

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים

הופק ע"י ארנוב קטרינה מ.ר. 171283. 07/04/2024 16:10

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	ת. לידה:	19/11/2014
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402
כתובת:	קידון בן יועש 43, אשקלון 7849728	מין:	זכר
טלפון:	08-9435410	גיל:	9 ש' ו 4 ח'
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	מאור
גורם מממן:	קופ"ח מכבי		

:
מלרד ילדים
דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
מס' קבלה למחלקה: 36187281
טלפון: 0723398252
פקס: 0723398981

תאריך קבלה למלר"ד: 07/04/2024
שעת קבלה למלר"ד: 13:16
תאריך הפקת מכתב: 07/04/2024

- Nose deformity (738.0)

אבחנות בביקור

תלונה עקרית

חבלה באף

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

כלכלה

רגילה

מחלה נוכחית

בן 9.4 ש, 'בריא בדרכ ללא תרופות קבועות מחוסן לפי גילו

כשעה טרם קבלתו רץ ונכנס עם פניו בראשו של ילד אחר. נחבל באפו. ללא חבלה אחרת. ללא איבוד הכרה, משחזר את הארקוע במלואו, ללא הקאות. דימם מהאף.

לידה והתפתחות

התפתחות הילד

פיזית תקינה: ק

קוגניטיבית תקינה: ק

מוטורית תקינה: ק

חברתית תקינה: ק

שפה תקינה: ק

בעיית תקשורת: לא

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	משקל (קג)	סטורציה באויר חדר	כאב
13:28 07/04/2024	93	100 / 79	48	100	3

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, ערנית וחיונית

מצב הכרה: בהכרה מלאה

סימני מצוקה נשימתית: נינוח

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	מלרד ילדים :
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	
סוג דם:	שם האב:	מאור		

דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
מס' קבלה למחלקה: 36187281

חסיי רפוא

ראש: ללא רגישות על פני זיגומה וארובת העין
אף: דם קרוש ללא רושם לדימום פעיל מנחירי האף, נפיחות קלה בגשר האף, סטייה מינימאלית לצד ימין, ללא המטומה ספטלית, נושם דרך כל
עיניים: ללא סימני חבלה
אזניים: ללא דימום או הפרשה
ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ
ב. נירולוגית: גסה תקינה

יעוצים

רופא מבקש: יצחק רוברט מ.ר. 719
מועד הבקשה: 07/04/2024 13:41
מופנה אל מחלקה: אף אוזן גרון
הגדרת הבעיה: חבלה באף עם נפיחות דימום, רושם לסטייה
השאלה ליועץ: לבדיקתכם

נרשם ע"י רוטלוי תומר מ.ר. 747
בן 9, בריא בד"כ, לא נוטלת תרופות, לא ידוע על אלרגיות
היום במהלך משחק קיבל מכה באף מראש של ילד אחר. מיד לאחר מכן אפיסטקסיס שפסק
ספונטאנית.

בבדיקתו: במצב כללי טוב. נינוח נשימתית והמודינאמית. מתמצא ועירני. מתקשר היטב.
פנים ואף חיצוני: נפיחות על גשר האף בחלקו הקדמי וצדדיו בחלקו הגרמי עם המטומה תת-עורית
מינורי במרכז. מורגשת בליטה באף מצד ימין, ציר האף נוטה ימינה
רינוסקופיה קדמית: שאריות דם קרוש בנחיריים דו"צ. ללא הפרשות בחלל האף דו"צ. ללא דימום
פעיל. ללא עדות לרינוריאט CSF. ללא סטיית מחיצה או פרפורציה. ללא עדות להמטומה
ספטאלית.
עיניים: תנועת עיניים תקינה ללא ניד ספונטי, המטומה קלה מתחת לעין שמאל, מבנה מערת העין
החיצוני שמור ללא תזוזה או סימני חבלה. ללא Racoon eyes.
צוואר: קנה מרכזי, בלוטות לימפה לא נמושו מוגדלות, ללא נפיחות צווארית או אמפיזמה.
פה ולוע: שקדים לא מוגדלים ללא תפליטים, ללא טריזמוס או קושי בהנעת הלסת, ללא בלט חך,
ללא אסימטריה בלוע. שיניים יציבות ללא עדות לשברים, דימום או הפרשות בחלל הפה. ללא
PND. ריריות פה תקינות.
בדיקת אוזניים: אפרכסות תקינות ללא נגעים. בדיקת מסטואיד תקינה דו"צ, ללא Battle's sign.
אוטוסקופיה: תעלות תקינות דו"צ, תופיות תקינות ללא עדות להמוטימפנום. ללא אוטוריאט CSF.
בדיקה נירולוגית: עצבים קרניאליים תקינים, ללא פציאליס.

לסיכום- חבלת אף מבודדת של גשר באף בחלקו הגרמי. ללא עדות לדימום פעיל. ללא עדות
להמטומה ספטאלית. ציר האף נוטה לימין. לאור נפיחות אפית משמעותית לא מתאים לרדוקציה
כעת. יוזמן לבדיקה חוזרת בשאלה של רדוקציה בעוד שבוע

המלצות:
משככי כאבים לפי הצורך.
קומפרסים קרים 3-4 פעמים ביום למשך היומיים הקרובים.
ביקורת מרפאת א.א.ג. במסדנו ביום ראשון הקרוב לפי מועד שיימסר טלפנית. יש להגיע בצום
מחצות ובנוסף להביא התחייבות לבדיקת רופא + בדיקת סיב אופטי גמיש + רדוקציה אפית
יש להימנע מחבלות פנים ואף ככל האפשר.
בכל מקרה של דימום מהאף יש להטות הראש קדימה, להפעיל לחץ ישיר עם האצבעות באיזור
החיבור סחוס-עצם על גשר האף ניתן להכניס קוביית קרח לפה ולמצוץ אותה. במידה ואינו נעצר
לאחר מספר דקות- יש לפנות לבדיקה רפואית

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	:	
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	:	מלרד ילדים
סוג דם:	שם האב:	מאור		:	דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :

אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
מס' קבלה למחלקה: 36187281

חסי רפוא

המשך בירור וטיפול לפי שיקול דעת מלר"ד ילדים
חתימה: _____

סיכום רופא

בן 9, בריא בד"כ, לא נוטלת תרופות, לא ידוע על אלרגיות

היום במהלך משחק קיבל מכה באף מראש של ילד אחר. מיד לאחר מכן אפיסטקסיס שפסק ספונטנית.

בבדיקתו: במצב כללי טוב. נינוח נשימתית והמודינאמית. מתמצא ועירני. מתקשר היטב.
פנים ואף חיצוני: נפיחות על גשר האף בחלקו הקדמי וצדדיו בחלקו הגרמי עם המטומה תת-עורית מינורי במרכז. מורגשת בליטה באף מצד ימין, ציר האף נוטה ימינה
רינוסקופיה קדמית: שאריות דם קרוש בנחיריים דו"צ. ללא הפרשות בחלל האף דו"צ. ללא דימום פעיל. ללא עדות לרינוריאית CSF. ללא סטיית מחיצה או פרפורציה. ללא
עדות להמטומה ספטאלית.

עיניים: תנועת עיניים תקינה ללא ניד ספונטני, המטומה קלה מתחת לעין שמאל, מבנה מערת העין החיצוני שמור ללא תזוזה או סימני חבלה. ללא Racoon eyes.
צוואר: קנה מרכזי, בלוטות לימפה לא נמושו מוגדלות, ללא נפיחות צווארית או אמפיזמה.
פה ולוע: שקדים לא מוגדלים ללא תפליטים, ללא טריזמוס או קושי בהנעת הלסת, ללא בלט חך, ללא אסימטריה בלוע. שיניים יציבות ללא עדות לשברים, דימום או
הפרשות בחלל הפה. ללא PND. ריריות פה תקינות.

בדיקת אוזניים: אפרכסות תקינות ללא נגעים. בדיקת מסטואיד תקינה דו"צ, ללא Battle's sign.
אוטוסקופיה: תעלות תקינות דו"צ, תופיות תקינות ללא עדות להמוטימפנום. ללא אוטוריית CSF.

בדיקה נירולוגית: עצבים קרניאליים תקינים, ללא פציאליס.

לסיכום- חבלת אף מבודדת של גשר באף בחלקו הגרמי. ללא עדות לדימום פעיל. ללא עדות להמטומה ספטאלית. ציר האף נוטה לימין. לאור נפיחות אפית משמעותית
לא מתאים לרדוקציה כעת. יוזמן לבדיקה חוזרת בשאלה של רדוקציה בעוד שבוע

סיבת פנייה למיון

16:10 07/04/2024

סיבת פניה: 0. אחר

המלצות כלליות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך.

קומפרסים קרים 3-4 פעמים ביום למשך היומיים הקרובים.

ביקורת מרפאת א.א.ג. במוסדנו ביום ראשון הקרוב לפי מועד שיימסר טלפוני. יש להגיע בצום מחצות ובנוסף להביא

התחייבות לבדיקת רופא + בדיקת סיב אופטי גמיש + רדוקציה אפית

יש להימנע מחבלות פנים ואף ככל האפשר.

בכל מקרה של דימום מהאף יש להטות הראש קדימה, להפעיל לחץ ישיר עם האצבעות באיזור החיבור סחוס-עצם על

גשר האף ניתן להכניס קוביית קרח לפה ולמצוץ אותה. במידה ואינו נעצר לאחר מספר דקות- יש לפנות לבדיקה

רפואית

חתימה: _____

נחתם ע"י: ארנוב קטרינה מ.ר. 171283

תוך שני ימי עסקים, ניצור עמך קשר טלפוני לתיאום ביקור במרפאה או לבדיקה שהומלצה לך בביקור במלר"ד (חדר מיון).

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במלר"ד, המטופל יחזור להמשך מעקב וטיפול אצל הרופא בקהילה.
ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים.

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	:	מלרד ילדים
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	:	דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
סוג דם:	שם האב:	מאור		:	אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
				:	מס' קבלה למחלקה: 36187281

חסי רפוא

בגמר הטיפול יש לגשת לדלפק הקבלה לסגירת הביקור.

לידיעתך, זימון תורים למגוון שירותים, תוצאות בדיקות וסיכומי ביקורים ב"אסותא אישי" באתר בית החולים.

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

הופק ע"י ארנוב קטרינה מ.ר. 171283 14/04/2024 15:06

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

:
מלרד ילדים
דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
מס' קבלה למחלקה: 36189556
טלפון: 0723398252
פקס: 0723398981

שם משפחה:	פחימה	ת. לידה:	19/11/2014
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402
כתובת:	גדעון בן יואש 43/15, אשקלון 7849728	מין:	זכר
טלפון:	08-9435410	גיל:	9 ש' ו 4 ח'
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	מאור
גורם מממן:	קופ"ח מכבי		

תאריך קבלה למלר"ד: 14/04/2024
שעת קבלה למלר"ד: 10:07
תאריך הפקת מכתב: 14/04/2024

- Acquired deformity of nasal bones (738.0)

אבחנות בביקור

תלונה עקרית

שבר באף

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

כלכלה

רגילה

מחלה נוכחית

הופנו לרדוקציה של שבר באף:

כעת שב לביקורת תחת צום לשקילת רדוקציה. לדבריו ללא אירועי אפיסטקסיס, ללא קושי בנשימה אפית.

בדיקתו: בהכרה מלאה, עירני ונינוח.

אף: סטיית ציר האף לימין, נימושה בליטה על גבי החלק הגרמי של גשר האף.

רינוסקופיה קדמית: ללא סטיית מחיצה, ללא הפרשות, ללא המטומה ספטלית

פה ולוע: ללא PND

בהתייעצות ד"ר הוכמן - נבצע כעת רדוקציה תחת סדציה

בוצעה שיחה טלפונית עם ד"ר הגר (מלר"ד ילדים) - הרדוקציה תתבצע תחת סדציה במלר"ד ילדים.

לידה והתפתחות

התפתחות הילד

פיזית תקינה: ק

קוגניטיבית תקינה: ק

מוטורית תקינה: ק

חברתית תקינה: ק

שפה תקינה: ק

בעיית תקשורת: לא

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	משקל (ק"ג)	סטורציה באויר חדר	כאב
15:05 14/04/2024		126 / 55			0

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	מלרד ילדים :
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	
סוג דם:	שם האב:	מאור		

דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
מס' קבלה למחלקה: 36189556

חסי רפוא

10:16 14/04/2024	87	108 / 51	46	100	0
------------------	----	----------	----	-----	---

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, חיוני וערני
מצב הכרה: בהכרה מלאה
סימני מצוקה נשימתית: נינוח

לב: קולות הלב סדירים, ללא קולות נוספים, ללא אוושות.
ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא חירחורים, ללא ציפצופים, ללא קרפיטציות,
ב. נירחולוגית: גסה תקינה

יעוצים

רופא מבקש: דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003
מועד הבקשה: 14/04/2024 12:15
מופנה אל מחלקה: אף אוזן גרון
הגדרת הבעיה: רדוקציה של שבר

נרשם ע"י דר' שניידר אייל מ.ר. 182035
בן 9.4, בריא. מוכר לנו מייעוץ קודם.
הגיע היום לביקורת במרפאת א.א.ג בשאלה של רדוקציה אפית שבוע לאחר חבלה.
בבדיקתו: סטיית ציר האף ימינה, במישוש נימושה בליטה לימין בחלק הגרמי של גשר האף ושקע משמאל במקביל. ללא המטומה ספטלית, ללא הפרשות בחלל האף דו"צ
הוסבר להורים על הצורך בביצוע רדוקציה אפית ועל הסיכונים והסיכויים. שאלו שאלות וניכר שהבינו. אבא חתם על הסכמה מדעת (הורים נשואים)
במלר"ד ילדים תחת סדציה, הרדמה מקומית כמקובל והכנסה של צ"ג עם לידוקאין אפינפרין על גביהם בוצעה רדוקציה אפית יחד עם ד"ר הוכמן.
בסיום הפרוצדורה לאור דימום הושאר 2 צ"ג עם הקסקפרון ואדרנלין על גביהם, ללא הישנות הדימום. לאחר שהתעורר הקיא הקאה בודדת של דם.
לאחר שעה הוצאו הצ"ג דו"צ, לאור דימום קל מאד הוזלף אוטריווין עם עצירת הדימום.

לסיכום: בן 9.4, לאחר רדוקציה אפית תחת סדציה

המלצות:
*צפורל למשך שבוע
*משככי כאבים לפי הצורך
*החל מעוד יומיים שטיפות אף מרובות בספריי מי מלח Sterimar למשך מספר ימים. יש לבצע בעדינות!
*יש להימנע מחבלות אף חוזרות
*אין לשחק או לגעת בגשר האף במשך חודש
*לכלכלה קרה/ פושרת למשך שבוע ימים.
*יש להימנע מחשיפה לחום לרבות מקלחות חמות למשך שבוע ימים.
*יש להימנע מקינוח האף בחוזקה.
*יש להימנע ממאמץ גופני.
*ביקורת מרפאת אא"ג כללית במוסדנו בעוד כחודש - לפי מועד שיימסר טלפנית. יש להגיע עם התחייבות לבדיקת סיב אופטי גמיש (קוד 31575).
*במקרה של דימום מהאף יש להפעיל לחץ קל על גשר האף תוך הטיית הראש מטה ניתן להכניס קוביית קרח לפה ולמצוץ. בנוסף ניתן להזליף אוטריווין מקומית (ההורים קיבלו בקבוק) במידה ואינו פוסק יש לפנות לבדיקה רפואית.
*המשך טיפול לפי שיקול דעת מלר"ד ילדים

חתימה:

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	שם פרטי:	שי יצחק	מס' ילדים:	339277402
שם סוג דם:	שם האב:	ת. זהות:	מאור	אח/אחות אחראיים:	מרינה זינגרמן	דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003:	
מס' קבלה למחלקה:	36189556						

חסוי רפואי

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/04/24 10:48	14/04/24 10:47
ביוכימיה בדם	Sodium-B (mmol/L)	135-145		140
ביוכימיה בדם	Potassium-B (mmol/L)	3.1-5.1		4.5
ביוכימיה בדם	Chloride-B (mmol/L)	96-106		103
ביוכימיה בדם	Glucose-B (mg/dL)	60-100		87
ביוכימיה בדם	Urea-B (mg/dL)	20.0-45.0		30.0
ביוכימיה בדם	Creatinine-B (mg/dL)	0.39-0.73		0.56
ביוכימיה בדם	Uric Acid-B (mg/dL)	2.0-5.5		2.8
ביוכימיה בדם	Calcium-B (mg/dL)	8.8-10.8		10.3
ביוכימיה בדם	Phosphorous-B (mg/dL)	3.2-5.6		5.0
ביוכימיה בדם	Magnesium-B (mg/dL)	1.7-2.5		2.0
ביוכימיה בדם	Bilirubin Total-B (mg/dL)	0.2-1.2		0.4
ביוכימיה בדם	ALT-B (U/L)	4-39		16
ביוכימיה בדם	AST-B (U/L)	5-40		26
ביוכימיה בדם	LDH-B (U/L)	120-300		306↑
ביוכימיה בדם	ALP-B (U/L)	116-468		350
ביוכימיה בדם	GGT-B (U/L)	10-55		14
ביוכימיה בדם	Total Protein-B (g/dL)	6.4-8.3		8.2
ביוכימיה בדם	Albumin-B (g/dL)	3.8-5.4		4.6
ביוכימיה בדם	CK-B (U/L)	10-170		114
ביוכימיה בדם	Amylase-B (U/L)	28-100		105↑
ביוכימיה בדם	CRP-B (mg/L)	<=5.0		1.9
ביוכימיה בדם	Osmolality calculated-B (mOsm/Kg)	275-295		290
ביוכימיה בדם	eGFR (Glomerular filtration rate) estimated (mL/min/1.73m2)	>=60		>60
המטולוגיה	WBC (10e3/μl)	4.0-11.0	7.0	
המטולוגיה	RBC (10e6/μl)	4.4-5.9	4.9	
המטולוגיה	HGB (g/dL)	13.5-17.5	12.9↓	
המטולוגיה	HCT (%)	40.0-52.0	37.8↓	
המטולוגיה	MCV (fL)	81.0-95.0	77.8↓	
המטולוגיה	MCH (pg)	26.0-32.0	26.5	
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	32.0-36.0	34.1	
המטולוגיה	RDW (%)	12.0-14.7	13.9	
המטולוגיה	PDW (fL)	9.5-15.2	13.1	
המטולוגיה	MPV (fL)	7.3-11.5	10.7	
המטולוגיה	PLT (10e3/μl)	140-450	214	
המטולוגיה	NRBC abs. (10e3/μl)		0.0	
המטולוגיה	NRBC% (%)		0.0	
המטולוגיה	NEU abs. (10e3/μl)	2.0-7.7	3.4	
המטולוגיה	LYM abs. (10e3/μl)	1.0-4.0	2.6	
המטולוגיה	MONO abs. (10e3/μl)	0.2-1.2	0.6	
המטולוגיה	EOS abs. (10e3/μl)	0.0-0.7	0.3	
המטולוגיה	BASO abs. (10e3/μl)	0.0-0.2	0.1	
המטולוגיה	NEU% (%)	50.0-70.0	48.6↓	
המטולוגיה	LYM% (%)	18.0-42.0	37.8	
המטולוגיה	MONO% (%)	2.0-11.0	9.1	
המטולוגיה	BASO% (%)	0.0-2.0	0.9	
המטולוגיה	EO% (%)	0.0-2.0	3.6↑	
המטולוגיה	IG abs. (10e3/μl)	0.01-0.04	0.01	
המטולוגיה	IG% (%)	0-1	0	
תפקודי קרישה	aPTT			פסול - דם קרוש
תפקודי קרישה	PT-SEC			פסול - דם קרוש
תפקודי קרישה	INR			פסול - דם קרוש

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	מלרד ילדים :
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	
סוג דם:	שם האב:	מאור		

דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
מס' קבלה למחלקה: 36189556

חסיי רפוא

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/04/24 10:48	14/04/24 10:47
תפקודי קרישה	PT			פסול - דם קרוש

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום רופא

בן 9.4, בריא. מוכר לנו מיעוץ קודם.
הגיע היום לביקורת במרפאת א.א.ג בשאלה של רדוקציה אפית שבוע לאחר חבלה. לפי הפניה אאג הגיע למיון לצורך פעולה.

בבדיקתו: סטיית ציר האף ימינה, במישוש נימושה בליטה לימין בחלק הגרמי של גשר האף ושקע משמאל במקביל. ללא המטומה ספטלית, ללא הפרשות בחלל האף דו"צ
הוסבר להורים על הצורך בביצוע רדוקציה אפית ועל הסיכונים והסיכויים. שאלו שאלות וניכר שהבינו. אבא חתם על הסכמה מדעת (הורים נשואים)
במלר"ד ילדים תחת סדציה, הרדמה מקומית כמקובל והכנסה של צ"ג עם לידוקאין אפינפרין על גביהם בוצעה רדוקציה אפית יחד עם ד"ר הוכמן.
בסיום הפרוצדורה לאור דימום הושארו 2 צ"ג עם הקסקפרון ואדרנלין על גביהם, ללא הישנות הדימום. לאחר שהתעורר הקיא הקאה בודדת של דם.
לאחר שעה הוצאו הצ"ג דו"צ, לאור דימום קל מאד הוזלף אוטריווין עם עצירת הדימום.

לסיכום: בן 9.4, לאחר רדוקציה אפית תחת סדציה. מהלך סדציה, הפעולה והתאוששות ללא אירועים חריגים, הקיא פעם אחד, ללא אירועים חוזרים. סימנים חיוניים
בטרם שחרור תקינים, כולל ל"ד. במצב כללי משביע רצון משתחרר הביתה עם המלצות הבאות:

סיבת פנייה למיון

10:13 14/04/2024

סיבת פניה: 0. אחר

המלצות כלליות

המלצה: *צפורל למשך שבוע לפי מרשם
*משככי כאבים לפי הצורך
*החל מעוד יומיים שטיפות אף מרובות בספריי מי מלח Sterimar למשך מספר ימים. יש לבצע בעדינות!
*יש להימנע מחבלות אף חוזרות
*אין לשחק" או לגעת בגשר האף במשך חודש
*כלכלה קרה/ פושרת למשך שבוע ימים.
*יש להימנע מחשיפה לחום לרבות מקלחות חמות למשך שבוע ימים.
*יש להימנע מקינוח האף בחוזקה.
*יש להימנע ממאמץ גופני.
*ביקורת מרפאת אא"ג כללית במוסדנו בעוד כחודש - לפי מועד שיימסר טלפנית. יש להגיע עם התחייבות לבדיקת
סיב אופטי גמיש (קוד 31575).
*במקרה של דימום מהאף יש להפעיל לחץ קל על גשר האף תוך הטיית הראש מטה ניתן להכניס קוביית קרח לפה
ולמצוץ. בנוסף ניתן להזליף אוטריווין מקומית (ההורים קיבלו בקבוק) במידה ואינו פוסק יש לפנות לבדיקה רפואית.
*המשך טיפול לפי שיקול דעת מלר"ד ילדים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	3 X 1 ביום	500 mg	P.O	CEFOVIT FORTE cap (CEFALEXIN MONOHYDRATE)

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד
ילדים.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	:	מלרד ילדים
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	:	דר' גור סופרמן הגר מ.ר. 32003 :
סוג דם:	שם האב:	מאור		:	אח/אחות אחראיים: מרינה זינגרמן
				:	מס' קבלה למחלקה: 36189556

חסי רפוא

נחתם ע"י: ארנוב קטרינה מ.ר. 171283

חתימה: _____

תוך שני ימי עסקים, ניצור עמך קשר טלפוני לתיאום ביקור במרפאה או לבדיקה שהומלצה לך בביקור במלר"ד (חדר מיון).

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במלר"ד, המטופל יחזור להמשך מעקב וטיפול אצל הרופא בקהילה.
ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים.
בגמר הטיפול יש לגשת לדלפק הקבלה לסגירת הביקור.

לידיעתך, זימון תורים למגוון שירותים, תוצאות בדיקות וסיכומי ביקורים ב"אסותא אישי" באתר בית החולים.

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד

הופק ע"י ד"ר שניידר אייל מ.ר. 182035 10:04 14/04/2024

סיכום ביקור מתאריך 14/04/2024

19/11/2014	ת. לידה:	פחמה	שם משפחה:
339277402	ת. זהות:	שי יצחק	שם פרטי:
זכר	מין:	קידון בן יועש 43, אשקלון 7849728	כתובת:
9ש' ו4h'	גיל:	08-9435410	טלפון:
			סוג דם:
			מחוז:
	מרפאה:	קופ"ח מכבי	גורם מממן:
מאור	שם האב:		גורם מממן: מכבי

- Nose deformity (738.0)

אבחנות בביקור

מחלה נוכחית

7/4/24 - ייעוץ א.א.ג. במסגרת ביקור במלר"ד ילדים

בן 9, בריא בד"כ, לא נוטלת תרופות, לא ידוע על אלרגיות

היום במהלך משחק קיבל מכה באף מראש של ילד אחר. מיד לאחר מכן אפיסטקסיס שפסק ספונטאנית.

בבדיקתו: במצב כללי טוב. נינוח נשימתית והמודינאמית. מתמצא ועירני. מתקשר היטב.

פנים ואף חיצוני: נפיחות על גשר האף בחלקו הקדמי וצדדיו בחלקו הגרמי עם המטומה תת-עורית מינורי במרכז. מורגשת בליטה באף מצד ימין, ציר האף נוטה ימינה רינסוקופיה קדמית: שאריות דם קרוש בנחיריים דו"צ. ללא הפרשות בחלל האף דו"צ. ללא דימום פעיל. ללא עדות לרינוריאית CSF. ללא סטיית מחיצה או פרפורציה. ללא עדות להמטומה ספטאלית.

עניים: תנועת עיניים תקינה ללא ניד ספונטני, המטומה קלה מתחת לעין שמאל, מבנה מערת העין החיצוני שמור ללא תזוזה או סימני חבלה. ללא Racoon eyes.

צוואר: קנה מרכזי, בלוטות לימפה לא נמושו מוגדלות, ללא נפיחות צווארית או אמפיזמה.

פה ולוע: שקדים לא מוגדלים ללא תפליטים, ללא טריזמוס או קושי בהנעת הלסת, ללא בלט חך, ללא אסימטריה בלוע. שיניים יציבות ללא עדות לשברים, דימום או הפרשות בחלל הפה. ללא PND. ריריות פה תקינות.

בדיקת אוזניים: אפרסות תקינות ללא נגעים. בדיקת מסטואיד תקינה דו"צ, ללא Battle's sign.

אוטוסקופיה: תעלות תקינות דו"צ, תופיות תקינות ללא עדות להמוטימפנום. ללא אוטוריית CSF.

בדיקה נוירולוגית: עצבים קרניאליים תקינים, ללא פציאליס.

לסיכום- חבלת אף מבודדת של גשר באף בחלקו הגרמי. ללא עדות לדימום פעיל. ללא עדות להמטומה ספטאלית. ציר האף נוטה לימין. לאור נפיחות אפית משמעותית לא מתאים לרדוקציה כעת. יוזמן לבדיקה חוזרת בשאלה של רדוקציה בעוד שבוע

המלצות:

משככי כאבים לפי הצורך.

קומפרסים קרים 3-4 פעמים ביום למשך היומיים הקרובים.

ביקורת מרפאת א.א.ג. במסגרת ביום ראשון הקרוב לפי מועד שיימסר טלפנית. יש להגיע בצום מחצות ובנוסף להביא התחייבות לבדיקת רופא + בדיקת סיב אופטי גמיש + רדוקציה אפית

יש להימנע מחבלות פנים ואף ככל האפשר.

בכל מקרה של דימום מהאף יש להטות הראש קדימה, להפעיל לחץ ישיר עם האצבעות באיזור החיבור סחוס-עצם על גשר האף ניתן להכניס קוביית קרח לפה ולמצוץ אותה. במידה ואינו נעצר לאחר מספר דקות- יש לפנות לבדיקה רפואית המשך בירור וטיפול לפי שיקול דעת מלר"ד ילדים

=====

14/4/24 - ביקורת מרפאת א.א.ג.

נעת שב לביקורת תחת צום לשקילת רדוקציה. לדבריו ללא אירועי אפיסטקסיס, ללא קושי בנשימה אפית.

בדיקתו: בהכרה מלאה, עירני ונינוח.

אף: סטיית ציר האף לימין, נימושה בליטה על גבי החלק הגרמי של גשר האף.

רינסוקופיה קדמית: ללא סטיית מחיצה, ללא הפרשות, ללא המטומה ספטלית

פה ולוע: ללא PND

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד

סיכום ביקור

שם משפחה:	פחימה	תאריך לידה:	19/11/2014	:	מרפאת אף אוזן גרון כללית
שם פרטי:	שי יצחק	ת. זהות:	339277402	:	דר' כהן עודד מ.ר. 139381
סוג דם:		שם האב:	מאור	:	

חסי רפוא

בהתייעצות ד"ר הוכמן - נבצע כעת רדוקציה תחת סדציה בוצעה שיחה טלפונית עם ד"ר הגר (מלר"ד ילדים) - הרדוקציה תתבצע תחת סדציה במלר"ד ילדים.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקה גופנית

לעיל

סיכום ביקור

בן 9, שבוע לאחר חבלת אף. כעת שב לצורך רדוקציה. תתבצע תחת סדציה במלר"ד ילדים. קיבלו הפנייה.

דיווח פעולות מרפאתיות

קוד פעולה	שם פעולה	כמות	שם מבצע הפעולה	תאריך	הערות
992623	בדיקת רופא אאג במרפאה	1	דר' שניידר אייל מ.ר. 182035	14/04/2024	10:04

נחתם ע"י: דר' שניידר אייל מ.ר. 182035

חתימה:

אם במהלך הבריור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 3 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במחלקה לרפואה דחופה כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

לידיעתך, זימון תורים למגוון שירותים, תוצאות בדיקות וסיכומי ביקורים ב "אסותא אישי" באתר בית החולים.