

THEY GO ON.

מלכות אלהים ב' ע"ה, אלהי ישראל מושב רם
מלך האלהים, אלהי ישראל

02-6777411 59 5022815 2 1 21 0 1 22 3 000 33 022600 002

אמר חזק

אוזון חן					
שנת לידה:	1974	מין:	זכר	תעודת זהות:	7-6825217
כתובת:	דפרי 975	סטטוס:	נשוי	חבר קבלה:	-1/5170013511
ישוב:	פתח תקווה	סוג שירות:	צבאי	לוחם:	כן
גורם נוממן:	עצמי	לחינה:	ארטופדיה מרפאה עייך	יש לי לשחריר:	לא

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON

מחלה נוכחית

היה מעורב בתד קשה ב 02/2018 מאז כאכיר קשים הצוואר, ובגב תחתון
לציין בעברו נחש לקבוע C5-6
התד היתה במנגנון גבוהה
מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נפול בידי יד ימין
ללא חסר ברגלין

בדיקה גופנית

הולך ללא חסר כוח גט שמור
כאב והגבלת תנועה בצוואר
הקרנה ליד הימנית
רפלקסים שמורים
לרמיט שלילי
רגשות כתף ימני
ללא רגשות שורש כף יד
שפלינג ורלמיט שלילים
בגב תחתון רגשות בהנעת הגב
SLR חיובי ללא רגשות פרק י
FST שלילי

מהלך וסיכום

ב MRI מותני פריצת דיסק ימני L5-S1
ב MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק זטות צווארי

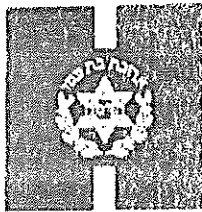
לאור מצבו מע"ט

1. עליה בחינוך קנאביס
2. CT עמוד שדרה צווארי, בהחלפת ציודות שטחן פזורה במסגרות בצוואר
3. במידה ומועניין נזכר לבצע צריבה לדיסקים S1-S5 להקל על כאבי הגב

רופא מאשר: דר' שרודר יהושע, רשיון מס' 180452 ***נחקק על סמך חוק***

מספר הסיכום: 42201966 גירסה: 0

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה תכלול מידע על אדם וזאת במטרה להבטיח את זכויותיו של האדם בעת שיש צורך במידע רפואי או בטיפול רפואי. המידע יכלול:



הסתדרות מדיצינית הדסה
בית החולים האוניברסיטאי הדסה עין כרם
קריית הדסה
תא דואר 12000 ירושלים 91120

תאריך: 26/12/2021

לכבוד הרופא המטפל

החוק: מר זמון חן ת.ז: 27152297

המטופל שבבדון אובחן:
E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON
HERNIATED LUMBAR DISC, WITHOUT MYELOPATHY 722.10

ומוזמן לניתוח ENDOSCOPIC DISKECTOMY 80.51.01
בבית החולים הדסה עין כרם

על מנת להקל על תהליכי האשפוז, אנו מבקשים את עזרתך בהמצאת הסיכומים ותוצאות הבדיקות
הבאים:

- סיכומי מחלה קודמים או סיכומים על מחלות רקע פעילות.
- רשימת התרופות שהחולה מקבל.
- תפקודי קרישה
- א.ק.ג.
- ספירת דם

הערות:

שם הרופא: גב' קרושים רחל, מס' רשיון:

חתימה:

מס' הרישום: 27152297		הסתדרות מדיצינית הדסה	
שם המשפחה: און		בית החולים האוניברסיטאי של הדסה - ירושלים	
השם הפרטי: חן		מספר הפניה: 3036292	
שם האב: רמי		תאריך הרפיה: 26/12/2021	
שם האם:		הפניה לאשפוז	
שנת הלידה: 1974			

קופת חולים:	מחלקה:	בילה:	אשפוז יום:	קוד מב"ר:	קוד שירות:
שירותי בריאות כללית-ירושלים	מחלקת אורטופדיה - אורתופדיה א' מחלקה ע"כ	עין כרם	לא	G0083	104666
טלפון החולה:	מען החולה:	מס' ימי אשפוז:	סוג ניתוח:	קוד שר"פ:	רופא בכיר אחראי:
053-5515515	זכרון 97 פתח תקווה	שר"פ/ס"ר"א	996719	שרודר יהושע	

אבחנות:

MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON E819.9 •
 HERNIATED LUMBAR DISC, WITHOUT MYELOPATHY 722.10 •

ניתוחים:

ENDOSCOPIC DISKECTOMY 80.51.01 •

הערות:

סוג הרדמה: כללית

תאריך הניתוח: מוזמן לאשפוז בתאריך: 26/12/2021 תאריך התפניה: מוזמן למרפאה טרום ניתוחית בתאריך: תועמת הרופא המפנה: קדושים רחל

לתשומת לב החולה: עליך להסדיר את הסידור הנשדרי במסגרת קבלת חולים בטרם תאשפוז, ולהביא עמך:

1. הזמנה לאשפוז
2. תעודת זהות
3. טופס 17 / התחייבות / סידור כספי

אם נתקלת בקשיים בקבלת החליטות (טופס 17) מקופת החולים, הןך מהבקשות לפנות למיג במרכז הרפואי הדסה במימס א-ה בין השעות 08:00-15:00 בטלפון 02-5944344
 נציג/ת הדסה יסייע בידך לקבל טופס החליטות הנדרש מהקופה.

אפשר שמסיבות שונות, הן הקשורות בהן כאלה הקשורות בבית החולים, ואשר יתבררו רק במשך היום, ידחה הניתוח/הטיפול למועד קרוב אחר.

המרכז הרפואי הדסה: הר הצופים
 שדרות לרציל ת.ד. 24035, ירושלים 91240
 טלפון: 02-5844111

המרכז הרפואי הדסה: עין כרם
 קרית הדסה ת.ד. 12000, ירושלים 912001
 טלפון: 02-6777111

www.hadassah.org.il

כללית

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז: דן-פ"ת

09/01/2022 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זרנות	גיל	מין	ת. לידה	המיון
אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	
שם משפחה ושם פרטי	מס זרנות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
הצנחנים	2079			53-5515515	53-5515515
פתח תקוה	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
ישוב					

מספר הפניה ישירה: 35233108597

גורם שולה



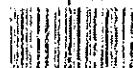
5233

מספר הפניה



035233108597

ת. נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: אורתופד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד קליני	שירות	רפואי
70017	L0249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק בפרפאנו כאב מכתב ממרפאת כאב המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצב + ביקורת (2) כאב בשורש כף יד הימנית אחרי זריקת חומר

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 BMI 37.88

לחץ דם 71/122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021

29/12/2021 מתאריך 98.19 GFR

ממצאים בבדיקה נפוחות בשורש יד ימין עם רגישות ללא שתף דם

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
LOW BACK PAIN		7242
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		7221
ARM SYMPTOMS/COMPLAINTS		L09
PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.		V6801

דף 1 מ 2

המסמך מכיל גידע' מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

09/01/2022

הדפס ע"י ד"ר יורי פפקין 00-02715229-7

אוזן חיים חן

בעיה	איפיון	מ. גילוי	בעיות פעילות
BMI >30		01/07/2013	
CHRONIC RADICULOPATHY OF BILATERAL RT-MILD LT MODERATE		30/12/2015	
HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6		09/11/2015	
ROAD ACCIDENT		26/08/2015	
DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/		22/05/2016	
S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT		23/03/2018	
MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN		16/10/2019	
SINUSITIS ACUTE/CHRON.		26/03/2018	

בעיות בעבר

בעיה	איפיון	מ. גילוי	מ. סיום
CARPAL TUNNEL SYNDROME		09/02/2017	11/01/2019
SMOKER		01/01/1992	01/01/2018

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	צמר ע"
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ZYBAN <S> TAB 150MG	1	טבליות	1	ביום
NICOTINELL PRO BUM 2MG 204 2MG	1	לעיסה	5	ביום
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37	1	טבליות	2	ביום
TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG	1	טבליות	1	ביום
ESOMEFRAZOLE TAB 40MG 40MG	1	טבליות	2	ביום
CANABIS MED	1	יחידות	1	ביום
CLAZEPAM 10 MG TAB 10MG	1	טבליות	1	ביום
PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG	1	כמוסות	2	ביום
COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI	20	טיפות	1	בשבוע

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

מחוז דן פ"ת 04-966
ד"ר יורי פיפקין
בתחום השיפוט: רפואת משפחה
1-35489
מרפאת מחנה יהודה

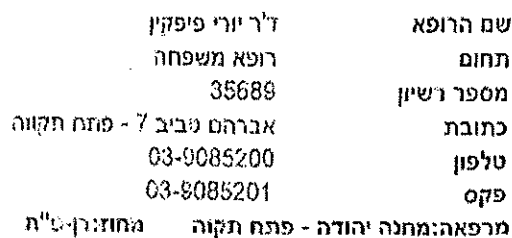
35089

ד"ר יורי פיפקין

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבתי"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינה מצריכה טופס 17. רשימת בתי"ח
מפורסמת באתר הכללית



05775 05900

פרטי המטופל		אוזן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ר
שם האב	ת. לידה	מין	10/04/1974
הצנחנים	פתח תקווה	מס ביטח	53 - 5515515
רחוב	ישוב	טלפון	טלפון נוסף
25 / 9	53 - 5515515	53 - 5515515	53 - 5515515

מספר הפניה ישירה: 35233108596

גורם שני

1909 חפז

3722 WU

מחפז רשיו

5. *Journal of International Management*, 1998, 1, 1, 1-12.

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

2. Once the problem is identified, the next step is to define the objectives and goals of the project. This helps to clarify what needs to be achieved and provides a clear direction for the team.

3. The third step is to develop a plan or strategy to address the problem. This involves breaking down the problem into smaller, manageable tasks and determining the resources needed to complete each task.

4. The fourth step is to implement the plan. This involves putting the strategy into action and monitoring progress to ensure that the project is on track.

5. The final step is to evaluate the results of the project. This involves assessing the outcomes against the objectives and goals and identifying any areas for improvement.

[illegible]

THE

5233

035233108596

27152297

035689

לכבוד: מכון US

שירות	קוד	שירות	קוד
רפואי	משה"ב	משה"ב	משה"ב
10405021	78003	1028	US כפי ימין

אבחנה משוערת		קוד
LOW BACK PAIN	אפיפון	7242
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		7221
ARM SYMPTOMS/COMPLAINTS		L09

תלונות: עבר שאפת דיסק במרפאת כאב
מכתב ממרפאת כאב
המליצה לחופשת מהלה + ביקורת לערכת מצבו
(2) כאב בשורש כף יד הימני אחרי זריקת חומר

37.86	bmi	02/06/2024	116	מוסקל	29/01/2019	175	גובה	סימנים חיוניים:
-------	-----	------------	-----	-------	------------	-----	------	-----------------

02/06/2021 122 171 DT YBY

ת"ד 02/08/2021 74 דיוקן

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: נפיחות בשורש יד ימין. עם רגישות ללא שתף דם

2 n 1 97

*****המסמך מס' 107 מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

09/01/2022

7-00-02715229 - רשמיס ע"י ז"ר יור פיפקין

הפניה כללית

אין די צייטן וואס די שטאט פארמאגט א געזונטן און פרוהצוגליכע פארגאנגענישטן לעבן, וואס די שטאט פארמאגט א געזונטן און פרוהצוגליכע פארגאנגענישטן לעבן,

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BIL LATERAL RT-MILD LT MODERATE
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICAL ABNORMALITY
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <>> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG 325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	T. DALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

ד"ר יורי פיפקין
רפואת משפחה
1-35/1
מח יחודה

35689

ד"ר יורי פיפקין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון. ביטול, שינוי מועד הגזר יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מבתי הסל הכללית על-סמך העניין או אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח
מפורסמת באתר הכללית

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
 תחום: רופא משפחה
 מספר רשיון: 35689
 כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקוה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקוה
 מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 09/01/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל	אוזן חיים חן
שם משפחה ושם פרטי	שם האב
מספר זהות	המיון
גיל	ת.לידה
מס' זר	שם האב
00-02715229-7	10/04/1974
47.09	53 - 5515515
20 / 9	53 - 5515515
הצנחנים	טלפון נוסף
פתח תקוה	טלפון
ישוב	

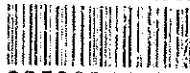
מספר הפניה ישירה: 35233108595

גורם שולח



5233

מסכר הפניה



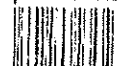
035233108595

תז.מסר



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: מפראה לנפגי ראש

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד משה"ב	תיאור רפואי
שירות	70005	99242	בדיקת רופא מומחה במרפאה למעט בדיקות לרן קוד ניהול
שירות	70046		רפואי

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק במרפאת כאב

מכתב ממרפאת כאב

המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצב

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 bmi 37.88

לחץ דם 122 / 71 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

אבחנה	קוד	איפיון
LOW BACK PAIN	7242	
LUMBAR DISC DISPLACEMENT	7221	

בעיות פעילות

הפניה לרפואה יועצת

דף 1 מ 2

09/01/2022

הורס ע"י ד"ר יורי פיפקין

00-02715229-7

אוזן חיים חן

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT MODERATE
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.

בניות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

כמות	א. הגשה	פעמים	ב...	תרופות
1	טבליות	1	ביום	ZYBAN <>> TAB 150MG
1	לעיסה	5	ביום	NICOTINEL FRU GUM 2MG 204 2MG
1	טבליות	2	ביום	ZALDIAR 37.5MG/320MG (20) TAB 37
1	טבליות	1	ביום	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
1	טבליות	2	ביום	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
1	יחידות	1	ביום	CANAEIS MED
1	טבליות	1	ביום	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
1	טבליות	1	ביום	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
1	כמוסות	2	ביום	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
20	טיפות	1	בשבוע	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

נדה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר יורי פיפקין

35689

מספר רשיון

שם הרוכא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לעיין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית.

מחזור דופ"ת 04-988
ד"ר יורי פיפקין
השירות: דפואת משפחה
1-35689/4
מ.רפאית/מחלקת הרפא

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
 תחום: רופא משפחה
 מספר רשיון: 35689
 כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקווה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקווה
 מחזור: פ"ת

תאריך: 09/01/2022

פרטי המטופל		אודן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	ת.ז	ת.ז
שם משפחה ושם פרטי	00-02715229-7	47.59	10/04/1974
הצנחנים	מס זהות	גיל	המיון
פתח תקווה	20 / 9	מין	שם האב
ישוב	חוס בית	טלפון	שם האב
רחוב	חוס בית	53 - 5515515	53 - 5515515
		טלפון	טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 01/01/2022 עד תאריך 24/01/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 24

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צה"ים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**

35689

ד"ר יורי פיפקין

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

09/01/2022

הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

אודן חיים חן



מכתב סיכות רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב נוסף ע"י ד"ר דניאל אפרת ב- 16/12/2021 01:33

שם משפחה: TIX	תאריך לידה: 24/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרות ביקורת): 2715229	מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	זכר	מ.ר. 24432
טלפון: 0535515515	גיל: 47	אחות אחראית: גרינברג נמי
		טלפון: 03-9377011
		פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 15/12/2021 23:59
מספר קבלה: 2021218721

אופן הגעה למיון

הגיע למיון לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: כן

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

• CERVICALGIA / NECK PAIN (7231)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב

סיבות נוספות: כאב צוואר

הערות: אחרי ניתוח

תלונה עיקרית

בן 47

2016 דיסקטומיה וקיבוע C6-7 במוסדו . ACDF

ב2018 עבר הזרקה אפידורלית צווארית בשיבא - לאחר מכן הומרה בכאבים

2018 MRI עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה

עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במנוגנון צליפת השוט עם פגיעה של כריות אויר. לאחר מכן בMRI גם מוקד של דימום מוחי קטן - במעקב נוירוכירורגי. כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.

במעקב של ד"ר אוחנה

עבר מספר הזרקות שורשיות ללא שיפור משמעותי במצבו.

השלים MRI רצוטי 03.12.2021 לאור כאבי צוואר.

ביקר מספר פעמים במרפאות כאב

הגיע כעת בשל כאבי גב וצוואר לדבריו הכאבים החמירו. ללא איבוד שליטה על סוגרים

בבדיקתו מתהלך ונושא משקל ללא חוסרים

כוח גס גפיים עליונות 5/5, DEL, BIC, TRI 5/5, משירים, ION אין חוסרים. ללא רפלקסים פתולוגיים, שמור תחושתיות דפקים נמושו

גפיים תחתונות 5/5, EHL, FHL 5/5, QUAD, TA, EHL, FHL אין חוסרים. שמור תחושתיות.

במעבר על MRI בלט דיסק C5-6 ללא לחץ משמעותי. ובלט עם לחץ לא משמעותי C4-5.

לסיכום בדיקה גופנית תקינה. יקבל משככי כאבים.

רגישות לתרופות

תאריך רישום

09/06/2014

שם התרופה

CICLOPIROXOLAMINE

מקצוע
כללי

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מכתב טיפול רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק י"ד דר' דגלן אפרת ב- 01:33 16/12/2021

מלרד - אורחופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מינאל
מ.ר. 24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: TIX	תאריך לידה: 10/04/1974
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרות ביקורתי): 2715229
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר
טלפון: 0535516515	גיל: 47

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי צורך ורגישות

מעקב רופא מטפל:

מומלץ על מרפאת כאב לצורך איזון טוב

בכל מקרה של החמרה במצב לרכות בריחוק שנת או קושי בהנעת גפיים נא לגשת למלרד באופן מיידי

חופשת מחלה: 1 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב הנודינמית ומשמית. הבריקנות, הממלצות והתהליכים שהוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' דגלן אפרת מ.ר. 127132

נחתם ע"י: דר' דגלן אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. 44610
מחלקת אורתופדיה, טל. 03-9376153

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום הפניה לטופס והתייבות מקופת התולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על יד דר' דגלן אפרת 01:33 16/12/2021

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

בית החילים המזכיר: 02-6777111 טל. ירושלים



אונזן חיים חן



שנת לידה: 1974 מין: זכר

כתובת: הצנחנים 20

ישנוב: פתח תקווה

גורם מממו: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מִיָּמֵינוּ

סדר

תנאי נשימה: R.A

13/01/2022 03:20:05

ישיבה משחררת: ס-גמא עכ

ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

בן (9) 47, יליד ישראל, בן זכר.
ב 4/1/2022 עבר אנדרוספיקה ימנית S1-S2 תחילת הקיץ ה'תשפ"ב חציון ניחול בכף
ירגל ימין במיוחד אצבע 3. בכף ירגל שמאל, במיוחד אצבע 4. חששות של יסודות על טוברים,
בנוסף חציון סביב ניחוח היה סיפור של גפיתות בכף יד ימין כתוצאה מעירו שחיה ככל
הנראה עירו לא היה במקומו.

תגישו

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

מחיר	קבוצת יגישות	מדיניות בחן ויגישות	סוגי המגמות	תעודות
	אנטיביוטיקה לא ידועה			

בדיקה גופנית

כך יד ימין נביחות לא חלוצות וזה קורא

י' ושב בנז' טה

גב ללא סימני ירידה,

7.7KROM: 1.0"0 FLI=5/5 ROM=5/5 ROM - 17.7KROM

תחושה שמורה. החזרים סימטריים, לא חושקו החזרים. GC=5/5 EHL=5/5
פריפרים נמושו היטב.

בדיקות עזר

בידקוה עזר
מעבדה
ביוכימה קצרה ספר בגדר גורמה

CRP 0

מחלף וסיכום

מחלק וסיכום
בן 47(9) במיון צירולוגית שמור, במיוחד עם דופא מוחה, ניתן לשחרר למעקב מרפאה
עם ההמלצות הבאות:

מספר חסיכום: 42453679
תאריך הדפסה: 13/01/2022 07:54
דף 1 מתוך 2

סיכום: 42453679 ת"ד: 2. מסמך זה מבטל מידע מהגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המידע שלא כדון עובר עבירה. "מידע רפואי אישי" - מסמך זה מבטל מידע מהגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המידע שלא כדון עובר עבירה. לנשימת ליבך - כל ביקור במרפאת כרד בהנחה והחייבות מקיפות חולים או בתשלום עצמי

מנהל המעקב לרפואת הילדים

מנהל המעקב לרפואת הילדים
מנהל המעקב לרפואת הילדים

בית החולים מאדאבר-טל 02-6777111 סל 02-6777111



13/01/2022 03:20 ת. כניסה לאשפוז: 47(9) 1715229-7

אוזן חיים חן



מספר קבלה: 30228304001

שם האב: מ

שנת לידה: 1974 מין: זכר

ת.ציאה מאשפוז:

טל: 03-9305760

כתובת: הצנחנים 20

יחידה: מיון עכ

053-5515515

ישו: פתח תקווה

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים

בעיות ואבחנות

V67.00 FOLLOW UP EXAMINATION FOLLOWING SURGERY - UNSPECIFIED

הדסה עין כרם

027152297

מדדים במיון

שחרור הביתה

חיים חן

סדר

10/04/1974: ו.לידה:

קבלה: 13/01/2022 03:20

תנאי נשימה: R.A

13/01/2022 10:19: שחרור:

יחידה: מיון עכ

ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מחלה נוכחית

בן (9) 47, יליד ישראל. ב-4/1/2022 עבר אנדוסקופיה ימנית 15-51 מחוץ לקרן היום הגיע למיון נימול בכף ירגל ימין במיוחד אצבע 3 כף רגל ימין, לא נראה סימנים של פצעים על סוגרים, בנוסף מציין סביב ניתוח היה חיפור של נפירות בכף יד ימין כתוצאה מעירו שהיה ככל הנראה עירו לא היה במקומו.

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	הרמות מיון וחומרים	אופן חלוקה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כף יד ימין נפירות לא הרגשתי חום מקומי, לא שנונו. יושב במיטה גב ללא סימני זיהום, רגליים - ROM מלא ללא רגישות גמישה. תחושה שמורה. החזרים סימטריים, לא הופקו חזרים פתולוגיים. ללא קלונוס, דפקים פריפרים נמושו היטב.

בדיקות עזר

מעבדה ביוכימה קצרה ספד בגדר נורמה

CRP 0

מחלץ וסיכום

בן (9) 47 במיון נירולוגית שמור, בשיחה עם רופא חנות, ניתן לשחרר למעקב מרפאה עם ההמלצות הבאות

מספר חסיכות: 42456879-2 13/01/2022 07:54: דף 1 מתוך 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע גלוי ו/או חסוי. כל המוטור שלא כדן עובר עבירה. לתשומת ליבך כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח בתחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גם שרת הבריאות
מנהל הנחלתה לרפואה רחוקה
מנהל היחידה לרפואה רחוקה ילדים: ד"ר טער חשבית
בית וחולים וואוירוסאוו על חנות עיר-דור ירושלים, טל 02-6777111



תאריך: 13/01/2022 03:20

גיל: 47(9)

2715229-7

אוזן חיים חן



הנחיות בשחרור

- * משככי כאבים לפי הצורך
- * נא לבצע בדיקת MRI עמש'חותני עם גידלי ניוון
- * ביקורת מרפאת גב בעוד 7 ימים (טל. 5942111)
- * חופשת מחלה שבועיים
- * במקרה של הופעת חום גבוה או הפרעה בשליטה על הסוגרים לשוב למיון.

רופא מורשה: דר' אפרת מחמד, רשיון מסי 125678 ***ניתוח אלקטרוניקה***

ליווי הנחיות בריאות

הנחיות בריאות: כל המטופל יקבל הנחיות בריאות ויחזיק אותן תמיד.

הנחיות בריאות: כל המטופל יקבל הנחיות בריאות ויחזיק אותן תמיד.

הנחיות בריאות



ד"ר יורי פיפקין

רופא מעופחה

35689

אברהם טביב 7 - פתח תקווה

03-9085200

03-9085201

מחוז:דן-פ"ת

מראת:מחנה יהודה - פתח תקווה

שם הרופא

תחום

מספר רשיון

כתובת

טלפון

פקס

14/01/2022

11:02

תאריך

הפניה לרפ"ק

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זכות	גיל	ז' מין	ת.לידה	המיון
אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.08	ז'	10/04/1974	המיון
פתח תקווה	הצנחנים	20 / 9	מס בית	53 - 5515515	טלפון בוסף
ישוב	רחוב			53 - 5515515	טלפון

35233108805

מספר הפניה:

גורם שולח



5233

מספר הפניה



035233108805

תז נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: בילינסון

שירות שבבחר

שירות	שירות	קוד	קוד
רפואי	רפואי	מש"ב	שירות
70069	ביקור במיון	98283	70069

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
DEEP VEIN THROMBOSIS	arm rt?	4511

תלונות: תוצאה חריגה של US שורש כף יד ימין

חשד ל-DVT ביד ימין

נבדק במיון הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקבלי AB

יד כאבת ונפוחה ללא אדום

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/08/2021 bmi 37.88

לחץ דם 122 / 71 02/08/2021

דופק 74 02/08/2021

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: הפניה למיון לעידכון האבחנה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

ס.ה.ר. 1

דף 1 מ 2

המסמך מכיל גישה על-פי חוק הגנת הפרטיות

14/01/2022

00-02716229-7 הודעת מ"י ד"ר יורי פיפקין

הפניה למיון

אוזן חיים חן

מ.גילוי	אופיון
01/07/2013	BMI >30
30/12/2015	CHRONIC RADICULOPATHY C2-3 BILATERAL RT-MILD LT MODERATE
09/11/2015	HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015	ROAD ACCIDENT
22/05/2016	DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018	S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019	MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018	SINUSITIS ACUTE/CHRON.

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אופיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רשימת ל	תחביר	נוכח ע"י
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

ב.ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <=> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINIL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	CALAPIL TAB 5MG 28.5MG
ביום	2	טבליות	1	ERONIVZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	FLAZERAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN P 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

35689

ד"ר יורי פיפקין

מספר רשיון

מספר רשיון

שם הרופא

תוקף ההכנה למינון הינו עד לסוף יום למחרת מתן הפקתה

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד הזנר יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההכנה הרשום מתחת.

ס.ה.ר. 1

דף 2 מ 2

המסמך מכליל מידע מסוג טיפוס חוק הגנה הפרטיות

הכנה למינון

14/01/2022

00-02716223-7 הדפסה ד"ר יורי פיפקין

אזון חיים חן

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמחלקה: 14/01/2022 הופק ע"י ד"ר: אביטל מ.ר. 158614 מ.ר. 14/01/2022 15:16

מלרד - אגף מהלכים
מנהלת פרופ' דרשר מיכאל:
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022104723
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מדינה:	
מחוז:		שם האב:	הנחין
גורם מממן:	ח, פתח-תקוה	שם האם:	הנחין

תאריך קבלה: 14/01/2022 12:34
מספר קבלה: 2022104723

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפניה: ק

סטטוס מטופל: אזורית

אבחנה

- Superficial vein thrombosis (SVT) - upper extremity (45382)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חשד ל SVT

הערות: בכף יד ימין

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47, בריא בד"כ

מחלה נוכחית

=====

ב4/1/2022 עבר אולטרהסוניה ימנית L5-S1 מהלך תקין, ממד זה שפוף מלין על כאב ביד ונפיחות. מציין שהיה לו עירוי סתום ואחרי שטיפה התנפח וכואב.

US 12/1/2022 בקהילה: התאם וריד עם דופן מעובה ללא זרימה דם בפתיחת דופלר. לפני תמונות תודולטרומבתי הופנה להמשך בירור.

מדדים: דופק 75, ל"ד 146/90, סטורציה 99

בבדיקתו

=====

כף יד ימין נפוח ואצבעות, מוגבל בתנועה

רגישות לתרופות

שם התרופה: CICLOPIROXOLAMINE
תאריך רישום: 09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
12:50 14/01/2022	75	148/90	99	3

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום נמצא - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף גורלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים	ת. זיהוי:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מטאריך	תרופה	א. מתן
New Order		ד"ר חס אביטל מ.ר. 158614	14/01/2022 15:15	INJ CLEXANE (ENOXAPARIN) 60 mg Once	SubCutaneous

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
------------	------	----------	-------

14/01/2022 15:14
ד"ר חס אביטל מ.ר. 158614
בן 47, נולד ויתום טאיבת גולן כשקטש ב"הרסה" במהלך אשפוזו החריק חומר (איש יתע איה) לזרעו ולאחר מכן התנפחות של האזור. נמצא מליץ על כאבים ונפוחות. ללא חום מקומי או אודם.

הנזלים סגור רקנוס וכות בקהילה - בסריקות האזור הסאב באספקט דורסלי הורגם וריר עם דופן מעובה ללא זרימת דם בפתיחת דופלר, לפי תבונה חשוד לטרומבוזיס. הגידים בעובי ומרקים תקינים. מסביבם נמצאים חולי בכמות קטנה. ללא עדות לקרע, גושים או ממצאים חריגים.

בסריקות נפוחות וסאב במגע באספקט דורסלי של שורש כף יד ימין. כאב בהלכה. נמוש ודיאלי, תחושה וקוח גס שמורים, מניע אצבעות.

גשירה עם ד"ר לידר, המטולוג - רושם כי מדובר בPROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS. ממליץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חודש כחלות בתסמונים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת.

ללא הנעה משחרורו כעת.

המלצות

המלצה:

- * המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנגשה במהלך שבוע הקרוב.
- * טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים. במידה ולא הטבה בתסמונים יש להמשיך בטיפול למשך חודש.
- * במידה ולא שיפור או החמרה בכאבים/אודם/נפוחות יש לפנות להערכה רפואית חוזרת.
- * במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות מיד לעזרה רפואית.
- * בכל החמרה או הפרעה חרשה יש לפנות לעזרה רפואית.
- * מנחה ושתייה נאותה.
- * משככי כאבים לפי הצורך.
- * רפואה שלמה.

חופשת מחלה: 3 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: און ווארן לידה: 10/04/1974
שם פרטי: היום חן ת.ז: 2715229-7
סוג דם: שם האב: המיון
מלרד - אגף מהלכים : פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

מרשם	הערות	לטיפול	לטיפול	משך	תדירות	מיזן	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	1 X 1 ביום	60 mg	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)

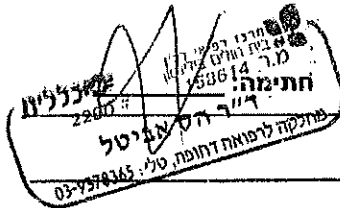
סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודיע נשימתית ונשימתית. הבדיקות הממוצאים וההמלצות הוסטו למטופל, רשם שמבין את התהליכים שבוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' הס אביטל מ.ר. 158614

נחתם ע"י: דר' הס אביטל מ.ר. 158614



כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' הס אביטל 15:16 14/01/2022

חשש איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלידה מתאריך 15/01/2022 הופק ע"י ד"ר רייס דניאל מ.ר. 133502 מ.ר. 01:15 15/01/2022

מלרד - אגף מהלכים
מנהלת פרופ' דרשר מיכאל:
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022104846
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהונית:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	הנחין
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 14/01/2022 23:48
מספר קבלה: 2022104846

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: לא

אבחנה

• SVT (4270)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: אחר

הערות: היה היום במיון בעקבות חסימה וירידת ביד, שוחרר עם מדלי דם.

היום חזר בעקבות החמרה משמעותית בכאבים.

לא נשלח לבדיקות דם

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

פניה חוזרת היום

שחרור מהיום:

בן 47, מ/א ניתוח שאיבת דיסק. בטשטוש ב"הדסה" במהלך אשפוזו הוזרק חומר (אינו יודע איזה) לזונפולן ולאחר מכן התנפחות של האזור.

מאז מלין על כאבים ונפיחות. ללא חום מקומי או אורם.

השלים סוגר רקמות וכות בקהילה - במריקת האזור הכואב באספקט דורסלי הודגם וריד עם זופן מעובה ללא זרימת דם בפתיחת דופלר, לפי תמונות חשוד לטרומבוזי. הגידים בעובי ומרקם תקינים. מסביבם מורגם נוזל בכמות קטנה. ללא עדות לקרע, גושים או ממצאים חריגים אחרים.

בבדיקות נפוחות וכאב במגע באספקט דורסלי של שורש קי יד ימין. כאב בהנעה, נמוש דיאלי, תחושה וכוח גס שמורים, מניע אצבעות.

בשיחה עם ד"ר לידר, המטולוג - רושם כי מדובר ב-PROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS. ממליץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חורש כתלול בתסמינים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת

חזר כעת בשל החמרה בכאבים ובנפיחות

בבדיקות נפוחות בכף היד,

יד חמה, דפקים פריטריים תקינים

הוסבר כי יש להשתמש בתחבושת אלסטית
קומפרסים קרים

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף מהליכים
פרופ' דו"ר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אזון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

משכני כאבים
קלקסון

רגישות לתרופות

תאריך רישום
09/05/2014

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE

לא ידועה רגישות לחומרים
בריא בדרך כלל
מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
23:53 14/01/2022	69	154 / 94	93	9

ביצוע תרופות

מין	צורת מינון	תאריך ושעה	תדירות מהוראה	תרופה	תוצאה
Drug Dosage: 60 mg	INJ	14/01/2022 16:05	Onco Rate from nurse: 0	CLEXANE INJ 60 mg	SubCutaneous

המלצות

המלצה: הוסבר כי יש להשתמש בתחבוטת אלסטית

קונפרסים קרים

משכני כאבים

קלקסון

" בכל החמרה או הפרעה חודשה יש לפנות לעזרה רפואית.

* רפואה שלמה

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

רופא אחראי

רופא: דר' רייס דניאל מ.ר. 133502

נחתם ע"י: דר' רייס דניאל מ.ר. 133502

כל ביקור במל"ד כרוך בתשלום והפניה לאפס התחייבות מקופות החולים

הגנת מידע למכתב

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	הנזין

מלרד - אגף נוהלים
פרופ' דוידר מיטל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראית: גרינברג תמי

המכתב הודפס על ידי דר' רייס דניאל 15/01/2022 01:15

חשוי איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

27/01/2022 03:59 5266989 גל מ.ר. חופק ע'רד' גרוס גל מ.ר.

27/01/2022 שחרור מהמחלקה האגף

מלרד - אגף מהלכים
מנהל'ת פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022108762
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הנ	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	המיון
גורם מממן:	ד, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 27/01/2022 03:59
מספר קבלה: 2022108762

אופן הגעה למיון
הגיע למיון לבד

משרד קבלה
סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: פ

אבחנה

• THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב ביד ימין
הערות: לדבריו סובל מ DVT ביד, הגיע עם כאבים נטוץ חזקים ביד ונפוחות

תלונה עיקרית, מחלה מכנית ובעיקר גופנית

בן 47, מ/א ניתוח שאיבת דיסק בטשטוש ב"הדסה" במהלך אשפוזו החזיק חומר (אינו יודע איזה) לונפולון ולאחר מכן התנפחות של האזור.

פנה כעת בשל כאבים עזים ביד ימין עם נפוחות ניכרת.

בבדיקתו- נפוחות ביד ימנית אספקט חורסלי, בלייף נאב במגע ובחניטה, קושי להניע אצבעות, רופק רדיאלי נמוש, תחושה שמורה, חום מקומי מוגבר.

לצין-פנייה קודמת במיון ב 15/01/22 אובחן עם PROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS והומלץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חודש כתלונת בתסמינים. כעת הוא תחת טיפול בקלקסן.

טרם תוצאות מעבדה.

ותוכנית-דופלקס ידיים מחר.

רגישות לתרופות

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE
תאריך רישום
09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם/חשיבה	סטורציה	כאב
01:05 27/01/2022	90	149/90	98	5

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהגלרד

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המין:	המין

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה	ערכי ייחוס	27/01/22 02:55	27/01/22 02:51	27/01/22 01:38
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000	8.520		
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.50-5.30	5.13		
המטולוגיה	HB (g/dl)	13.0-18.0	16.21		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-49.0	46.9		
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450	286		
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	10.7		
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-98.0	91.4		
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	31.6		
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	31.0-37.0	34.5		
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	10.81		
המטולוגיה	NEUT% (%)		40.00		
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.0-7.7	3.4		
המטולוגיה	LYM% (%)		43.70		
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8	3.7		
המטולוגיה	MONO% (%)		12.70		
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80	1.081		
המטולוגיה	EOS % (%)		3.10		
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5	0.3		
המטולוגיה	BASO % (%)		0.5		
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.0		
המטולוגיה	PT-INR (INR)			1.00	
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5		11.7	
המטולוגיה	PT % (%)	85-150		97	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCU (mg/dl)	200-530		518	
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0		29.8	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145			140
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5			9.8
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2			6.6
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0			4.4
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3			7.5
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2			4.8
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4			2.6
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20			0.48
ביוכימיה	ALK PHOSPHATASE (U/L)	30-120			92
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35			29
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45			32
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-65			28
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480			416
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	10-63			58
ביוכימיה	LIPEMIC				++
ביוכימיה	ICTERIC				+

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרש' מיכאל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/01/22 02:55	27/01/22 02:51	27/01/22 01:38
ביוכימיה	HEMOLYTIC				+
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100			91
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43			43
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17			0.97
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	26-100			83
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1			4.9
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500			0.500

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
27/01/2022 03:57	דר' גרוס גל מ.ר. 5266989	הזרוע חיונית, אך המטופל מתאר שינוי מגמה של החמרה ולא של	
		הזרוע והחמרה להרמות הזרוע וחבישה. נזר "בצע דופלקס בכלי דם,	
		אם ישנה החמרה נשקול להחליף את הטיפול לפעמיים ביום טיפולי	
		במקום מניעה.	
		משתחרר בהמלצות.	

המלצות

המלצה: יש לבצע בדיקות ורידים ע"י טכנאי מרפאות כלי דם מחר בשעה 14:00. לפני הבדיקה נא להתקשר לתאם הגעה

לטיפול 03-9376421

מעבדת כלי דם ממוקמת בבית חולים בילינסון בבניין מרפאות החוץ, קומה ראשונה חדר 23 מס הטלפון במעבדה

היו: 03-9376421, מכתב שחרור זה ישמש כהפניה לביצוע הבדיקה.

* המשיך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנעשה במלרד.

* הרמת הגפה ככל האפשר.

* קומפרסים חמים מקומיים.

* במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות נזר לעזרה רפואית.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופל, רשם שמבין את התהליכים שבוצעו במלרד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' גרוס גל מ.ר. 5266989

חתימה:

נחתם ע"י: דר' גרוס גל מ.ר. 5266989

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

מכונת סיכום רפואי - שחרור מהמחלק

מלוד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המין

מכונת סיכום רפואי - שחרור מהמחלק

10/04/1974

2715229-7

המין

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
תחום: רופא משפחה
מספר רשיון: 35689
כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון: 03-9085200
פקס: 03-9085201
מראת: מחנה יהודה - פתח תקווה
מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 27/01/2022
10:14

הפניה למיין

פרטי המטופל	אוזן חיים חן
שם משפחה ושם פרטי	שם האב
מס זהות	המיון
00-02715229-7	10/04/1974
ג'ר	ת.ל.ידה
47.09	שם האב
מין	53 - 5515515
53	טלפון נוסף
5515515	טלפון
הצנחנים	פתח תקווה
רחוב	ישוב
מס בית	

גורם שולח



5233

מספר הפניה



035233109130

35233109130

תז נבדק



27152297

מספר הפניה:

מספר רשיון



035689

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	קוד
רפואי	משה"ב	שירות	שירות
70069	99283	ביקור במיין	70069

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH	rt arm	4510

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/01/2022

תוצאה חריגה של US שורש כף יד ימין
חשד לדVT ביד ימין
נבדק במיין הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקב' AB
יד כאבת ונפוחה ללא אודם

16/01/2022

SUPERFIC VEIN TROMBOSIS

נבדק במיין

מטופל בקלקסן 60 מ"ג

18/01/2022

ביקורת מצב היד ימין

27/01/2022

נבדק במיין ונשלח לבדיקת דופלקס - חוזר מימין לביד ימין

דופלקס עם תשובה לחזור למיין ולערוך תלונות על התלונות

סימנים חיוניים: גובה 175 משקל 116 02/06/2021 BMI 37.86

לחץ דם 122 /71 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021

ס.ה.ר. 1

דף 1 מ 3

הנוסחת מכיל מיניע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/01/2022

הופס"ט ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

הפניה למיין

אוזן חיים חן

16/01/2022
18/01/2022
27/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית: 18/01/2022
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 16/01/2022
ההפניות שהופקו ב: 14/01/2022
הפניה למיון - 70089-ביקור בעיון: 16/01/2022
18/01/2022
ההפניות שהופקו ב: 18/01/2022
טופס הפניה כללי - 78023-א.ס. US דופלקס עורק, חשבה לרפואה יועצת -
70083-בדיקה רפואית - כירורג: 27/01/2022

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיזון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT-MODERATE
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.
16/01/2022	rt arm	SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיזון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <>> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU.GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	28	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

ס.ה.ר. 1

דף 2 מ 3

המסמך מכיל מידע חוקי-פי חוק הגנת הפרטיות***

27/01/2022

הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

הפניה למיון
אוזן חיים חן

מחוז דרום
ד"ר יורי פיפקין
מנהל רפואת משנה
1-35689
מנהל מחנה יהודה

עמוד 1 מתוך 1

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מידע חסוי

תשובה ונומית לא מאושרת

מחזור מס' 1

ת. ביצוע: 01/27/2022
ת. פיענוח: 27/01/2022
ת. היפסה:

2715229-7

ת"י:

גיל:

מין:

זכר

חיים חן און

04/10/1974

מרכז רפואי רבין-קמפוס בילינסון,

(200000)

מכון כירורגית כלי-ד, (207148)

גלית סיבק, (24679)

נבדק:

תאריך לידה:

מוסד מפנה:

גורם מפנה:

רופא מפנה:

א.ס. US מלי דם גפיים עליונות

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

א.ס. US כלי דם גפיים עליונות בתאריך 01/27/2022 02:54 PM מג: 1205004165590 מכצע: ליובוב בסקין;

א.ס. US דופלקס ורידי גפיים עליונות;

ממצאים:

גפה עליונה מימין:

הדרגם טרומבוס בוריד הצטאלי- יש עדות ל SVT.

וורידים ברכיאלי, לגולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

גפה עליונה משמאל:

וורידים ברכיאלי, לגולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה משמאל.

סיכום:

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

27/01/2022 23:51 36147 מ.ר. לקו אלכסנדר מ.ר. 27/01/2022 מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרז מוחזק

מלרז - אגף מהלכים
מנהל/ת פרופ' דרשר מיכאל:
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022108977
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	זכר	
טלפון:	0535515515	גיל:	47
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	המיון
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 27/01/2022 16:15
מספר קבלה: 2022108977

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אחראי

אבחנה

• THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: אחר

הערות: הופנה ממעבדת כלי דם, לאחר ביצוע דופלר

חודגם טרומבוס בוריד הצפאלי בגפה עליונה שמאל (SVT)

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47, בעיות אורתופדיות בגב.

לפני 3 שבועות ניתוח לתיקון דיסקופתיה בגב תחתון, בזמן הרחלואטיות.

אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה שמאל, הוחל בקלקסן 60 מג ליום אך מאז החמרה ניכרת בכאבים.

יד נפוחה וכאובה, דופק ריאתי נמוש, חמה למגע, לצין חבלה ביד זו כשבוע לפני הניתוח. לא בורר.

בדופלקס מהיום 27.1.22 SVT - בוריד צפאלי, ורידה ברכיאל גזולאריס, תת בריחי ואקסילרי פתוחים, תבנית זרימה תקינה. אין עדות ל-DVT. גפה עליונה - במפ.

מעבדה אמ"ל, תפקודי קרישה תקינים.

רגישות לתרופות

שם התרופה
תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE
09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדיון כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
18:49 27/01/2022	74	131 / 74	
16:30 27/01/2022			4

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	היים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: [כאבים אמה ימין] בוצע: [א.ס. US / עצמות / רקמות וכות בתאריך 27/01/2022 23:18 מ.ג. 1205004165885 מבצע: ד"ר עמאד ח' שיבון; א.ס. US / רקמות וכות; [ממצאים] בוצע סונד של גפה עליונה ימנית, מכוון לאזור מה דיסטלית ושורש כף היד. הסננה דפונית עדינה של השומן התת עורי באזור שורש כף היד, יותר בולטת באספקט דורסלי. תפיחות רקמתית והסננה של הגידים של השרירים האקסטנסורים, עם מעט נוזל סביב מעטפת הגידים. ללא עדונו לקולקציה משמעותית ברת ניקוז. לא זוהו פגמי נוזלי בכלי הדם הכלולים בסריקה. סיכום: [תהליך הסגנוני עדין באספקט דורסלי של אמה דיסטלית ושורש כף היד מימין - מתאים לתהליך דלקתי/ זיהומי.]	27/01/2022	א.ס. US רקמות וכות
סיבת ההפניה: קיימת הפניה ממחשבת / סרוקה בוצע:	27/01/2022	א.ס. US דופלקס ורדי גפיים עליונות

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכונת סיכום רפואי - שחזור מהמלרז

שם משפחה: און
שם פרטי: חיים
סוג דם: שם האב:
תאריך לידה: 10/04/1974
ת. זהות: 2715228-7
המיון:
מלרז - אנף מהלכים
פרופ' דרשר מיטל מ.ר. 24432:
אח/אחיות אחראיים: גרינברג תמי

א.ס. US כוידים גפיים עליונות בותאריך 27/01/2022 14:54 מ.ג.
1205004165590 מבצע: ליובוב בסקין;
א.ס. US דופלקס וידים גפיים עליונות;

המצא:

גפה עליונה מימין:

הודגם טרומבוס בוריד הצפאלי-יש עדות ל SVT.

וורידים ברכיאל, גלגלר, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

2. מכונת סיכום רפואי - שחזור מהמלרז

גפה עליונה משמאל:

2715228-7

וורידים ברכיאל, גלגלר, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה משמאל.

1205004165590

סיכום:

ראה לעיל

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	מתן על ידי	תאריך ושעה	תרופה	א. מתן
New Order		ד"ר ז'נו אלכסנדר מ.ר. 36147	27/01/2022 23:44	INJ CLEXANE FORTE (ENOXAPARIN) 120 mg Once	SubCutaneous

ביצוע תרופות

מימן	צורת מימן	תאריך ושעה	תדירות מהוראה	תרופה	א. מתן
Drug Dosage: 75 mg	INJ	27/01/2022 17:54	Once Rate from nurse:0	ABITREN INJ 75 mg	IntraMuscular
Drug Dosage: 1 tab	TAB	27/01/2022 17:54	Once Rate from nurse:0	PERCOcet 5mg/325mg TAB 1 tab	Oral

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: און
שם פרטי: חיים
סוג דם: מין
תאריך לידה: 10/04/1974
ת. זהות: 2715229-7
שם האב: המין
מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

IntraVenous	MORPHINE HCL INJ 4 mg	Once Rate from nurse:0	27/01/2022 18:58 חמורה מקסימלית מ.ר. 202899 + יום יעיל מ.ר. 209419	INJ	Drug Dosage: 4 mg
-------------	-----------------------------	------------------------------	---	-----	-------------------

יעוצים

רופא מבקש: דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725
מועד הבקשה: 27/01/2022 18:27
מופנה אל מחלקה: כירורגית כלי דם
הגדרת הבעיה: SVT בוריד הצפאלי מימין, מטופל בקלקסן אך ללא הטבה. הסבך מחמיר בצורה משמעותית, יד נפוחה, גודה להערכתכם - קומפרטמנט סינדרום? compartment syn?

נרשם ע"י דר' פז רסן מ.ר. 147992
בן 47 לאחר ניתוח עמו"ש, נפיחות ביד, ידוע על SVT בוריד הצפאלי מימין
מלין על כאבים באמה ומפרק כף היד, בועיקר לטרלית. נפיחות בעיקר באזור כריות כף היד.
ללא הטבה לטענתו תחת קלקסן.
בבדיקה יד חמה וחיונית, מעט נפיחות בעיקר באזור כריות כף היד, ובאזור דיסטלי של הווריד הצפאלי.
נמושו דפקים רדיאלי ואלגרי, אין קומפרמנט, אין ירידה סיסטולית מוטורית.
הרושם שהכאבים אולי בחלקם מה SVT, ייתכן פגיעה במפרק כף היד.
משוחרר מבחינת כלי דם
המלצות:
קלקסן 6-8 שבועות
הרטבות מגבזים
המשך מעקב מרפאת כלי דם עם דופלקס ורידי גפה בעוד חודש
חתימה:

רופא מבקש: דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725
מועד הבקשה: 27/01/2022 17:37
מופנה אל מחלקה: מלרד - אורתופדיה
הגדרת הבעיה: אגז בדיקתכם SVT בוריד צפאלי מימין שאובחן מזה שבוע וחצי. כאוב מאוד יד נפוחה בצורה מוגזמת לאבחנה הנ"ל. חמלה ביד זו לפני מספר שבועות שלא בוררה. אגז יעוצכם.

נרשם ע"י דר' ז'ולנקו אלכסנדר מ.ר. 36147
רא' רישום בהמשך
חתימה:

מהלך ודין

תאריך ושעה	משא	נרשם ע"י	פרטים
27/01/2022 18:14	אורתופד	קדמי אמיר מ.ר. 157877	בן 47
4.1.2022 עבר דיסקופתיה ב L5S1 בבית חולים אחר			

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המין:	

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיסל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה משמאל. הוחל בקלקסן 60 מג ליום אך מאז התמרה ניכרת באבים.
סובל מאבים בשורש כף יד. ללא טיפור חבלה הופנה למיון ממעבדת כל דם לאחר

בבדיקה
עור תקין. ללא סימני זיהום. ללא תפליט
ללא נוגבלה בהגנה פסיבית בשורש כף יד. שמור לכל הטווחים

לסיכום ללא בעיה אורתופדית המצריכה בירור במלרד משוחרר אורתופדית המלצות יעניץ כל דם
לסיכום superficial vein thrombosis. כאבים עזים. בדיקת אורתופד אמ"ל כמותאר בעלה. כל דם - אין compromise עורקי.
השלם סוג רקמות רכות - השומפר עם אנלגטיקה
בשיחה עם דר' אבי לידר - נעלה קלקסן למיון טיפול וזומן למרפאה קרישה בשבוע הבא לביקורת.
ניצול קשר עם המטפל.
דר' דולצ'קין אלכסנדר מ.ר. 36147. בסוגר - הסננה עדינה של רקמות רכות, לאל קולקציה. שחרור.

דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725

27/01/2022
23:11

דר' דולצ'קין אלכסנדר מ.ר. 36147. בסוגר - הסננה עדינה של רקמות רכות, לאל קולקציה. שחרור.

27/01/2022
23:40

המלצות

המלצה: נעלה קלקסן למיון טיפול וזומן למרפאה קרישה בשבוע הבא לביקורת. אנלגטיקה חופשת מחלה: 21 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לטיפול	יחידות לגיפון	הערות	מרשם
PERCOCet 10mg/325mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE, PARACETAMOL)	ORAL	10 טבל	1 X 3 ביום	10 ימים		30	טבלטה פרקוסט עשרה מיליגרם שלוש פעמים ביום לעשרה ימים בסך הכול שלוששים כדורים	✓
CLEXANE PREFFIL (ENOXAPARIN SODIUM)	SubCutaneous	100 mg	1 X 1 ביום	30 ימים		30		
CLEXANE PREFFIL (ENOXAPARIN SODIUM)	SubCutaneous	60 mg	2 X 1 ביום	30 ימים		60		

סטטוס מטופל בשחרור בהכרה, צלול

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב טיפוח ופואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף נוהלים
פרופ' דרשר מיטל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

רופא אחראי

רופא: דר' ז'צ'נקו אלכסנדר מ.ר. 36147
רופא: דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725

נחתם ע"י: דר' ז'צ'נקו אלכסנדר מ.ר. 36147

כל ביקור במלרד כרוך בוצלומהפניההטופס התחייבות מקיפת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' ז'צ'נקו אלכסנדר 27/01/2022 23:51

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
 תחום: רופא משפחה
 מספר רשיון: 35689
 כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקווה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקווה
 מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 27/01/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל					
00-02715229-7	47.09	10/04/1974	המיון	שם חיים חן	
מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב	שם משפחה ושם פרטי	
20 / 9	53	5515515	53 - 5515515	הצנחנים	פתח תקווה
מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	רחוב	ישוב

תעודת המשך לעמלה

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
79989			DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 25/01/2022 עד תאריך 14/02/2022 מעד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, גבאים ומסדר הביטוח

ד"ר יורי פיפקין 35689 **נחותם דיגיטלית**

שם הרופא: מספר רשיון: חתימה וחתימת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1 מ 1

27/01/2022

הודעה ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

אישור מחלה

אוזן חיים חן

מכרז ציודי 2017-2018

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה



111543

03-7452270 11570

076-8393164

כתובות: פרידמן אלעזר 5, פתח תקווה (קנין סידקין, קומה עליונה).

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אודן		שם פרטי: חיים חן		ת.ז.: 27152297	
ת.לידה: 10/04/1974		מ.ז: טלפון: 0535515515		טל.עבודה/נייד: 0535515515			
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה		מיקוד: 4946420					

המשורר בנותיה

הגני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבהנה מפורטת ברשומה הרפואית.

איווה מסוגלת לעבוד מיום: 09/08/2022 עד יום: 14/08/2022 סה"כ: 6 ימים

09/08/2022

תאריך

חתימה וחותמת החפא

25-74700-1

1995

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

— α is the angle between the direction of the magnetic field and the direction of the wave vector.

2000

... *et* ...

... ..

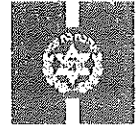
2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 26

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1038.

למנוחה טובה

11/10/2019 11:59:59

בית החולים הוא בבעלות ממשלת ישראל. 02-5844111 טל' הייעוץ, 02-5844111



42 3752 1995

2715229

(continued)

707, 708, 709

056-3755100 : 1983

053-5515515

סוג קבלה: רגיל

גורם מממן: שרותי בריאות כללית דן/פתח תקוה

1944-1945

1990年12月15日

בן 47, ע"ש 11

היה מעורב בתד קשה ב 02/2018 מאז כאבים קשים בצוואר, ובגב תחתון
עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב2016 טרם התאונה, לפני כן חשתי כאבים
מאז התאונה כאבים, מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ
ללא קושי בביצוע פעולות בידיים ללא כאבים או נימול ברגליים

מהלך עם מקל תקופה

בבד'קתו במרפאתנו :

הולך ללא חסר כוח גט שמור

כאב והגבלת תנועה בצוואר

הקרנה ליד הימנית

רפלקס'ים שמור'ים

לכתיבתו ושלילי

01 000 010013

רגשות כתף ימני
ללא תמיכה

ללא רגשות שורש כף יד

שפלינג ורלמיט שליטים

בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר ברגליו

SLR חיוני ללא רגשות פרק 177 ביד 177

FST ש ל י ל י

ב MRI מותני פג'ת ד'ס'י י'מ'י 81-15

ב MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות צוואריות

ב 4/1/2022 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית LS-S1 לפרק הקרני

לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית, טופל בנזג'י 2500 ומדל' 75

מספר הסיכום: 43866130 גירסה: 4 תאריך הפסח: 14/04/2022 15:42 דף 1 מתוך 3

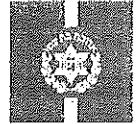
"מידע רפואי אישי" - מטמך זה מכיל מידע מוגן על חוקי הגנת פרטיות. כל המוסר שלא מדין עבור עבירה. לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח לחתימת מכתב או בהשלום עצמי

14/04/2022

אורתופדיה

אורתופדיה - אורתופדיה - אורתופדיה

02-5844111



13/04/2022

ת. כניסה לאשפוז:

7 152229

אוזן חיים חן



עדיין סובל מכאבי גב תחתון, כאבים בכל תנועה, וחמור לדבריו
הכאבים מקרינים לשתי הרגליים, יותר לימין
ללא חום ללא ירידה במשקל ללא הזעות לילה
ב MRI חדש ללא רועם לזיהום, הטבה כמעט הריסק
לאור המשכות הכאבים הופנה לקיבוע עמ"ש לוחצני

רקע

בריא בד"כ

עישון

טיפול לכאבים בלבד

לאחר הקריש ביד קיבל קלקסן 300 מג (שוקל 116) ליום במשך 6 שבועות לדבריו

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תופעות לוואי	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה	אנטיביוטיקה לא ידועה	

הרגלים

לא מעשן מעשן מגיל 18, 2-3 קופסאות בשבוע לא עוסל טעמים

שימוש סדיר בקנאביס: כן (סדיר מוגדר כפעם בשבוע לפחות) לרוב לשינה ולכאבים

לא שותה אלכוהול קיים קושי להירדם שינה לא רציפה משתמש בתרופות לשינה מסוג: אסיכל 10 מ"ג פעילות גופנית: לא

בדיקה גופנית

מהלך על בסיס מעט רחב עם מקל

נשימתית - כניסת אוויר טובה דפוס נשימה תקין

לב - קולות סדירים לא מהירים יריד לימין

בטן רכה לא רגישה

5/5 MED RAD ECR ULN TA GC EHL QUAD 5/5

תחושה שמורה שווה אקסילרי מוסקולוקושינאום ורדיאלי סופרפישיאלי דו"צ

הופמן שלילי דו"צ

IP משמאל 4/5 שאר התחנות 5/5 TA GC EHL QUAD 5/5

מימין IP QUAD TA GC EHL 5/5

תחושה שמורה שווה לאורך רגליו בפזיזור לרמטומי

רפלקסים פטלרים שווים שמורים דו"צ

בדיקות עזר

לא הביא איתו MRI ביקשתי שיביא ליום הניתוח את הריסק

נשלחה מעבדה

נשלים צילומים

מהלך וסיכום

בן 48, רקע וסיפור כמפורט.

בתאריך 13/4/21, תחת הרדמה כללית עבר T1L5-S1. מהלך תקין.

מהלך בטר ניתוחי תקין.

תאריך הדפסה: 14/04/2022 15:42 דף 2 מתוך 3

מספר הסיכום: 43866130 גירסה: 4

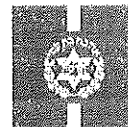
"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המושר שלא כדון עובר עבירה.

לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה תוך בחינת המצב הבריאותי של המטופל או בתשלום עצמי.

14/04/2022

אורטופדיה ורומטיזם
מנהל הארץ, תל אביב

02-5842111



13/04/2022

48

2715229-7

אוזן חיים חן



צילום ביקורת משתל במנח מתקבל.

לאחר הניתוח קם ומתהלך בעזרת מקל.

לאור האמור לעיל, משוחרר מהמחלקה האורתופדית עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בלידוי מכתב זה, בהקדם
- שיכוד כאבים עפי צורך. מרשם מצורף.
- מומלץ על הליכה מוגנת עד הוספת יציבות בהליכה
- יש לשמור על חבישה נקיה ויבשה. במקרה של הוספת/החלפת חבישה יש להחליפה בקופח תחת תנאים סטריליים.
- ביקורת מרפאה אורתופדית - גב, שבועיים לאחר הניתוח לצורך ביקורת והוצאת סיכות/תפרים. זימון תור בטל. 02-5842111. ניתן להעזר בגבי רחל קדושים מזכירת היחידה.
- מנוחה בבית 30 ימים.
- בכל מקרה של החמרה יש לשוב לחינוך במחלקה.

מנהל מחלקת רומטיזם
אורטופדיה ורומטיזם

תרופות נגד כאב

הערות	למשך זמן	תדירות	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
10 (עשרה) מיליגרם פעמיים ביום למשך 10 (עשרה) ימים סה"כ 20 (עשרים) טבליות	10 ימים	פעמיים ביום	1 Tab Targis 10 Mg גיל בקבלה	Tab Er	ORAL

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
14 ימים	לפי הצורך עד פעמיים ביום	17 G	Polyethylene Glycol 3350 (Normalax)		ORAL
14 ימים	לפי הצורך עד פעמיים ביום	30 Ml	Lactulose (Avilac, Gerelax, Laevolac)	Syrup	ORAL

רופא מאשר: ד"ר גורדון מקסים עמחי, רשיון מס' 157446

רופא בכיר: ד"ר שרודר יהושע, רשיון מס' 180452

מספר הסיכום: 43866130

תאריך הדפסה: 14/04/2022 15:42

"מידע רפואי אישי" - מטמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדיון עובר עבירה. לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת הנתונים מקומת חוליה או בתשלום עצמי

מספר הסיכום: 43866130