

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

Office@freiberg-law.com

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

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

14.3.24

מ.ל.ב.

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי - כרמיאל
א.ג.נ.,

הנדון : לירן דבור, ת.ז. 215407297
תביעה לקצבת שירותים מיוחדים

1. מצ"ב טופס תביעה לתשלום קצבת שירותים מיוחדים.
2. לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי אודה.

במבד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
שירותים מיוחדים

מס' זהות / דרכון									
סוג המסמך									
דפים									

חותמת קבלה

תביעה לקצבת שירותים מיוחדים

פרטי התובע

1

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
לירן	רכז	215407297
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)	רחוב	מספר בית
יישוב		
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני:
7777		2499000 @

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

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת לעיל)

שם פרטי	שם משפחה	מספר בית	מיקוד	תיבת דואר	כניסה	דירה

מגורים נוכחיים

אני מתגורר בביתי ☐ עם בן משפחה מתחת לגיל 18 ☐ עם בן משפחה מעל לגיל 18 ☐ לבד

☐ אני מתגורר עכשיו או התגוררתי בחצי השנה האחרונה במסגרת מוסדית (יש לצרף מסמך רפואי הכולל הערכה תפקודית מהמוסד בו אתה שוהה וכן דו"ח סוציאלי מהמוסד הכולל התייחסות להיערכות לשחרור)

שם המוסד	כתובת המוסד	תאריך כניסה	תאריך יציאה

2

פרטי מגיש התביעה (ימולא אם התובע אינו מסוגל להגיש את התביעה בעצמו, עקב מצבו הבריאותי)

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
סלמה	רכז	037418944
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני:
		0545268727 @

☐ אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.

אם ברשותך אחד מהמסמכים הבאים, נא לציין איזה ולצרף עותק:

☒ יפוי כוח ☐ צו אפטרופסות ☐ פסק דין

אם אין ברשותך האמור לעיל, אנא מלא – אני מבקש להתמנות כמקבל גמלה

חתימה * תאריך:

☐ מטופל בדיאליזה

☐ לאחר השתלה מתורם ☐ לאחר השתלת מח עצם עצמית

תאריך השתלה _____ (יש לצרף מכתב שחרור מבית החולים)

אדם עם עיוורון

☐ ברשותי תעודת עיוור ממשרד הרווחה - השירות לעיוור (יש לצרף התעודה)

(במידה וברשותך תעודת עיוור יש לצרפה, אחרת, יש לצרף בדיקת חדות / שדה ראייה)

☐ הגשתי תביעה למשרד הרווחה/השירות לעיוור ואני בתהליך הכרה לתעודת עיוור

☒ זקוק להשגחה למניעת סכנה

מונשם

□ אחר

המחלות והליקויים מהם אני סובל

מבד לאור פנימית ראש קטן עם חילופי חלל אף מבד מש' וסטנדרט א' יתבונן' וקום יתבונן' וסטנדרט

החל מתאריך _____ חלה החמרה במצב מתאריך _____

☐ אושפזתי בשנה האחרונה (במידה ואושפזת, יש לצרף מכתב שחרור מבית החולים).

4

1. האם מייצג אותך עו"ד או חברה למימוש זכויות?

☐ לא ☒ כן (פרט מטה)

שם עו"ד או חברה למימוש זכויות

טלפון

כתובת

03 741 23 58

2. האם נכותך, כולה או חלקה, נגרמה כתוצאה מתאונת דרכים? ☐ לא ☒ כן, תאריך התאונה 15.3.23

3. האם נכותר, כולה או חלקה, גורמה כתוצאה מאירוע מתאונתי (רשלנות, נפילה בדרך או מגובה, תקיפה, פגיעה מגורם אחר)? ☐ לא ☐ כן, בא פרט _____ חובה לענות על שאלה זו.

4. פניתי למשרד הביטחון בשל פגיעה במהלך שירותי הצבא:

☐ לא ☐ כן, (יש לצרף דו"ח ועדה רפואית משרד הביטחון)

5. **טופלתי בשנה האחרונה על ידי** ☐ **הלשכה לשירותים חברתיים** ☐ **התחנה לבריאות הנפש**
שם הישוב בו טופלתי

פרטי חשבון הבנק של התובע

לתשומת לבך, יש למלא מספר חשבון בנק של האדם עבורו מגישים את התביעה

שם מלא של בעל החשבון
מספר זהות של בעל החשבון

שם מלא		ת.ז.	
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

אני השותף בחשבון הבנק של ת"ז _____ שם _____ מתחייב להשתמש בכספי התביעה שיופקו לחשבון, בעבור מקבל התביעה.

אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי של זהות השותפים בחשבון הבנק או מיזי הכוח בחשבון, ולדאוג להחתימם על טופס עדכון חשבון. אני מסכים שהבנק ימסור מעת לעת למוסד לביטוח לאומי, לפי בקשתו, את פרטי השותפים ומיזי הכוח, במהלך תקופת הזכאות ולאחריה.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות, או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

תאריך	חתימת מקבל הגמלה	חתימת/חתימות השותפים לחשבון	קרבה לתובע
-------	------------------	-----------------------------	------------

הצהרה על הכנסות

☒ יש לי הכנסות מעבודה ☐ אין לי הכנסות מעבודה

☐ אני עולה חדש בשנה הראשונה לעליה וקיימת לי הכנסה אחרת / תמיכה / רנטה / תגמול / פנסיה מכל גורם שהוא לצורך בדיקת זכאותך לקצבה, ייתכן שנפנה באופן יזום למעסיקיך ולמשלמי הפנסיה שלך, לרבות כאלו שהיו לך או שיהיו לך בעתיד, כדי לקבל את נתוני הכנסותיך באופן דיגיטלי (ממוחשב). אם אינך מסכים, ציין זאת:

☐ אני מסרב שהביטוח הלאומי יפנה למעסיקים ולמשלמי הפנסיה שלי לקבלת דיווח דיגיטלי (ממוחשב) ידוע לי כי בשל סירובי אצטרך להגיש לביטוח לאומי בעצמי אישורים ותלושי שכר לצורך בירור זכאותי

אני החתום מטה תובע גמלת שירותים מיוחדים, ומצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום, ע"י פניה למוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגורי.

ידוע לי, כי בקשה זו יכולה לגרום לשינוי באחוזי הנכות, ולהשפיע על זכאותי לקצבת נכות ולקצבת שירותים מיוחדים (לרבות הפחתתם).

אני מסכים כי המוסד לביטוח לאומי ייקבע את זכאותי על סמך המידע הרפואי, מבלי לזמן אותי לוועדה רפואית, בכפוף לאישור רופא המוסד.

אני מסכים להעביר מידע למשרד הרווחה במידה ויקבעו לי 90% נכות רפואית בגין ליקוי ראייה או לצורך ביצוע אבחון למוגבלות שכלית התפתחותית.

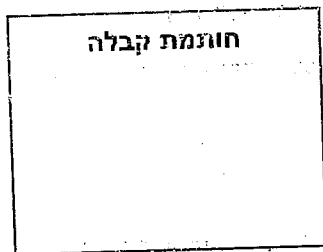
כמו כן, אני מתחייב להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה העולה על 3 חודשים. או על שינוי במקום מגורי כגון כניסה למוסד, דיוור מוגן וכו'.

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

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

חתימת התובע *

תאריך 14.3.24



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
שירותים מיוחדים



כתב ויתור סודיות רפואית

שם הגמלה: נכות- שר"מ

פרטים אישיים

קוד גמלה

33

מספר זהות/דרכון

215407297

תאריך תביעה

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שנה חודש יום

שם פרטי

שר

שם משפחה

שר

חבר בקופת חולים

☒ כללית ☐ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית ☐ אחר

הצהרה

אני הח"מ, שפרטיי האישיים מופיעים בטופס זה, מוותר על הסודיות הרפואית שלי ומבקש בזה למסור למוסד לביטוח לאומי או לבא כוחו, כל מידע בקשר למחלתי, מצבי הרפואי, הטיפול שניתן לי, תוצאותיו, מידע על סידור במסגרת חוץ ביתית או כל מידע אחר שיידרש על ידם או כל מסמך רפואי או שיקומי או פסיכיאטרי אודותי.

חתימת המבוטח *

(Signature)

14.3.24

תאריך

ת.ז.	1215407297	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 - 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

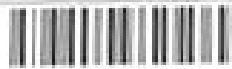
- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
 היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
 היה בשיקום בב"ח בית לוינסטיין.
 עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
 לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
 בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות ואי שווי משקל

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			

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 סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנטף לדימומים פרינקימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמומות התקבל ליחידתו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירוכירורגי וסימני הרניאציה אונקלית. ICP האפידורלי והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמע 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 לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת 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). תכנן קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמפרסן, DI, יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה.

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

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

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 מאז 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 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 משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרקוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרקוסים, 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 פרקוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניד במסגרת קהילתי 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 הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרקוס, 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 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 רמיפנתניל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרקוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצב הנירוכירורגיה בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם 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 וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירוכירורגיה למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קלפונט של דקסמדתאטומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נרמותריה. 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 ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקת 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 ניוז מוקדם, הורד לטורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרנטי מניעת ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיסת, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת התכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במסדט לאחר מכן.

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

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלתו קונטוזות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם 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 נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנרמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הונסו לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תזונה נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוטקטיבי 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 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.

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 לא הציגו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על טרמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סימנים. 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 עלית 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.



חשק 135349

רפואת פה: ד"ר בוראן ג'מיל

חום עיסק: רפואה כללית

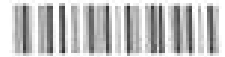
טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן



www.mauhedet.co.il

ת.ז. 1215407297 שם המבוטח: דבור לירן מין: זכר ביטוח: שיא ת.לדה: 24/02/2006
כתובת: ת.ד 930 בית גן 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

אבחנות

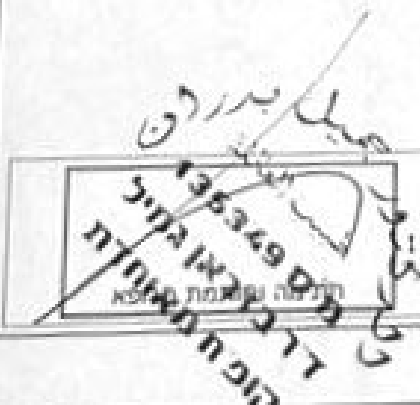
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר



רשיון: 135349 רפוא/מטפל: ד"ר בדראן ג'מיל
תחום עיסוק: רפואה כללית
תגובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן סלפון: 04-9805307



ת.ד. 1215407297	שם המבטא	דבור לירן	מין	זכר	גיל	24/02/2006	ת.ל.ד.
כתובת:	ת.ד. 930 בית גן	שיא	24990	חוקר	004-9805058	טלפון	



5452003816

הבדיקה הדרושה: **נוירולוג - 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 לוינסטין.
עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל,
לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות 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 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

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, בנפח לדימומים פרונימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידת מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרטיקטיבי ICP האפידורלי והסבדורלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. לאחר 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 בחרות. 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 לקתרטריזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתי במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 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 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 הנירוכירורגים.

טופל בדסמפרסן, DI יש לצין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה.

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

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

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

בן 17 ו4 חודשים, אושפז 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 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 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 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 משביע 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 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 אבחנת: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלי וסבדורלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירוכירורגית 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. ב"עוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירוכירורגית בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש בביקורת צ קונטוזיות פרונימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם 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 וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופרטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קזלפנת של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נרמותריה. 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

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, בנטף לדימומים פרנימיטיים 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 והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר CPP ו-ICP 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 ברחות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נשם 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 לקטטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לינשטיין.

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

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

..הועבר לשיקום בית לינשטיין, 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 דם סבדראלי 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 בביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין. הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משכני 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 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 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 סבדראלי מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירוכירורגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח ביקורת לפי הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרנימיטיות 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 וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קזלופט 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

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-12 GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרסטי מניעת 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 במסדנט לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין בדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לצין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פמורליים, 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 קונטוריות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמח 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 מספים. צילום חזה אחרון בגדר הנרמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרטקטיבי. קיבל תזונה נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזנדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרקטיבי בפרמן 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 צרכה, ללא סימני חבלה, נשמע יע 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.

טמטובלית: 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, לצין, שתי נסיונות להוצאת קטר שותן כשלו. נזקק לקטררציה 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 סינסיים. 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.



חשן 135349

רפואתטל: ד"ר בדראן ג'מיל

חום עיסק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן



www.meuhedet.co.il

פרטי ביקורים

סיבת ביקור

• זלת 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 מ.ר: 124861 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 22-06-2023 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 לוינשטיין
• כרגע נמצא בשיקום ביתי
• בחודש 723 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.

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
• לארח מעורבות בתאונת דרכים ב 32023
• מדוטר בפגיעת ראש, דימום מוחי, עם ניתוחי ראש

עמוד 4

תאריך ושעת הדפסה: 19/02/24 14:56

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש והמוגן 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, ניוורירוגיה נהריה

אבחנות

•DIZZINESS

טיפולי אחריות

• 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 - התייעצות אצל רופא מומחה

סיבת ביקור

- בן 17 שנים
- לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 32023
- מדוטר 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 שממאל , 10 מימין
- דיסקרמניה 1000% דוצ
- אוטוסקופיה:
- 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 קראניולאסטיה CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי
- עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרוצה 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	ביטוח:	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 ראייה (ק/לא)?	_____	מס' דיאגנוסטי, פרט:	_____
אפילפסיה?	_____	הפרעות קצב?	_____
יתר לחץ דם?	_____	הפרעות מוטוריות?	_____
הפרעות נפשיות?	_____	מחלות תורשתיות?	_____
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

רופא 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



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 ניורולוגי 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
 מ.ר: 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