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

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

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

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

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 22/03/2023 שעה: 08:00

עד השחרור: למסד בית ליטשטין

סיבת העברה: המשך שיקום

קבלת הסכמת המטופל/אפוטרופוס: ק

אופן העברה: אמבולנס

צוות מלווה: אח צוות אמבולנס

פרטי משפחה

14:57 19/03/2023

הורה 1: הודא - אמא

טלפון: 0547948046

האם ניתן למסור מידע: ק

הורה 2: באסל - אב

טלפון: 0545268727

האם ניתן למסור מידע: ק

מצב משפחתי של ההורים: נשואים

לאום: דרוזי

שיוך חילוני

מצב מגורים: בית קרקע

מתגורר עם: מתגורר עם ההורים

שגרת יום: פוקד בית ספר

מבטח: מאוחדת

קופת חולים

07:14 16/03/2023

הורה 1: הודא - אמא

טלפון: 0547948046

האם ניתן למסור מידע: ק

הורה 2: באסל - אבא

טלפון: 0545268727

האם ניתן למסור מידע: ק

מצב משפחתי של ההורים: נשואים

לאום: דרוזי

שיוך חילוני

מצב מגורים: בית קרקע

מתגורר עם: מתגורר עם ההורים

שגרת יום: פוקד בית ספר

מבטח: מאוחדת

קופת חולים





חירום 2888*
طوارئ

מוקד רפואי * שירותי נט"ן ואמבולנסים
مركز طبي وخدمات اسعاف

כפריאסיף ص.ب, 1643 ת.ד. 04-9966513 / 04-6745666 , פקס: 04-9561149

התחייבות מספר 0166859

מס' אמבולנס _____

שם הנהג _____

אני/אנו החותמים מטה :

1- שם ח'א/ח'א ת.ז. _____ כת' _____ טלפון _____

מתחייב/ים בזאת התחייבות בלתי חוזרת לשלם לחברת חיאן (1996) בע"מ הסך הנקוב מטה כשהוא צמוד למדד יוקר המחיה ונושא רבית חוקית מהיום ועד יום התשלום בפועל .
הסך הנקבע מטה ישולם בתמורה ל-

מחיר עד 15 יום מחיר מעל 15 יום

סך של _____ ש' _____

סך של _____ ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

סך ש' _____

☐ א. העברה למידת טיפול נמרץ לבי"ח או למוסד רפואי

☐ ב. העברה באמבולנס רגיל ל-

☐ ג. ביקור רופא בבית

☐ ד. בדיקה וטיפול רפואי במרפאה

☐ ה. העברת נפטר

☐ ו. ליווי אמבולנס למשך שעות

☐ ז. ליווי נט"ן למשך שעות

☐ ח. תקופת המתנה למשך שעות

☐ ע. עבור שירות אחר

ההתחייבות הנ"ל בלתי חוזרת והננו מוותרים על כל טענה ו/או בקשה מחברת חיאן (1996) בע"מ.

התחייבות זו ניתנת מרצון חופשי ללא טעות ללא הטעיה ללא לחץ ולהבטחת ההתחייבות אנו חותמים על שטר

המצ"ב ולראיה באנו על החתום היום .

תאריך 22/3/23 שעת עבודה _____ חתימה _____

שם החולה 215407297 ת.ז. _____ כת' _____

מס' דוח רופא _____

שטר חוב

לכבוד **חיאן (1996) בע"מ**

כפר יסיף, ת.ד. 1643

מס' ת.ז. / מס' חברה _____

אני הח"מ ח'א/ח'א שם המתחייב _____

כתובת _____

מיקוד _____

עיר _____

מס' _____

רח' _____

מתחייב לשלם סכום של _____ ש"ח תוך 15 יום מיום שטר זה לחברת חיאן (1996) בע"מ אחרת

ישלם סכום של _____ ש"ח לחשבון בנק מס' 477 477 בבנק הפועלים כרמיאל מס' סניף 747

ומתחייב בזאת להמציא עותק התשלום לחשבון החברה מייד עם ביצוע התשלום

חתימה _____

תאריך 22/3/23

h.6/2012

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

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

סיכום אשפוז מתאריך 16/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן , בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו'ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 09-7709969
מחוז:		שם האב:	באסל	פקס: 09-7709724
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת			קבלה למיון: 11:00 22/03/2023
				קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
				ימי אשפוז במחלקה: 56

מספר ביקור:

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

תאריך שחרור בפועל

07/05/2023

כל היעוצים בגיליון האשפוז סגורים והמלצות רלוונטיות עודכנו בסיכום הרפואי

עודכן סטטוס קורונה בשחרור

עודכנה רשימת התרופות לשחרור בשבוע האחרון

אבחנות בשחרור



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

סיכום אשפוז

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

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע

בריא בדרך כלל

פרטי רקע

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

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

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

GCS בשטח 13

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

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

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

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

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

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

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

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר

סיכום אשפוז

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

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

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

המלצות:

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

התקבל למחלקתינו לנסיון שיקומי ב-23.3.23

בדיקה גופנית בקבלה

ראש- גולגולת: צלקת ניתוחית עם תפרים משמאל

צוואר: תקין

עניים: המטומה ליד עין שמאל

אף אוזן גרון פה ולוע: לשון עם כיסוי לבן

בית החזה ושדיים: תקין

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

לב: קולות לב סדירים, ללא אוושות

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

עור: תקין

גפיים: תקין

שלד ושרירים: תקין

דפקים היקפיים

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

קשרי לימפה: לא נימושו

בדיקה נוירוקוגניטיבית בקבלה

הכרה

מצב הכרה: מלאה

בלבול: ללא

אי-שקט פסיכומוטורי: ללא

התעייפות/דעיכה: ללא

שיתוף פעולה: מלא



סיכום אשפוז

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

התמצאות

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

מצב רוח ומוטיבציה

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



שפה לסיכום:

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

פרקסיס

ideational apraxia: תקין
ideomotor apraxia: תקין

קשב מרחבי

זיכרון

לא ניתן לבדוק בשל חוסר הפקת קול

'בדיקה נירוקגניטיבית בקבלה' Error at ***

עצבים קרניאליים בקבלה

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

פירוט : פציאליס מרכזי משמאל
פירוט : לפי דיווח שלו

פרוט : עם קושי להוציא ולהזיז לשון לאור אפרקסיה

סיכום אשפוז

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

בדיקת מערכת מוטורית/סנסורית בקבלה

גפה עליונה ימין

טווחים: טווח:
מלאים תקין

גפה עליונה שמאל

טווחים: טווח:
מלאים תקין

גפה תחתונה ימין

טווחים: טווח:
מלאים תקין

גפה תחתונה שמאל

טווחים: טווח:
מלאים תקין

MMT בקבלה

בוצעה בדיקה: ק



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

לא מצליח ליישר בטווח מלא אצבעות ביד ימין

בדיקת תחושה בקבלה

בוצע בדיקה? : ק

תחושה שטחית

מזהה ממקד (מגע שטחי)

גפה עליונה ימנית : תקין תקין

גפה עליונה שמאלית : תקין תקין

סיכום אשפוז

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

גפה תחתונה ימנית : תקין תקין
גפה תחתונה שמאלית : תקין תקין
מגע סימולטני דו צדדי: אינו מכחיד

תחושת מצב

גפה עליונה ימנית: תקין
גפה עליונה שמאלית: תקין
גפה תחתונה ימנית: תקין
גפה תחתונה שמאלית: תקין

בדיקת סוגרים בקבלה

מערכת השתן: לא שולט פירוט: עם קטטר
הרטבות ליליות: כן
יציאות: לא שולט לא מטופל תרופתית

מוחון בקבלה

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

רפלקסים בקבלה

ימין	שמאל
לא הופק	לא הופק
לא הופק	לא הופק
לא הופק	לא הופק
לא הופק	לא הופק

רפלקסים פתולוגיים

בבינסקי: שלילי

שיווי משקל בקבלה

סטאטי דינאמי

ישיבה תקין תקין
עמידה לא תקין לא תקין
הליכה עוד לא הולך, ולכן לא ניתן לבדיקה
פונקציות מוטוריות גבוהות
הליכת טנדם: לא ניתן לבדיקה
עמידה על רגל אחת ימין: לא ניתן לבדיקה
עמידה על רגל אחת שמאל: לא ניתן לבדיקה
קפיצה: לא ניתן לבדיקה
דילוג: לא ניתן לבדיקה
Dual Task: לא ניתן לבדיקה

סיכום אשפוז

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

סיכום והמלצות טיפול תזונתי

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

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

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

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

מטרות הטיפול:

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



המלצות/ תכנית תזונתיות:

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

לקראת השחרור:

משקל 4/5/23 - 57 ק"ג

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

המלצות תזונתיות:

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

סיכום טיפול סוציאלי

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

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

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

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

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

חינוך – תלמיד כיתה יא, 'לתיכון בבית ג'אן. מתואר כתלמיד בינוני, התחיל בגרורות.

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

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

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

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

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

סיכום אשפוז

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

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

המלצות –

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

אסיל עסבי גאנ

עובדת סוציאלית

asilasb@clalit.org.il | 09-7709161

מחלקת שיקום ילדים ונוער | המרכז הרפואי לשיקום לוינסטיין

סיכום רגשי

לירן הגיע לשלושה מפגשים במהלך האשפוז הקצר שלו בבית החולים לצורך שיקום לאחר שעבר תאונה בבאג'י יחד עם חבריו. בתקופה הראשונה של האשפוז לירן היה מבולבל ונסער הביע כעס רב והתקשה לתקשר. לאחר מכן חל שיפור במצבו. הוא היה רגוע הגיע לחדר עם חיוך שיתף פעולה באופן חיובי ומצא בטיפול מקום בו הוא יכול לבטא את רגשותיו ולעבד אותן. לירן בשלב הזה מנסה לעקל ולהבין את מה שקרה את השלכות התאונה ואת השינוי שחל בחייו עקב כך. התאונה קטעה עבורו רצף של תכניות ומטרות שהוא שם לעצמו כמו לשחק כדורגל להתגייס לצבא ביחידה שהוא רצה ועוד. לאור כל מה שנאמא לעיל חשוב להמשיך לקבל טיפול רגזי או פסיכולוגי על מנת לעזור לו לעבד את השלכות התאונה ות תחושותיו ולתת לו כלים להתמודד עם הסיטואציה החדשה שנוצרה בחייו והשלכותיה.

המלצות:

המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי
הדרכת הורים.

סיכום ודין

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

התקבל למחלקתנו ב22.3.2023

בקבלתו: ערני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקסיה BLF. פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים ב4 גפים, טונוס תקין. תנועות אקטיביות מבודדות ב4 גפיים עם כח גס 5 פרט לאצבעות ביד ימין: לא מצליח ליישר אצבעות, כח גס 3.

אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בשיבה וגם בעמידה

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

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

במהלך האשפוז:

1. ניורולוגיה:

ב15.3.23 אושפז בט. נילדים/הריה לאחר תאונת דרכים קשה עם חבלת ראש טראומתי. GCS בשטח 13, TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

סיכום אשפוז

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

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

ב23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניוטומי פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציטרונות פתוחות, המעבר הקרניוצרביקלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל.

ביקורת נירוכירורגיה נהריה ב10.5.2023 עם CT מוח

2. פרכוסים:

במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם KEPPRA 500 מ"ג X2. במהלך האשפוז ללא פרכוסים, EEG ב30: בוצעה בדיקה בערות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטופורמית יש להמשיך טיפול בKEPPRA, לאחר קרניאופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה

3. בליעה:

יום טרם שחרור מהאשפוז הקודם הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתי ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק רך נוזל דליל// בהמשך שיפור. מה19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים.

4. סוגרים:

א. שתן:

באשפוז המקדים בוצע 2 נסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אלינו עם קטטר שתן. ב29.3.2023 בוצע בצלחה הוצאת קטטר // בשלב זה שליטה מלאה

ב. יציאות:

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

5. מטבולית:

באשפוז המקדים אובחן DI עם עליה בנתרן עד 149 טופל ב- DESMOPRESSAN. עם שיפור, לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING עם ירידה של נתרן עד 136 // קיבל טיפול עם שיפור. בקבלתו נתרן 130 ובהמשך 128 עם הפרשה מוגברת של שתן. הוחל טיפול בכדורי מלח + NACL 0.9% IV עם שיפור, ב25.3. נתן 141 // הופסק טיפול בכדורי מלח וטופל בהשלמת נוזלים עד CC NACL 0.9% 2000. בהמשך שיפור משמעותי, הנתרן התגרמל, הפרשת שתן תקינה ללא צורך בקטטר

6. אאג:

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

7. פה ולסת:

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

סיכום אשפוז

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

8. זיהומית:

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

9. כלכלה:

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

10. מעבדה:

א. תפקודי כבד:

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

ב. ברזל:

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

ג. רמת ויטמין D בדם:

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

ד. רמת חומצה פולית בדם:

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

ה. תפקודי תריס

בקבלתו TSH 5.57 - מעט גבוה, T4 1.4 בהמשך התנרמל

11. יתר לחצי דם:

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

12. אי שקט:

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

13. דינמיקה נירולוגית ותפקודית:

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

מצבו התפקודי בשחרור:

1. ADL:

רחצה - עצמאי

לבוש - עצמאי

בליעה - ללא בעיות בלעה, מותרת כלכלה רגילה PO

ניידות - עצמאי

מעברים - עצמאי

סיכום אשפוז

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

פונקציות מיטה - עצמאי
סוגרים - שליטה מלאה על סוגרים.
FIM - סה"כ - 121/126, מוטורי - 91/91, קוגניטיבי - 30/35 הקודם סה"כ 105

2. תפקוד מוטורי:

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים .

עמידה עצמאית פונקציונאלית - SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה .
הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות . תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה.

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

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

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

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

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

מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה

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

מבחנים כמותיים בשחרור:

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

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

BERG 56\56

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

DGI 24\24

3. מצב פיזיקאלי :

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

טונוס - מעט נמוך בימין

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

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

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

אגודל חלקי . סטריוגנזיס חלקי

השאר תחושה תקינה . גת"י - תחושה תקינה .

4. תפקוד גפיים עליונים:

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

גף עליון שמאל: שמור .

אבחוני זריזות מה 19.4.23-

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

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

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

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

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

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

סיכום אשפוז

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

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

5. מצב קוגניטיבי:

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

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

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

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

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

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

קשב - תקין, לא נצפה קושי.

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

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

IADL :

שימוש בסיסי בכסף מזומן - תקין.

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

6- תפקוד תקשורת:

דיבור אוטומטי - ביצעו מחא

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

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

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

קריאה :

טקסט קצר 3/3, ארוך 3/3.

כתיבה :

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

אבחנה : אפרקסיה לדיבור

7. תפקוד דידקטי:

שיתוף פעולה ומוטיבציה ללמידה משתנים ואינם עקביים. מדבר ומביע את עצמו, הדיבור מובן. נבדק בחומר הלימודי של כיתת האם י"א, במקצועות הליבה, נמצא נמוך מהמצופה לגיל, רמתו תואמת כיתות חטיבה.

ערבית : קורא ברמת משפטים ברמת כיתה ח', קריאתו תקינה, מתקשה בקריאת מילים מורכבות זקוק לתיווך.

הבנת הנקרא: מבין ברמת טקסט קצר ופשוט, מתקשה ברמות חשיבה גבוהות. זקוק לתיווך.

כתיבה : מסוגל לאתר תשובה בטקסט ולהעתיקה. מתקשה בניסוח תשובה הן בע"פ והן בכתב.

מתמטיקה: קיימים פערים רבים. זקוק לריענון החומר הלימודי. הלמידה התמקדה ברמת חט"ב.

ביטויים ומשפטים אלגבריים - מבין.

סיכום אשפוז

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

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

8. הערכה רגשית:
ראה סיכום רגשי

9. הערכת ע"ס:
ראה סיכום ע"ס

המלצות רפואיות בשחרור

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

תרופות להמשך טיפול

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטיין

סיכום אשפוז

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

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



נחתם ע"י: דר' יונה יעל מ.ר. 35058

חתימה: _____

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

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

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

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

סיכום אשפוז

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

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



Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטין

סיכום אשפוז

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

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

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

* בדיקות	ערכי ייחוס	02/04/23 11:50	23/03/23 12:27	23/03/23 12:23	23/03/23 12:14	23/03/23 11:52
המטולוגיה						
WBC	K/microL	4.50 - 11.00			9.38	
RBC	M/microL	4.50 - 5.30			4.47 ↓	
HB	g/dL	13.00 - 16.00			13.20	
HCT	%	37.0 - 49.0			37.2	
PLT	K/microL	150 - 400			214	
MCV	fL	78.0 - 98.0			83.2	
MCH	pg	25.0 - 35.0			29.5	
MCHC	g/dL	30.0 - 34.5			35.5 ↑	
RDW	%	11.5 - 14.5			13.1	
MPV	fL	7.1 - 11.1			9.3	
LUC%	%				2.5	
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40			0.23	
MPXI		-10.0 - 10.0			2.5	
MACRO%	%	0.0 - 2.5			0.2	
MICRO %	%	0.0 - 2.5			1.1	
HYPER%	%	0.0 - 4.0			5.4 ↑	
HYP0 %	%	0.0 - 4.0			2.9	
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800			1.280	
LYM%	%				13.7	
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70			6.76	
NEUT%	%				72.1	
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80			0.59	
MONO%	%				6.2	
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45			0.50 ↑	
EOS %	%				5.3	
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20			0.02	
BASO %	%				0.2	
FERRITIN	ug/L	30 - 400				317
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	73	96		



סיכום אשפוז

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

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



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

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינשטיין

סיכום אשפוז

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



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

מספר ביקור:

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

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

GCS בשטח 13

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

ריאות - קונטוזיות ריאתיות

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

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

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

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

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

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

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר

#זיהומית: בשל עליית חום 38 שלא הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.

הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אגא ופה ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.

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

המלצות:

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

סיכום אשפוז פיזיותרפיה

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

התקבל למחלקתינו לנסיין שיקומי ב-23.3.23

סיכום טיפול והמלצות פיזיותרפיה

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

בעיות עיקריות בשחרור

=====

סימני אטקסיה קלים יד ימין+רגל ימין - ליקוי קל שליטה ובקרה.
mild rt hemiparesis (יד ומעט רגל)
ליקוי תחושת ימין

מצב פונקציונאלי בשחרור

=====

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים.

עמידה עצמאית פונקציונאלית - SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה.
הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה.

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

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

הליכה על עקבים- תקין. הליכה על אצבעות - מעט מופחת בימין
עמידה על רגל אחת- ללא קושי על שתי הרגליים מעל 30 שניות

פלאנק - מצליח דקה. פלאנק צידי על ימין - 20 שניות+רעד. על שמאל - 30 שניות
מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה

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

SOT- SOMATO SENSORY OCULOMOTOR TEST בפוסטריוגרף - שלושת המערכות תקינות. COMP 76
ניתן לראות נ"מ מוגברת על שמאל. (משתמש יותר באסטרטגיות קרסול גם כשהייתי מצפה לשימוש בירך-חולשת אגן).
BERG 56\56

6 דקות - 665 מטרים ללא אביזר - אחוזון 50 בחס לבני גילן ומיין
DGI 24\24

מצב פיזיקאלי בשחרור

=====

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

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

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

תחושה - כף יד ימין-היפואסטזיה, ללא הכחדה. (כמו כ תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש ..). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן
אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי
השאר תחושה תקינה. גת"י - תחושה תקינה.

מהלך האשפוז

=====

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

סיכום אשפוז פיזיותרפיה

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

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

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

חלה דינאמיקה חיובית משמעותית במצבו הפונקציונאלי והפיזיקאלי מטרת תפקודיות להמשך טיפול

=====

שיווי משקל ברמות גבוהות

שיפור סיבולת

חיזוק צד ימין

שיפור תחושה יד ימין

פונקציות גבוהות - בהתאם לאישור רפואי

המלצות

=====

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

בברכה,

קרן מילשטיין, פיזיותרפיסטית

טלפון לשאלות וברורים 097709180



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

חתימה: _____

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

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

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

סודי רפואי

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

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

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

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

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

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

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



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

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

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

תלונה עקרית

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

מחלה נוכחית

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

בטיפול נמרץ

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

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

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

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

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

- בבדיקתו -
A - נתיב אוויר פתוח
B - נושם עצמונית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.
C - ברדיקרדיה עם ל"ד מוגבר
D - מעורפל הכרה, מגיב רק לכאב, אישונים שווים ומגיבים
E - המטומה תת עורית באזור פריאטלי משמאל

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

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

**בבירור תוצאות מעבדה:
ספירת דם, כימיה, תפקודי קרישה- בגדר הנורמה.
בגזים- PH 7.32, PCO2 44, HCO3 22, BE -3.6, LAC 2.7

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

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



אבחנות בביקור

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

הרגלים

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

בדיקה גופנית

נבדק: כן

סיכום ודיון

תאריך עדכון: 10:59 24/04/2023

דיווח / דיון: בן 17 עם הרקע הנ"ל,
הגיע לביקורת,

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

המלצות כלליות

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

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

חתימת רופא

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

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



Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - ליונשטיין

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

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק מתאריך 09/05/2023

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

מספר ביקור:

אבחנות בשחרור

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

סיכום

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

בקבלה

ניידות: ישוב בכסא גלגלים.

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

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

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

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

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק

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

אבחוני זריזות ידיים מה 26.3.23 :

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

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

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

מצב קוגניטיבי:

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

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

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

התנהגות- רגוע, שיתף פעולה. פאסיבי בהתנהלותו.

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

מהלך אשפוז

לירן טופל בריפוי בעיסוק באופן פרטני ויומיומי.

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

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

מצב בשחרור

ניידות- מתהלך ללא אביזר עזר.

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

גף עליון שמאל: שמור.

אבחוני זריזות מה 19.4.23-

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

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

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

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

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

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

מצב קוגניטיבי:

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



סיכום שחרור ריפוי בעיסוק

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

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

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

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

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

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

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

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

IADL : שימוש בסיסי בכסף מזומן- תקין.

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

לירן שוחרר לבקשתו ולבקשת אביו.

המלצות לשחרור:

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

בברכה,

טניה קרוליצקי, מרפאה בעיסוק

מחלקת שיקום ילדים ונוער, מרכז רפואי לשיקום לוינשטיין

09-7709669

נחתם ע"י: קרוליצקי טניה מ.ר. 127597

חתימה:

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

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

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

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

מספר ביקור:

סיכום טיפול תזונתי

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

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

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

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

מטרות הטיפול:

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

המלצות/ תכנית תזונתיות:

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

לקראת השחרור:

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

המלצות תזונתיות:

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

נחתם ע"י: לוינסטון נטשה מ.ר. 117884

חתימה:

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

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

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

סודי רפואי

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

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

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

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

מרפאה נוירוכירורגית

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

טלפון: 049107414

פקס:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

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

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



תאריך קבלה למרפאה: 16/05/2023

תאריך נכחי: 16/05/2023

מספר ביקור: 31741084

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

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

תלונה עקרית

שלום רב,

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

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

ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

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

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

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

אבחנות בביקור

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

הרגלים

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



המלצות כלליות

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

תודה ובברכה

חתימת רופא

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

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

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

מס. טופס  5452002016	הפנייה לבדיקות שמיעה
---	-----------------------------

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

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

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

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

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

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

- י"ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

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

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

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430		
תחום עיסוק:	רפואה כללית				
כתובת:	בית גאן-כניסה לכפר בית גן	טלפון:	04-9805307		



www.meuhedet.co.il

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

מס. טופס	
5452001662	

הבדיקה הדרושה: התערבות פסיכוסוציאלית - מעקב - PSG0011

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

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

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

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

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

- י'ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

- FOLEa NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP a 1/dyr fo%30 dyrs 1 O.P.)159 \
- LAaADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA a 2/dyr fo%30 dyrs 2 O.P.)109 \
- LEVETRIM 500MG 30TAB PO 1 TAB a 2/dyr fo%30 dyrs 1 O.P.)109 \
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB a 1/dyr fo%30 dyrs 15 Totyl)109 \

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלוהול. מעשנת/ 20 סי'ריות ליום משנת 2020. ניתן יעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1601. נר'ילה. פעילות 'ופנית
התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה ר'ילה.

רגישות לתרופות

No histo% of sensitivitr to medicyction

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY yt 1ג/03/2023 diygnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED
INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL ,
SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה ט.ג. ילדים נהריה. אשפוז ט.ג.

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

המלצות: המשך טיפול במס'רת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מ' * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי
מח, CT, בצפול 500 מ' 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 26.3.23
ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש לה'יע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד
שבועיים ולפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 04610707, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל
טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (ע'ל פי המלצת אא''), תכנון קרניולסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורג'ים.

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של ר'ישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של ר'ישות למזון

אישפוזים

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

נורולו'יתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP,
הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הר'עות בדריפים של רמיפנתניל ופרופופול. ניטור ערכי
ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע'י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה
הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפל' 'וף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד
לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הונירוכירורג'ים ולאור מצבו הניורולו'י בחלון
ההר'עות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנ'יו. בוצע CT ראש ביקורת צ'קונטוזיות פרנימיטיות ודימום תת
עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הוד'ם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של
מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הוד'ם ממצא פתולו'י חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול

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

מס. טופס	5452002099
----------	------------

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

תלונות החולה:

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

בדיקה גופנית:

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

אבחנות:



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

שאלות לבדיקה:

טיפול בהתאם

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



www.meuhedet.co.il



גרסת פענוח 1

שם פרטי: לירן שם משפחה: דבור	ת"ז: 1215407297 ת. לידה: 24/02/2006	מין: זכר גיל: 17.3	כתובת: בית ג'ן, 930 ת.ד. 0 טלפון: 00-0000000
סיבת הפניה	רוטינה	כאבים בחזה	לא
נוכחות קוצב לב	לא	דחיפות	רגיל
תאריך ושעת הבדיקה	10:43:20 14/06/2023	שם אחות מבצעת	עביר
תאריך ושעת הדוח	11:00 14/06/2023	שם רופא מפענח	יעקב גפן, דר'
שם רופא המשפחה	חיר גאזי	אתר	בית ג'אן- מרפאת ד"ר חיר גאזי
מזהה בדיקה	739134		
קצב לב	Sinus Rhythm	מהירות הדופק	80
ציר חשמלי QRS	87		
השוואה לא.ק.ג קודם	ללא שינוי מבדיקה קודמת מיום 20/10/2022 14:19:42		
המלצה להמשך			
אבחנות והערות	ECG within normal limits •		

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

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

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

מס. טופס	
5452002446	

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

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס

5452002438

הבדיקה הדרושה: פסיכיאטר - ICG0053

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס

5452002420

הבדיקה הדרושה: **רופא עיניים - ICG0046**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס	
	5452002446

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

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס

5452002388

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

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

שאלות לבדיקה:

מעקב.

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס	
	5452002446

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

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס	5452002420
----------	------------

הבדיקה הדרושה: **רופא עיניים - ICG0046**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

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



www.meuhedet.co.il



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

מס. טופס	
5452002545	

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

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

תלונות החולה:

- ביקורת לפני ניתוח.

אבחנות:

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

דיון והמלצות:

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

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

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

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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



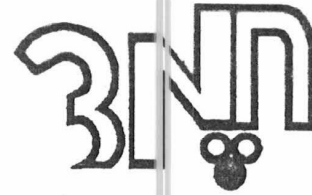
רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	המחלקה/החבר:	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	המחלקה/החבר:	
כתובת:	בית גא-כניסה לכפר בית ג'ן	המחלקה/החבר:		המחלקה/החבר:	



www.meuhedet.co.il

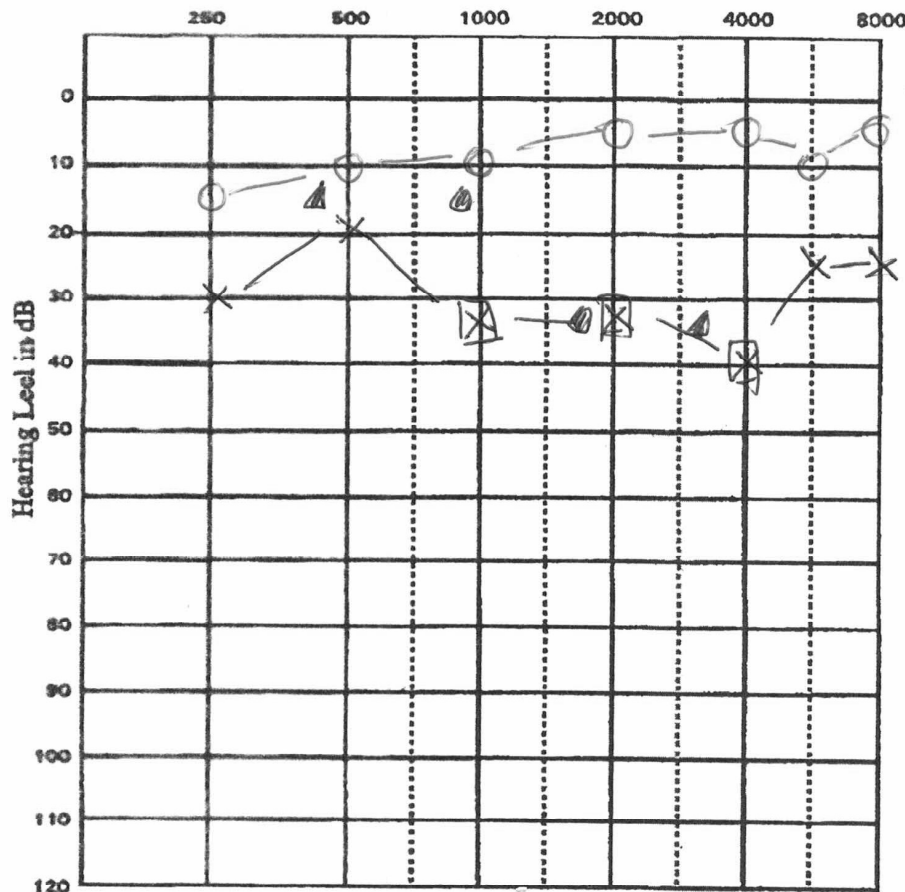
שם משפחה 3107		שם פרטי עירן
ת.ז. 215407293	ת. לידה/גיל 24/2/2006	ת. בדיקה 24/6/23
גורם מפנה פל' חיר' 158		

ליליאנה פאיר
קלינאית תקשורת
מ.ר. 88270-17



רח' הגליל 10 כרמיאל
טל 04-988 461
פקס 04-988 460

בדיקת שמיעה



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

Weber:

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

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

בצורה עיונית
בזמן שיש
15/3/23 3 ש"

אין שיתוף פעולה בקינה. שיתוף פעולה עקרי שיתוף
שיתוף פעולה -
יש להמשיך עם סובסידים עכשיו. האם
חומר מידע שיתוף



סודי רפואי

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

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור מרפאת טרום הרדמה

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

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

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

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

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

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

תאריך קבלה למרפאה: 29/06/2023

תאריך נוכחי: 29/06/2023

מספר ביקור: 31765004



אבחנות בביקור

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

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: ריצה, מכון כושר

סודי רפואי

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

ניתוחים

קרניופלסטיה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

KEPPRA TAB 250MG PO

250 mg 1 X 2 ביום

ניתוחים בעבר

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

היסטוריה הרדמתית

הרדמה כללית בעבר: כן קרניוטומיה

סיבוכים בהרדמה כללית: לא

הרדמה אפידורלית בעבר: לא

בעיות בהרדמה במשפחה: לא

בדיקה גופנית

נבדק: כן

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

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

לב וכלי דם תקין קולות הלב נשמעו סדירים ללא אוושות

נוירולוגית תקין ללא חסרים נוירולוגיים גסים (מוטורית או סנסורית)



מדדים חיוניים

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

הערכת דרכי אוויר עליונות

MALLAMPATI: 1

הגבלה בתנועות צוואר: לא

מפתח פה: תקין

Thyromental distance: תקין

זקן: לא קיים

שיניים בולטות: לא קיימות

מצב דנטלי- שיניים: שיניים טבעיות תקינות

נשללו בעיות דנטליות על ידי המטופל

בדיקות עזר ברכיב

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

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

ASA

ASA Score : 1

תכנית כאב לאחר ניתוח

Post-operative Analgesia

Opioids / NSAIDS

הרדמה מתוכננת

תכנית הרדמה נתונה לשינוי על ידי רופא מרדים בהתאם למצב המטופל

תכנית ההרדמה הוסברה למטופל/ להורים/ לאפוטרופוס וסוכם על:

הרדמה כללית

פירוט:

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

המלצות רופא מרדים

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



חתימת מרדים

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

פרופיל : טרום הרדמה

תוצאות מעבדה

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

סודי רפואי

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

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

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

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



סודי רפואי

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

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

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

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



סודי רפואי

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

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

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



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

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

סודי רפואי

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

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

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

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



סודי רפואי

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

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

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

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



סודי רפואי

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

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

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



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

סודי רפואי

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

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

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

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



סודי רפואי

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

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

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מוכנות לניתוח מרדים

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

נחתם ע"י: אברהמי נועה מ.ר. 149341

חתימה: _____



סיכום איסטוריה

פרטי אשפוז	שם המחלקה:	שם ספק:	נהרגת - ב"ח	ימי טיפול:	3
מתאריך:	//0	עד תאריך:	99/99/9999		

הערות	קוד טיפול	תאריך
	02/07/2023	15:48 בשעה
	//0	טיפול נמרץ ילדים
	03/07/2023	12:35 בשעה
	//0	נוירוכירורגיה
בן 17 מוכר מאשפוז במרץ 2023. לאחר תאונת דרכים קשה וחבלת ראש קשה.	03/07/2023	
התקבל כרגע לאחר נתוח קרניופלסטיקה משמאל לצורך השגחה נשאר נקז	03/07/2023	
ראש. תוכנית. מעקב קליני צום קונרולוק CT עור נסגר בניילון הושלם	03/07/2023	
IV. אנטיביוטיקה מנעתיו. IV כגסטרו פרסקופיה. נוזלים טיפול בזפרן	03/07/2023	
ציפמזין. מעקב נוירוכירורגי	03/07/2023	
	//0	
מכתב שחרור נשלח למטי"ב	05/07/2023	
	//0	
מ/א ניתוח השתלת עמם; בשהותו בטיפול נמרץ לאחר הניתוח אירוע של פרכוס	05/07/2023	
כללי; היום יציב; ללא תלונות; ללא חום; נצפתה היטב נפיחות באיזור עצם	05/07/2023	
אתמול הוצא נקז מאיזור; KEPPRA הוכה משמאל; יתכן לאחר הניתוח; מקבל	05/07/2023	
הניתוח; ; עו"ס של מחלקה פנתה בשאלה לגבי מסגרו הבראה לאחר הניתוח	05/07/2023	
בבפניה למטי"ב, נמסר כי אין. מועמד לשחרור	05/07/2023	



סילוג אישפוז

פרטי אשפוז			
שם המחלקה:	כירורגיה ילדים	שם ספק:	נחריה - ב"ח קוק מהקרים
מתאריך:	//0	עד תאריך:	99/99/9999
הערות	קוד טיפול	תיאור	1
//0	01.2	נירוכירורגיה-קרניוטומיה	
//0		כירורגיה ילדים	
//0		כירורגיה ילדים	



טיפול אחיות - פירוט

תיאור טיפול	שם הסניף:	מכני מחוז צפון
שם הסניף:	תאריך:	06/07/2023
שם אחות:	שם מרפאה:	מינהלת מחוז צפון - חורי
תיאור טיפול:	שם רופא:	ברסדסקי יבגניה
הערות:		מוקד מטיב - טיפול אוזות
		מטופל בן 17 שוחרר מב"ח נהריה לאחר קרניופולסטיקה אלאקטיבית לאחר תאונת דרכים קשה 2023 במרץ למעקב רפא
		משפחה וצוות המרפאה מעקב מעבדותי פיזיותרפיה בקהילה
תאונה:	טיפול בית:	0
	גורם מפנה:	

מדידות	ל"ד סיסטולי:	ל"ד דיאסטולי:	דופק:
מספר נשימות:	חום:	אופן מדידת חום:	
משקל:	ערך בגלוקומטר:		

פריטים	מינון:	תאור פריט:	קוד פריט:	כמות:
צורת מתן				

תיאור טיפול	שם הסניף:	בית ג'אן
שם הסניף:	תאריך:	14/06/2023
שם אחות:	שם מרפאה:	בית גאן
תיאור טיפול:	שם רופא:	אבו סלאח עביר
הערות:		א.ק.ג.
		התקבל בליווי הורים למעקב תקופתי לפי דיומן ובדיקת א.ק.ג בשגרה כאב=3 כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין, במעקב שיקום, נירולוג, טירוכירורג, א.ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הק.ו.פה בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר נעשה א.ק.ג הודרכו בהתאם הופנו לרופא להמשך טיפול ללא שינוי בהשוואה עם NSR אק"ג אק"ג קודם
תאונה:	טיפול בית:	0
	גורם מפנה:	

מדידות	ל"ד סיסטולי:	ל"ד דיאסטולי:	דופק:
מספר נשימות:	חום:	אופן מדידת חום:	
משקל:	ערך בגלוקומטר:		

פריטים	מינון:	תאור פריט:	קוד פריט:	כמות:
צורת מתן				



טיפול אחיות - פירוט

תיאור טיפול			
שם הסניף:	בית ג'אן	שם מרפאה:	
תאריך:	10/07/2023	תאור חדר:	בית גאן
שם אחות:	עטילה גנאן	שם רופא:	
תיאור טיפול:	תכנית טיפול - טיפול אחות		
הערות:	02 אשפוז ט.נ. ופירוקירורגיה ילדים נהריה/07/2023 בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרהשמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נבהמש ICP ותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובצ, ICP ך הוצא		
תאונה:	טיפול בית: 0	גורם מפנה:	

מדידות			
ל"ד סיסטולי:	ל"ד דיאסטולי:	דופק:	
מספר נשימות:	חום:	אופן מדידת חום:	
משקל:	ערך בגלוקומטר:		

פריטים			
צורת מתן	מינון	תאור פריט:	כמות
קוד פריט:			

תיאור טיפול			
שם הסניף:	בית ג'אן	שם מרפאה:	
תאריך:	10/07/2023	תאור חדר:	בית גאן
שם אחות:	עטילה גנאן	שם רופא:	
תיאור טיפול:	הדרכת מטופל לאחר שחרור מאשפוז - טיפול אח		
הערות:	02 אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה/07/2023 בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרהשמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נבהמש ICP ותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובצ, ICP ך הוצא		
תאונה:	טיפול בית: 0	גורם מפנה:	

מדידות			
ל"ד סיסטולי:	ל"ד דיאסטולי:	דופק:	
מספר נשימות:	חום:	אופן מדידת חום:	
משקל:	ערך בגלוקומטר:		

פריטים			
צורת מתן	מינון	תאור פריט:	כמות
קוד פריט:			



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

מס. טופס 5452002800	הפניה לפיזיותרפיה
------------------------	--------------------------

הבדיקה הדרושה: **פיזיותרפיה - PRG0017**

תלונות החולה:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

שאלות לבדיקה:

כולל ניוד אחרי שבועיים מנוחה.

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

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



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

מס. טופס	
5452002818	

בתוקף מ: 10/07/2023
עד: 08/09/2023

הבדיקה הדרושה: **CT ראש / מח - CTI0001**

תלונות החולה:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3

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

בעיות פעילות

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

ניתוחים

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

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

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

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

..הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חזר להמשך טיפול.

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות



אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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



רשיון: 27430

רופא/מטפל: ד"ר חיר גאזי

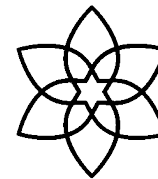
תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית גאזי-כניסה לכפר בית ג'ן



www.meuhedet.co.il



סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת
טלפון: 04-9107277 פקס: 04 91077363

ת.ז.: 21540729-7
טלפון: 054-5268727

שם: דבור לירן

כתובת: בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000
מקרה: 31773484
גורם מפנה: מאוחדת
יחידה ארגונית מזמינה: טומוגרפיה ממוחשבת

בדיקות שבוצעו

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

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חטיב ראזי

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת של המוח בלי חומר ניגוד:

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

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

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

תאריך הקלדה: 24/07/2023



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

מס. טופס

5452002917

הבדיקה הדרושה: פסיכיאטר ילדים - ICG0054

תלונות החולה:

• ביקורת

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

- ביקורת מרפ' נירוכירורגיה נהריה 02/08/2023:
- המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניולאסטיה, CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ONOFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים.
- המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה, הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במינון עד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך עם קפורה 500 מ"ג פעמיים ביום, 3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפורה, קודם ה 500 מ"ג שבילות ושבועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.

- עדיין סובל מהתקפי סטרט וזעם, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר.

שאלות לבדיקה:

הסטוריה רפואית:**גורמי סיכון**

שונה אלוהול. לא מעשן/ת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

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

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



www.meuhedet.co.il



סודי רפואי

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

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

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

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

מרפאה נירוכירורגית

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

טלפון: 049107414

פקס:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

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

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



תאריך קבלה למרפאה: 02/08/2023

תאריך נכחי: 02/08/2023

מספר ביקור: 31782832

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות רקע

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

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

ניתוחים / פעולות בעבר

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

מחלה נוכחית

שלום רב:

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

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

סך הכל כלנו מרוצים.

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

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

תולדות עבר

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



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

ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

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

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

אבחנות בביקור

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

הרגלים

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

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

אבחנות במשפחה

לא ידוע על מחלות במשפחה

תרופות קבועות

KEPPRA TAB 250MG PO

250 mg 1 X 2 ביום

המלצות כלליות

1. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה

2. המשך עם קפרה 500 מ"ג פעמיים ביום

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

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

התרופה בבוקר.

5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי

תודה ובברכה

חתימת רופא

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



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

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



הבדיקה הדרושה: פסיכיאטר ילדים - ICG0054

תלונות החולה:

• ביקורת

אבחנות:

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

דיון והמלצות:

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

- ביקורת מרפ' נוירוכירורגיה נהריה 02/08/2023:
- המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניולאסטיה, CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ONOFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים.
- המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה, הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במינון עד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך עם קפורה 500 מ"ג פעמיים ביום, 3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפורה, קודם ה 500 מ"ג שבילות ושבועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.

- עדיין סובל מהתקפי סטרט וזעם, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר.

שאלות לבדיקה:

הסטוריה רפואית:**גורמי סיכון**

שונה אלוהול. לא מעשן/ת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

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

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

מס. טופס		5452002925
----------	---	------------

הבדיקה הדרושה: סיכום מידע רפואי - GNG0037

תלונות החולה:

- ביקורת

אבחנות:

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

דיון והמלצות:

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

- ביקורת מרפ' נירוכירורגיה נהיה 02/08/2023:
- המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניופלאסטיה, CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ONOFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים.
- המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנוסע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה, הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במינון עד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך עם קפורה 500 מ"ג פעמיים ביום, 3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפורה, קודם ה 500 מ"ג שבילות ושבועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.

- עדיין סובל מהתקפי סטרט וזעם, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

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

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

15/03/2023-22/03/2023 נהריה ט.ג. ילדים נהריה. אשפוז ט.ג.

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

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

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

..הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חזר להמשך טיפול.

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

02/07/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.ג. וניוכירורגיה ילדים נהריה:

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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



רשיון: 27430

רופא/מטפל: ד"ר חיר גאזי



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

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



www.meuhedet.co.il



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

סיכום ביקור

ביקור ב - 22/10/2023 18:23 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244

ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפרה הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפרה במינון עד ההפסקה. עם יהיו פירכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי תולדות עבר מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נוירולוגי. הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב 80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתינו וליום הניתוח קראניופלאסטיה. לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. כעת הגיע עקב אי שקט התקפי זעעם כאבי ראש מעירים משינה במעקב פסיכיאטר RISPOND 1MG 30TAB PRIZMA 20 מ"ג

בדיקה גופנית

- משתף פעולה
- נפיחות באזור המצח מצד שמאלית
- קולות לב סדירים
- כניסת אוויר טובה

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

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

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

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישויות למזון

אישפוזים

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

נירולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופחופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטייד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אלגו. מצבם ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינימיטיות ודימום תת

תאריך ושעת הדפסה: 22.10.2023 15:30
 ע"י: סגיר בהאא מ.ר: 141244

הרחבת ביקור

טל: 04-9805058

1-215407297

ת.ז:

דבור לירן

מבוטח:

מדובר בצעיר בן 17 ושלונשה חודשים רווק, מתגורר בבית גן. לא מוכר לנו. בתאריך 15-03-2023 היה מעורב בתאונת דרכים - לדבריו היה יושב במשב האמעי עם חברו אשר התנגשו במוכנית אחרת באופן חזיתי. לדבריו איבד הכרה - לא זוכר פרטים על התאונה, התעורר רק לאחר הניתוח. לדבריו התחיל להזכר בתאונה.

עבר ניתוח בגלל דימום תוך גלגלתי ושברים בגלגולת. היה שיקום ברעננה - ועבר לשיקום יומי בכרמאיל.

כאמור הי שברים באיזור הפנים. מאז התאונה חל שינוי במצבו, במיוחד שעיין מחכה לניתוח - החזרת עצם. הפך להיות עצבני, לא ישן טוב, התפרציות זעם, הרגשת תסכול, מצב רוח ירוד, מרגיש איבוד העתי במיוחד לאור זאת היה צחקן כדור רגל מקצועי וגם היה עם השגים טובים בבית ספר. כאמור לא עשה בגריות וגם בגלל המצב הבגריאותי הפסיק לשחקן כדור רגל וכנראה יש פגיעה בקרירה שלו בתחום הזה.

ללא מחשבות אובדניות או כוונה לפגוע בעצמו ובסביבה, ללא תכנים פסיכיים.

לסיכום

בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש. מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי, בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי, הפרעת חרדה, גם פגיעת ראש. הוסבר למשפחה על המצב, דרכי טיפול. כאמור כתוצאה ממבו יש לו קושי להסתגל על מסגרות אשר זה מתבטא באימפולסיות וחוסר סבלנות ועקשנות.

המלצות

1- להתחיל טיפול בריזמה 20 מ,ג ליום.

2- להמשיך טיפול ברספונד 0.5 מ,ג פעמיים ביום.

3- טיפול פסיכולוגי

4- מעקב

אנמנזה מנהלתית

מצב משפחתי: רווקה, דת: דרוזי

תעסוקה/מקורות הכנסה: לא ידוע

אנמנזה דינאמית

סטטוס נכות:

מוכר כנכה נפש: לא

ניסיון התאבדות בעבר:

סטטוס: לא היה

סטטוס חוקי:

טיפולים כפויים בעבר: לא, טיפול מרפאתי כפוי: לא

שימוש בסמים:

שימוש בסמים: לא, קנאביס רפואי: לא

שימוש באלכוהול:

לא שותה אלכוהול.

אבחנות

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

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



הפנייה לבדיקות שמיעה

הבדיקה הדרושה: **בדיקת שמיעה - NTG0005**

תלונות החולה:

- לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו ורפיו בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במימון עד ההפסקה. עם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי תולדות עבר מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב 80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתם וליום הניתוח קראניופלאסטיה. לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפורה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. כעת הגיע עקב אי שקט התקפי זעעם כאבי ראש מעירים משינה

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1
RISPOND 1MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	11/10/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

תאריך ושעת הדפסה: 22.10.2023 15:30
 ע"י: סגיר בהאא מ.ר: 141244

הרחבת ביקור

טל: 04-9805058

ת.ז: 1-215407297

דבור לירן

מבוטח:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- ADJUSTMENT DISORD,MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED

תרופות

 קיימת חתימה אלקטרונית לפריט

- | | |
|--|-------|
| • RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) | 55822 |
| • PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%) | 9274 |



תאריך ושעת הדפסה: 22.10.2023 15:30
 ע"י סגיר בהאא מ.ר: 141244



הרחבת ביקור

טל: 04-9805058

ת.ז: 1-215407297

דבור לירן

מבוטח:

תחום עיסוק: פסיכיאטריה ילד/מתבג

שם רופא/מטפל: חלאילה סוהיל

נתוני ביקור

שם האתר:

סניף מאוחדת - עראבה

תאריך:

14:20 22/06/23

אופן דיווח:

04 כרטיס במהדורה

סיבת ביקור:

מחלה

אגרה:

דיווח על תרופות כרוניות

RISPOND 1MG 30TAB

PRIZMA 20MG 30TAB

פגישת מיון / אינטיק

פגישה מספר: 1

מקורות הפניית מבוטח: רופא ראשוני

ההתערבות שנעשתה:

99242 - בדיקת הערכה ואבחון: בדיקת איבחון (אינטיק) אישי / הערכה ראשונית

סיבת פנייה

מצוקה נפשית: הפרעת הסתגלות

תלונות עיקריות / הסטוריה של מחלה נוכחית:

עצבני, חוסר תקווה, מרגיש שאיבד את העתיד, אין תאבון, מצב רוח ירוד, מוגבלות.

אנמנזה:

תאריך רישום: 05/11/2023
תאריך הדפסה: 05/11/2023

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

סיכום ביקור

ביקור ב - 05/11/2023 14:16 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244
ביקור נוסף בלי כרטיס
סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בן 17 שנים .

לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023 .
מדוטר בפגיעת ראש , דימום מוחי , עם ניתוחי ראש .
מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון .
לדברי האבא הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש ,ירידה במצב רוח
הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר נוירלוג, ניוורכירוגיה נהריה



DIZZINESS

אבחנות

טיפול אחיות

א.ק.ג.

תרופות

FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%) X 2
ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)

1-1-141244
ד"ר סגיר בהאא
חתימה וחותמת הרופא



רשיון: 141244

רופא/מטפל: ד"ר סגיר בהאא

תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

-- רפואי אישי --

 תאריך רישום: 09/11/2023
 תאריך הדפסה: 09/11/2023

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



סיכום ביקור

ביקור ב - 09/11/2023 11:01 אצל ד"ר אבו סאלח עלי , נירולוגיה מ.ר: 124861
 ביקור ראשון עם כרטיס
 סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

2023-06-22 בן 17.
 בריא בד"כ.
 ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
 היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
 היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
 כרגע נמצא בשיקום ביתי.
 בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.
 הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.
 --
 חזר לבדיקה.
 עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
 לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
 נמצא במעקב פסיכיאטרי.



בדיקה גופנית

• ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

• PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות

• ATTENT BOTTLE 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 30 Total(15%)

דיון והמלצות

בבדיקה ללא שינוי.

ATTENT 20

מעקב פסיכיאטרי.

מאחדת
 ד"ר אבו סאלח עלי
 מ.ר: 124861
 חתום על רשומה הרופא
 נירולוגיה



רשיון: 124861

רופא/מטפל: ד"ר אבו סאלח עלי

תחום עיסוק: נירולוגיה

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

לכבוד: כל המעוניין

הנדון: דבור לירן ת"ז 215407297

שם המטופל: דבור לירן

תעודת זהות: 215407297

מקום מגורים: בית גן

טלפון: 054-5268727

תאריך לידה: 24/02/2006 (גיל 17)

הרינו לאשר כי האדון דבור לירן ת"ז 215407297 מטופל אצלנו במרכז השיקום
החל מתאריך 31.5.23.

הנ"ל מגיע לטיפולים בליווי הוריו

במסגרת תכנית השיקום לירן מקבל טיפולי פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק וריפוי בדיבור,
ובנוסף מעקב עם עו"ס ועם דיאטנית קלינית

בברכה
מרכז שיקום גליל
GRC

בת: הנפח 34 כרמיאל | מיקוד: 216377 | ת.ד: 1442 כרמיאל

פון: *8363 | פקס: 04-6619039

אינטרנט: www.grc-medical.co.il ✉ דוא"ל: office@grc-medical.co.il

לכבוד: הרופא המטפל

הנדון: בקשה להמשך תכנית שיקום

שם המטופל: דבור לירן

תעודת זהות: 215407297

מקום מגורים: בית גן

טלפון: 054-5268727

תאריך לידה: 24/02/2006 (גיל 17)

תוכנית שיקום עד כה: 20 ימי שיקום

אבחנות: 

(15/3/23) S/P Head & Brain Injury

הערכה רפואית

נבדק רפואית ב 25.6.23

יליד 2006 (בן 17 תלמיד כיתה י"א) תושב בית ג'אן. הבכור לשלושה ילדים. בדרך כלל היה בריא תלמיד טוב ושחקן כדורגל.

ב 15.3.23 נפגע בהיותו רכוב על טרקטור עם חברים. פונה כשהוא בהכרה מעורפלת 13 GCS לבית חולים בנהריה. אמנזיה לגבי הפגיעה והפנוי עד כשבועיים לאחר הפגיעה. אובחן חבלה בראש, פנים ובמוח ובוצע קריוטומיה בבית החולים בנהריה. ב 23.3.23 הועבר לאשפוז לשיקום בבית חולים לוינסטיין (שוחרר ב 17.5.23). חל שיפור ככלי בתפקוד, אך טופל בשל אי שקט בשלב הראשון ברספירדל (לפני שבוע נבדק על ידי פסיכיאטר בקהילה וממשיך בטיפולים בתרופות – קשה היה להבין מה הסימפטומים עתה לבד מנטייה להסתגרות ויציקות בלילות). שולט על הסוגרים. הפרעות בבליעה ולעיסה (מעקב א.א.ג ופה ולסת), מדווח על טשטוש בעין ימין (מחר מעקב מרפאת עיניים), מעקב בדיקות שמיעה. מאז שהשתחרר לבית ההורים לא שב ללימודים ולא הוחל בלימוד בבית קשר עם בית הספר, ברם לא הובהר מהן התוכניות להשתלבות שם. נמנע מיצירת קשרים עם חברים. בתוכנית בתחילת יוני ביצוע ניתוח קרניופלסטיקה.

בבדיקה: הגיע בליווי האב בהליכה עצמאית מבנה גוף רזה בהופעה מסודרת. מהנהל שיחה לעניין בשקט במשפטים קצרים. מתמצא וערני, אך מעט מהסס במתן תשובות. פעיל בשתי הידיים, אך חלש יותר מימין. תנועות עיניים מלאות. נמנע מלקוץ. הליכה מסורבלת ואיטית. תנועות מעט מגושמות.

דיון והמלצות: נער בן 17 יותר משלושה חודשים לאחר במוח ובפנים כתוצאה מחבלה בתאונה. כחמישה שבועות לאחר השחרור מאשפוז לשיקום. עסוק בבדיקות רפואיות שונות כולל לקראת ניתוח להחזרת שתל לגולגולת, הערכת ראייה, שמיעה תפקוד הלסתות. מטופל בתרופות פסיכיאטריות ובמעקב שם. הנער ערני ומתמצא וטרם חזר לשגרת חיים. זקוק לעידוד וסיוע לחזרה לעצמאות ופעילות. יש לקיים קשר עם מערך החינוך להבניית שילבו מחדש במערכת.

10.9.23

הובא על ידי האב למעקב. בוצע לו ניתוח קריופלסטיקה בבית חולים בנהריה, שם הומלץ שבהמשך יופסק הטיפול בקפרי – טרם הוחל בהפחתה. האב מדווח נטייה להתפרצויות, שמיוחסות בעיקר לקושי להתמודד עם רעש – רגישות מוגברת לרעשים. כמו כן, נמסר שלאחר הניתוח האחרון מוסר על ירידת יכולת השמיעה באוזן שמאל וכן פגיעה בראייה בעין שמאל – האב מסר שמתוכננות בדיקות במרפאות עיניים וא.ג. בנוסף ממתין להערכת פסיכיאטריה.

הוא מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים (מתוכנן שיקבל הוראה פרטית בבית), למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו. בקשרים חברתיים מוגבלים.

המלצות: להשלים את כל הבירורים הרפואיים בהקדם האפשרי. להפנותו למערך טיפול ייעודי לנפגעי מוח – מרכז "גשר" בתפן, שבו ניתן יהיה לבצע הערכה קוגניטיבית עדכנית, שתאפשר לנתב אותו למערך טיפול רגשי וקוגניטיבי מותאם ובהתאם ובמקביל להיות בקשר עם המערך החינוכי לשילובו שם בהתייחס ליכולותיו ולהבנות עבורו תכנית מותאמת הכוללת תגבורים ויעדים מוגבלים ליכולותיו (לא לשלבו אוטומטית בלימודים לבגרות כפי שתוכנן).

בעוד כשבועיים/שלושה להגיע למעקב אצלי לנטור אחר ביצוע ההמלצות.



פיזיותרפיה

המטופל במצב פיזי משביע רצון, ללא בעיות ש"מ, כוח גס שמור, טווחים מלאים. סיבולת ירודה מעט, כושר ירוד. אין מטרות תפקודיות, אך עם זאת, חשוב שהמטופל ימשיך אצלינו לקבל טיפול, עקב צורך בקלינאות תקשורת, וטיפול קוגניציה

ריפוי בעיסוק

מהלך הטיפול:

בוצעו תרגילים לצורך שיפור הרמה הקוגניטיבית/ חיזוק שרירים/ מתיחות.

מה הושג בטיפולים:

נצפה שיפור קל בתפקודו של לירון אך עדיין נזקק להמשך טיפול

לפי דיווח המטופל מתקשה בשליפת מילים ויש לו קושי בזיכרון לטווח קצר

תוכנית טיפול: חיזוק שרירים כללי לכל הגוף / שיווי משקל / סיבולת בעמידה ממושכת / טיפול קוגניטיבי (זיכרון מושהה / טווח קצר , שליפת מילים שיפור רמת הקשב והריכוז / התמדה והתמקדות במשימה)
מטרות טיפול:

- 1- לירן ישחק כדורגל
 - 2- לירן יעמוד משך 20 דקות במטבח בעמידה ממושכת ללא הפסקות
 - 3- לירן יזכור 5 מילים אחרי 5 דקות
 - 4- לירן יתמיד במשימה עד 7 דקות
- תיאום ציפיות ומוטיבציה: לחזור לשגרת חיים נורמאלית עם תפקוד מלא

המלצות:

מומלץ המשך טיפול בריפוי בעיסוק לשם השגת המטרות הנ"ל

ריפוי בדיבור

. מצב בקבלה- הגיע בלווי הוריו, נכנס עצמאי עם תיווך פיזי חלקי. הגיע אחרי תאונת דרכים, היה מאושפז ובשיקום כפי שמתואר למטה. היה קושי בהרכבת משפטים, קשיי שליפה, קושי בזיכרון עבודה. לרוב היה משתמש במילים בודדות וצירופים בלבד.



2. מצב כעת- בן 17, הגיעה עם אביו ואימו, נכנס עצמאי, משוחח ומסביר את מצבו. עבר תאונת דרכים בחודש מרץ, היה מאושפז במשך שבועיים בנהריה ולאחר מכן בבית לוינסטיין במשך 3 חודשים.
3. תקשורת- מדבר בעיקר בערבית, יודע מעט עברית ומבין עברית היטב. לפעמים מתקשה להתחיל משפט, קשיי שליפה, לפעמים מהסס ומבולבל. לא שוכח מילים. מדבר באופן שוטף. ומרכיב משפטים. הוא מרגיש כי חל שיפור ביכולותיו השפתיות בשני מישורי השפה, לאחר הטיפולים. אולם עדיין, מרגיש בקושי קל בשליפה בצורת שימוש במילות פקק. לא מביע קושי בהבנה.
4. שמיעה- קיים ליקוי שמיעה בצד שמאל, ללא מסמכים.
5. בליעה- תקין
6. קול- תקין
7. נשימה- תקין
8. מטרות שהושגו- עבודה על הבנה והבעה שפתית, הרחיב את המשפטים. היה מתעייף כאשר דיבר הרבה, אך כעת עבד על השטף הורבלי ופחות מתעייף באופן ספונטני. עבודה על יכולת שליפה והפחתת שימוש במילות פקק.
9. המלצות ותוכנית להמשך טיפול- המשך עבודה על קשיי השליפה, שיפור יכולת הקריאה בקול רם. הכתיבה קצת איטית.

הערכה סוציאלית

בשיחה עם לירן עלה צורך לטיפול פסיכולוגי, לירן משתף כי עדיין חולם בלילה על התאונה, הוא מתעורר ובוכה, משתף שהוא מאוכזב בגלל שהוא לא מסוגל לעבור מבחני בגרות ולכן לא יתאפשר לו לימודים אקדמאיים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ.

לכן אני ממליץ על טיפול פסיכולוגי, אני אעבוד אתו על חיזוק הביטחון והדימוי העצמי, כלים להתמודד בשעת לחץ, כעם ואגרסיביות.

בברכה,
ד"ר עופר קרן
מ.ר. 16363 מנהל רפואי GRC



ת.ד. 1215407297	שם המבטא	דבור לירן	סין	זכר	בטות	שוא	ת.ל.ד. 24/02/2006
ת.ד. 930 בית גן	מחנות	ת.ד. 930 בית גן	מקלר	24990	טלפון	004-9805058	004-9805058



הבדיקה החדשה: פסיכיאטר - ICG0053

תלונות החולה:

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
- היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
- היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
- עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
- לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
- בנסף לעצבנות יתר עם סחרחורת ואי שיווי משקל

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- HEARING LOSS
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

שאלות לבדיקה:

בדיקתכם?

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1
RISPOND 1MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	11/10/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT, 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left, 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023

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

-- רפואי אישי --

 תאריך רישום: 04/12/2023
 תאריך הדפסה: 04/12/2023

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

סיכום ביקור

ביקור ב - 04/12/2023 17:03 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349
 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
 היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
 היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
 עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
 לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
 בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות ואי שווי משקל

אבחנות

- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023
- HEARING LOSS
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר

רופא/מטפל:	ד"ר בדראן ג'מיל	רשום:	135349
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307
כתובת:	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן		

בבית חולים נהרית. אשפוז ט.ג. ילדים נהרית 15/03/2023-22/03/2023

- 127 -

הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

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

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסינחין ברדיקציות עד 50 לדקה בזמן שינה. לצין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה האונסו לין עורקי ווריד פיומורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוששות. מילי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

גשימית: כאמור ב-CT חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהגשמה בשיטת PRVC עם שנייים בנתיני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופרוטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמר בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו ההרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נספים. צילום חזה אחרון בגדר הנרמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה האונסו לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרטקטיבי. קיבל תזונה מזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסין לחדוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרזקיטי בפרמן וארטורמיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתזונה, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנמגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

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

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

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



רפואת פה	ד"ר בוראן ג'מיל	חשן	135349	רפואת פה	רפואת פה
חום עיסק	רפואה כללית	טלפון	04-9805307	רפואת פה	רפואת פה
סוגיות	בית ג'אן- נויסה לכפר בית ג'ן				



www.mehedet.co.il

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

סיכום ביקור

ביקור ב - 04/12/2023 17:03 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349
ביקור נוסף עם כרטיס
סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות ואי שווי משקל

תחנות

- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר

ד"ר בדראן ג'מיל
רפואה כללית
135349
קופת מאוחדת



רשיון: 135349

רופא/מטפל: ד"ר בדראן ג'מיל

נחום עיסוק: רפואה כללית

סלפון: 04-9805307

תובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

ת.ד. 1215407297 שם המבטא: דבור לירן
מס. ת.ד. 930 בית גן
ת.ד. 24/02/2006 ת.ל.ד. 24990
004-9805058 סלפון

מס. טופס
5452003816

הבדיקה הדחשה: **נירולוג - ICG0038**

תלונות החולה:

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
היה בשיקום בב"ח בית לינשטיין.
עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחורת ואי שיווי משקל
- אבחנות:**

- ADJUSTMENT DISORD.MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

שאלות לבדיקה:

בדיקתכם?

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1
RISPOND 1MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	11/10/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

נירוכירורגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ב"עץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירוכירורגית בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינקימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קזלפנת של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על טרמותריה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על

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

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

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

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

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

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

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

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.ב. ונירורירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

נירורירורגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קריניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירורירורגים ולאור מצבו הנירורירורגית בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירורירורגית למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קזלפוט של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קיור לצורך שמירה על נרמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה רמיקב צמוד של הנירורירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על

הפסקת ההרגעות לקראת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

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

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

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת קונטוזות ראתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניירופרטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמח בטווח של 35-40, חמצן תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ. ללא קולות סספים. צילום חזה אחרון בגדר הנרמה.

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

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

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

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



תשיך 135349

רפואת מיל ד"ר בדראן ג'מיל

חום עיסוק רפואה כללית

טלפון 04-9805307

בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן



www.mauhadet.co.il

פרטי ביקורים

סיבת ביקור

• נזלת מלווה בשיעול

בדיקה גופנית

• פה ולוע: ללא אודם, ללא סימני PND
• ריאה: כניסה אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים

אבחנות

•(UPPER RESPIRATORY INFECTION - ACUTE (URI/URTI

תרופות

•CLARINASE 14TAB PO 1 TAB X 2/day for 7 days 1 O.P.(15%)

ביקור ב - 09/11/2023 11:01 אצל ד"ר אבו סאלח עלי, נירולוגיה מר: 124861 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 2023-06-22 בן 17
• בריא בד"כ
• ב 15323 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש
• היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה
• היה בשיקום בב"ח בית ליונשטיין
• כרגע נמצא בשיקום ביתי
• בחודש 723 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל
• הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב

בדיקה גופנית

• חזר לבדיקה
• עבר השתל"ת עצם פרונטלית משמאל
• לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז
• נמצא במעקב פסיכיאטרי

אבחנות

•PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות

•ATTENT BOTTLE 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 30 Total(15%)

דיון והמלצות

• בבדיקה ללא שינוי.
• ATTENT 20
• מעקב פסיכיאטרי.

ביקור ב - 05/11/2023 14:16 אצל ד"ר סגיר בהאא, רפואה כללית מר: 141244 ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בן 17 שנים
• לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 32023
• מדוטר בפגיעת ראש, דימום מוחי, עם ניתוחי ראש

תדפיס תיק מבוטח

עמוד 4

תאריך ושעת הדפסה: 19/02/24 14:56

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

- מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון
- לדברי האבא הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב רוח
- הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר נירלוג, ניורכירוגיה נהריה

אבחנות

•DIZZINESS

טיפול אחיות

• א.ק.ג.

תרופות

- FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%) X 2
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)

ביקור ב - 05/11/2023 14:09 אצל ד"ר אל חטיב נידאל , אף אוזן וגרון מ.ר: 135248 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - התיעצות אצל רופא מומחה

סיבת ביקור

- בן 17 שנים
- לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 32023
- מדוטבר בפגיעת ראש , דימום מוחי , עם ניתוחי ראש
- מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון
- בדיקת שמיעה 27623:
- מימין תקין
- משמאל: ירידה SN עד 30 דב בתדרים נמוכים עם החמרה בעלייה של התדרים עד 35 דב
- SRT 30 משמאל , 10 מימין
- דיסקרמנציה 1000% דוצ
- אוטסווקפיה:
- מימין תקין
- משמאל:
- תופית תקינה שולמה, עצמות שמע נראות תקינות ומחוברות
- לסיכום:
- מופנה המשך הערכה עי בדיקת שמיעה חדשה בשל תחושת החמרה בשמיעה
- ביקורת

אבחנות

•HEARING LOSS

הפניות למכונים

• בדיקת שמיעה

ביקור ב - 22/10/2023 18:23 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244 ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- לאחר קראניופלאסטיה CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי
- עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרצה ומרגיש טוב

תאריך ושעת הדפסה: 19/02/24 14:56

עמוד 5

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

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



אישור מצב רפואי

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- HEADACHE
- HEARING LOSS

א. הצהרת מבקש הבדיקה (ימולא ע"י הנבדק):

קוצר ראה (כן/לא)? _____ מס' דאופטרי, פרט: _____
 אפילפסיה? _____ סכרת? _____
 יתר לחץ דם? _____ אסטמה? _____
 הפרעות נפשיות? _____ אלרגיה (עקיצת דבורים ועוד)? _____
 משתמש קבוע בתרופות? _____ מחלות כרוניות אחרות? _____

באם התשובה חיובית לאחת או יותר מהשאלות הללו, פרט: _____

07/02/2024

חתימת הנבדק

תאריך

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)



רשיון: 181502

רפא/מטפל: ד"ר עבד רביע

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

ד"ר רביע עבד
רופא כללי
מ.ר. 181502-1



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

סיכום ביקור

ביקור ב - 07/02/2024 18:38 אצל ד"ר עבד רביע , רפואה כללית מ.ר: 181502
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/03/2023

סיבת ביקור

- כאבי ראש צד שמאלי, בצד של הניתוח.
- מבקש משככי כאבים.
- חידוש מרשמים.

בדיקה גופנית

- ללא חסר נוירולוגי גס.

אבחנות

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- HEADACHE

אישורים

- אישור מצב רפואי

תרופות

- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3

ד"ר רביע עבד
 רופא כללי
 חתימה 181502



רשיון: 181502

רופא/מטפל: ד"ר עבד רביע

תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

פרטי ביקורים

ביקור ב - 07/02/2024 18:38 אצל ד"ר עבד רביע , רפואה כללית מ.ר: 181502 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/03/2023

סיבת ביקור

- כאבי ראש צד שמאלי, בצד של הניתוח
- מבקש משככי כאבים
- חידוש מרשמים

בדיקה גופנית

- ללא חסר נוירולוגי גס.

אבחנות

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- HEADACHE

אישורים

- אישור מצב רפואי

תרופות

- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3

ביקור ב - 04/12/2023 17:03 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- ב 15323 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש
- היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה
- היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין
- עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל
- לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז
- בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות ואי שיווי משקל

אבחנות

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- (DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר

ביקור ב - 15/11/2023 15:53 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349 ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

תאריך ושעת הדפסה: 19/02/24 14:56

עמוד 3

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 140 עד 140)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24/

בבית משפט המחוזי
מרכז-לוד

לירן דבור ואח' - נ ג ד - נג'ם ענאן ואח'

התובע 1, באמצעות אפוטרופסיו הטבעיים – התובעים 2 - 3, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום הניירוכירורגי, בתחום הפסיכיאטרי, בתחום האורתופדי, בתחום הפה והלסת, בתחום רפואת העיניים, בתחום הניירולוגי, בתחום האף, אוזן וגרון ובתחום השיקומי לשם מתן חוות דעת.

התובעים מודיעים כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע התובע 1, טופל במסגרת בית החולים הגליל, בנהריה, במרכז הרפואי לשיקום לוינשטיין ברעננה ובמסגרת קופת החולים מאוחדת.

העתקי סיכום מחלת התובע 1 מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע 1 ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים



נספח 4 :

יפוי כח וסר ותצהיר

(עמודים 142 עד 145)



יפוי כח

אני הח"מ, דודא דלר וטאל דלר
 ת.ז. מס' 03741944 04094015, מרחוב ד"ר 10
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או להיות באי כוחי במשפט של
 נגד בענין תאונת דרכים מיום
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.



14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום _____ 1 לחודש _____ 7 שנה _____ 23

חתימה: X 


הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פריברג, עו"ד

מ"ר 62254

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
ד"ר	נרן	215407897	
רחוב	מס'	עיר	טלפון
		מיקוד	
		2491000	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.



למרות האמור לעיל לא יחול כתב וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: סניף מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
מכונים, מעבדות:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____
במקרה של קטין: שם האב ד"ר ת.ז. 040940157 שם האב ד"ר ת.ז. 037418944
תאריך: 1.8.20 עד לחתימה ומס' ת אריאל כרינר, עו"ד חתימה: X [Signature]
מ.ר. 62254

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ מר גלן / ירון זכור בעל ת.ז. 215407297 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט במחוזי ב 711 לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך: _____	המחלה: _____	המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____	המחלה: _____	המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____	המחלה: _____	המוסד הרפואי: _____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך: _____	הפגיעה: _____	המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____	הפגיעה: _____	המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____	הפגיעה: _____	המוסד הרפואי: _____



13

X _____

חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד גלן זכור מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 1.9.23
הופיע/ה בפני בית דין מחוזי (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס'
03741944; 04040151 ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

אריאל פריברג, עו"ד

מ.ר. 62254

חתימת עורך הדין