

פרופסור פניג שמואל-מומחה לפסיכיאטריה
דרך כפר הדר 37 הוד השרון, טלפון: 09-7446358 או 052-2808376
כתובת למכתבים: ת.ד. 83 הוד השרון 4510002
דוא"ל: shfennig@gmail.com
פקס: 09-7446654

המידע הנכלל במסמך זה מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות והמוסרו שלא בדין עובר עבירה. מסמך זה מכיל מידע אשר עלול לגרום נזק לבריאותו הנפשית של הנבדק. העברת מידע למטופל עצמו ללא התייעצות עם גורם רפואי מוסמך או בניגוד להנחיות היא על אחריות המעביר.

חוות דעת רפואית-פסיכיאטרית – שיר בנימיני (ת.ז. 8-32391505) נ' זיברט ואח'

ת.א. 5522-10-23

(בית המשפט השלום בכפר סבא)

בהתאם להחלטת בית המשפט, נתבקשתי לקבוע את דרגת נכותה של התובעת בתחום הפסיכיאטריה בגין האירוע שארע לה בתאריך 01/12/21, כפי שנקבע בפרוטוקול מיום 29.5.24 (כב' השופט אלדד נבו):
"ובמיוחד יקבע:

א. האם לוקה התובעת כיום בנכות, ואם כן, לאיזו תקופה ומהו שיעור הנכות? מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובעת ולאילו תקופות?

ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבה בעתיד?

ג. מה הן המגבלות התפקודיות של התובעת, אם בכלל, ובמיוחד בשים לב לעבודתה ולמקצועה.

ד. האם תהיה התובעת זקוקה לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן, מהם סוגי הטיפולים ומהי העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים היום?

ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר שבין התאונה לבין מצב התובעת נכון להיום."

הנני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט- דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כמות כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

להלן פרטי השכלתי המקצועית

- בוגר בית הספר לרפואה בהדסה עין כרם, האוניברסיטה העברית, 1977
- רשיון לעיסוק ברפואה 13996, מומחה לפסיכיאטריה של המבוגר מ 1987. רשיון מומחה 9578.
- בוגר בית הספר ללימודי המשך בפסיכיאטריה, בית ספר לרפואה, אוניברסיטת תל אביב.
- בוגר בית הספר לפסיכותרפיה בבית ספר לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל אביב.
- פרופסור מן המניין במסלול הקליני בחוג לפסיכיאטריה, בית ספר לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל אביב.
- בוגר הקורס האוניברסיטאי הדו-שנתי לפסיכיאטריה משפטית של הפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב

- בוגר הקורס "פסיכוגריאטריה- מפגשי נושא: "הכשרות המשפטיות של האדם הזקן והערכת כשרות על-ידי רופאים" במסגרת המרכז האקדמי ללימודי המשך ברפואה, בית ספר לרפואה אוניברסיטת תל אביב-רמת אביב 2017.
- רכז אקדמי ומרצה בקורס האוניברסיטאי השנתי לפסיכיאטריה משפטית, הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, בית ספר ללימודי המשך ברפואה, החוג לפסיכיאטריה באוניברסיטת תל אביב רמת אביב שנה"ל 2012-2013
- חבר בחברה לפסיכיאטריה משפטית, פסיכיאטריה קהילתית והערכת נכות וחבר באיגוד הישראלי בפסיכיאטריה
- מומחה ממונה ברשימת המומחים בתיקים אזרחיים בתי משפט השלום והמחוזי.
- יו"ר ועדת בחינות ההתמחות בפסיכיאטריה מטעם המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית החל מאפריל 2005 עד אפריל 2014 ויו"ר ועדת הערר של בחינות המועצה מאפריל 2015
- 2022- ראש החוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה באוניברסיטת אריאל שבשומרון

נסיוני המקצועי

- מנהל המרפאות והשירותים הקהילתיים במרכז לבריאות הנפש "שלוותה" בהוד השרון משנת 1996 ועד פברואר 2018
- 1996-1991 – חוקר ופרופסור עוזר באוניברסיטת סטוני-ברוק ניו יורק-פסיכיאטריה אפידימיולוגית.
- 1991-1987 מנהל יחידת המיון וההשגחה בבית החולים "שלוותה".
- יועץ פסיכיאטרי לבית החולים הגריאטרי "משען" רעננה 1996-2001
- פרס מפעל חיים של האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה- אוגוסט 2021

המסמכים הרפואיים עליהם מתבססת חוות דעת זו

1. תיעוד רפואי, קופ"ח כללית; מטעם הנתבעים;
2. תיעוד רפואי צבאי; מטעם הנתבעים;
3. תיק רפואי, המרכז הרפואי שמיר; מטעם התובעת;
4. תיעוד רפואי, קופ"ח כללית; מטעם התובעת;
5. סיכום תהליך טיפולי, אירינה חסין, עובדת סוציאלית קלינית, מומחית בטיפול ב-CBT; מטעם התובעת.

פירוט התיעוד

המסמכים הרפואיים עליהם מתבססת חוות דעת זו

1. ביקור רפואי, ד"ר קרצמר לובה, קופ"ח כללית, 30/10/2016, מטעם הנתבעים - "נבדקה עי רופא נוירולוג ד"ר שי מרקו ב-26.10.16 עקב קושי בלמידה והתנהגות אימפולסיבית... הומלץ על טיפול בריטלין LA 20 מ"ג. עברה מבחן MOXO".
2. מרפאת נשים, תיעוד רפואי צבאי, ד"ר וינטרוב דוד, 15/09/20, מטעם הנתבעים - "...ידוע על כאבי ראש מיגרנוטיים עוד לפני הגיוס. למרות זאת, הן באזרחות והן עכשיו נוטלת יאז פלוס. הבהרתי

- שמסוכן...הורים בריאים. לא ידוע על קרישיות יתר במשפחה המיידית..."
3. מרפאה ראשונית, תיעוד רפואי צבאי, טיב איל, 25/10/20 - מטעם הנתבעים - "...חולשה כללית מהבוקר...מצינת התעלפות בשבוע אחרון, מצינת אנמיה ברקע, מצינת סחרחורת. שוללת כאבי ראש, חזה או בטן..."
4. מפגש מיון קדמי, תיעוד רפואי צבאי, ד"ר אגבאריה פאדי, 30/09/21 - מטעם הנתבעים - "...בת 20, בריאה בדרכ, מלינה מזה כחודש על כאבים ברגל ימנית. ללא תלונות אחרות. מצב כללי טוב... ללא נפיחות, ללא הגבלה בטווחי התנועה. תכנית: NSAIDS ל10 ימים. בדיקת אורטופד..."
5. מרפאה ראשונית, תיעוד רפואי צבאי, 29/09/21 - "לא הגיעה לתור שקבעה".

יום האירוע – 01/12/21

6. מכתב סיכום רפואי, ד"ר יונתן פרסיץ, מלר"ד, מרכז רפואי שמיר, 01/12/21 - "...בת 20, בריאה בדרכ. לדבריה, נפגעה ע"י רכב באגן שמאל, פרט לכך בירך שמאל, ללא חבלת ראש, ללא איבוד הכרה, ללא איבוד שליטה על סוגרים. מתהלכת... בבדיקתה- מתהלכת בצליעה אנטלגית קלה משמאל. רגישות ע"פ כנף איליוס משמאל. ישנה רגישות פרהוורטברלית סביב עמ"ש לומברי. רגישות ע"פ אמצע ירך צידית משמאל וע"פ קדמת אמצע טיביה שמאל. לוגרול שלילי. תנועות פרק ירך שמאל מלאות. תנועות ברך מלאות. כוח גס, תחושה ומוטוריקה מלאים... ללא חסר NV... בצילומים: חשד לשברי Transverse process L3... CT עמ"ש לומברי: ללא ממצא חבלתי חריף. בפרוצס הספינלי של חוליה L3, רושם לשבר ישן עם גבולות סקלרוטיים... לסיכום: חבלות קהות אגן שמאל וגף תחתון ימין... תוכנית: קירור מקומי, דריכה לפי יכולת, נוגד כאבים לפי הצורך, מעקב רופא מטפל... חופשת מחלה: 5 ימים".
7. סיכום ביקור רפואי, ד"ר רולן מכלין, אורתופדיה, קופ"ח כללית, 20/01/2022 - "...מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים בדרך לעבודה כהולכת רגל. נבדקה במיון אסף הרופא, נעשה CT עמ"ש מותני- חשד לשבר ישן ב L3 spinous process. שוחררה במצב כללי טוב, ללא עדות לפתולוגיה גרמית טראומטית חריפה. כיום- במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. גב- ללא עיוות, נפיחות או שטפי דם. ללא שקע או בליטה תת עורית מעל MIDLINE. טווח תנועות בגב תקין, אך מתלווה ברגישות יתר. במישוש- רגישות מעל L5-S1. גפיים תחתונות- ללא LLD. טווח תנועות בפרק ירך/ ברך שמאל, מתלווה ברגישות יתר מעל הירך. במישוש- ללא רגישות מקומית אופיינית. ללא קיפוח NV פריפרי בגפיים תחתונות. ללא סימנים של CAUDA EQUINA. שוללת אי שליטה על הסוגרים... הופנתה להערכת רופא פסיכיאטר- מאז התאונה מפחת לעבור מעבר חצייה. דחוף הופנתה לפיזיותרפיה, משככי כאבים לפי צורך. המשך מעקב רופא משפחה..."
8. הפנייה לרפואה יועצת, ד"ר מוחמד מחאמיד, רפואת משפחה, קופ"ח כללית, 01/12/2021 - "...קיבלה מכה מאוטו שעבר... מתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון. שטפי דם. דרוש ייעוץ רופא אורתופד דחוף".
9. הפנייה לרפואה יועצת, ד"ר מוחמד מחאמיד, רפואת משפחה, קופ"ח כללית, 01/02/2022 - "...מאז התאונה סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש. מעוניינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי.

הומלץ על טיפול בCBT..."

10. סיכום תהליך טיפולי, אירינה חסין, עובדת סוציאלית, מומחית בטיפול בCBT, 01/05/2022 - "שיר בת 20 רווקה, מתגוררת עם הוריה בבית דגן... סטודנטית לפסיכולוגיה, עובדת כמזכירה בתעשייה האווירית. לדבריה, ב-01.12.2022 לקראת סוף מעבר חצייה פגע בה רכב שהיה בעת פנייה. שיתפה כי נבהלה מאוד, הגיבה בבכי, סבלה מכאבים וסימנים יבשים ברגל. לדבריה, פנתה למרפאה בעבודה ובאותו יום פנתה למיון בית חולים אסף הרופא. לדבריה, ב-CT גילו שבר בגב והומלץ לפנות לאורטופד ופיזיותרפיה. ב-13.02.2022 פנתה לטיפול. שיתפה כי מאז אירוע התאונה היא מתקשה לחצות מעברי חצייה... חווה תסמינים של התקף חרדה: חשה דופר לב מהיר, מתח בגוף, רעד ברגליים, סחרחורת, בלבול. ציינה כי מאויימת ששוב במהלך מעבר חצייה יפגע בה רכב ומגיבה בהימנעות... שיחת טלפון עם אימה מרגיעה אותה ומסייעת להתגבר על הימנעות ולחצות כביש... שיתפה, כי לעיתים האירוע הטראומטי הנ"ל משתחזר בחלומות במהלך הלילה ומאיים עליה.
- באינטייק: הגיעה בליווי אימה. נראית בהתאם לגילה. הופעה חיצונית מסודרת... אפקט אוטימי, מתגונן, תואם... ביקורת מציאות תקינה, צלולה... לאורך היום מצב רוח יציב. שללה: אנהדוניה, הפרעות פרספטואליות, תיאבון ירוד, מחשבות אובדניות. שללה קשיי הירדמות. תפקודה תקין: ממשיכה ללמוד ולעבוד. נמצאת בזוגיות.
- תהליך הטיפול כלל 4 מפגשים באוריינטציה של טיפול CBT... איסוף מידע, יצירת קשר...אמון...הבדל בין פחד לחרדה, מאפייני חרדה... עבודה על קבלת החרדה. חשיפה בדמיון לאירוע הטראומטי. עיבוד והובלה לתובנה... מתן הסברים פסיכו-חינוכיים... טבלת אמת סיוע לאתר עיוותי חשיבה והובלה לפירושים מתוקנים... עבודה על קבלת החרדה ובניית משפטי התמודדות. כמו כן, במפגש האחרון נגענו לסוגיות הנוגעות לזוגיות ופרידה מבן זוג.
- שיר שיתפה פעולה באופן מלא, ממפגש שלישי החלה להגיע באופן עצמאי, עשתה חשיפות בין המפגשים תוך שימוש בכלים שרכשה בטיפול. שיתפה על הקלה מסוימת בחציית מעברי חצייה. שיר בחרה לסיים את הטיפול. הומלץ להמשיך בטיפול קוגניטיבי התנהגותי במידת הצורך."
11. תיעוד רפואי, ד"ר מוחמד מחאמיד, רפואת משפחה, קופ"ח כללית, 09/10/2022 - "עדיין תלונות בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת ובכיפוף, כאבים בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים."
12. סיכום ביקור רפואי, ד"ר מראט אברבוך, אורתופדיה, קופ"ח כללית, 12/10/2022 - "...תלונה: השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל. לדבריה ב-01/12/2021 נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל. כאבי גב תחתון. CT שבר ישן... אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף, יישור, עמידה, ישיבה ממושכת... בדיקה גופנית: ... רגישות במישוש והגבלה בתנועות גב מותני... הפנייה לפיזיותרפיה."
13. תיעוד שיחה טלפונית, ד"ר מוחמד מחאמיד, רפואת משפחה, קופ"ח כללית, 11/12/2022 - "...עדיין כאבים בגב תחתון, מטופלת בפיזיותרפיה, לוקחת רוקסט פלוס נגד הכאבים."
14. סיכום טיפול, ארז חייקין, פיזיותרפיה, 26/01/23 - "אבחנות: LOW BACK PAIN... 7 ביקורים... הערכת מטפל- שיפור חלקי. הערות- ללא הגבלה בטווחים ובכוח גס. לאחר זמן ממושך של פ"ג יש כאב אך לא מגביל בתפקוד."

15. תיעוד רפואי, ד"ר מוחמד מחאמיד, רפואת משפחה, קופ"ח כללית, 12/02/2023 - "עדיין כאבים בגב תחתון, ברגל שמאל, הגבלת תנועה.. מצב חרדתי מאז התאונה, סובלת מפחדים, חשש ונמנעת מלעבור במעבר החציה. עברה טיפול פסיכולוגי CBT."
16. סיכום ביקור רפואי, ד"ר מוטי מרדכי קסטנר, מומחה לכירורגיה אורטופדית, קופ"ח כללית, 16/04/2023 - "...מוכרת לקופה על רקע כאבי גב תחתון. מציינת החמרה במצבה. הכאב חזר. עברה פיזיותרפיה עם שיפור קל אך כשהפסיקה פיזיו, עדיין כאבים... בדיקה פיזיקלית: הליכה ללא ממצא אנטלג ללא ליסט. מציינת כאב גב תחתון. לא ראיתי מיאלופטיה או ראדיקולופטיה... תוכנית: ניסיון פיזיותרפיה, מרפאת כאב. חוו"ד שנייה אורטופד שדרה... תרופות- רוקסט פלוס, זלדיאר."
17. תיעוד רפואי, ד"ר מוחמד מחאמיד, רפואת משפחה, קופ"ח כללית, 09/11/2023 - "סובלת מכאבים בגב תחתון מאז התאונה, מטופלת בנגד כאבים ופיזיותרפיה... ידוע על בקע דיסק... מבקשת מרשם לרוקסט פלוס וציפרלקס."
18. קבלה מיום 09/11/23 - רכישת אופטלגין, רוקסט פלוס, ציפרלקס.
19. קבלות מיום 01/04/2024 - רכישת רוקסט פלוס, ציפרלקס.

ראיון

נערך בתאריך 17/07/2024. הנבדקת זוהתה באמצעות ת.ז.

רקע

שיר בנימיני, בת 23 (ילידת 31/07/2001) רווקה, מתגוררת בבית דגן עם הוריה. מסיימת לימודי תואר ראשון בפסיכולוגיה במרכז האקדמי "פרס" ברחובות. עתידה להתחיל בנובמבר הקרוב תואר שני בחינוך מיוחד, במקביל להסבת אקדמאים, ובספטמבר 2024 תחל עבודה כמחנכת כיתה א'. טיפול תרופתי- ציפרלקס ורוקסט פלוס. שוללת שימוש בסמים. ברקע אבחנה של הפרעת קשב וריכוז מ-2016, מטופלת בריטלין LA. ללא רקע של מחלות נפש במשפחה.

מצב רפואי טרם התאונה

שיר סבלה ממיגרנות בעת השירות הצבאי כרל"שית במשרד הביטחון. מייחסת זאת לשעות הרבות, לעבודה במחשב. כיום מתארת כי כאבי הראש כמעט חלפו, פחתו בצורה ניכרת, מייחסת זאת לכך שסיגלה הפסקות יזומות, שתיית מים.

אירוע נוכחי

בתאריך 01/12/2021, לאחר שחרורה מהצבא, וכשהיא בדרכה לחתימת חוזה עבודה בתעשייה האווירית, שיר חצתה מעבר חצייה בסמוך לתעשייה האווירית. לדבריה, לקראת סוף מעבר החצייה פגע בה רכב, סימן עם האגודל כלפי מעלה, וברח עם רכבו. מעבר החצייה היה בכניסה לתעשייה האווירית, כשעל הרכב הפוגע היה לפנות בצומת ללא רמזור.

מתארת כי בעת סיטואציית הדריסה היתה מאוד טראומתית עבורה, חשה שיתוק ברגליים, חוסר אונים וחששה מנכות קבועה. " המקום, מאוד טראומטי לי באותו רגע, שיתוק, נכה, והוא ברח, חסרת אונים, הרגשתי שלא יכולה להרים רגל. התקשרה לאמא- "אני נכה, לא מסוגלת להזיז רגליים".

קושי בחציית מעברי חצייה ופלאשבקים

מאז התאונה שיר מתארת מחשבות אודות התאונה, "מחשבות מה יכול היה לקרות לי". שיר מתארת קושי לחצות מעברי חצייה לאחר התאונה, "בסוף עברתי, חיכיתי לאנשים לצבור ביטחון, הרגשתי פיזית שאוטו עומד להיכנס בי. נכנס גם לחלומות".

שיר מתארת אירוע נקודתי בו במהלך חציית כביש עם חברתה חוותה פלאשבק מאירוע התאונה ולאור כך החליטה לפנות לטיפול CBT, "הבנתי שיש לי בעיה כשחציתי מעבר חצייה עם חברה בעבודה, היא היתה בצד הרכב שמגיע, ופתאום שחזרתי את רגע התאונה. באתי להגן עליה, צעקתי "עצרי", וחשבתי שאוטו עומד להיכנס בנו. החברה נבהלה, הרגשתי צורך להתנצל, הגבתי בצורה לא תואמת מציאות. לכן אמרת אלך לטיפול CBT. אני זוכרת את הפנים שלה, מאוד שיפוטיות, שזה לא בסדר, לא תואם, לא קשור לכולם. המון התנצלותי על הרגע, נכנסתי למשרד, בכיתי, משהו לא בסדר, זה לא אמור להיות ככה".

טיפול CBT

שיר הגיעה ל 4 מפגשי CBT, 3 עסקו בתאונה והרביעי בפרידה מבן הזוג. שיר מתארת כי המפגשים "עזרו והקנו דרכי התמודדות לאותו רגע, לא הרגיש לי 100%, חיפשתי משהו יותר עמוק, יצאתי בתחושה שיש לי טכניקה אבל לא לגמרי מה שרציתי".

תפקוד לימודי

שיר מתארת קשיים לימודיים עקב כאבים מאז התאונה ולכן טופלה ברוקסט, ובשל קושי להתרכז. "המשכתי כרגיל, אבל משהו בחיים שלי, הרגיש לי סגור, לא התנהל אותו דבר. פגש אותי גם בלימודים, עניין פיזיולוגי, נטלתי רוקסט, הרגשתי שהכאבים מפריעים לי בלימודים. בזמן הרצאה, כואב לי, יש לי גם הפרעת קשב, אבל כואב לי, לא הצלחתי ללמוד כמו שצריך".

שיר לא הצליחה להגשים את חלומה להמשיך ללימודי פסיכולוגיה קלינית בשל ציון נמוך במבחן המתא"ס. "החלום שלי נגנז, מתאם, ויתרתי על פסיכולוגיה קלינית. **לא מאשימה את התאונה**, זה העיב על המון דברים, הרגשתי מאוד מוזרה בגלל אותה סיטואציה שמשהו לא בסדר איתי. המון כאב לי גם הגב, כאב פיזי, לקום באמצע ההרצאה לצאת החוצה, הכאב השפיע וגרם לי לפספס הרצאות".

זוגיות

בזמן התאונה שיר הייתה במערכת יחסים, שהסתיימה לאחר מכן. "היא הסתיימה כי הרגשתי שאני לא רוצה יותר לצאת. לא היה לי חשק, וזה השפיע על מערכת היחסים, אולי שעמם אותו (מחייכת קלות, נבוכה) לא רציתי שיקרה שוב, ושוב יסתכלו עליי מוזר".

עבודה

ביום התאונה שיר הייתה בדרכה לתעשייה האווירית לחתום על חוזה עבודה. שיר אכן התקבלה ועבדה בתעשייה האווירית במשך שנתיים כמזכירה, אך מתארת קשיים רבים כשפגשה בנהג הפוגע במקום העבודה. "ראיתי את הנהג, הוא ברח, לא הגיש לי עזרה, והוא עובד בתעשייה האווירית. כל זמן שראיתי אותו, זה פגש אותי. עימת אותי? לא, לא הרגשתי צורך. נראה שיכור אולי, לא נכנסתי לדברים האלו, יום אחד פתח לי דלת חדר אוכל ופתאום קפאתי במקום והכל חזר אליי, היה לא קל, הייתי רואה באופן יחסית שוטף, תעשייה אווירית רואים אחד את השני אם אתה באזור מסוים".

לאחר כשנתיים, שיר עזבה את עבודתה בתעשייה האווירית ובמקביל פנתה לרופא המשפחה שהחל טיפול בציפרלקס. "פחדתי לעזוב כי המשרה מעולה יחסית לסטודנטית... תמכו בלימודים, גמישות במשמרות... עם סיום הזוגיות, הרגשתי שזה יותר מדי... עזבתי כי הרגיש לי סיר לחץ, מעברי חצייה, הפניות, זו הפנייה של הכניסה לשם, היה לי ערפל שליווה אותי שם. עבדתי שם כמעט שנתיים".

תחילת טיפול תרופתי בציפרלקס ותופעות לוואי

שיר מתארת כי בתחילה סבלה מתופעות לוואי אך בהמשך השתפרה תחושתה. "בהתחלה הרגשתי מאוד רע, הציפרלקס הגביר חלומות, הרגישו מוחשיים, VIVID DREAMS, הרבה חלומות על התאונה, הרגיש רגרסיה. 3 חודשים מורכבים, הייתי מרגישה שזה קורה באמת ואף אחד לא הבין אותי, לא היה לי קל הרגיש, הרגיש לי, לא כישלון, אבל שלא נעלם, השאיר לי חותם לא טוב. בתפיסה את עצמך? כן. לא הבנתי מה קורה, לא תאם את המקום שאני אמורה להיות בו בחיים. חברות שלי לא סובלות מדברים כאלו, ולא צועק בריש גלי: "אני לוקחת ציפרלקס". אח"כ נרגע ואיזן אותי יותר, בשילוב עם ניסיון לסדר מחשבות על תאונה, היום יותר טוב".

קושי בחציית מעברי חצייה כיום

שיר מתארת כי הטיפול בציפרלקס לא תיקן את חששותיה אך ויסת אותם. כיום עדיין חוששת כשעליה לעבור מעברי חצייה, אך נזקקת במידה פחותה לתמיכה, דוגמת - המתנה להולכי רגל נוספים, שיחת טלפון עם אמא או עם חברה אחת ספציפית בעת חציית מעבר חצייה, קשר עין עם הנהג ווידוא עצירת רכב מוחלטת לפני החצייה.

אורטופדיה ופיזיותרפיה

עדיין סובלת מכאבים ומטופלת אצל רופא אורטופד. כמו כן, במהלך סדרה שלישית של פיזיותרפיה. מתארת כאב שעדיין מלווה אותה.

נהיגה

שיר נוהגת, מעידה על ערנות גבוהה יותר להולכי רגל מאז התאונה. לקראת מעבר חצייה "פותחת אלף עיניים". אינה מתארת פלאשבקים בזמן נהיגה אלא רק בזמן היותה הולכת רגל.

דימוי עצמי והיבט חברתי

שיר מתארת תקופה עמוסה שעברה, שהקשתה עליה להמשיך במסלול עליו חלמה – פסיכולוגיה קלינית, ואין בכוונתה לגשת בשנית למבחן המתא"ם. "שיניתי כיוון למקום אחר - חינוך מיוחד. עדיין שומעת מחברות

שמנסות בפעם השנייה מתא"ם ולא מוותרות על החלום שלהן ; אני מרגישה שאני לא מסוגלת לנסות שוב, אבל יש לי פחדים שטעיתי וויתרתי מהר מדי".

מבחינה חברתית, שיר מתארת פגיעה לאור התקופה בה נמנעה ממפגשים חברתיים, "מאוד קשה להחזיר חיים למסלולם עם חברות כי באמת לא יצאתי, יותר קשרים וירטואליים, אני מתקנת ועובדת על זה. קצת לנסות להסביר, ולא היה קל לי, ולא שנבע ממקום רע, לאט לאט זה משתפר. לא רצית לטיפול נוסף? לא. הרגשתי מיואשת, וזה הוביל אותי לפתרון של טיפול בציפרלקס".

שיר כיום אינה בזוגיות. "מאפשרת רגע להבין למה נתתי המון מקום שלא הייתי מסוגלת לצאת... הוא לא הבין אותי... מבינה שצריכה אדם רגיש שיכיל ולא רוצה להיות עול על אדם אחר, אלא קודם לפתור בעיות שלי ואחכ להכניס אדם לחיים. אף אדם לא ירצה להיכנס לקשר אם אדם שלא רוצה לצאת. התפוצץ, ונגמר, מאשימה עצמך? עד היום, לכן הטיפול בציפרלקס, רציתי סיוע משהו שיעזור לי להעלות מורל, וזה עוזר. ביום שארגיש שזה גם בשליטתי, 100% שם, ארצה להפסיק עם הציפרלקס".

תפקוד וסדר יום

שיר מחכה להתחיל את שנת הלימודים בספטמבר כמחנכת כיתה א, ובנובמבר הקרוב תחל את לימודי התואר השני. מתארת כי הסייטים, המחשבות והחלומות על התאונה, קיימים אך בתדירות פחותה מבעבר. מופיעים כאחת לשבועיים וכשמתרחשים מקשים על התפקוד היומיומי של שיר. "יכשיר לך לילה כזה, מה קורה למחרת? מאפיל עליי. היום שלי עוסק בזה, נזכרת מה חלמתי. זה מעיר אותי משינה. חוזרת לישון? מנסה. מנסה לתת לזה לא להשפיע, חולמת יותר על הסיטואציה ההיא מול הנהג, חולמת עליו, על סיטואציית הדריסה, המקום, מאוד טראומטי לי... תחושת שיתוק, נכה, והוא ברת, חסרת אונים, הרגשתי שלא יכולה להרים רגל. גם בחלומות אני מרגישה שלא יכולה להזיז את הרגליים".

בדיקתה

הגיעה בליווי אימה. בחורה צעירה, נעימת הליכות, נראית כפי גילה. מטופחת, לבושה בהתאם לגילה, אינה נראית כאובה. בהכרה, צלולה, מתמצאת בכלל המובנים. משתפת פעולה באופן מלא, מישיירה מבט לאורך הבדיקה ובזמן תיאור התאונה. המענה לשאלות קוהרנטי. הדיבור בשטף תקין, כמותו נורמלית, קצב הדיבור נורמטיבי, הטון רגוע ונינוח. התנהגותה הפסיכומטרית רגועה לכל אורך הבדיקה. לא נצפו טיקים במהלך הבדיקה. האפקט איאוטימי, מותאם לתוכן הדברים ומתגוון בהתאם, מנעד האפקט מלא. החשיבה נורמטיבית, צורתה תקינה, מהלכה ליניארי. ללא עדות למחשבות אובדניות. הפרצפציה תקינה, לא הופקו סימפטומים דיסוציאטיביים, אילויות או הלוצינציות במהלך בדיקתו. תובנה למצבה מלאה. שיפוטה החברתי מלא. בוחן המציאות כפי שנצפה תקין. אינטליגנציה גסה שמורה.

מבחני עזר-

TOMM- Trial I- 45, Trial II- 49

SIMS- SUM = 10 | LI = 4 | AM = 1 | NI = 0 | AF = 5 | P = 0

סיכום ודיון

מדובר באשה צעירה כבת 23 שנפגעה בתאונת דרכים בעת חצית כביש במעבר חציה.

לנבדקת הסטוריה של הפרעת קשב וריכוז ואף טופלה תרופתית.

התאונה גרמה לנכות נפשית זמנית שהלכה והתפוגגה.

הבעיות בתאונה שהפוגע היה חבר לעבודה שנמלט מהמקום וכן שבעקבות התאונה ותוצאותיה החלה לצאת פחות והקשר הזוגי שהיה לה הסתיים.

עוצמת ההפרעה הבתר-חבלתית שהתפתחה הלכה ופחתה כמצופה. הנבדקת פנתה גם לטיפול CBT והחלה גם טיפול בציפרלקס.

הנבדקת הייתה אמינה בבדיקה. גם מבחני האמינות שניהם מאשרים זאת.

מבחינה תפקודית חזרה לעצמה, הלימה תואר ראשון ובמקום פסיכולוגיה קלינית פנתה ללימוד תואר שני בחינוך מיוחד והסבה להוראה.

היא נוהגת, חוצה מעברי חציה אם כי חשה מתח ודריכות.

הפגימה היחידה היא בתפיסה העצמית, "משהוא השתנה". איננה יכולה לשים את האצבע אך מבחני האמינות והבדיקה הקלינית נותנים משקל לדיווח העצמי, למרות שאיננה בטיפול. כמו כן סיוטים אחת לשבועיים עם פגיעה בתפקוד ביום שאחרי. מכיוון שחלפו למעלה משנתיים וחצי מהתאונה הרי אני מעריך נכות שארית זו כצמיתה.

לשאלות בית המשפט

א. האם לוקה התובעת כיום בנכות, ואם כן, לאיזו תקופה ומהו שיעור הנכות? מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובעת ולאילו תקופות? נכות זמנית של 10% לפי 34 ב' 2 לתקנות הביטוח הלאומי לשנה ונכות צמיתה בשיעור של 2.5% לפי 34 ב' 2 מותאם.

ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבה בעתיד? מצבה יציב

ג. מה הן המגבלות התפקודיות של התובעת, אם בכלל, ובמיוחד בשים לב לעבודתה ולמקצועה. אין מגבלות תפקודיות כתוצאה מהתאונה. מגבלותיה קשורות להפרעת הקשב והריכוז.

ד. האם תהיה התובעת זקוקה לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן, מהם סוגי הטיפולים ומהי העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים היום? לא

ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר שבין התאונה לבין מצב התובעת נכון להיום. יש קשר בין מצב התובעת לתאונה: יש פגיעה בהערכתה העצמית, סיוטים אחת לשבועיים. לכן נכות צמיתה בשיעור נמוך.

פרופ' שמואל פניג
פסיכיאטר
מ.ר. 13996 מזמחה 9578

