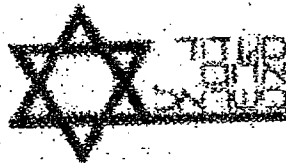


MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



מרחב ירקון 833

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 02/07/2018
אירוע: 2953

מספר טופס: 12156412

פרטים אישיים של המטופל

ת.ד: 203764535

שם משפחה: כלאס

שם פרטי: ג'ורג'

מין: זכר

תאריך לידה: 09/07/1992

גיל: 25.1

כתובת חופה: אל גזאל, 16

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

גיד: 0527288988

כתובת האירוע כפי שנמסר: ביומן מוקד: הרצליה, מעפילי מרקו

תלונה עיקרית

תלונה: חבלה קלה, חבלת פנים

אנמנזה

בן 25, ללא מחלות רקע, בהגיעו, יושב בניידת משטרה בהכרה מלאה. לדבריו, בעת שסימן לרוכב אופסע, שטח לעצור, הרוכב לא עצר ודרס את השוט. מראה פצע מדמם בסנטר, הפצע חוטא ונחבש. בבדיקה - ללא סימני מצוקה גשימתית, מצב המוד נאמי תקין, עור תקין, ללא חסכים נוירולוגים, כאב בפלג גופו הימני. הועבר להמשך בירור וטיפול במיון מאיר.

היסטוריה רפואית

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: ללא

רגישות

לא ידוע על רגישות

טראומה

ראש: דימום קל

נתוני בדיקות:

נתיב אוויר	פתח
הקאות	ללא בחילות
נשימת	חשם
קצב נשימה	16
דופק	סדר
לחץ דם	130/70
הכרה	מלאה A
טיפולם שניתן	חבישה/קיבוע

הערות

במהלך הפינוי לבית החולים לא נצפו שיניים חרוטים במצב המטופל
פונה ללא מלווים
לאופנוע שחיה מעורב באירוע אין מספר רישוי

פרטים נוספים

מצב בהגעה לאירוע: משביע רצון
מצב בתחילת הפינוי: משביע רצון
מצב הגעה לבית חולים: משביע רצון
המבקש: משטרה
המסייעים: משטרה
מקום הנפגע: ברשות הרבים
קוד מבצעי: 833

מידע בסיום אירוע

יעד: בית חולים
שם בית החולים: מאיר-כפר-סבא
נחמד ל: מל"ד כירורגי
איש צוות מקבל ביעד הפינוי: דועא
עזרת רופא שניתנה: ללא
הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
לחץ דם: כן
דופק ספונטני: סדיר

זמנים

קבלה 20:19 : יציאה 20:20 : הגעה 20:38 : מפנה 20:58 : ביעד 21:09

אנשי צוות

שם הנהג: סולטאן חטיב חתימה:

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מיון כירורגי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	כלאסני	תאריך לידה:	09/07/1992
שם פרטי:	ג'ורג'	ת. זהות:	20376453
סוג דם:		שם האב:	מארון

מועד הבקשה: 02/07/2018 22:34

מופנה אל מחלקה: מיון אורתופדי

הגדרת הבעיה: חבלת ירך

השאלה ליועץ: לבדיקתכם, צולם

נרשם ע"י דר' גרשט מעם מ.ר. 117749

בן 25

לדבריו במהלך תפקידו כשומר סיוור היה מעורב בתאונת אופנוע בתור הולך רגל
מצוין כאבים בירך ימין

בבדיקה:

מתהלך על רגליו

אגן ומפרקי ירך ימין טווח תנועה שמוור ללא חסר NV ללא עדיה לדפורמצייה ללא עדות לסימני
חבלה

צילום ירך ימין ללא ממצא גרמי

המלצות

הפעלה לפי רמת כאב. משככי כאבים לפי הצורך

קומפרסים קרים 3 פעמים ביום.

מעקב אורטופד בקופת חולים עד 10 ימים.

בעת החמרה יש לשוב למיון.

חתימה:

בדיקות עזר

צילום ירך ימין 02/07/2018

מכתב נחתם ע"י:

דר' נאטור פארוק מ.ר. 131928

סיכום

תאונת דרכים, מנגנון מינימאלי, חבלת ירך, חתך בסנטר, ללא פגיעה משמעותית, חוסן לטטוס, החתך הודבק, נבדק ע"י האורתופד:
ללא ממצא גרמי חריף

המלצות

המלצה:

סנטר

לא להרטיב את אזור החתך ב 48 שעות הקרובות.

לאחר מכן שטיפה יומית עם סבון ומים זורמים

להימנע מכניסה לים או בריכה בשבועיים הקרובים

להימנע מחשיפת המקום לשמש בחצי שנה הקרובה

ירך:

הפעלה לפי רמת כאב. משככי כאבים לפי הצורך

קומפרסים קרים 3 פעמים ביום.

מעקב אורטופד בקופת חולים עד 10 ימים.

בעת החמרה יש לשוב למיון.

חופשת מחלה: 3 ימים.

חתימת רופא בכיר/מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
----------	-------	-----------

29/07/2018

תאריך הדפסה:

מכבי שירותי בריאות



0015593767

מ.ר. גורם מפנה



018898

העיתון טופס
29/07/2018

103024900

קוד הפניה:

שם: ד"ר הד סורין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ורדיה 12 חיפה

טלפון: 04-8241397

פקס: 04-8241397

פרטי הנבדק

ת.ז.: 203764535

שם פרטי: ג'ורג'

שם משפחה: כלאסני

טל.עבודה/נייד: 0527288988

טלפון: 048530338

מין: ז

09/07/1992

ת.לידה:

מיקוד 3505110

אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:



0203764535

הפניה למכון דימות

M.R.I.:

תלונות:

נפגע בזמן עבודתו כשוטר מאופנוע באזור ברך וירך ימין
נבדק במיון- אין מסמכים כאן
הרגיש תזוזה לא תקינה בברך הימנית

ממצאים:

נפיחות עם תפליט בכמות בינונית
ADT חיבי, סימנים מניסקלים חיובים לצד מדיאלי ולטרלי של הברך ימנית

אבחנה:

• CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG

מעשלת: כן

קוצב לב: לא ידוע

קוד מב'ר	בדיקה דרושה
73721	גף תחתון - ברך (ימין)

* ביצוע הבדיקה בכפוף להמלצת מרכז יעוץ ארצי לרימות. לתשומת הלב - הבדיקה המומלצת לביצוע תפורט בהתחייבות.

שאלה לרדיולוג/פרוטוקול ביצוע הבדיקה:

קרע של ACL, פגיעה מניסקלית

בעיות נוספות

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
	☐	☒	קלטרופוביה
	☐	☒	שתלים מתכתיים אחרים

מתאריך: 28/05/2015

CREATININE: 0.7

מתאריך: 28/05/2015

eGFR: גדול מ- $60 \text{ ml/min/1.73m}^2$
ערך רצוי מעל 60.

רגישויות:

לא ידוע

בירור קודם רלוונטי:

מטופל נשלח לביצוע בדיקת Creatinine

תאריך: 29/07/2018 שם הרופא: ד"ר הד סורין

ד"ר סורין רואי הד
אורחופד מומחה
מ.ר. 21320-18898

29/07/2018

תאריך הדפסה:

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0015593767



018898

שם: ד"ר הד סורין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ורדיה 12 חיפה

טלפון: 04-8241397

פקס: 04-8241397

קוד הפניה: 103025749

פרטי הנבדק

ת.ז.: 203764535

שם פרטי: ג'ורג'

שם משפחה: כלאסני

טל.עבודה/נייד: 0527288988

טלפון: 048530338

ת.לידה: 09/07/1992

אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:



0203764535

מיקוד 3505110

מכון פיזיותרפיה

תלונות: לדבריו בהתחלת חודש 7/2018 נפגע בזמן עבודתו כשטר מאופנוע באזור ברך וירך ימין
נבדק במיון- אין מסמכים כאן
הרגיש תזוזה לא תקינה בברך הימנית

ממצאים: נפילות עם תפליט בכמות בינונית
ADT חיובי, סימנים מניסקלים חיובים לצד מדיאלי של הברך ימנית

• CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG

אבחנה:

רגישויות: לא ידוע

מעש/ת: כן

סיבת ההפניה: חיזוק שרירי הירך ימני

TAPING - ברך קדמי צדדי- לפני החלטה לגבי ניתוח

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 29/07/2018 עד תאריך - 27/10/2018

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

29/07/2018

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים
מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי.
במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

ד"ר סורין
21320
חתימה וחותמת
אורית סורין
21320

65
39
19
3

גיל: 26

שם רופא/ה: ד"ר חד סורין

התמחות: אורתופדיה

מספר ביקור: 00090925915

תלונות: לדבריו בהתחלת חודש 7/2018 נפגע בזמן עבודתו כשוטר מאופנוע באזור ברך וירך ימין
נבדק במיון- אין מסמכים כאן
הרגיש תזוזה לא תקינה בברך הימנית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: נפוחות עם תפליט בכמות בינונית
ADT חיובי, סימנים מניסקלים חיובים לצד מדיאלי של הברך ימנית

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG

קוד	בדיקות/הפניות
99939	מרכז ארצי ליעוץ - M.R.I
LAB000	בדיקות מעבדה (X)
CON98	התייעצות מומחה - אורתופד - ברכיים
CON92	מכון פיזיותרפיה

הדרכה שניתנה לחולה/למשפחתו: תפקיד משרדי בלבד עד תום הבירור והחלטה לגבי המשך טיפול

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0556600 !

ד"ר סורין חואי חד
אורתופד מומחה
מ.ר. 18898
מ.ר.ת. 21320

מ.ר. גורם מפנה



018898

שם: ד"ר הד סורין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כחשבת: ורדיה 12 חיפה

טלפון: 04-8241397

04-8241397 :079

קוד הפניה: 103025299

פרטי הנבדק

203764535 :.T.J

שם פרטי: ג'ורג'

שם משפחה: **כלאסני**

טל.עבודה/נייד: 0527288988

048530338 :၂၀၁၆

ת:מ

09/07/1992

ת.ל'ד'ה:

מיקוד 3505110

אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:



0203764535

הת"עצות מומחה

- בחכמי

אורתופד - ברנסיס

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: נפגע בזמן עבודתו כשוטר מאופנוע באזור ברך וירך ימין

נבדק במיין-אין מסמכים כאן

הרגיש תזוזה לא תקינה בברך הימנית

ממצאים: נפישות עם תפליט בכמות בינונית

ADT חיובי, סימנים מניסקלים חיובים לצד מדיאלי של הברך ימנית

אבחנה:

• CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG

מעשה/ת: כן

רגישויות: לא ידוע

מטרת ההפניה: המשך טיפול (ארתרוסקופיה

‡‡ נא להצטייד בכרטיס מגנטי ‡‡

29/07/2018

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 29/07/2018 עד תאריך - 25/01/2019

ר"ד ראי' הד
מוקד
21320
תמת הרופא



0015593767

מ.ר. גורם מפנה



018898

העתק טופס
29/07/2018

103024900

קוד הפניה:

מכבי שירותי בריאות

שם: ד"ר הד סורין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ורדיה 12 חיפה

טלפון: 04-8241397

פקס: 04-8241397

פרטי הנבדק



0203764535

ת.ז.: 203764535

טל.עבודה/נייד: 0527288988

מיקוד: 3505110

שם פרטי: ג'ורג'

טלפון: 048530338

מין: ז

ת.לידה: 09/07/1992

כתובת: אל גזאלי 16, חיפה

שם משפחה: כלאסני

ת.לידה:

כתובת:

הפניה למכון דימות

M.R.I.:glo

תלונות:

נפגע בזמן עבודתו כשוטר מאופנוע באזור ברך וירך ימין
נבדק במיון- אין מסמכים כאן
הרגיש תזוזה לא תקינה בברך הימנית

ממצאים:

נפוחות עם תפליט בכמות בינונית
ADT חיובי, סימנים מניסקלים חיוביים לצד מדיאלי ולטרלי של הברך ימנית

אבחנה:

• CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG

מעשנת: כן

קוצב לב: לא ידוע

קוד מבר	בדיקה דרושה
73721	

גף תחתון - ברך (ימין)

* ביצוע הבדיקה בכפוף להמלצת מרכז יעוץ ארצי לדימות. לתשומת הלב - הבדיקה המומלצת לביצוע תפורט בהתחייבות.

שאלה לרדיולוג/פרוטוקול ביצוע הבדיקה:

קרע של ACL, פגיעה מניסקלית

בעיות נוספות

פירוט	כן	לא ידוע	בעיה
	☐	☒	קלסטרופוביה
	☐	☒	שתלים מתכתיים אחרים

מתאריך: 28/05/2015

CREATININE: 0.7

מתאריך: 28/05/2015

eGFR: גדול מ- $60 \text{ ml/min/1.73m}^2$
ערך רצוי מעל 60.

רגישויות:

לא ידוע

בירור קודם רלוונטי:

מטופל נשלח לביצוע בדיקת Creatinine

תאריך: 29/07/2018 שם הרופא: ד"ר הד סורין

ד"ר סורין רואי הד
אורחופד מומחה
מ.ר. מ.ר.מ. 21320-18898

מ.ר. גורם מפנה



011750

009071992
24/09/2018

שם: ד"ר ניקולא עיסא
תחום שירות: רופא/ה כללי/ת
כתובת: מאיר 37, חיפה
טלפון: 04-8537187
פקס: 04-8516822

קוד הפניה: 106583660

פרטי הנבדק

שם משפחה: כלאסני	שם פרטי: ג'ורג'	ת.ז.: 203764535
ת.לידה: 09/07/1992	מין: ז	טלפון: 048530338
כתובת: אל גזאלי 16, חיפה	מיקוד: 3505110	טל.עבודה/נייד: 0527288988



0203764535

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופד - ברכיים

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

תלונות: נחבל בהיותו בעבודה, במהלך תפקודו כשוטר ביום 02/07/18 מאופנוע שדרס אותו בנסיון בריחה. נבדק באותו יום במיון ב"ח מאיר בכפר סבא בשל כאבים בירך ובברך ימין, חתך בסנטר, צילומי ירך ימין ללא ממצא גרמי פתולוגי. החתך בסנטר חוטא וגתפר, קיבל זריקת טטנוס. שוחרר לביעתו עם המלצות על קומפרסים קרים, משככי כאבים לפי הצורך מעקב אורטופדי. נבדק ע"י אורטופד כעבור חודש ימים - ד"ר הד סורין, אשר הפנה לטיפול פיזיותרפי ולבדיקת MRI ברך ימין [עקב תלונות על קליקים התוך הברך].

תשובה MRI ברך ימין מיום 22/09/18 - 1- קרע מורכב במניסקוס הלטרלי כולל קרע מסוג ידית דלי, קרע רדיאלי פנימי בגוף האמצעי, קרע אנכי אורכי בקרן האחורית ובגוף האחורי של המניסקוס הלטרלי. 2- קרע אנכי אורכי בקרן האחורית ובגוף האחורי של המניסקוס המדיאלי. 3- קרע מלא בשליש הפרוקסימלי של הרצועה הצולבת הקדמית. 4- חזל ככמות קטנה במיפוק הברך.

לחץ דם: 120 / 70

ממצאים: מצב כללי טוב, דופק סדיר, לב וריאות במפ, בטן רכה לא רגישה למישוש, טחול וכבד לא נמושו. נפיחות קלה באספקט קדמי לטרלי עליון של ברך ימין, אין הגבלה בתנועות הברך.

אבחנה:

• CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG Right

מעש/ת: לא

רגישויות: לא ידוע.

מטרת ההפניה: ד"ר נכבד. תודה על קבלת הבחור ליעוץ - הערכת מצב - טיפול ומעקב.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

24/09/2018

חתימה וחומת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליעוץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/09/2018 עד תאריך - 23/03/2019

ד"ר ניקולא עיסא
רשמן מס' 011750
טל. 04-8537187

גיל: 26.2 מספר ביקור: 00094312180

תחום הטיפול: משפחה

שם רופא/ה: ד"ר ניקולא עיסא

סיבת הפניה:

נחבל בהיותו בעבודה, במהלך תפקודו כשוטר ביום 02/07/18 מאופנוע שדרס אותו בניסיון בריחה. נבדק באותו יום במיון ב"ח מאיר בכפר סבא בשל כאבים בירך ובברך ימין, חתך בסנטר. צילומי ירך ימין ללא ממצא גרמי פתולוגי. החתך בסנטר חוטא ונתפר, קיבל זריקת טטנוס. שוחרר לביעתו עם המלצות על קומפרסים קרים, משככי כאבים לפי הצורך מעקב אורטופדי.

נבדק ע"י אורטופד כעבור חודש ימים - ד"ר הד סורין, אשר הפנה לטיפול פיסיותרפי ולבדיקת MRI ברך ימין [עקב תלונות על קליקים בתוך הברך].
תשובת MRI ברך ימין מיום 22/09/18 - 1- קרע מורכב במניסקוס הלטרלי כולל קרע מסוג ידית דלי, קרע רדיאלי פנימי בגוף האמצעי, קרע אנכי אורכי בקרן האחורית ובגוף האחורי של המניסקוס הלטרלי. 2- קרע אנכי אורכי בקרן האחורית ובגוף האחורי של המניסקוס המדיאלי. 3- קרע מלא בשליש הפרוקסימלי של הרצועה הצולבת הקדמית. 4- נזל בכמות קטנה במיפרק הברך.

02/07/2018

תאריך תאונת עבודה:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, דופק סדיר, לב וריאות במפ, בטן רכה לא רגישה למישוש, טחול וכבד לא נמושו. נפיחות קלה באספקט קדמי לטרלי עליון של ברך ימין, אין הגבלה בתנועות הברך.

לחץ דם 70 / 120

דופק 80 סדירות: סדיר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Rt	CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
בדיקות/הפניות	קוד		
התייעצות מומחה - אורתופד - ברייים	CON98		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1101300 !

ד"ר ניקולא עיסא
רשום מס' 22750
רח' הוואדי 9, חיפה
טל 04-8537187

גיל: 26.2

שם רופא/ה: ד"ר כרכבי סוהיל

תחום הטיפול: אורתופדיה

מספר ביקור:

4233

תלונות: היה מעורב בתאונת אופנוע, 2.7.18 עם חבלה לברך ימין, סבל מכאבים ומנפחות בברך
טופל באופן שמרני
היום ללא כאבים וללא מוגבלות

02/07/2018

תאריך תאונת דרכים:

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

ממצאים: תנועות ללא הגבלה של ברך ימין
ללא כאבים במישוש מעל סדק מפרק הברך
מבחן ADS חיובי
בבדיקת MRI קרע של המניסקוס הפנימי, החיצוני וקרע של ACL.
בינתיים ללא כאבים וללא מוגבלות תפקודית
ממליץ המשך טיפול שמרני, פיזיותרפיה ומעקב

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT			
MENISCUS MEDIAL TEAR UNS			
MENISCUS LATERAL TEAR UNS			

קוד	בדיקות/הפניות	מכון פיזיותרפיה
CON92		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0705300

תאריך הדפסה: 02/10/2018

מ.ר גורם מפנה



0053758470



016396

מכבי שירותי בריאות

שם: ד"ר כרכבי סוהיל
תחום שירות: רופא אורתופד
כתובת: שפרעם
טלפון: 04-9868334
פקס: 04-9869995

קוד הפניה: 106856726

פרטי הנדק

שם משפחה: כלאסני

שם פרטי: ג'ורג'

ת.ז.: 203764535

טל.עבודה/נייד: 0527288988

טלפון: 048530338

מין: ז

09/07/1992

ת.לידה:

אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:



0203764535

מיקוד: 3505110

מכון פיזיותרפיה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

תלונות: היה מעורב בתאונת אופנוע, 2.7.18 עם חבלה לברך ימין, סבל מכאבים ומנפיחות בברך
טופל באופן שמרני
היום ללא כאבים וללא מוגבלות

ממצאים: תנועות ללא הגבלה של ברך ימין
ללא כאבים במישוש מעל סדק מפרק הברך
מבחן ADS חיובי

בבדיקת MRI קרע של המניסקוס הפנימי, החיצוני וקרע של ACL.
בינתיים ללא כאבים וללא מוגבלות תפקודית
ממליץ המשך טיפול שמרני, פיזיותרפיה ומעקב

אבחנה:

- CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT
- MENISCUS MEDIAL TEAR UNS
- MENISCUS LATERAL TEAR UNS

רגישויות: לא ידוע

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: פיזיותרפיה לחיזוק שרירי ברך ימין

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך 02/10/2018 עד תאריך 31/12/2018

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

02/10/2018

תאריך

ד"ר כרכבי סוהיל
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 016396
החתימה והחותמת

ביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים
יוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
טיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי.
מידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.