

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11865475

תאריך: 21/10/19 שעת קבלה: 20:58 21/10/2019 שעת סיום: 23:05

שם המטופל: חן כהן מס' זהות: 201048451 גיל: 30.0 מס' מנוי: 201048451
כתובת: ראשון לציון צבי הרמן שפירא 8 דירה 1 054-2215980
ראש"צ: מרפאה:

רקע רפואי: בריא כד"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות הנוגעות:

התקבל עקב כאבי ראש וכאבי צוואר מהיום היה בחילות והקאות*2, ללא חום ללא קוצר נשימה

מדדים: חום: 36.4 PO לחץ דם: 116/68 דופק: 59 סדיר סטורציה: לא נלקח

בדיקה גופנית:

במצב כללי טוב, ללא סימני קוצר נשימה

נירולוגית - הכרה מלאה, מתמצא בזמן, במקום ובסיטואציה. אישונים עגולים, שווים ומגיבים לאור, ללא הגבלה בתנועות גלגלי העיניים וללא ניסטגמוס פתולוגי. ללא סטיית לשון/פציאליס/ירידה גסה בשמיעה: כה גם שמור תחושה דו-צדדית, טונוס תקין בארבעת הגפיים, ללא הפרעה תחושתית, רפלקסים תקינים. ללא הפרעה בתפקודי מוחון (שינוי משקל, הליכה, רומברג ואצבע-אף תקינים). ללא סימני גירוי מנינגיאלי.

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

HEADACHE, UNSPECIFIED

טיפולם שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

תאור התרופה	יחיד/מנה	כמות
ABITRENE 75MG 5 AMP	mg	75
SODIUM CHLORIDE 0.9% 1000ML	ml	1000
OPTALGIN DROPS 10ML	gr	1
PRAMIN 10MG 2CC AMP	mg	10

מרשם תרופות:

תאור התרופה

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

שם הרופא: דר' עמיר שמא רשיון הרופא: 130304 חתימה וחותמת הרופא:

DR. SHAMIR
1-730304
מספר פעמים כיום

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11865475

תאריך: 21/10/19 שעת קבלה: 20:58 21/10/2019 שעת סיום: 23:05

שם המטופל: חן כהן מס' זהות: 201048451 גיל: 30.0 מס' מנז': 201048451
 כתובת: ראשון לציון צבי הרמן שפירא 8 דירה 1 054-2215980 מרפאה:
 ראשלי"צ

תאור התרופה

יח/מנה מינון מספר פעמים ביום משך ימים
 unit 1 3 10

(ROKACET PLUS CAP (24

דיון והמלצות:

התקבל עקב כאבי ראש וכאבי צוואר מהיום היה בתלולות והקאות*2, ללא חום ללא קוצר נשימה
 בדיקתו נוירולוגית תקינה
 לאחר טיפול מרגיש יותר טוב
 מומלץ על המשך טיפול סמפטומטי
 שתיה מרובה
 מעקב רופא מטפל
 בכל החמרה במצב יש לפנות לרופא זמין
 המשך מעקב אצל רופא מטפל

מס' 1-130304
 ת"א 6789130
 שירותי רפואה באזורי מגורים

קחה/ת יקרה/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לכדיקת רופא

רשיון הרופא: 130304

מ הרופא: דר' עמיר שמא

החתימה והחותמת הרופא:

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

חופק ע"ד ר' יאסין סעיד מ.ר. 130825 04/11/2019 17:07

סיכום אשפוז

שם משפחה:	כהן	ת. לידה:	05/11/1989	מחלקת נירוכירורגיה
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1	מנהל/ת: דר' הרטף שגיא מ.ר. 30923
כתובת:	בארי 20 גני תקווה 55900	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: ק"טי בורוצ'ין
טלפון:	036584682	גיל:	29	מס' קבלה למחלקה: 2019155317
סוג דם:				טלפון: 03-9376408
גורם מממן:	קופ"ח מכבי	שם האב:	איל	פקס: 03-9376406
				קבלה למיון: Oct 27 2019 7:53PM
				קבלה למחלקה: 00:09 27/10/2019
				ימי אשפוז במחלקה: 9

תאריך שחרור

04/11/2019

רופא אחראי

רופא: דר' רפאלי גיא מ.ר. 33487
רופא: דר' קנר אנדרו אריה מ.ר. 29557

אבחנות בשחרור

• VASCULAR ANOMALIES, CONGENITAL (Left) (74356)

תלונה עקרית

כאבי ראש וממצא AVM צרבולרי

תולדות מחלה

בן 29, בריא בדכ, ללא רגישויות ידועות, ימני דומיננטי. לפני כשבוע כאב ראש חזק מלווה ב-2 הקאות ופוטופוביה. פנה למיון, קיבל עירוי נוזלים וטיפול בולטרן לאור כאבים בשרירי גב תחתון וצוואר. השתפר ושוחרר. מאז ללא כאב ראש, ללא הקאות, ללא פוטופוביה. פנה היום לרופאת משפחה לאור המשך כאבי גב תחתון וצוואר (ברקע, ידוע על כאבים מזה תקופה, ככה החמירו עקב תנוחה). לאור חשד במניג'יטיס בשל קושי בהנעת העורף הופנה לCT שם הודגם AVM מולד.

בבדיקות -

בהכרה מלאה, מתמצא במקום נכון
עצבים קרניאלים תקינים
תפקודי מוחון תקינים
כוח גס שמור ב-4 גפיים
תחושה שמורה ב-4 גפיים
רגישות צווארית ומנותנית

CT ראש כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבולרי תחתון. ללא רושם לדימום פעיל כעת. ביעוץ ד"ר קנר, כון, מתאשפז להשגחה במחלקה נירוכירורגית להמשך החלטה על צורך בטיפול ומעקב אמבוסקולרי.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית בקבלה

פרוט מצב מלי:

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוכירורגיה
מנהלת: דר' הרטוף שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2019155317

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	אייל

מהלך ודיון

בן 29, רקע כמתואר לעיל במהלך אשפוזו ב-04.11.2019 עבר בהודגמה מקומית דיקור עורק ריאתי ימין, הנחת שרולית 5F קצרה. נבדקו 2 עורקים ורטברליים, הזרקה דרך ח'צ. ECA. גערכו הזרקות חוזרות במנחים שונים.

הודגמה AVM במוחון משמאל - מימדי הנידוס - רחב - 35 מ"מ, אורך - 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במרווח-סאקולרי. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ביקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רחבי שמאל Spelter-Martin grade 2 ללא הצרות בוריד המנקז.

לסיכום Cerebellar AVM grade 2.

ממצא' הצנתור יידונו במסגרת ישיבה מירוס-קולרית רב תחומית. קיימת גישה אנדו-סקולרית נוחה לאמבוליזציה.

בבדיקתו -
בהכרה מלאה, מתמצא במקום ובזמן
עצבים קרפאליים תקינים
תפקודי מוחון תקינים
כוח גס שמור ב-4 גפיים
תחושה שמורה ב-4 גפיים
רגישות צווארית ומוטנית

הנחיות:
MRI מוח + MRA אמבולטורי
שתיה מרובה

ביקורת מרפאת צנתורי מוח בעוד חודש 03-9376421
יכול לרדת מהמיטה ב-14:00. שחרור - אפשרי ב-15:00.
יש להימנע מפעילות פיזית ביד ימין ביממה הקרובה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לטיפול	אריזות לטיפול	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	לכאבים	8		4 ימים	ביום 2 X 1	1 tab	ORAL	TARGIN 10mg/5mg (OXYCODONE HCL, NALOXONE HCL)

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוזכירורגיה
מנהלית: דר' הרנף שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אמריאיים: קייטי בורוצ'ץ
מס' קבלה למחלקה: 2019155317

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:	שם האב:	איוול	

סיכום והמלצות

המלצה: MRI מוח + MRA אמבולטורי
שתיה מרובה
ביקורת מרפאת צנתורי מוח בעוד חודש 03-9376421
יכול לרדת מהמיטה ב-14:00, שחרור - אפשרי ב-15:00
יש להימנע מפעילות פיזית ביד ימין ביממה הקרובה
חופשת מחלה למשך שבוע הקרוב
חופשת מחלה: 1 חודשים.

ד"ר סעיד יאסין
מ.ר. 130825
המחלקה הנירוזכירורגית
חתימה:

מכתב נחתם ע"י דר' יאסין סעיד מ.ר. 130825

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

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

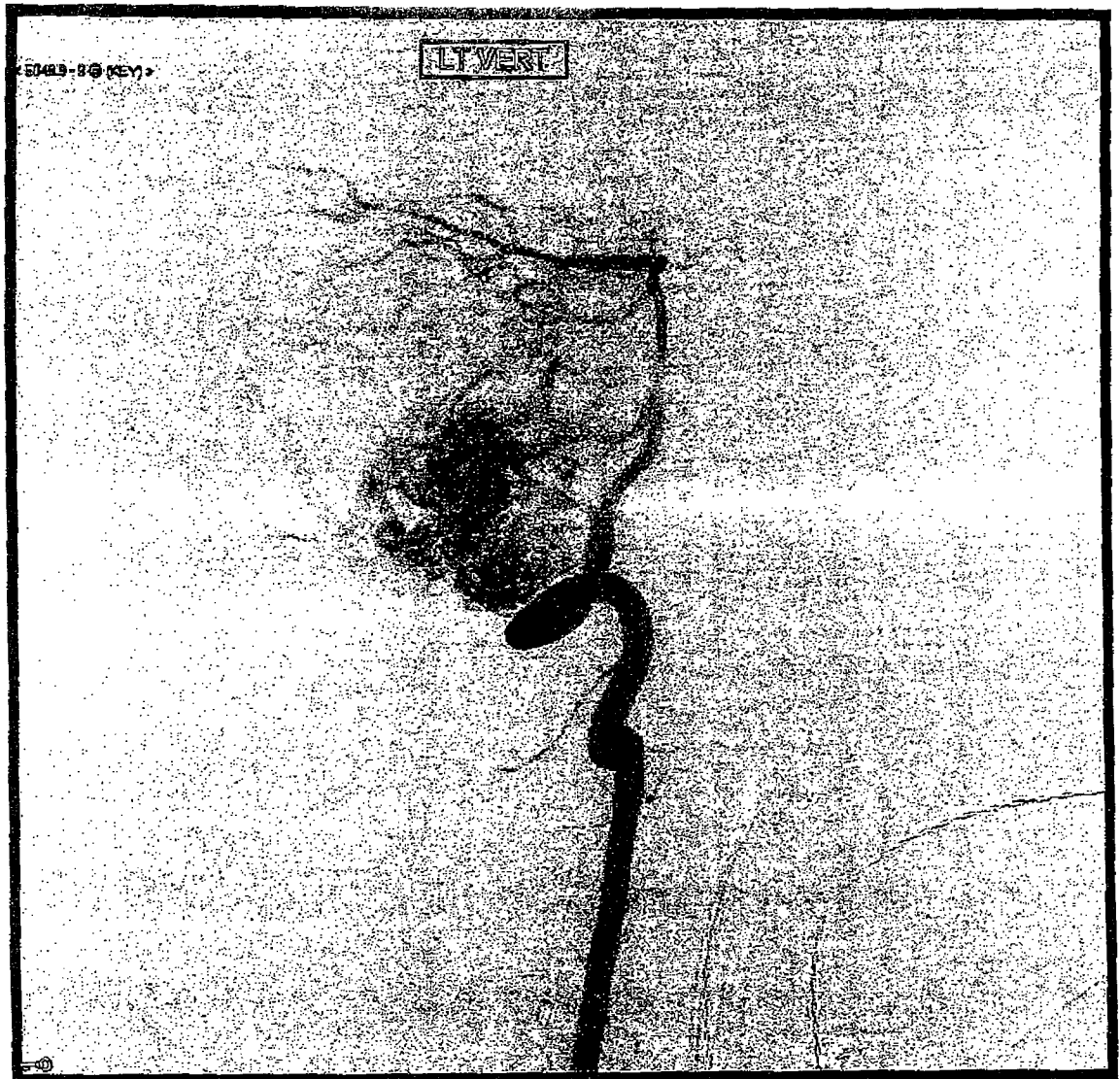
מחלקת נירוכירורגיה
מנהל/ת: דר' הרנף שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2019155317

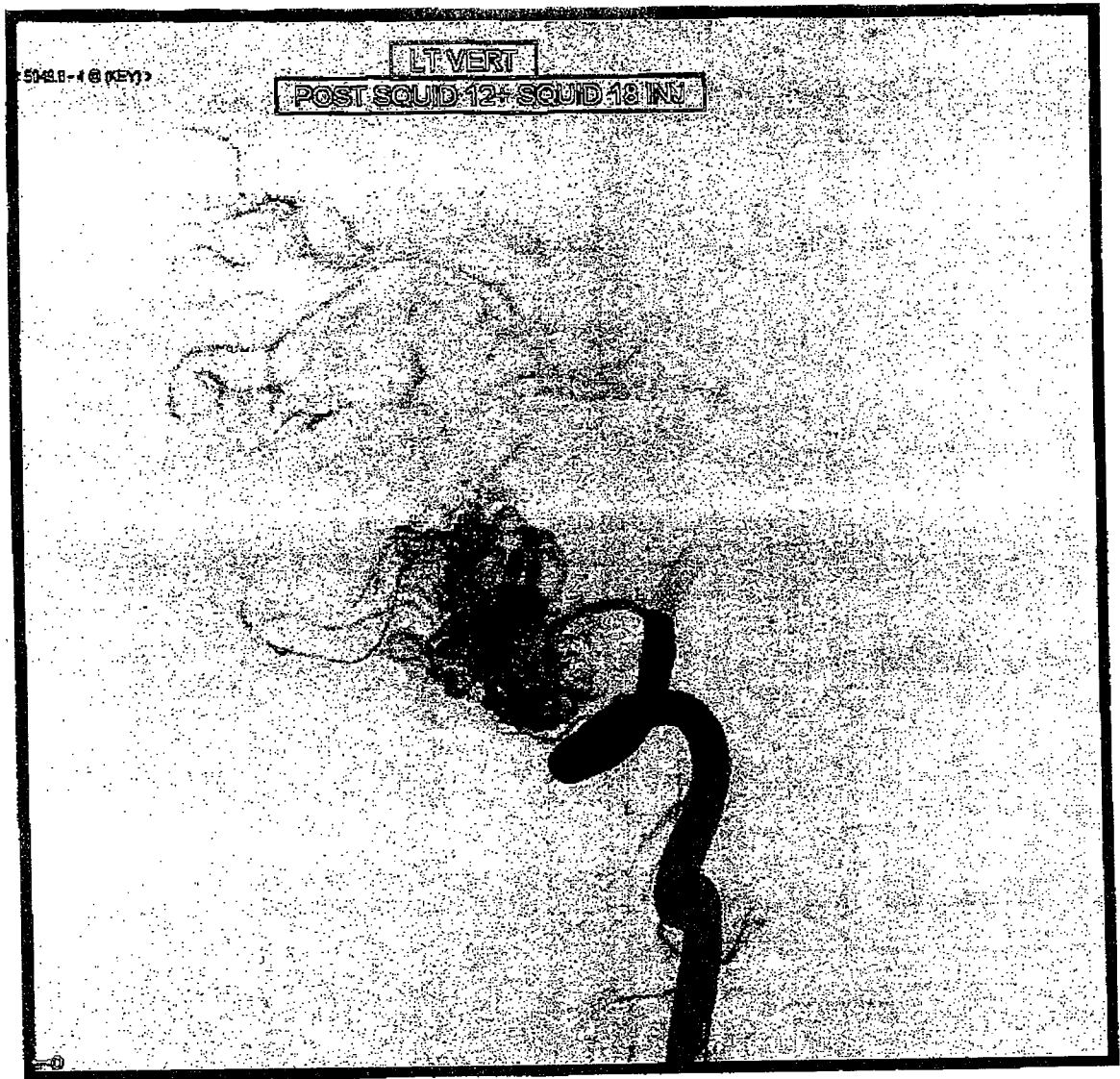
שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	אייל

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
	04/11/2019	ר.פ. XA אנגיוגרפיה לעורקי המוח
	04/11/2019	צנתורי מוח
	28/10/2019	טעינת בדיקת דימות חיצונית CT - ט.מ.
סיבת ההפניה: ידוע על AMV צרבלרי שיתכן שדימם. CT ביקורת בוצע: ט.מ. CT ראש בתאריך 11:29 03/11/2019 מ.ג. 120509300049 מבצע: ולרי ליסבסקי, דימטריוס נייטמן; ט.מ. CT ראש; טכניקה: בוצעה סריקה של הראש וצוואר עליון ללא חומר ניגוד עד לגובה חוליה C2. בוצעה בדיקת CT ראש ללא הזרקה של חומר ניגוד. להשוואה עם בדיקה מה- 27/10/2019 ממציאים: ללא עדות לדימום תוך גולגולתי, אפקט מסה או סטיית קו האמצע. בבדיקה הקודמת אשר בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד נצפה AMV בהמיספירה שמאלית של המוח עם לחץ קל על החדר הרביעי, הממצא ההיפרדנסי החשוד לדימום נספג באינטרוול. חדרים לטיראליים ושלישי, חריצים וציסטרנות בקוהב תקין. ריבוי הפרשות בסיס מקסילארי שמאלי. ארובות עיניים במראה תקין. הרקמות חרכות בבסיס הגולגולת שמורות. סיכום: אין עדות לדימום חדש. הדימום שנצפה בבדיקה הקודמת נספג.		







אבחנות בביקור

- CEREBELLAR A.V.M. (747.81) post recurrent embolizations

סיכום והמלצות

המלצה: AVM במוחון משמאל שלא דיממה והתגלתה באקראי בשל כאבי ראש פתאומיים. עבר עד כה 2 אמבוליזציות בגישה עורקית עם סגירת מפרצת כמותואר לעיל וכן הקטנה במימדי הנידוס בשיעור 40% . מחמץ לטיפול נוסף.

הנחיות:

1. אשפוז בבירורוגיה בבילינסון - מועד סופי יימסר טלפונית צנתור טיפולי למחרת, סה"כ 4 ימי אשפוז.
2. זקוק להתחייבות טופס 17 לאשפוז - קופ"ח מכבי
3. צל"ח וא.ק.ג שבוע טרם האשפוז
4. בקורת מרפאת טרום הרדמה טרם האשפוז
5. טרם האשפוז - ד.ו, ביזכימיה ות. קרישה

נייד - 054-2215980
קופ"ח מכבי

הפניות

הדמיה



תאריך הבדיקה: 15/06/2020
מספר הבדיקה: 207361223

מכון א.ק.ג ראשון לציון- רמות
הטשליד 15 ראשון לציון טלפון:

שם המטופל/ת: חן כהן ת.ז.: 201048451 גיל: 30
כתובת: הרמה 2\33 גני תקווה טלפון: טלפון נייד: 054-2215980
לכבוד: דר' - ברנשטיין אילנית

בדיקת אקג

קוצב לב/דפיברילטור: לא
סיבת הפניה: לפני ניתוח

מדדים:
פעימות לדקה: 101

תשובת רופא מפענח:
Sinus Rhythm
ECG within normal limits

ללא שינוי מהותי מבדיקה קודמת מתאריך: 01/12/2019

יש להעביר את התשובה לרופא המטפל

מבצע/ת הבדיקה: ד"ר לאה לוקוביץקי מ.ר.: 23415
נחתם אלקטרונית בתאריך: 15/06/2020 שעה: 11:08

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסר שלא כדין עובר עבירה

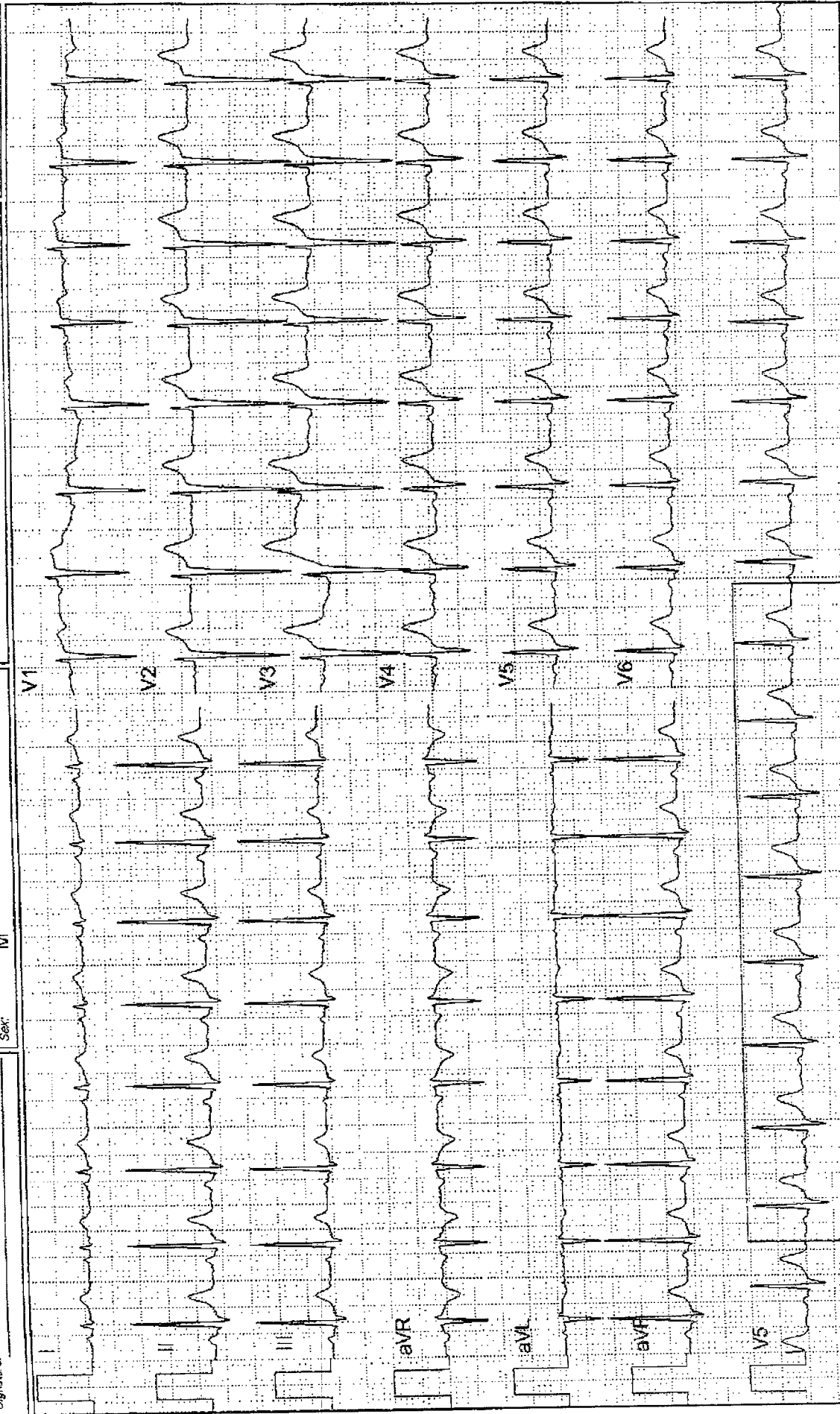
BP: 133/77
HR: 101

Notes

P(ms) = 70
PR(ms) = 16
QRS(ms) = 92
QT(ms) = 314
QTcS(ms) = 407
P Axis = 48
QRS Axis = 82
T Axis = 64
R-R(ms) = 594

Order: 207361223
ID: 201048451
Last Name: "COHEN"
First Name: "CHEN"
Birth Date: 05/11/1989
Age: 30
Sex: M

Signature:



Record: [207361223.201048451.ms] Modality: [Ecg Device: rev-21 s/h 0]

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

הופק ע"י ד"ר לב ספיר מ.ר. 151633 20/02/2020 16:21

שם משפחה:	כהן	ת. לידה:	05/11/1989	מחלקת נוירוכירורגיה
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1	מנהלית: ד"ר הר נופ שגיא מ.ר. 30923
כתובת:	שפירא צבי הרמן 8 ראשון לציון	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
טלפון:	75284	גיל:	30	מס' קבלה למחלקה: 2020109400
סוג דם:	0542215980			טלפון: 03-9376408
גורם מחמם:	קופ"ח מכבי	שם האב:	אייל	פקס: 03-9376406
				קבלה למיון: Feb 17 2020 9:01PM
				קבלה למחלקה: 17:30 19/02/2020
				ימי אשפוז במחלקה: 2

תאריך אשפוז נוספים סביב אותו איחוד:

תאריך כניסה לבית"ח: 17/02/2020

תאריך שחרור

20/02/2020

רופא אחראי

רופא: ד"ר רפאלי גיא מ.ר. 33487

אבחנות בשחרור

• REMOVAL OF BRAIN ARTERIO-VEINOS MALFORMATION (AVM) (Z39530)

תלונה עקרית

אישפוז אלקטיבי לסגירת AVM צרבולרי

תולדות מחלה

בן 30. בריא בדכ, ללא רגישויות ידועות, ימני דומיננטי.

מאישפוז רסנטי - מזה שבוע כאב ראש חזק מלווה ב-2 הקאות ופוטופוביה.
באוקטובר 2019 פנה למיון, קיבל עירוי נוזלים וטיפול בולטרן לאור כאבים בשרירי גב תחתון וצוואר.
השתפר ושחרר. מאז ללא כאב ראש, ללא הקאות, ללא פוטופוביה.
פנה אז לרופאת משפחה לאור המשך כאבי גב תחתון וצוואר (ברקע, ידוע על כאבים מזה תקופה, ככה החמירו עקב תנוחה). לאור חשד במינינגיטיס בשל קושי בהנעת העורף הופנה לCT שם הודגם AVM מולד.
בהמשך אשפוזו - ב-04.11.2019 עבר בהדמה מקומית דיקור עורק רדיאלי ימין, הנחת שחולית 5F קצרה. נבדקו 2 עורקים ורטברליים, הזרקת דרך ז'אצ' ECA. נערכו הזרקות חוזרות במנחים שונים.

הודגמה AVM במוחון משמאל - מימדי הנידוס - רחב - 35 מ"מ, אורך - 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רחבי שמאל. Spelter-Martin grade 2. ללא הצרות בוריד המנוקז.

לסיכום Cerebellar AVM grade 2.

בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבולרי. בהדמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס.
סי טי ביקורת משיבע רצון. שוחרר לביתו לאחר השגחה משיבעת רצון

מתאשפז כעת לקראת המשך צינתור טיפולי.
בבדיקתו בהכרה מלאה. מניע 4 גפיים, ללא חולשת צד. מתהלך בחופשיות במחלקה.
יציב נשימתית והימודינאמית.
ללא חום.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לוורמרים

הרגלים

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	אייל

מחלקת נירוכירורגיה
מנהל/ת: דר' חרנוך שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2020109400

מעשן/ת: לא
אלכוהול: כן, מידי פעם
סמים: לא
שינה: תקינה
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
בדיקה גופנית בקבלה
מצב כללי: תקין

Glasgow Coma

08:26 20/02/2020

נרשם ע"י קולטניק רגילה מ.ר. 173069

Eye Opening: 4 - Spontaneous

Verbal Response: 5 - Oriented

Motor Response: 6 - Obeys Commands

ציון: 15

מהלך ודין

בן 30, עם הרקע המתואר בקבלתו.

התקבל לססיה שניה של אמבוליזציה של AVM שלא דימם במוחון, התגלה באקראי במסגרת בירור ל- coital headaches.

לציון Spelzter-martin grade 2.

עבר לראשונה אמבוליזציה ב- 12/2019 - במהלכה נסגרו 2 מפרצות בעורקים מזינים ב- PICA שמאל דיסטלי וכן הזרקה לנידוס עם סגירה עד 10%.

בתאריך 18/02/20 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM במוחון משמאל. בהרדמה כללית והנשמה תוך קנית. מהלך צנתורי תקין. לאחר הצנתור התאוששות טובה.

בצנתור מבוליזציה דרך AICA שמאל ולאחר מכן הוצבה שרוולית ב- LVA. צנתור סלקטיבי ואקספלורציה של ענפים מזינים ע"י SONIC 1.2FX25mm. לא הודגמו מפרצות INTRA NIDAL. הודגמו 2 ורידים שטחיים המתנקזים לסינוסים דורליים, ללא מרכיב עמוק.

הנידוס מסופק בעיקר ע"י PICA+AICA שמאל, ובאופן פחות מפותח ע"י SUCA שמאל.

לאחר אקספלורציה של AICA שמאל, הוצב מיקרוקטטר מסוג SONIC 1.2F במיקום דיסטלי פרוקסימלית לרשת ענפים מזינים באספקט קדמי ותחתון של הנידוס. תוצרת SQUID 12 במינון 0.5 מ"ל ובהמשך SQUID 18 במינון 0.2 מ"ל עם חדירה טובה וסגירה של המדור הנ"ל.

הזרקות ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס. המיקרוקטטר נותק בהצלחה. לאחר מכן הצבת שרוולית ב- LVA ואקספלורציה של PICA שמאל דיסטלי עד לתוך הנידוס עצמו. בשל שינוי משמעותי בזרימות עם האטה ברורה בתוך הנידוס הפעולה עברה ללא סיבוכים. סה"כ ח.נ. שהוזרק - 200 מ"ל.

סי טי ביקורת על שולחן אנגיו שלל דימום או ממצא חריף. נעת POD 2 לאחר סגירת AVM במוחון משמאל.

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוחיכירורגיה
מנהל/ת: דר' הרנף שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2020109400

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	אייל

מלין מאז שהתעורר מהרדמה על הפרעת תחושה (נימולים/רדמות) במחצית הפנים משמאל בפיזור עצב טריגמינלי. אין לשלול מרכיב בצקתי בשל דלקת מקומית באזור ההזרקה לאורך מהלך העצב. טופל בסטרואידים. במשפחה שמאל חשד להמטומה הושלם דופלקס מפשעות - תקין בבירור של דר רפאלי. בעת כתיבת מכתב זה - ללא תלונות. מרגיש טוב. בהכרה מלאה, מניעה 4 גפיים ללא חסרים. ביקורת מפשעות תקינה, ללא עדות לפסודואנוניזמה או המטומה מתפשטת, דפקים תקינים. ללא חם. מזדים תקינים.

משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מדינה	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	למשך 5 ימים ולהפסיק			5 ימים	ביום 1 X 2	6 mg	ORAL	DEXAMETHASONE (DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE)
✓	עד להפסקת הטיפול בדקסמתזון			5 ימים	ביום 1 X 1	20 mg	ORAL	OMEPRADAX (OMEPRAZOLE)

סיכום והמלצות

המלצה: *המשך מעקב רופא מטפל.
*דקסמתזון 6 מ"ג פעמיים ביום למשך 5 ימים ולהפסיק.
*יש לקחת אומפרדקס 20 מ"ג פעמיים ביום עד לסיום הטיפול באומפרדקס.
*חופש מחלה למשך שבוע ימים עד 27/02/20.
*יזמן לאמבוליציה נוספת לתאריך 23/03/20.
*יש להימנע מטיסה לחו"ל עד לגמר הטיפול הבא.
*אין מגבלה על פעילות גופנית החל מעוד שבוע.
*ביצוע MRI ראש בעוד חודש ימים.
*ביקורת מרפאת נירוחיכירורגיה פולשנית - INR לאחר ביצוע MRI יש להביא את הדיסק.
*בכל החמרה רפואית כלל חולשה חדשה של יד רגל או פנים, פרכוס, ירידה במצב ההכרה, נפוחות מפשעית בהחמרה או מל החמרה אחרת יש לשוב לבדיקת רופא.

חתימה:

מכתב נחתם ע"י דר' לב ספיר מ.ר. 151633

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

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוכירורגיה
מנהל/ת: דר' הרמף שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2020109400

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:	שם האב:	א"ל	

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	20/02/2020	US. o. a דופלקס הדגמת פסאודו-אנאוריזמה

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י ד"ר שוורץ נועה מ.ר. 153857 17/12/2019 10:09

סיכום אשפוז

שם משפחה:	כהן	ת. לידה:	05/11/1989	מחלקת נירוכירורגיה
שם פרטי:	הן	ת. זהות:	20104845-1	מנהל: ד"ר הרנן שגיא מ.ר. 30923
כתובת:	שפירא צבי הרמן 8, ראשון לציון	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: קייטי ברוצ'ין
טלפון:	75284	גיל:	30	מס' קבלה למחלקה: 2019164540
סוג דם:	0542215980	שם האב:	איל	טלפון: 03-9376408
גורם מממן:	קופ"ת מכבי	שם האב:	איל	פקס: 03-9376406
תאריך שחרור:	17/12/2019	קבלה למינין:	Dec 14 2019 7:58PM	קבלה למחלקה: 20:17 14/12/2019
רופא אחראי:	רופא: ד"ר רפאלי גיא מ.ר. 33487	ימי אשפוז במחלקה:	4	

תאריך שחרור

17/12/2019

רופא אחראי

רופא: ד"ר רפאלי גיא מ.ר. 33487

אבחנות בשחרור

• CEREBELLAR A.V.M. (747.81)

תלונה עקרית

התקבל לצנתור טיפולי לסגירה של AVM במחנה משמאל.

תולדות מחלה

בן 30, בריא בדכ, ללא רגישויות ידועות, ימני דומיננטי.
לפני כשבוע כאב ראש חזק מלווה ב-2 הקאות ופוטופוביה.
באוקטובר 2019 פנה למינין, קיבל עירוי מוליט וטיפול בולטן לאור כאבים בשירירי גב תחתון וצוואר.
השתפר ושוחרר. מאז ללא כאב ראש, ללא הקאות, ללא פוטופוביה.
פנה היום לחפצת משפחה לאור המשך כאבי גב תחתון וצוואר (ברקע, דווע על כאבים מה תקופה, ככה החמירו עקב תטחה). לאור חשד במינינגיטיס בשל קושי בהנעת העורף הופנה לCT שם הודגם AVM מולד.
בהמשך אשפוז - ב-04.11.2019 עבר בהרדמה מקומית דיקור עורק דיאלי ימין, הנחת שחולית 5F קצרה. נבדקו 2 עורקים ורטברליים, הזרקה דרך ד"צ. ECA. נערכו הזרקות חוזרות במנחים שונים.

הודגמה AVM במחנה משמאל - מימדי הנידוס - רוחב - 35 מ"מ, אורך - 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המחנה למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. Spelter-Martin grade 2.
ללא הצרות בוריד המנקז.

ליסינום Cerebellar AVM grade 2.

ממצאי הצנתור נדונו במסגרת ישיבה ניו-וסקולרית רב תחומית בתאריך 9/12/2019. קיימת גישה אנדו-וסקולרית נוחה לאמבוליזציה. הוחלט על סגירה אנדו-וסקולרית של המפרצות ולאחר מכן נסין זגירה של הנידוס באמבוליזציה. מזמן לצנתור טיפולי בשבוע הבא 15/12.

בבדיקתו - בהכרה מלאה, מתמצא במקום ובזמן. עצבים קרניאלים תקינים. תפקודי מחנה תקינים. כוח גס שמור ב-4 גפיים. תחושה שמורה ב-4 גפיים.

אקג 1/12/19 - סינוס ללא סימני אסכמיה חריפה.
צלח 27/10/19 - ללא תסנין גוד או תפליט. צל הלב אינו מוגדל. סימני נפח יתר.
מעבדה 09/12/19 - ספירה תקינה 03/12/19 כימיה תפקודי קרישה תקינים.

התקבל כעת לצנתור המתואר.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוכירורגיה
מנהל: דר' הרנף שגיא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2019164540

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	אזול

הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: לא תקין

Glasgow Coma

02:52 17/12/2019

נרשם ע"י לזן גאן מ.ר. 117214

תאריך ושעה: 17/12/2019 02:52

מצב המטופל: ללא תרופות

Eye Opening: 4 - Spontaneous

Verbal Response: 5 - Oriented

Motor Response: 6 - Obeys Commands

ציון: 15

מהלך ודיון

בן 30, רקע בקבלתו.

בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבולרי. בהודעה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. סיטי ביקורת משביע רצון.

ביום כתיבת מכתב זה

יום 2 לאחר צינטור אמבוליציה של AVM שלא דימם במנותן. מהלך תקין. הבוקר בהכרה מלאה. מניע 4 גפיים, ללא חולשת צד. ביקורת מפשעה נפוחות קלה ללא המטומה. דפקים תקינים ברגליים. מתהלך בחופשיות במחלקה. יציב בשימתית והימודינאמית. ללא חום.

משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

סיכום והמלצות

המלצה:

*המשך מעקב רופא מטפל.

*המשך טיפול תרופתי קבוע.

*MRI-MRA ביקורת בעוד חודשים.

BEILINSON
Rabin Medical Center

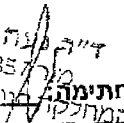
בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוכירורגיה	05/11/1989	תאריך לידה:	שם משפחה:
מנהל/ת: דר' הרנף שגיא מ.ר. 30923	20104845-1	ת. זהות:	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: קייטי ברוצ'ן	אייל	שם האב:	סוג דם:
מס' קבלה למחלקה: 2019164540			

יזומן להמשך טיפול בעוד חודשיים לאחר ההדמיה.
בכל מצב של החמרה נירולוגית, חולשת צד, שקיעה במצב ההכרה, הקאות מחובות, כאבי ראש מתמידים, יש לפנות למיון.
אין לטוס בחודש הקרוב לחו"ל
חופשת מחלה: 1 שבועות.

ד"ר נועה שורץ
153857
חתימה: 
המחלקה: נירוכירורגיה

מכתב נחתם ע"י דר' שורץ נועה מ.ר. 153857

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

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת נירוקירורגיה
מנהל/ת: דר' הרנף שגיא מ.ר. 30923
את/אחות אוראיים: קייטי ברוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2019164540

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	תן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:	שם האב:	אב:	איל

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא חוקלדה תשובה	15/12/2019	ר.פ. XA אמבוליזציה של AVM תוך מוחי
	15/12/2019	צנתורי מח



038109

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הובדק:		שם משפחה: כהן		שם פרטי: חן		ת.ז.: 201048451	
ת.לדה: 05/11/1989		מיקוד: 000000000		טלפון: 0542215580		טל.עבודה/נייד: 7528434	
כתובת: שפירא צבי הרמ" 8, ראשון לציון		מיקוד: 7528434		מיקוד: 7528434		מיקוד: 7528434	

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/ה, ואבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אישור מסוגלת לעבוד מיום: 21/10/2019 עד יום: 11/11/2019 סה"כ: 22 ימים.

ד"ר אילנית ברנשטיין
מומחית ברפואת המשפחה
מ"ר 3849

התימה וחזרתם הרופא

11/11/2019

תאריך

תאריך הדפסה: 01/08/2020

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038109

מסמך המזום
דיגיטלי
מכבי sign

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: כהן		שם פרטי: חן		ת.ז.: 201048451	
ת.לידה: 05/11/1989		מין: ז		טלפון: 000000000		טל.עבודה/נייד: 0542215980	
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה		מיקוד: 5592302					



0201048451

אישור מחלה

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

איכנה/ מסוגלות לעבוד מיום: 11/02/2020 עד יום: 15/08/2020 סה"כ: 126 ימים.

01/08/2020

הרופא: יחזקאל הרופא

תאריך

שם משפחה: כהן	ת.ז: 20104845	גיל: 30
שם פרטי: חן	שם האב: אייל	מין: זכר
כתובת: בארי 20, גני תקווה	טלפון: 036584682	מיקוד: 55900

תאריך אישפוז:

מחלקה: נוירורדיולוגיה פולשנית	טלפון: 03-9376421
מנהל: עטר אליהו מ.ר. 18633	פקס: 03-9376426
אח/ות אחראי/ת: מזל אלמוג	

סיכום ביקור אמבולטורי מתאריך: 09/12/2019

סיבת הפניה

בן 29 שנים, רווק, עובד הייטק, דומיננטיות ימנית.

ברקע: בריא.

אושפז לאחר חצנה בעקבות כאבי ראש פתאומיים - CTA חדגים AVM בגומה אחורית.
ב-04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחון משמאל - מימדי הנידוס - רוחב - 35 מ"מ, אורך - 29 מ"מ.
הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI
NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה
נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מרא העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז
ירידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. Spelter-Martin grade 2
ללא הצרות בוריד המנקז.

ליסיים Cerebellar AVM grade 2.

ממצאי הצנתור נדונו במסגרת ישיבה נוירורדיולרית רב תחומית בתאריך 9/12/2019. קיימת גישה אנדו-סקולרית נוחה
לאמבוליציה. הוחלט על סגירה אנדו-סקולרית של המפרצות ולאחר מכן נסיון זגירה של הנידוס באמבוליציה. מוזמן לצנתור טיפולי
בשבוע הבא 15/12.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקות הדמיה

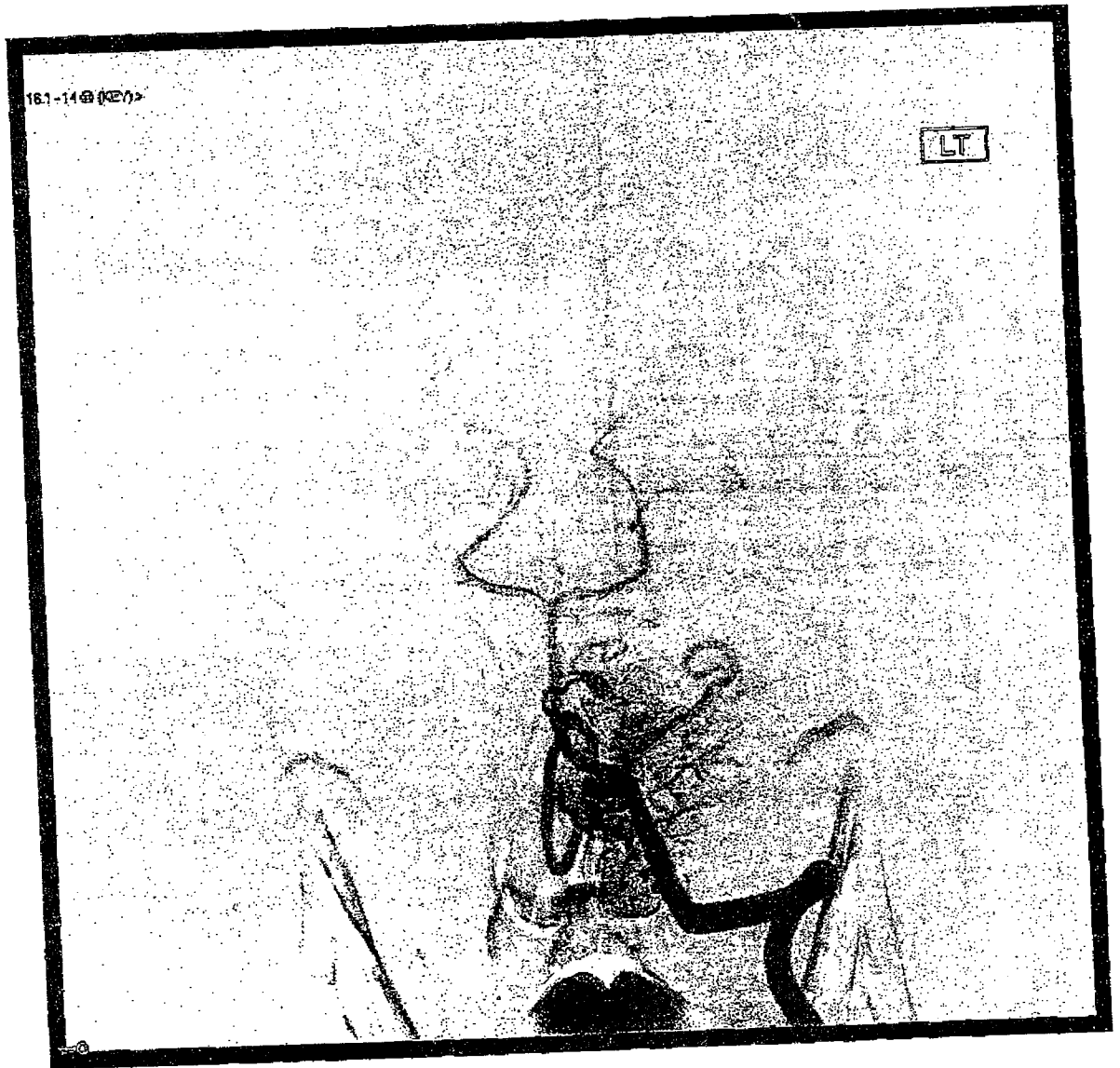
מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



כללית סניף
הכי טובה למשפחה

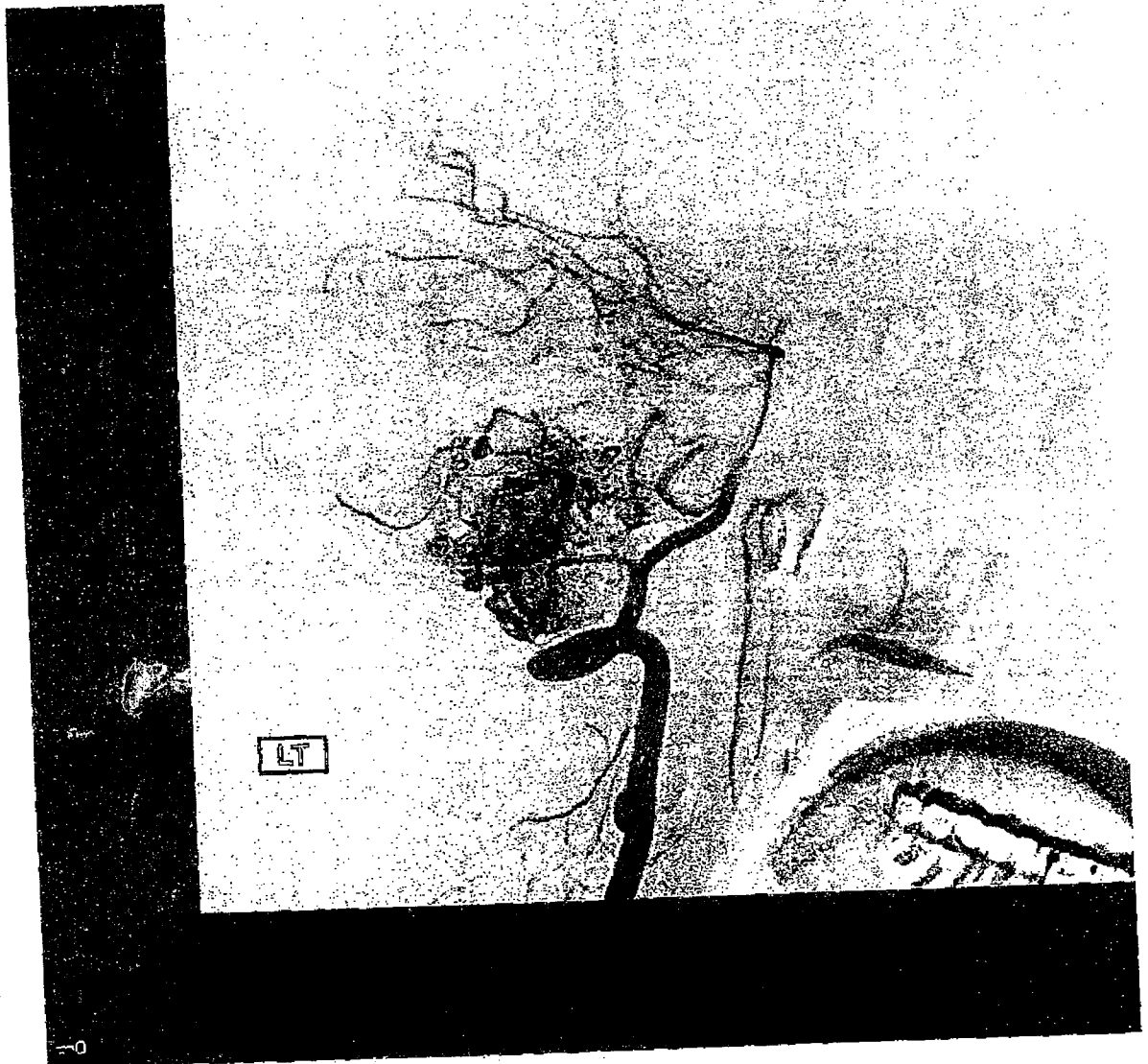
שם משפחה: כהן	ת.ד: 20104845	גיל: 30
שם פרטי: חן	שם האב: אייל	מין: זכר
כתובת: באר 20, גני תקווה	טלפון: 036584682	מיקוד: 55900

תאריך אישור:



שם משפחה: כהן	ת.ז.: 20104845	גיל: 30
שם פרטי: חן	שם האב: אייל	מין: זכר
כתובת: בארי 20, גבי תקווה	טלפון: 036584682	מיקוד: 55900

תאריך אישפוז:



אבחנות בביקור

• CEREBELLAR A.V.M. (747.81)

סיכום והמלצות

המלצה: AVM במוחון משמאל שלא דיממה והתגלתה באקראי בשל כאבי ראש פתאומיים. לאור מפרצות הנ"ל קיימת התוויה לטיפול - מוזמן בתאריך 14/12 לאשפוז. צנתור יבצע למחרת 15/05/2019.

הנחיות:

1. אשפוז במרכז רפואי בילינסון קומה 4 ב- 14/12. צנתור טיפולי למחרת.
2. זקוק להתחייבות טופס 17 לאשפוז - קופ"ח מכבי
3. צל"ח וא.ק.ג שבוע טרם האשפוז
4. בקורת מרפאת טרום הודמה טרם האשפוז

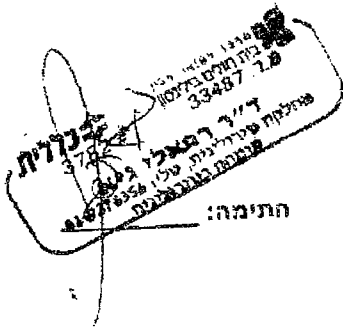
מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

כללית 100
הכי טובה למשמחה

שם משפחה: כהן	ת.ז: 20104845	גיל: 30
שם פרטי: חן	שם האב: אייל	מין: זכר
כתובת: באר 20, גני תקווה	טלפון: 036584682	מיקוד: 55900

תאריך אישפוז:

נייד - 054-2215980
קופ"ח מכבי



מכתב נחתם ע"י דר' רפאלי גיא מר. 33487

סיבת הפניה

בן 29 שנים, רווק, עובד הייטק, דומיננטיות ימנית.

ברקע: בריא.

אושפז לאחרונה בעקבות כאבי ראש פתאומיים - CTA הדגים AVM בגומה אחורית.
ב-04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחן משמאל - מימדי הנידוס - רוחב - 35 מ"מ, אורך - 29 מ"מ.
הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI
NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה
נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מרא העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז
וריד דרך ורידי המוחן למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. מרפאת נייחרדילוגיה פולשנית
ללא הצרות בוריד המנקז.

טל' 03-9376421 פקס 03-9376426

מנהל המרפאה:

עטר אליהו מ.ר. 18633

אח/ות אחראית:

לסיכום Cerebellar AVM grade 2.

ב-12/2019 עבר ססיה 1 של אמבוליזציה - צנתור אבחנתי ע"י מיקרוקטטר באופן סלקטיבי מכל אלמוג
ס"מ, מפרצת מסוג afferent artery flow related עד 6 מ"מ גודלה במקטע דיסטלי של A.
INTRA NIDAL. הודגמו 2 ורידים שטחיים המתנקזים לסינוסים דורליים, ללא מרכיב עמוק. מבחינת הזנה עורקית הנידוס מסופק
בעיקר ע"י PICA+AICA שמאל, ובאופן פחות מפותח ע"י SUCA שמאל.
לאחר אקספלורציה של PICA שמאל, הוצב מיקרוקטטר מסוג SONIC 1.2F בענף המיספרי דיסטלי, המזין את החלק התחתון
הקדמי של הנידוס. הוזרק SQUID 18 במינון 0.5 מ"ל ובהמשך SQUID 12 במינון 0.1 מ"ל עם חדירה טובה וסגירה של המדור
הנ"ל.

לאחר מכן נסיונות חוזרים לאתר מוצא הענף בו קיימת המפרצת - נעשה שימוש במיקרוקטטר Headway DUO 1.3F ותחת
TRAXESS והצבתו בסמיכות למפרצת. הוזרק רבק GLUBRAN בריכוז 66% במינון 0.2 מ"ל עם סגירה של המפרצת ושל
הענף המזין. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס.

ב-02/2020 עברה ססיה 2 של טיפול - לאחר אקספלורציה של AICA שמאל, הוצב מיקרוקטטר מסוג SONIC 1.2F במיקום
דיסטלי פרוקסימלית לרשת ענפים מזינים באספקט קדמי ותחתון של הנידוס. הוזרק SQUID 12 במינון 0.5 מ"ל ובהמשך SQUID
18 במינון 0.2 מ"ל עם חדירה טובה וסגירה של המדור הנ"ל.
הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס. המיקרוקטטר נותק בהצלחה. לאחר מכן הצבת שרולית ב-
LVA, אקספלורציה של PICA שמאל דיסטלי עד לתוך הנידוס עצמו. בשל שינוי משמעותי בזרימות עם האטה ברורה בתוך הנידוס
הוחלט לא להמשיך בסגירה והפעולה הופסקה. ללא סטגנציה בורידי המוחון המנקזים את הנידוס.

ממצאי הצנתור נדונו במסגרת ישיבה נירואסקולרית רב תחומית בתאריך 7/05/2020. הוחלט על המשך סגירה אנדו-סקולרית
של ה-AVM.

קלינית - חש בטוב, חזר לתפקוד מלא, ללא הגבלה בתפקוד - מלין בעיקר על הפרעת תחושה בפנים משמאל.
יזמן לססיה טיפולית נוספת.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: ק, מידי פעם

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקות הדמיה



כללית סניף
הכי טובה למשטחה



20104845

מס מרשם: 582150
-תוקף מ: 20/02/2020 עד: 05/03/2020
טלפון סלולרי: 036584682

תלידה: 05/11/1989
גיל: 30.3

ראשון טלפון: 0542215980

כהן חן
כתובת: שפירא צבי הרמן 8
לציון

מיקוד: 75284

קופה: מכבי

גורם מבטח: קופ"ח מכבי

TAB DEXAMETHASONE (DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE) 6 mg

5 ימים ביום 2 X 1
TAB

הוראות שימוש:

1 ORAL (אחד) 2 X (שתיים) פעמים ביום למשך 5 (חמישה) ימים

למשך 5 ימים ולהפסיק

CPL OMEPRADEX (OMEPRazole)

20 mg

5 ימים ביום 1 X 1
CPL

הוראות שימוש:

1 ORAL (אחד) 1 X (אחת) פעמים ביום למשך 5 (חמישה) ימים

עד להפסקת הטיפול בדקסמתזון

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

חתימה וחתימת הרופא:

20/02/2020 תאריך הפקדה:

ד"ר לב סטור



מ.ר. 151633

כדינסון מחלקת נוירוכירורגיה 03-0376408

סיכום אשפוז

מחלקת נוירוכירורגיה
מנהלת: דר' חר' נופ' שגיא מ.ר. 30923
אחראות אחראיים: קייטי בורוצין
מס' קבלה למחלקה: 2020143631

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:	שם האב:	אב:	

בדיקות עזר

תאריך	בדיקה	תוצאה
03/09/2020	רפ. XA אמבוליציה של חורמח	סיכום ההפניה: ספיה מס' 3 של אמבוליציה של AVM שלא דימם במחזור במסלול צעיר בן 30 שנים. התגלה באקראי במסגרת בירור ל- Speller-Martin grade 2 - 12/2019 - במהלכה נסגרה 2 מפרצות בעורק המזין ב- PICA שמאל דיסטלי וכן חזרה לנידום עם סגירה עד 10% ב- 02/2020 ספיה שניה. כוונה סגירה של הנידום בשיעור 40% דרך AICA שמאל ב- 04.11.2019. עבר צנתור הודגמה AVM במחזור משמאל - מימדי הנידום - רוחב - 35 מ"מ, אורך - 28 מ"מ, רוחב ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (חב' דומיננטית עם חזנה עיקרית לנידום) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRA NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המוספרלי של LICA שממדיה עד 4-5 מ"מ במראה סאקולרי. תכן מפרצת זעירה מספט באותו עורק דיסטלית למפרצת חר' ל. מרא העורק לא ספיר דיסטלית למפרצות המפרצת אעה בסמיכות פיזית לנידום. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. Speller-Martin grade 2. ללא חצרות בוריד הממוק. כוונה רפ. XA אנגיו בוריד סעולה התערבותית בל דם כתאריך 03/09/2020 08:19 מ.ג. 1205003402246 מבצע יוסף ראובן פוליה סרטובסקי ד"ר (רופא) גיא רפאלי רפ. XA אמבוליציה של AVM תוך מוחי. בהדגמה כללית דיקור עורק פתורלי ימין. הנחת שרשרת 8F חצבת שרשרת ארוכה NEUROMAX ב- LVA. צנתור סלקטיבי ואקספלורציה של ענפים מזינים ע"י HEADWAY DUO 13 חצבת 2 מיקרוקטטרים בעלי קצה מתנתק לצורך בניית פלאג פקרוקסימילי. חוזק חומר אמבולי נוזלי עם חדירה מצויגת לנידום - ראה בהמשך. סיטי ביקורת על שולחן אנגיו שלילי דמום או ממצא חריף. הפעולה עברה ללא סיבוכים. סה' כ.ת.ג. שהחזק - 270 מ"ל. סגירת מקום דיקור מפשעה ע"י ANGIOSEAL 8F ללא הפארינציה. ניתנה מנה כווד של 20 DEXACORT מ"ג. ממצאים: צנתור אבחנות חדשים שיוני בהחנה בהשוואה לספיה קודמת כאשר עיקר ההחנה דרך PICA שמאל ההחנה דרך AICA שמאל פחות מפותחת. לא הודגמו מפרצות INTRA NIDAL. הודגמו 2 ורידים שטחיים המתנקדים לסיוסם דורליים. ללא מרכיב עמוק חצבת 2 מיקרוקטטרים יעילים בעלי קצה מתנתק - SONIC 1.2FX15mm + SONIC 1.2FX35mm - 0.4CC. חזקה ומילוי הדרגתי של הנידום דרך SONIC 1.2FX35mm באמצעות SQUID 12 - 4.7CC. ע"י מילוי של 80% לכחות מהנידום החתר. בשל שינוי משמעותי בזרימות עם האטה ברורה בתוך הנידום הוחלט לא להמשיך בסגירה והפעולה הופסקה. הודגמה העדר זרימה בורידים שניקזו את המודר שטופל. עיקר ההחנה כעת דרך AICA שמאל סינוס: ספיה שלישית של אמבוליציה של AVM במחזור משמאל שלא דיממה. כוונה סגירה של הנידום בשיעור 80% דרך PICA שמאל מתוך תקין. Speller-Martin grade 2. ההחיות 1 בקרת מפשעה ימין 2 מנה נוספת ביומיים הקרובים של DEACORT 20 מ"ג. ג'יסי עם OMEPRADAX אין לידת מהמיטה עד פחר 4 יומן לספיה נוספת. בעוד חודשים לטיפול דרך AICA שמאל. MRI מוח + MRA לאחר שחרור 6 חופשת מחלה במשך 3 שבועות 7 אין לטוס בחודש הקרוב לתן. לר' רגיא רפאלי מ.ר. 33487. מ.ר. מנהל חירוייה בניתוסקולרית, נוירורדיולוג פולשי ד"ר מיכאל פ'גלר מ.ר. 101146. נוירולוג שבע. נוירורדיולוג פולשי
03/09/2020	צנתור מוח	
02/09/2020	צילום חזה	לא חוקלדה תשובה

בילנסון

מרכז רפואי רבין

ILINSON
Medical Center

סיכום אשפוז

החוקר: ע"ש רפ"ד דוד
06/09/2020 13:50
מחלקת נירוקירורגיה
מנהלת: דר הרמן שגיא מר. 30923
אח/אחות אחראיים: ק"טי בורצין
מס' קבלה למחלקה: 2020143637
טלפון: 03-6376408
פקס: 03-6376405
קבלה למיון: 02/09/2020 10:57AM
קבלה למחלקה: 02/09/2020 11:43
ימי אשפוז במחלקה: 5

שם משפחה:	כהן	ת. לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
כתובת:	עלי הגדום 24, ראשון לציון	מין:	זכר
טלפון:	75230	גיל:	30
סוג דם:	0542215980	שם האב:	אייל
גורם מממן:	קופ"ח מכבי		

תאריך שחרור
06/09/2020

רופא אחראי
רופא: דר רפאלי גיא מר. 33487

אבחנות בשחרור

מחלות רקע

- * CEREBELLAR A.V.M. (747.81) post recurrent embolizations
- * CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM (747.60)

תלונה עקרית

קבלה אלקטיבית לצנתור טיפולי

תולדות מחלה

##נכתב על ידי סטאז'ר מעם גרינברג##
בן 30 שנים, עלול ועצמאי, חזק, עובד הייטק, דומיננטיות ימנית.
ברקע: AVM לאחר מספר התערבויות כמפורט להלן, פרט לכך בריא ללא טיפול תרופתי קבוע (נטול מעט לעת חומצה פולית עקב עדות לחוסר ב-2015).

לא ידעה רגישות לתרופות
אינו נוטל כל תרופה נוגדת טסיות או קרישה

אושפז ב-10/2010 בעקבות כאבי ראש פתאומיים - CTA הדגים AVM בגובה אחורית.
ב-11/2019 עבר צנתור אבחנתי - Cerebellar AVM grade 2.
ב-12/2019 עבר צנתור טיפולי ראשון, חזקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10%.
ב-02/2020 עבר צנתור טיפולי שני, חזקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40%.

מהנידוס
לפחות מהנידוס

מאז הפעולה האחרונה מוסיף לסבול מכאב ראש ללא תגובה מספקת לאופטלגין כבעבר, מתרשם מקואורדינציה לקויה ביד שמאל ללא מגבלה תפקודית של ממש.

התקבל כעת למחלקתנו לססייה טיפולית נוספת

##קבלתו -

חש בטוב, טרם תועדו מודים בבדיקתו -

הליכה תקינה לרבות טיפוס, רומברג שלילי, כוח גס 5/5 בכל התחנות ללא צניחה או פרונציה בגפיים עליונות ותחתונות, החזרי פיקה ובייסוס תקינים וסימטריים, בבדיקת תחושת מגע קל רשם לינימול משמאל שאינו מחוקקם בבירור, ללא היפואסתזיה ולא קיסוח תחושת כאב או פלס תחושת, מבחי תפקוד צרבלרי (אצבע אף, דיסדיאזמוקומיס, עקב-כרך, foot tapping) מודגמים ביצוע מעט ירוד בשמאל בהשוואה לימין, מענה פלנטרי פלקסורי, עצבים קרינאליים תקינים.

מוכנת לניתוח

מעבדה: 16/06/2020 ספירת דם, תפקודי קרישה, תפקודי כליות, אנזימי כבד ואלקטרוליטים תקינים
צ"ח: 02/09/2020 - תקין
עבר הערכת מדיה

בילינסון

מרכז רפואי רבין

BEILINSON

Rabin Medical Center

סיכום אשפוז

מחלקת נירוכירורגיה
מנהלת: דר' הרנן שניא מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורוצ'ין
מס' קבלה למחלקה: 2020143631

שם משפחה:	נחן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	אייל

נלקח בקבלתו סיקור ל-SARS-COV-2-

ת-
צום
נחלים מחצות
הזמנה לצנתור ב-RISA (הזמן)
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: אינו מבצע פעילות גופנית

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: תקין

מהלך ודיון

בן 30 עם היסטוריה המתואר בקבלתו
בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חדר (שלישי) לסגירת Cerebellar AVM. מהלך הצנתור תקין וללא סיבוכים. הושגה סגירה של 80%
לאחר הצנתור התאוששות טובה, התלונן על כאבי ראש נשלטים תחת טיפול אנלגטי PO מעט בחילות והקאות.
CT ביקורת על שולחן הצנתורים - שלל דימום או ממצא חריף.
ביום שחרורו חש בטוב, הטבה בכאבי הראש, כעת 6/10, ללא בחילות או הקאות.
מניע סימטרי, ללא סימני צד. בהכרה מלאה, מבצע פקודות, עונה לשאלות, עצבים קרניאלים שמורים.
מפשעה - שמורה, ללא נפיחות, דופק פמורלי נמוך חטיב, רפקים היקפיים נמושים, ללא סימני איסכמיה לרגלי ימין.
בתיאום עם דר' הרנן שניא - נשתחרר לביתו במצב טוב עם ההמלצות הבאות.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות ליפוסן	אריזות ליפוסן	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	ביום 1 X 1	40 mg	ORAL	OMEPRADAX (OMEPRAZOLE)
✓				5 ימים	ביום 1 X 2	6 mg	ORAL	HYDROCORTISONE (HYDROCORTISONE)

הכ טובה למשפחה

בילינסון

ILINSON
in Medical Center

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת ניוורוכירורגיה
מנהלת: ד"ר הרטף שגיא מ.ר. 30923
אחשאות אחראיים: קייטי בורוצ'
מס' קבלה למחלקה: 2020143631

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:		שם האב:	איל

מרשם	הערות	ייחוס לבפוק	אריזות לבפוק	חשך	הדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
								HYDROCHLORIDE)

סיכום והמלצות

המלצה: #המשך מעקב רפא מטפל
#המשך טיפול 6 DEXACORTIZONE מ"ג X2 במשך 5 ימים ולהפסיק
#כיסוי OMEPRAEX מ"ג זמן נטילת סטרואידים.
#מעקב ערכי סוכר בדם כל 3 ימים
#TRAMADEX 100mg לפי הצורך בשילוב טירופ אופטלגון.
#בקרת מפשעה ימין
#MRI מוח + MRA בעוד חודש
#ציקורת מרפאת INR לאחר MRI
#חזקת לססיה נוספת בעוד חודשיים לאחר החגים
#לא מומלץ לנסוע לחו"ל בשלב זה בכל מקרה
#להימנע מפעילות גופנית במשך שבוע לפחות ומשחות בשמש
#חופשת מחלה במשך שבועיים

ד"ר דוד שרף

מ.ר. 157988

המחלקה הניוורוכירורגית

חתימה:

מכתב נחתם ע"י שרף דוד

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

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 23/09/2020 12:20
NAME :
FAX :
TEL :
SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	23/09 12:20
FAX NO. /NAME	9426778
DURATION	00:00:21
PAGE(S)	01
RESULT	OK
MODE	STANDARD

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

זרוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358 , Fax 077-3180983

לי 03-7412358 פקס 077-3180983

23.9.20

מ.ל.ב.

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נכות כללית – סניף ראשון לציון
באמצעות פקס: 03-9426778

א.ג.נ.

הנדון: חו' כהן, ת.ז. 201048451
בקשה לדחיית מועד ועדה/החלטה בהיעדר

1. למרשי קבועה ועדה להיום (23.9.20) בשעה 17:00.
2. ביום 3.9.20 עבר מרשי ניתוח מוח נוסף. מרשי חלש מאוד וסובל מתופעות הניתוח.
3. יצויין, כי הצוות הרפואי שטיפל בו ציווה עליו להימנע ממגע עם אנשים בחודש לאחר הניתוח.
4. בנסיבות, אודה לדחיית מועד הועדה הקבועה להיום וקבלת מועד חדש.
5. לחילופין, וכלל ומצבו הרפואי מזכה ניתן לקבל החלטה בהיעדר.

תאריך הדפסה: 09/09/2020

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה

מסמך חתום
דיגיטלית
cosign



038109

קוד הפניה: 186527464

טלפון: 03-8476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השדרה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לדה: 05/11/1989	מ.ק.ז:	טלפון: 000000000
כתובת: הרמה 2/33, גבי תקווה	מיקוד: 5592302	טל. עבודה/בייד: 0542215980



0201048451

הפניה לאבזור / ציוד רפואי

גורם משלם: 41 נירטואלי טפסים

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- ARTERIOVENOUS MALFORMATION

תחום: סוכרת

סוג מוצר: מזרף

שם אביזר	קוד אביזר	קוד ספק
FS OPTIUM NEO SYSTEM KIT	28683	1

תוקף הפניה 180 יום, עד תאריך 08/03/2021

09/09/2020

תאריך

חתימה וחותמת

* תוקף הפניות לאבזורי סוכרת הוא 180 יום

טרם פנייה לספק/רכישה, עליך לבדוק זכאותך לקבלת האבזור. מידע לגבי כללי הזכאות להשתתפות השב"נ (בטוח משלים) ניתן למצוא באתר האינטרנט של מכבי <http://www.maccabi4u.co.il/14534-he/Maccabi.aspx>

ניתן לרכוש את האבזור במכביפארם. לתשומת לב - באם יורכש אבזור שונה מהאבזור שהומלץ בהפניה או שתבוצע רכישה אצל ספק שאינו בהסכם, לא יניתן החזר כלשהו ממכבי.

באם האבזור הומלץ עקב תאומת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

מענה הרופא



ד"ר אילנית ברנשטיין
רפואת נשים
30/09/2020

הספיק הופקו לבקשות.

בבקשה, אם טוב

במידה ורופאך לא הוחה אותך אחרת, לא מרש להשיב לענות הרופא

אשרת את קבלת ההחלטה

בזל פקידה של שאילה או אי הנבנה, ניתן לענות לרופא

הוא אמר לענות, כי הדבר
14/10/2020 - 30/09/2020

לצפיה

הבקשה שלי



אני
30/09/2020

שאילה לרופא
היא ד"ר ברנשטיין
קיבלתי סטרואידים למאבי הראש לאחר הניתוח, אבל נאמר לי לא לקחת אותם אם עומדת כאב הראש בנוכח
מ-7-8 הכעיה שבבר שבת וחצי יש לי כאב ראש כעוצמה 4-5 שלא עובר
המנוח אמר שהגייס שיהיו כאבי ראש גם קבועים. השאלה אם יש דרך להקל, כי זה נמשך ממש הרבה.

בילינסון

BEILJNSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

15/01/2021 10:18 חוסף עידן ספירשטיין אילת

סיכום אשפוז

שם משפחה:	כהן	ת. לידה:	05/11/1989	מחלקת:	ניירוכירורגיה
שם פרטי:	חן	ת. זרחה:	20104845-1	מנהל/ת:	ד"ר הרטף שגיא מ.ר. 30923
כתובת:	עלי הגרדום 24, ראשון לציון	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים:	ק"ט בורצ'ין
טלפון:	7523024	גיל:	31	מס' קבלה למחלקה:	2021102253
סוג דם:	0542215980	מז'אטה:		טלפון:	03-9376408
מחוז:		שם האב:	איל	פקס:	03-9376406
אורג ממוקד:	קונ"ת מכבי	שם האם:		קבלה למיון:	12:03 13/01/2021
				קבלה למחלקה:	12:22 13/01/2021
				ימי אשפוז במחלקה:	3

תאריך שחרור

15/01/2021

רופא אחראי

רופא ד"ר רפאל גיא מ.ר. 33487

אבחנות בשחרור

* CEREBELLAR A.V.M. (747.81)
post recurrent embolizations

* CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM (747.60)

מחלות רקע

תלונה עקרית

אלקטיבי לצנתור טיפולי לסגירת חתרת של AVM צרבולר

תולדות מחלה

בן 31 שנים, רווק, מתגורר בראשון לציון. דמיננטית ימנית.
אמו עובד כעת
בריא בד"כ
לא טיפל תרופתי קודם
לא רגישות לחומרים או תרופות

בדיקת

=====

התקבל לאשפוז 10/2019 לאור סכני ראש פתאומים 2 הקאות ופוטופוביה
CTA הדגים AVM בגובה אחורית. ב-04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדאלית. הודגמה AVM במחוז משמאל - מימין הנידוס -
רוחב 35 מ"מ, אורך 29 מ"מ. חתרה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם חתרה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל
לא הודגמו מפרצות INTRINIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמממיה ע"י 4.5 מ"מ במראה
סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת זו. מאחר העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות, המפרצות
אינה בסמיכות פחות לנידוס. מיקום ורדי דרך ורדי המוחן למערכת העיניים השמאלית לסיס חתרי שמאל Spelter-Martin grade 2
לא הצטרות בורדי המוקד. לסיס 2 Cerebellar AVM grade 2.

ב-11/2019 עבר צנתור אבחנותי Cerebellar AVM grade 2.
ב-12/2019 עבר צנתור טיפולי ראשון. הודגת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10% מהנידוס.
ב-02/2020 עבר צנתור טיפולי שני. הודגת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס.
בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חוזר (שלישי) מהלך הצנתור תקין ולא סיבוכים. חושגה סגירה של כ-80%.
התקבל כעת לצנתור טיפולי נוסף.

בבדיקות - בהכרה מלאה, כח 03 שמור 5/5 בכל ההבחנות
תחושת שמורה, הלכה יציבה שטף דיבור תקין
אישונים שווים ומגיבים קרניאלים תקינים לשון מרכזית ללא פצאלים
ת. מחוז תקינים

לא ידועה רגישות לתרופות

סיכום אשפוז

מחלקת נירובירורגיה
מנהלית: ד"ר הרמן שניא מ.ה. 30923
אח"א/חיות אחראים: ק"יטי בורחין
מס' קבלה למחלקה: 2021102253

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:
05/11/1989	20104845-1	אחיל	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:

לא ידועה רגשות להורים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: אינן מבצע פעילות גופנית

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: תקין

Glasgow Coma

14:16 13/01/2021

נרשם על ידי: ד"ר שניא

Eye Opening: 4 - Spontaneous

Verbal Response: 5 - Oriented

Motor Response: 6 - Obeys Commands

ציון: 15

מהלך חייו

בן 31, עם הרקע המתמשך בקבלה.

התקבל אלקטיבית לצורך טיפול לאמבולטור של AVM צרברלי שפאלסמיה A.

בזמן צומח - דקירת מפשעה ימין והקרת שחולית 9F, דקירת מפשעה שמאלית שחולית 5F, צומח סלקטיבי של LVA ו RVA נבצע צילמים במחנים השונים.

הדגמה שארת AVM ציבורית שמאלית עם הזנה מ SCA שמאל, AICA שמאל, PICA שמאל.

העלאת שחולית IVA נבצע מיקרוקטריזציה סלקטיבית של SCA שמאל, AICA שמאל, PICA שמאל.

באמצעות מיקרוקטריזציה SONIC 1.2*25 ו MAGIC 1.2.

ובסיום בלון ECLIPSE 6*15, גישה AICAN שמאל אינה מאפשרת התקדמות דיסטלית עם מיקרוקטריזציה והניחוס מוסתר על ידי הדבק מהחלקות קודמות.

בצע וסיון אמבוליציה מ SCA שמאל אל פתח אשר מין את החלק העליון של ה AVM.

אך לא הוצק דבר בשל יציאת המיקרוקטריזציה וספאטם אשר לא אפשר קטריזציה חוזרת.

החלטת שלא לבצע אמבוליציה מ PICA מאחר שגם בו לא ניתן להתקדם דיסטלית מאחר שהמיקרוקטריזציה מוסתר על ידי הדבק מהחלקות קודמות.

בצעה גם קטריזציה סלקטיבית של עורק post meningeal שמאל אשר מין רשת עורקים חרלים ליד הניחוס אך אינם ממלאים וריד מוקדם.

החלקות ביקורת ורטברלים ח"צ - לא דמם או אמבוליות, ללא דיסקציה.

סיכום אישור

מחלקת טירוכירורגיה
מנוולת ד"ר הרנן שאני מ.ר. 30923
אח/אחות אחראיים: קייטי בורצין
מס' קבלה למחלקה: 2021102259

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	30104046-1
סוג דם:	שם האב:	אב:	אב

CT ביקורת ללא דימום. ANGIOSEAL 9F וסגירת מפשעה שמאל באמצעות EXOSEAL 5F.

לסיכום גסיון אמבוליציה של AVM שארי, ללא הצלחה. קיימת גישה אפטרית מ SCA שגם אך מחבר בטרק קטן. ממציא הצנתור ידום בישיבה טירוסקולרית בשאלת המטף הטיפולי.

לסיכום, בוצע צנתור אבחוני, בבדיקתו הבוקר-ממנה 3 לוגשפות, בלחבר מלאה ערני וחיוס מרגש טוב, מניע 4 גפיים ללא חולשה מפשעה במראה תקין נמוש דפקים ללא המטמה. ביעוץ ד"ר רפאלי משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

סיכום והמלצות

המלצה: "ביקורת במרפאה טירודיילוגיה פולשנית ד"ר רפאלי בעוד 3 חודש ולאחר ביעוץ MRI + MRA ובתיאום תור מראש. יש להביא רישם הבדיקה לביקורת.
* במל' החמירה כול' חולשת עד שליד, רגל או פנים, ירידה במצב ההכרה, פרנסה, סאני, ראש שאינם סתמים חלטה תרופתית או כל החמרה אחרת יש לחזור לבדיקת רופא.
* חופשת מחלה 3 ימים
* ממציא הצנתור ידום בישיבה טירוסקולרית בשאלת המטף הטיפולי. ד"ר רפאלי יהיה בקשר עם המטפול.
ד"ר
"מחלקה טירוכירורגית: 03-9376406/8 פקס במחלקה: 03-9215774
מרפאות חוץ: 03-9376666, 03-9376421
מתאמת צנתורי מח - גב מני - 03-9376367

ד"ר אילת ספירשטיין
מ.ר. 156352
המחלקה טירוכירורגית
מ.ר. 89357
המחלקה טירוכירורגית

נחתם ע"י: ד"ר ספירשטיין אילת

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

סיכום אשפוז

מחלקת מרפאות
מנהלית ד"ר ירון סגל
אחשמות אחראיים: ק"ס' בוצע
מס' קבלה למחלקה: 202102253

שם משפחה	שם פרטי	סוג דם	תאריך לידה	תן	שם האב
05/11/1989	20104845-1	איל			

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקדרה גשובה	14/01/2021	ר.פ. XA אמבוליזציה של AVM תוך מוח
	14/01/2021	צנתורי מוח

הופק ע"י ד"ר קנר אנדרו אריה מ.ר. 29557 12:24 08/02/2021

סיכום ביקור

מ.ר.פ.א.ה. נירוכירורגיה	05/11/1989	ת. לידה:	שם משפחה:	כהן
מנהל: ד"ר הרמן שגיא מ.ר. 30923	20104845-1	ת. זהות:	שם פרטי:	חן
מס' ביקור: 2021118552		מין:	כתובת:	עולי הגרדום 24, ראשון לציון
טלפון: 03-9376421	זכר	גיל:	טלפון:	7523024
פקס: 03-9376426	31	מ.ר.פ.א.ה.:	סוג דם:	0542215980
		שם האב:	מחוז:	
		אייל	גורם מממן:	קופ"ח מכבי

פרטי הפניה

אחר מכבי

מטופל: חדש

סיבת הפניה

Cerebellar AVM
(10.2019) S/P Hemorrhage
Headaches

חן בן 31, ר.ר. בריא בד"כ

ללא תרופות, ללא רגישות

ב-11.2019 אירוע של כאבי ראש (הקשים בחיים) במסגרת בירור נמצא AVM.

עבר צנתור ובהמשך 4 טיפולים. כעת עם שארית, בדיון רב מקצועי מומלץ על טיפול רדיוכירורגיה

הוסברו האפשרויות לקרינה והאפשרויות הטיפוליות וכמו כן הוסבר מהלך הקרינה. בהמשך, תוארו הסיכונים והסיבוכים האפשריים בקרינה מסוג זה (הרעה בטינטון, סחרחורת, אי יציבות, חולשה או שיתוק חצי פנים, ירידת שמיעה או איבוד שמיעה). כמו כן הוסבר

כ קיימת האפשרות לניתוח או טיפול נוסף במקרה הצורך.

לא ימנע באופן מוחלט דימום ממנו וסקולרי במוח, כיוון שההצטלקות והחסימה של מוח זה הן תהליך ממושך.

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

• CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM (74760)

מחלות רקע

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: מומלץ על טיפול רדיוכירורגיה

יש לקבל התחייבות לטיפול רדיוכירורגיה (קוד טיפול להתחייבות: G00S8)

במכון קרינה, מרכז דיזוף, בילינסון.

לתאום הטיפול: במכון קרינה, קומה - 2, יש להגיע לענת או שרה.

03-9377975

המלצה לניתוח:

ניתוח: RADIOSURGERY

הערות לניתוח: בבקשה להזמין לסימולציה וטיפול.

הערות כלליות: ביום הטיפול: 8 ZOFRAN מ"ג. 6 DEXAMETHSONE מ"ג.

תאריך: 13/01/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכור כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 000000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

תמצית הביקור מתאריך 13/01/2022 בשעה 11:58

תאריך הביקור: 13/01/2022

המלצות למטופל: יפסיק אלטרול. יתחיל אלטרולט 10 מג בערב. יוסיף 50 מג ליריקה בערב לאחר שבוע עד שבועיים יעלה ל 50 מג פעמיים ביום. יזהר בנהיגה ולא ליפול באם פגיעה בערנות או סחרחרות. נא כדורים של ליריקה 25 מג במקום ה 50 במידה ותופעות הלואי יהיו קשות מדי

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ELATROLET 10MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. ELATROLET 10MG X 30 < 3 OP > [84636] TAB. AMITRIPTYLINE 10MG X 28 < 3 OP+6 > [94127]
LYRICA 50MG X 56	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, ערב 1 כמסה) לתקופה של 90 ימים	* CAP. LYRICA 50MG X 56 < 3 OP+12 > [32216] CAP. PREGABALIN DEXC 50MG X 56 < 3 OP+12 > [58329]

הפניות, אשורים ודפי מידע

שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
סוג	תשובת יועץ	אישור

001918583351

הופק ע"י ד"ר קנר אנדרו אריה מ.ר. 29557 23/03/2022 13:06

סיכום ביקור

שם משפחה:	כחן	ת. לידה:	05/11/1982	מס' ביקור:	2022243491	מס' רשמי:	30923
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1	מס' ביקור:	2022243491	מס' רשמי:	30923
כתובת:	עולי הגרדום 24, ראשון לציון	מין:	זכר	טלפון:	03-9376421	טלפון:	03-9376421
טלפון:	7523024	גיל:	32	פקס:	03-9376426	טלפון:	03-9376421
סוג דם:	0542215980	מס' ביקור:	2022243491	מס' רשמי:	30923	מס' רשמי:	30923
מחוז:		מס' ביקור:	2022243491	מס' רשמי:	30923	מס' רשמי:	30923
גורם מממן:	קופ"ח מכבי	שם האב:	איל	שם האב:	איל	שם האב:	איל

סיבת הפניה

Cerebellar AVM
(10.2019) S/P Hemorrhage
Headaches

S/P radiosurgery to left cerebellar residual AVM nidus on 18.08.2021

חן חזר היום (23.03.2022) לביקורת.
כחצי שנה סובל מבחילות והקאות, כאבי ראש. יש שיפור בבחילות, יש פחות הקאות. עדיין סובל מכאבי ראש קשים - יותר משנה וחצי.
מטופל במסגרת מרפאת כאב (ELATROL LYRICA) ללא השפעה טובה.
בשלב זה מומלץ על המשך טיפול שמרני, התייעות במרפאת כאב לגבי קנבים (גם לכאבי ראש וגם לבחילות)

חן בן 31, ר, בריא בד"כ

ללא תרופות, ללא רגישות

ב-11.2019 אירוע של כאבי ראש (הקשים בחיים) במסגרת בירור נמצא AVM עבר צנתור ובהמשך 4 טיפולים. כעת עם שאריות. בדיון רב מקצועי מומלץ על טיפול רדיוכירורגיה הוסברו האופציות לקרינה והאפשרויות הטיפוליות וכמו כן הוסבר מהלך הקרינה. בהמשך, תוארו הסיכונים והסיבוכים האפשריים בקרינה מסוג זה (הרעה בטינטון, סחרחורת, אי יציבות, חולשה או שיתוק חצי פנים, ירידת שמיעה או איבוד שמיעה). כמו כן הוסבר כי קיימת האפשרות לניתוח או טיפול נוסף במקרה הצורך.
לא ימנע באופן מוחלט דימום ממנו וסקולרי במוח, כיוון שההצטלקות והחסימה של מוח זה הן תהליך ממושך.

מחלות רקע

- CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM (74760)

ניתוחים בעבר

S/P STEREOTACTIC RADIOSURGERY (Left) (18/08/2021)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: מומלץ המשך מעקב על ידי בדיקת MR מוח באיכות גבוהה.
בדיקת MR מוח בלי ועם חגב (סל פוטוקול BRAIN AVM NAVIGATOR) בעוד 3-4 חודשים.

!!! לא לבצע בדיקת MR מוח בפרוטוקול ISpace !!!

אין להקדים בדיקת ה-MR ללא אישור רפואי.
ביקורת מרפאת ד"ר קנר עם תוצאות הבדיקה (וגל הדיסקים).
לקביעת תור חזר יש להתקשר ישירות למרפאה, בטל: 03-9376421.
יש לקבוע תור למרפאה מיד עם קבלת מועד תור לבדיקת ה-MRI.
ולא להמתין עד לביצוע בדיקת ה-MRI.



סיכום ביקור

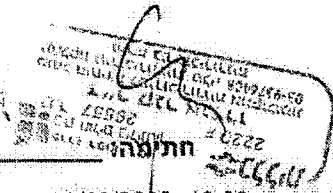
מרפאה נירוכירורגיה
מנהלית: פרופ' הר נוף שגיא מ.ר. 30923
מס' ביקור: 2022243491

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:	שם האב:	אב:	אב

יש להתייעץ במסגרת מרפאת כאבי לגבי טיפול בקנביס (כאבים ובחילות אחרי טיפול קרניתי)

המשך טיפול:

שם פעולה: שם פעולה
בדיקת רופא נירוכירורג
קוד פעולה: 70031
מועד המשך טיפול: 4 חודשים
הערות:



בתאריך: 23/03/2022 13:06

נחתם ע"י: דר' קנר אנדרו אריה מ.ר. 29557

המסמך הודפס ע"י דר' קנר אנדרו אריה

תאריך: 14/04/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



018636

דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 0000000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 14/04/2022

עקב: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

אושפז 10/2019 לאור כאבי ראש פתאומיים 2 הקאות ופוטופוביה
CTA הדגים AVM בגומה אחורית. ב 04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחון משמאל מימדי הנידוס
רוחב 35 מ"מ, אורך 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל.
לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה
סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מראה העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת
אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. SpelterMartin grade
2 ללא הצרות בוריד המנקז. לסיכום: Cerebellar AVM grade 2.
ב 11/2019: עבר צנתור אבחנותי Cerebellar AVM grade 2.
ב 12/2019 עבר צנתור טיפולי ראשון. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10% מהנידוס.
ב 02/2020 עבר צנתור טיפולי שני. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס.
בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חוזר (שלישי) מהלך הצנתור תקין וללא סיבוכים. הושגה סגירה של כ- 80%
ב 01/21 צנתור טיפולי רביעי
סובל מכאבי ראש, לא מוקל לאחר משככי כאבים רגילים מרגיש חולשה פלג גוף שמאל מאז הצינטור השני בפברואר 2020
בהתקלי הכאב עז סחרחרות בחילות רגישות לאור. בטיפול ד"ר גאי רפאלי בבלינסון. לפי דיווחו הצינטור לא הליח לסגור את ה SHUNT
ולכן עבר הקרנות
ניסה עד כה טרמדקס ורוקסט

בביקור בתאריך 13/01/2022 בשעה 11:58:06
האלטרולט הוריד את עוצמת כאי הראש לעומתו האלטרולט הוריד גם הוא את העוצמה, אך שינה את האופי לפועם עז עד כדי חוסר
תיפקוד

בביקור בתאריך 14/04/2022 בשעה 10:54:20
האלטרולט בצרוף פרגבלין 50 פעמיים ביום שינה את אופי הכאב הפסיק להיות פועם אך התחזק. פעם במספר ימים. הפסיק טיפול
נרגע הכאב חזר לאופי ראשוני. כעת פעם ב 10 ימים עד שבועיים. הנוירוכירוג בשל הבחילות וההקאות הנלוות שוקל טיפול בקנביס.

ממצאים: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10
מדווח בבלינסון ינואר 2021 ללא קיפוח עצבי.

• HEADACHE

אבחנה:

סיכום והמלצות: יפנה לאחד מהרופאים המורשים לקנביס לשם קבלת רישיון ומרשמים לפי הרישום באתר משרד הבריאות. הקנביס
מומלץ היות ונותן בדרך כלל תשובה לכאב.
יקח בחשבון שהמורשים רשאים לגבות תשלום עבור יעוצם. תשלום זה לא מכוסה על ידי הקופה כמו כן החומר עצמו.

14/04/2022

חתימה וחומתמת הרופא

תאריך

תאריך: 14/04/2022

מ.ר גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות



דר' אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכוך כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 0900000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

תמצית הביקור מתאריך 14/04/2022 בשעה 10:54

תאריך הביקור: 14/04/2022

המלצות למטופל: יפנה לאחד מהרופאים המורשים לקנביס לשם קבלת רישיון ומרשמים לפי הרישום באתר משרד הבריאות. הקנביס מומלץ היות ונותן בדרך כלל תשובה לכאב. יקח בחשבון שהמורשים רשאים לגבות תשלום עבור יעוצם. תשלום זה לא מכוסה על ידי הקופה כנו כן החומר עצמו.

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		

002019052361

סודי רפואי

שם: חן כהן	ת"ז: 201048451	ביקור: 41682711	תאריך: 20/07/2022	נירולוגיה קוגניטיבית
------------	----------------	-----------------	-------------------	----------------------

כמפורט - פחות תומכים במהלך נירודגנרטיבי.

מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

הוסבר למטופל וניתן מענה לשאלות.

המלצות כלליות

המלצה: #ש להביא מכתב זה לרופא/ת המשפחה

#המשך מעקב נירוכירורגי והשלמת הדמיית ביקורת

#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול

#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבדלת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין B12, חומצה פולית, ויטמין D, רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה. HIV, VDRL

#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.

#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 3-4 פעמים בשבוע, 30-45 דקות בכל פעם.

#מעקב ואיזון ג'ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C

#הימנעות מעישון.

#הערכה נירואופתלמולוגית ושדות ראייה ממוחשבים

#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה

#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

#מופנה להמשך הערכה במכון רקאנטי

נחתם ע"י: דר' נתן טליה מר. 1135290

חתימה: _____

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



038109

קוד הפניה: 286184510

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 0000000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

התייעצות מומחה

- במכבי

נירואופטלמולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

בן, 33 ברקע AVM צרברלי מ/א צנתורים והקרנה

מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי

וההתערבות

הנלווית.

אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמור.

בבדיקתו היום, MOCA 27/30 שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים,

ושטף

(8 מילים)

MRI מוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה לפי פענוח

הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם

כאב

כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתייזגות, המהלך, ממצאי

הבדיקות כמפורט פחות תומכים במהלך נירודגנרטיבי.

מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

#המשך מעקב נירוכירורגי והשלמת הדמיית ביקורת

#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול

#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבדלת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין

, B12 חומצה פולית, ויטמין D, רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה, HIV וVDR

#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.

#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 43 פעמים בשבוע, 4530 דקות בכל פעם.

#מעקב ואיזון ג"ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C

#הימנעות מעישון.

#הערכה נירואופטלמולוגית ושדות ראייה ממוחשבים

#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה

#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

מעשנת: לא

תאריך: 22/08/2022

מ.ר. גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות



038109

קוד הפניה: 286184510

ד"ר ברנשטיין אילנית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 000000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

0201048451

התייעצות מומחה

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

LYRICA 50MG X 56 1X2X90
ELATROLET 10MG X 30 1X1X90

בעיות ידועות:

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: חוות דעתך והמלצותיך להמשך בירור והערכה בתודה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

22/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי
תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2022 עד תאריך - 18/02/2023

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 22/08/2022

מ.ר גורם מפנה

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



0031436124



038109

קוד הפניה: 286184530

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:



0201048451

שם משפחה: כהן

ת.לידה: 05/11/1989

כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה

שם פרטי: חן

מין: ז

טלפון: 0000000000

ת.ז.: 201048451

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מיקוד: 5592302

מכון עיניים

הבדיקה הדרושה

שדה ראייה

פירוט

קוד

5031

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בן, 33 ברקע AVMC צרברלי מ/א צנתורים והקרנה
מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי וההתערבות
הנלווית.
אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמוזר.
בבדיקתו היום, MOCA 27/30 שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים, ושטף
(8 מילים)
MRI מוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה ל"פ פענוח
הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם כאב
כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתייצגות, המהלך, ממצאי
הבדיקות כמפורט פחות תומכים במהלך נירודגנרטיבי.
מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

#המשך מעקב נירודגנרטיבי והשלמת הדמיית ביקורת
#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול
#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבלדת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין
B12, חומצה פולית, ויטמין D, רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה, HIV IVDRL,
#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.
#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 43 פעמים בשבוע, 4530 דקות בכל פעם.
#מעקב ואיזון ג"ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C,
#הימנעות מעישון.
#הערכה נירואופתולוגית ושדות ראייה ממוחשבים
#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה
#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

LYRICA 50MG X 56 1X2X90
ELATROLET 10MG X 30 1X1X90

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

22/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 53-53-700-1

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2022 עד תאריך - 18/02/2023



0031436124



038109

קוד הפניה: 286184422

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: כהן		שם פרטי: חן		ת.ז.: 201048451	
ת.לידה: 05/11/1989		מין: ז		טלפון: 000000000		טל.עבודה/נייד: 0542215980	
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה		מיקוד: 5592302					

מכון לרפואת שינה**תלונות:**

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
 בן, 33 ברקע AVM צרברלי מ/א צנתורים והקרנה
 מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי וההתערבות
 הנלווית.
 אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמור.
 בבדיקת היום, MOCA 27/30 שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים, ושטף
 (8 מילים)
 MRI מוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה לפי פענוח
 הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם כאב
 כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתייצגות, המהלך, ממצאי
 הבדיקות כמפורט פחות תומכים במהלך נירודגנטיבי.
 מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

#המשך מעקב נירוכירורגי והשלמת הדמיית ביקורת

#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול

#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבדלת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין

B12, חומצה פולית, ויטמין, D רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה, HIV iVDRL

#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.

#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 43 פעמים בשבוע, 4530 דקות בכל פעם.

#מעקב ואיזון ג"ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C

#הימנעות מעישון.

#הערכה נירואופתלמולוגית ושדות ראייה ממוחשבים

#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה

#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

• ELECTRONIC FORMS

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

LYRICA 50MG X 56 1X2X90
ELATROLET 10MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	95807.00.02	בדיקת שינה

סיבת הבדיקה/שאלה למבצע: דום נשימה? עוררות יתר? תזמון שינה בעיתי?

אתר זימון תורים אסותא: appointment.assuta.co.il

תאריך: 22/08/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



0031436124



038109

קוד הפניה: 286184422

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: חן	שם משפחה: כהן
ת.ז.: 201048451	ת.לידה: 05/11/1989
טל.עבודה/נייד: 0542215980	מין: ז
מיקוד: 5592302	הרמה 2/33, גני תקווה
כתובת: 0201048451	

מכון לרפואת שינה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

22/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 53-53-700-1

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2022 עד תאריך - 18/02/2023

תאריך: 22/08/2022

מ.ר גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות



ד"ר ברנשטיין אילנית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 000000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

תמצית הביקור מתאריך 22/08/2022 בשעה 21:05

תאריך הביקור: 22/08/2022

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	הי שלחתי את ההמלצות שהיו במתב כמו גם מעקב נורילוג ואולי פסיכאטר לגבי מכון רקאנטי לא מכירה את הפעילות שלו כדי לפנות אליהם עם המכתב. הטפסים הופקו לבקשתך.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון לרפואת שינה		
הפניה	בדיקות מעבדה		
הפניה	התייעצות מומחה: נירואופטלמולוגיה		
הפניה	מכון עיניים: שדה ראייה		
הפניה	בדיקות מעבדה		

002142822381



המכון לרפואת שינה
מנהל המכון : פרופ' דגן ירון
טלפון: 03-7644444
פקס: 03-7643210

תאריך: 24/10/2022

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

לכבוד הרופא המטפל

הנדון: בדיקת שינה

שם פרטי: חן	שם משפחה: כהן	ת"ד: 201048451
מין: זכר	תאריך לידה: 05/11/1989	גיל: 32
רחוב: עלי הגרדום	בית: אין	עיר: ראשון לציון
גורם מממן: קופ"ח מכבי	טלפון: 052-8455149	טלפון נייד: 054-2215980
	שם האב:	

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OSA, Obstructive Sleep Apnea	327.2302			✓			
moderate							

תלונה עיקרית

הופנה ע"י רופאת משפחה עקב התעוררות יתר ותזמון שינה בעייתי - ברקע AVN צרבלרי כולל צנתורים והקרנה ולכן הופנה לבדיקת שינה כחלק מבדיקות שהתבקש לבצע.
לדבריו מתעורר לעיתים עם תחושת יובש בפה, משך זמן משוער עד להירדמות כ-30-90 דק. מתעורר במהלך השינה כ-3-5 פעמים בעיקר לצורך שירותים וחוזר לישון לאחר כ-15 דק עד 40 דק בערך. מתעורר לעיתים עם תחושת עייפות בבוקר ונוטה להירדם במצבים פסיביים כל יום (לא בנהיגה).
שעות שינה: 00:00-07:00

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
Cerebral AVN, ArterioVenous Malformation	747.8112					

גובה: 186 משקל: 80

BMI : 23.12

ציון מדד עייפות וישנוניות יומית: 16 (טווח נתונים: תקין: 0-10, עייפות וישנוניות יומית קלה-מתונה: 11-15, עייפות וישנוניות יומית משמעותית 16 ומעלה)

תוצאות

נערכה בדיקת שינה בליל 21/10/2022. ערוצי בדיקה כללי: נשימת אף, נשימת חזה ובטן, דופק, רמת ריווי החמצן בדם, נחירות ותנוחת שינה.

משך הבדיקה: 6 שעות 52 דקות. אובחנו 31 הפסקות נשימה מלאות. ו-107 הפסקות נשימה חלקיות. צפיפות הפסקות נשימה 20 אירועים לשעה.
בליל הבדיקה נרשמה שינה על הגב במשך 63% מזמן השינה, בתנוחה זו צפיפות הפסקות הנשימה היתה 30 בשעה, כאשר בתנוחות אחרות נרשמו 4 הפסקות נשימה בשעה לכל היותר.
נרשמו 100 ירידות ברמת ריווי החמצן בדם מרמה בסיסית של 100% עד למינימום של 90%. ריווי החמצן היה מתחת ל-90% במשך 0% מזמן השינה. במשך 4% מהלילה נשמעה נחירה.

סיכום

בדיקת השינה הדגימה הפסקות נשימה חסימתיות בשינה בדרגה בינונית.
מומלץ טיפול על ידי מכשיר CPAP.

המלצות
ניסיון טיפולי ב- CPAP כאן.

סטטוס קורונה
סטטוס קורונה:

בברכה,
דר' בלטקסה אריק
מ"ר 188493

מידע לנבדק בבדיקת שינה - טיפול בCPAP

המידע בעלון הוא כללי ואינו בא להחליף המלצות רפואיות הניתנות על ידי הצוות המטפל והרופא המפנה.

מהי תסמונת הפסקות נשימה בשינה? מדובר בהפרעה חסימתית של דרכי הנשימה העליונות המוגדרת כמעל 5 אירועים של הפסקות נשימה בכל שעת שינה. תסמונת זו מאופיינת בנחירות, יובש בפה, עייפות יתר יומית ונטייה להירדמות במצבים פאסיביים. כמו כן ייתכנו יקיצות לילות ומתן שתן תכוף במהלך הלילה.

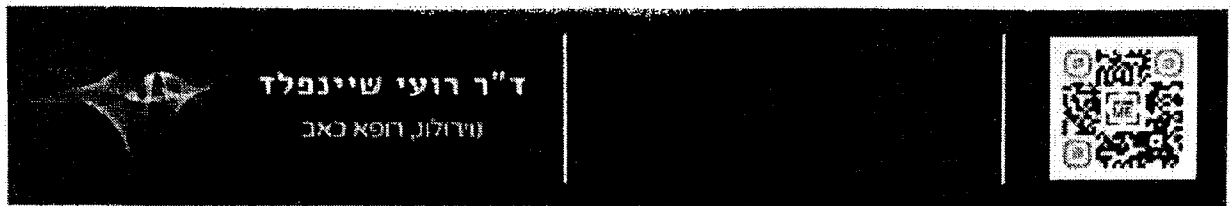
מדוע זה קורה? במהלך השינה קיים ריפיון של קירות דרכי הנשימה הגורם לבסוסף להיצרות וחסימה של מעבר האוויר ולהפסקה נשימה זמנית קצרה, הדבר מסתיים ב"יקיצה" קצרה לצורך חידוש הנשימה שלרוב אינה מורגשת על ידי הישן. הנחירה היא הרעש הנוצר כתוצאה ממעבר האוויר בדרכי הנשימה החסומות.

האם זה מסוכן? לא באופן מיידי. אין ההפרעה גורמת לחנק מלא בזמן השינה. יחד עם זאת לסובלים הפרעה משמעותית יש קושי באיזון לחץ הדם ורמות הסוכר והיא מוסיפה לסיכון למחלות לב ולאירועים מוחיים. וכן לירידה בזיכרון, לאין אונות אצל גברים ולנטייה לתאונות.

מדוע אני צריך טיפול? ההחלטה על הצורך ועל דרכי הטיפול תלויה בדרגת החומרה של ההפרעה ומאפיינים הקשורים בנבדק. (מחלות רקע ותסמינים מדווחים) דרגת החומרה נקבעת עפי' מספר הפסקות הנשימה החלקיות/ מלאות לשעה. (AHI-apnea hypopnea index)

מהו הטיפול? מכשיר CPAP (continuous positive airway) מכשיר קטן ליד המיטה המחובר עם לצינור גמיש למסיכה קלה על האף. המכשיר יוצר זרימה קבועה של אוויר ובכך מונע את הנחירות ואת הפסקות הנשימה. זהו הטיפול היעיל ביותר בהפרעה. התאמת המכשיר והסתגלות נעשית על ידי צוות מכון השינה. הנבדק יזמן טלפונית לניסיון הסתגלות למכשיר. אם הטיפול נמצא יעיל והנבדק מעוניין בשימוש קבוע ניתן מרשם לרכישה דרך קופות החולים. כל קופות החולים משתתפות ברכישת המכשיר.

בברכה,
צוות מכון השינה של אסותא מרכזים רפואיים



Roei Sheinfeld MD

ד"ר רועי שיינפלד

Specialist in Neurology & Pain Medicine

נוירולוג ורופא כאב

www.drpain.co.il

תאריך: 02/11/2022

שם הנבדק: כהן חן ת.ז.: 201048451

בן 33, ר + 0, מתכנת במקצועו - אינו עובד כרגע, ברקע: ב 2019 צונתר לסגירה (חלקית) של AVM צרבולרי, ומפרצת. עבר הקרנות. טיפול ומעקב נוירוכירורגיה ב"ח ביילינסון. אינו מעשן.

מחלה נוכחית 02/11/22: יש כמה סוגי כאב ראש כרוניים. כאב אחד מקרין מאיזור אוקסיפיטלי לצד שמאל של הראש ולעיתים "קופץ" גם לצד ימין. עוצמה חזקה. כאבים עזים קצרים בנוסף בשני צידי הראש לסירוגין. בעבר היה מלווה בכחילות והקאות וכיום בעיקר בחילות עדיין יש הקאות מדי פעם. בעת שיא התקף יש פוטופוביה. יש עליות וירידות לאורך ימים שונים בחומרת הכאב. היו מקרים של מעל חודש כאב ראש רצוף, ובמקרים הרגילים יותר כאב נמשך בין כמה שעות עד יומיים. אין הפרעה בולטת בשינה.

ביעוץ ד"ר קנר אנדרו אריה נוירוכירורג מטפל ביילינסון - המליץ להתייעץ במסגרת מרפאת כאב לגבי טיפול בקנאביס.

טיפול תרופתיים: אלטרול, ליריקה, NSAIDs.

ניסה חד פעמי עישון קנאביס והועיל לו.

אבחנה: s/p CEREBELLAR AVM. CHRONIC HEADACHE.

סיכום 02/11/22: בן 33, ב 2019 צונתר לסגירה (חלקית) של AVM צרבולרי, ומפרצת. עבר הקרנות. טיפול ומעקב נוירוכירורגיה ב"ח ביילינסון. סובל מכאב ראש כרוני וכן בחילות והקאות. לאחר נסיונות טיפול שונים. מומלץ על נסיון טיפול בקנאביס רפואי בתפוחת T20C4 BLEND כ 20 גרם לחודש. ניתן להמיר לסאטיבה/אינדיקה מול הרוקח. מומלץ על הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידוי לקנאביס. הוסבר על הימנעות מנהיגה תחת קנאביס.

המלצות:

- טיפול בקנאביס רפואי בתפוחת T20C4 BLEND כ 20 גרם לחודש.
- הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידוי לקנאביס.

בברכה,

ד"ר שיינפלד רועי,

ממרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא ת"ש
ד"ר רועי שיינפלד
מומחה בנוירולוגיה ורפואת שיכור כאב
מ.ר. 89246, מ.ר. 13125, מ.ר. 33622
סגן מנהל המערך לרפואת שיכור כאב

מומחה בנוירולוגיה ומומחה ברפואת שיכור כאב

מ.ר. 89246, מ.ר. 13125, מ.ר. 33622.

14/11/2022 10:52 29557 קור אנדרואריה מ.ר. חופק ע"ד

סיכום ביקור

מ.ר.פ.א.ה. נירוכירורגיה
מנהל: פרופ' הרנן שגיא מ.ר. 30923
מס' ביקור: 2022847780
טלפון: 03-9376421
פקס: 03-9376426

שם משפחה:	כהן	ת. לידה:	05/11/1989	ת. לידה:	04/11/2022
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1	ת. זהות:	20104845-1
כתובת:	עול הגרדום 24, ראשון לציון	מין:	זכר	מין:	זכר
טלפון:	7523024	גיל:	33	גיל:	33
סוג דם:	0542215980	מ.ר.פ.א.ה.:		מ.ר.פ.א.ה.:	
מחוז:		שם האב:	אייל	שם האב:	אייל
זרם מממן:	קופ"ח מכבי	שם האב:	אייל	שם האב:	אייל

פרטי הפניה

אחר
מכבי
מטופל חוזר

סיבת הפניה

Cerebellar AVM
S/P Hemorrhage
(10.2019) Headaches

S/P radiosurgery to left cerebellar residual AVM nidus on 18.08.2021

חן חוזר היום (14.11.2022) לביקורת.
כחצי שנה סובל מבחילות והקאות, כאבי ראש. יש שיפור בבחילות, יש פחות הקאות. עדיין סובל מכאבי ראש - הכל בשיפור (גם בלי הטיפולים)
מטופל במסגרת מרפאת כאב (רק עם קנביס)
בוצע בדיקת MR מח 07.2022 ונראה שיפור בזרימה בתוך הנידוס והקטנה של הווריד המנקז.

=====

חן חוזר היום (23.03.2022) לביקורת.
כחצי שנה סובל מבחילות והקאות, כאבי ראש. יש שיפור בבחילות, יש פחות הקאות. עדיין סובל מכאבי ראש קשים - יותר משנה וחצי.
מטופל במסגרת מרפאת כאב (ELATROL LYRICA) ללא השפעה טובה.
בשלב זה מומלץ על המשך טיפול שמרני, התייצות במרפאת כאב לגבי קנביס (גם לכאבי ראש וגם לבחילות)

=====

חן בן 31, ר, בריא בד"כ
ללא תרופות, ללא רגישות
ב-11.2019 איזע של כאבי ראש (הקשים בחיים) במסגרת ביחור נמצא AVM.
עבר צנתור ובהמשך 4 טיפולים. כעת עם שארית. בדיון רב מקצעי מומלץ על טיפול רדיוכירורגיה
הוסברו האפשרויות לקרינה והאפשרויות הטיפוליות וכמו כן הוסבר מהלך הקרינה. בהמשך, תואר הסיכונים והסיכויים האפשריים
בקרינה מסוג זה (הרעה בטיטון, סחרחורת, אי יציבות, חולשה או שיתוק חצי פנים, ירידת שמיעה או איבוד שמיעה). כמו כן הוסבר
כי קיימת האפשרות לניתוח או טיפול נוסף במקרה הצורך.
לא ימנע באופן מוחלט דימום ממום וסקולרי במוח, כיוון שההצטלקות והחסימה של מוס זה הן תהליך ממושך.

מחלות רקע

- CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM (74760)

ניתוחים בעבר

S/P STEREOTACTIC RADIOSURGERY (Left) (18/08/2021)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור

מרפאה נירוכירורגיה
מנהל/ת: פרופ' הרנף שגיא מ.ר. 30923
מס' ביקור: 2022847780

שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	05/11/1989
שם פרטי:	חן	ת. זהות:	20104845-1
סוג דם:	שם האב:	א"ל	

המלצה: מומלץ המשך מעקב על ידי בדיקת MR מח באיכות גבוהה.
בדיקת MR MR מוח בלי ועם ח.ג (כולל פרוטוקול BRAIN AVM NAVIGATOR) ב-07.2023
אין להקדים בדיקת ה MR ללא אישור רפואי.
ביקורת מרפאת ד"ר קנר עם תוצאות הבדיקה (וכל הדיסקים).
לקביעת תור חוזר יש להתקשר ישירות למרפאה, בטל': 03-9376421.
יש לקבוע תור למרפאה מיד עם קבלת מועד תור לבדיקת ה-MRI.
ולא להמתין עד לביצוע בדיקת ה-MRI.

המשך טיפול:

הערות

מועד המשך טיפול
8 חודשים

קוד פעולה
70031

שם פעולה
בדיקת רופא נירוכירורג



נחתם ע"י: ד"ר קנר אנדרו אריה מ.ר. 29557

המסמך הודפס ע"י ד"ר קנר אנדרו אריה

בתאריך: 14/11/2022 10:52

חשבוני אמיני

תאריך: 09/12/2022

מספר שירות: 0000000000

מספר חשבו



0323598690



037052

קוד הפניה: 301254327

מספר: 08-60603200

מספר: 08-6525302

כתובת: מלחמת העולם השני, 9, אשקלון

ד"ר קרקובסקי דניאל

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.ד.: 05/11/1993	מספר: 0000000000	טלפון: 0542215980	טל. עבודה/נייד: 5592302
מיקוד: 5592302	הרמה: 2/33	גני תקווה	0201048451

מכון שמיעה

שם המכון: מכון שמיעה של קופת חולים מכבי 3555

תלונות: לארה מספר קראנטומיה בגן AVI, משמאל ובחמשון הקוקן, יש לקוי שמיעה משמאל

ממצאים: צוואר ללא לימפאדנופתיה חשודה בליסט התרוס, נמושה ללא גושים קנה מרכזי, אוזניים ותעלות רחבות תפוסות תקינות, אף ללא הפרשה ללא ממצא שאדי, וודאי בריסטקוסיה קדומת, ללא ללא גושים.

מעקב עיניים כולל סקאדות ותקנים

עיניים ללא נזי ספונטני או CAZE

HEAD SHAKE, THRUST FOR LSCC

FUKUDA ללא סטיית

WEBER מרכזי, RINNE +/- קולן HZ 512

עצב VII תקין

• LOSS HEARING UNS

s/p rx

• CRANIOTOMY

s/p

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

הגדרה הידועה

92557

בדיקת שמיעה מעל גיל 5

לא להצטרף בכוושים מוגדלים

09/12/2022

תאריך

לא לצרף מסמכים רלוונטיים לטוב ההאזנה סוג גנשן השיטות הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר הנמצא בהכפיה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555 או 1-700-50-53-53

מקום: המרכז ל-192 יומן מתאריך: 09/12/2022 עד תאריך: 07/03/2023

Name: Cohen, Hen

ID: 201048451

DOB: 1/1/1989

Gender: Male

Technician: Operator, Cirrus

Exam Date: 3/14/2023

Exam Time: 1:01 PM

Serial Number: 5000-20821

Signal Strength: 10/10

OS

3/14/2023

1:04 PM

5000-20821

10/10

CZMI

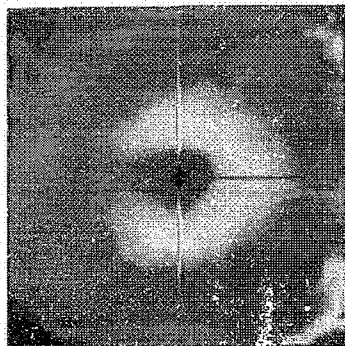
ZEISS

Macula Thickness OU: Macular Cube 512x128

OD

OS

OD ILM-RPE Thickness Map



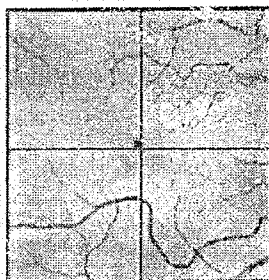
Fovea: 259, 65

OS ILM-RPE Thickness Map

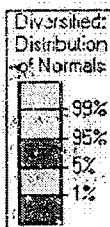
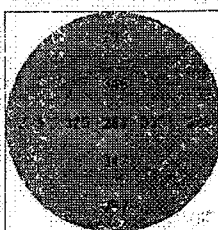


Fovea: 264, 65

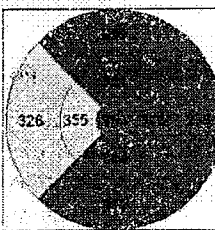
OD OCT Fundus



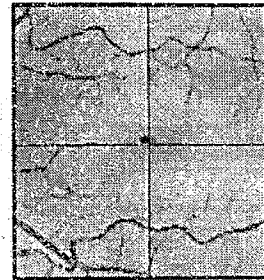
OD ILM-RPE Thickness



OS ILM-RPE Thickness



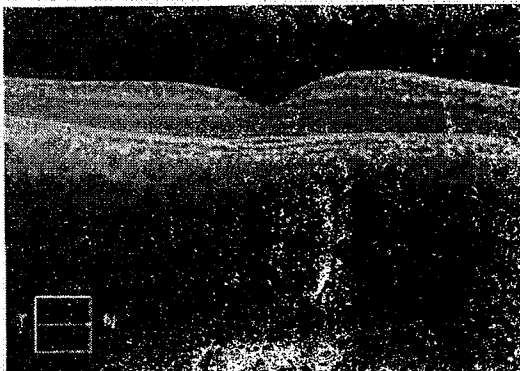
OS OCT Fundus



ILM-RPE	OD	OS
Thickness Central Subfield (µm)	259	264
Volume Cube (mm³)	11	11
Thickness Avg Cube (µm)	305	305

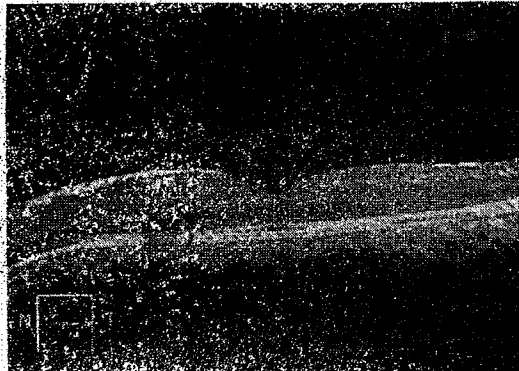
OD Horizontal B-Scan

BScan: 65



OS Horizontal B-Scan

BScan: 65



Comments

Doctor's Signature

CIRRUS5000
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 of 1

Name: Cohen, Han

ID: 201048451

DOB: 1/1/1989

Gender: Male

Technician: Operator, Cirrus

OD

OS

Exam Date: 3/14/2023

Exam Time: 1:01 PM

Serial Num. Ser: 5000-20621

Signal Strength: 10/10

3/14/2023

1:04 PM

5000-20621

10/10

CZMI

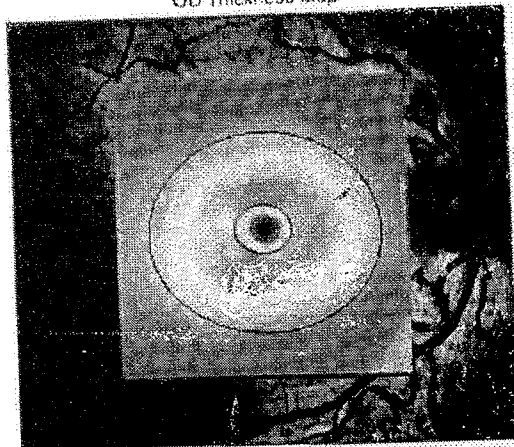
ZEISS

Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

OD

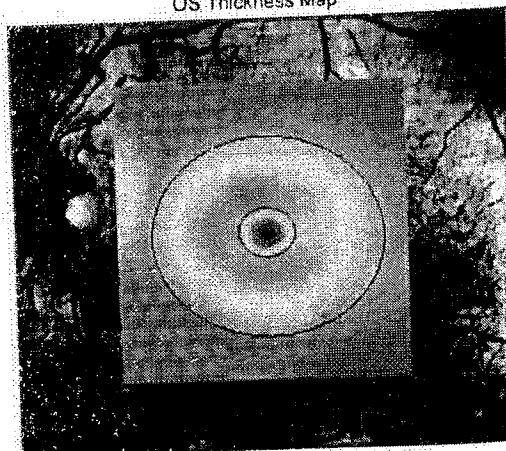
OS

OD Thickness Map



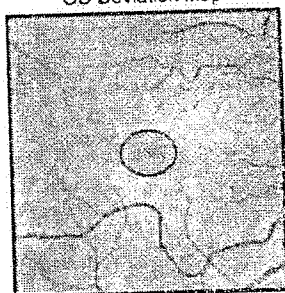
Fovea: 259, 65

OS Thickness Map

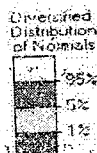
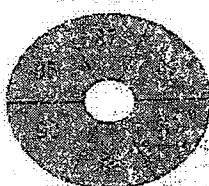


Fovea: 264, 65

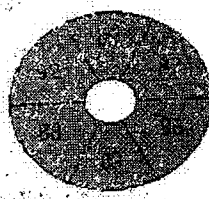
OD Deviation Map



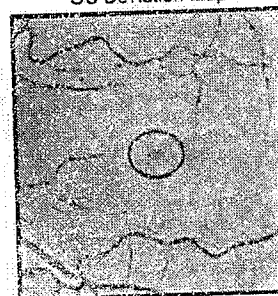
OD Sectors



OS Sectors



OS Deviation Map



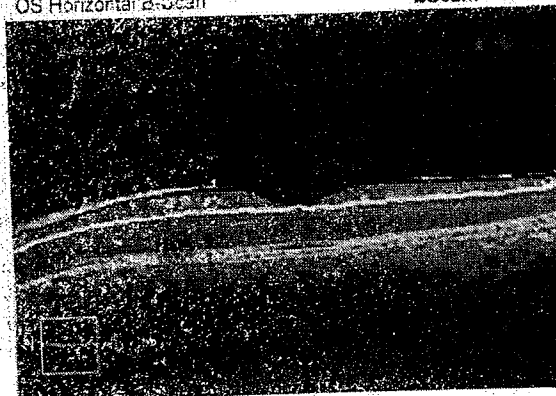
	OD μm	OS μm
Average GCL+IPL Thickness		
Minimum GCL+IPL Thickness		

OD Horizontal B-Scan



BScan: 65

OS Horizontal B-Scan



BScan: 65

Comments

Doctor's Signature

CIRRUS5000
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 of 1

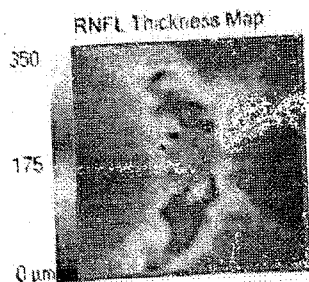
Name: Cohen, Hen
 ID: 201048451
 DOB: 1/1/1989
 Gender: Male
 Technician: Operator, Cirrus

Exam Date: 3/14/2020 3/14/2021
 Exam Time: 1:02 PM 1:03 PM
 Serial Number: 2000-20621 3005-20621
 Signal Strength: 10/10 10/10

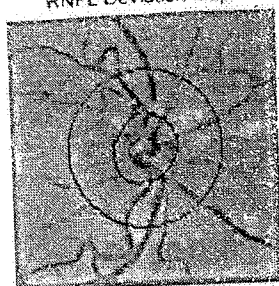


ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200

OD OS



RNFL Thickness Map



Disc Center(0.00,0.06)mm
 Extracted Horizontal Tomogram



Extracted Vertical Tomogram

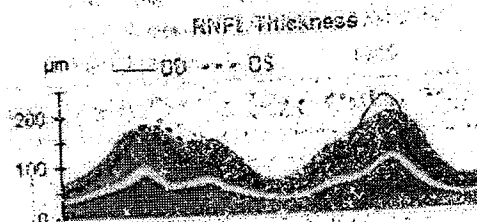
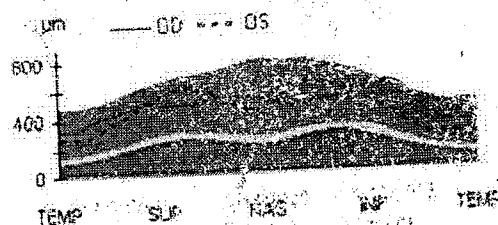


RNFL Circular Tomogram

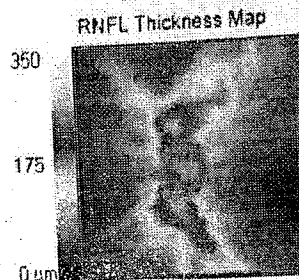


	OD	OS
Average RNFL Thickness		
RNFL Symmetry		
Rim Area		1.42 mm²
Disc Area	1.71 mm²	1.82 mm²
Average C/D Ratio		
Vertical C/D Ratio	0.29	
Cup Volume		

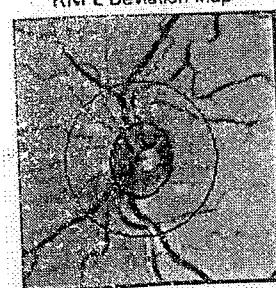
Neuro-retinal Rim Thickness



Disc Center(-0.21,-0.18)mm
 Extracted Horizontal Tomogram



RNFL Deviation Map



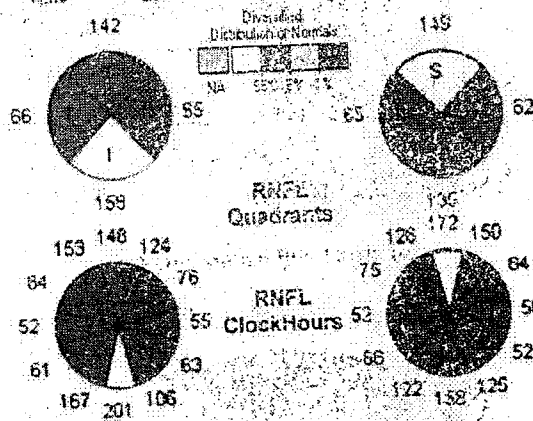
Disc Center(-0.21,-0.18)mm
 Extracted Horizontal Tomogram



Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Comments

Doctor's Signature

CIRRUS5000
 SW Ver: 11.5.2.54532
 Copyright 2020
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved
 Page 1 of 1

מידע רפואי חסוי

מספר רשיון: 855134

רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן
לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973

בתוקף סמכותי לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973 (להלן: "הפקודה"), ולפי תקנות הסמים המסוכנים התש"מ 1979 (להלן: "התקנות"), ניתן בזאת רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן, כשמשמעות מונחים אלה בפקודה, ובהתאם למפורט להלן:

מבקש ההיתר ופרטיו:

שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	תעודת זהות: 201048451	ישוב: ראשון לציון
רחוב: עולי הגרדום	מס' בית: 24	דירה: 2	
מיקוד: 7523024	טלפון: 0542215980	טלפון נייד:	

כתובת נוספת להחזקה ושימוש:

רחוב: ענבר	מס' בית: 6	דירה: 11	ישוב: אשקלון
שם הסם המסוכן: קנביס (CANNABIS)	צורתו: תפוחית/גליליות	גרם: BLEND T20 C4 20	

מטרת ההחזקה והשימוש: לצורך שימוש עצמי בלבד, בפיקוח רפואי, לצורך הקלה על מצבו הרפואי. המבקש הצהיר כי הסם המסוכן לא יישמש לכל מטרה שלא אושרה ברשיון.

המקום המיועד להחזקה או לשימוש: מענו של המבקש בכתובת המפורטת לעיל, ללא נוכחות של אדם אחר בעת השימוש וכן בכל מקום אחר שהותר במפורש על ידי המנהל, בין בהיתר פרטי ובין בהיתר כללי שפורסם באתר המשרד וכל עוד ההיתר שניתן או פורסם לא שונה או בוטל

אספקה: בית מרקחת מורשה למסירת קנביס

ניתן היתר למסירת הסם עבור המבקש לידי: קורן שיר 305638561

הגבלות ותנאים:

- רשיון זה זמני בלבד. רשיון זה ניתן לביטול, בין השאר, על פי החלטת המנהל, וזאת מבלי לגרוע מכל עילה אחרת שבדין לביטול הרשיון.
- רשיון זה הינו אישי ואינו ניתן להעברה בשום צורה שהיא.
- בעת השימוש בסם המסוכן חל איסור מוחלט על ביצוע פעולות הדורשות ריכוז לרבות נהיגה ו/או הפעלת ציוד מכני כבד.
- חל איסור מוחלט על שימוש בסם המסוכן בנוכחות קטינים.
- על המבקש להודיע למנהל על כל שינוי בכתובתו לצורך תיקון פרטי רשיון זה.
- המבקש ינקוט באמצעים למניעת אבדן וגניבה של הסם ויודיע למשטרה מיד על הגניבה, נסיון לגנוב או אבדן של סם מסוכן כאמור בתקנה 9
- על המבקש לא יחול פרק ה' לחקנות, למעט תקנה 24(ב) לפרק זה, שיחול בשינויים המחוייבים.
- רשיון זה אינו מהווה תחליף להתייעצות רפואית עם גורם רפואי מוסמך בכל הנוגע להשפעות השימוש בסם המסוכן, תופעות הלוואי שלו, הסיכונים הנובעים ממנו וכל היוצא באלה.
- השימוש יעשה בפיקוח ומעקב ד"ר רועי שיינפלד אשר ידווח על פי דרישה למנהל על מצבו של המבקש.
- רשיון זה מבטל כל רשיון אחר שברשות המבקש ו/או על שמו.

תוקף הרשיון: מתאריך: 02/11/2022 עד לתאריך: 30/04/2023

המנהל/ת לפי פקודת הסמים המסוכנים
ד"ר רועי שיינפלד
מסמך בטיחות ופיקוח סוכן סכסוכן
מ.ר. 33622, 13125, 88746
המערך לרפואת סוכן סכסוכן

תאריך: 14/02/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0309214161



027699

קוד הפניה: 311841250



טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

דר אלבירה נפטליב

נירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

Handwritten notes: 246, 8-14, תיאור, 03-7644444

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.ידה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 000000000	טל.עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

מכון עיניים

הבדיקה הנדרשת	קוד	פירוט
OCT עצבי ראייה כולל GCL	L2136	

תלונות: בן 33, ר

רקע: AVM CEREBELLAR LT

מעקב ב"ח בלינסון

עיניים: שולל בעיות בעיניים בעבר.

תלונות: לאחר צינטור שני רדימות בפלג גוף שמאל,

חוסר מיקוד, סגירת עפעפיים ללא שליטה, לפעמים תחושת תנועות עיניים,

בעית בשדה ראייה שמאלית.

ב 2019 אובחן עם AVM צרברלי משמאל,

מולד, קליניקה של כאבי ראש ללא דימום פעיל בCT

עבר 4 צנתורים ראשון אבחני, 3 לאחר מכן טיפולים (02/2020, 12/2019, 11/2019 רביעי שלא צלח, לאחר מכן הומלץ על טיפול

קרינתי) השלים עד כה אחד

(במעקב בב"ח בלינסון

סובל מכאבי ראש כרוניים, במעקב מרפאת כאב, ניסיונות טיפול בלייריקה ואלטרולט ללא הטבה

* MRI 23.7.2022 מוח עם תג

המוח בעל מבנה תקין עם מראה בגדר התקין של קו האמצע, כולל הקורפוס קלזום וההיפופיזה.

מודגם ארטיפקט של בלומינג באונה שמאלית של המוח העם האדרה מימלי מתאים ל AVM אחרי טיפול. ללא שינוי.

ללא מוקדי אות פתולוגיים.

ללא האדרה חריגה מספת.

ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיפוזיה.

ללא עדות למוקדי דמם.

ללא סימני לחץ.

חדרי המוח וחללי ה-CSF ברוחב תקין.

קו האמצע והמעבר הקריני-צריקלי שמורים.

אות זרימה תקין בכלי הדם הגדולים האינטרא-קריניאליים.

לסיכום:

- ללא עדות לתהליך תופס מקום. ללא סימני מחלה דמיאלינטיבית. לא הודגם אוטם קורטיקלי.

ללא שינוי ב-AVM אחרי טיפול באונה שמאל של מוחו.

הממצאים: תנועות מלואת, ללא כפל ראייה נד

סקדות ופרסיוט תקינים

תחושת פנים- מדווח על ירידה משמאל

רפלקס קרנאל ירוד משמאל LT CNV/I

מפתח עפעפיים שונה עם LE HIGH CREASE (מבני לפי תמונות ישנות)

ללא אניזוכוריה או אישון אפרנטי

ראית צבעים תקינה

שדה ראייה בקונפרטציה- תקין לספרית אצבעות, למעט קושי בשדה סמפורלי משמאל

שאר מקטע קדמי תקין, עדשות זכות

פטמות תקינות, גוון גבולות חדים, כל דם- מסולסלים, רשתית צמודה, מקולה תקינה

לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, לא ראיתי שדה ראייה

ירידה בתשחות LT CNV/I

להמשך מעקב נוירוכירוג

לשדה ראייה- בוצע לפני חודש וחצי- התבקש לשלוח במייל nafal_a@mac.org.il

ל BE OCT RNFL +GCL

שמאל

חדות ראייה

ימין

תאריך: 14/02/2023

מכבי שירותי בריאות

מספר זיהוי



027699

ד"ר אלכסנדר נפסליב
נרמאלופטולמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.י.ד.: 05/11/1989	מ.י.ז:	טלפון: 000000000	טל. עבודה/ליד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, בני תקווה	מיקוד: 5592302		



0201048451

סיכום ביקור עיניים

PH	רגל	בדיקה כללית - ימין
	66	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

PH	רגל	בדיקה כללית - שמאל
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

ממצאים: תמונות מלואת, ללא כפל ראייה ניד
סקדות ופרסיוט תקינים
תחושת פנים- מדווח על ירידה משמאל
רפלקס קרנאל ירוד משמאל LT CNV/1
מפתח עפעפיים שונה עם LE HIGH CREASE (מבני לפי תמונות ישנות)
ללא אניזוכוריה או אישון אפרנטי
ראית צבעים תקינה
שדה ראייה בקונפרוטציה- תקין לספרית אצבעות, למעט קושי בשדה טמפורלי משמאל
שאר מקטע קדמי תקין, עדשות זכות
פטמות תקינות, גוון גבולות חדים, כל דם- מסולסלים, רשתית צמודה, מקולה תקינה
לסיכום:
עצבי ראייה נראים תקינים, לא ראיתי שדה ראייה
ירידה בתשחות LT CNV/1
להמשך מעקב מירורוג
לשדה ראייה- בוצע לפני חודש וחצי- התבקש לשלוח במייל: naftal_a@mac.org.il
BE OCT RNFL +GCL ל

אבחנות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION OF BRAIN Lt
- CRANIAL NERVE DISS UNS Lt LT CN V/1

בדיקות/הפניות

בדיקות/הפניות				
מערות	בדיקות/הפניות			
בתוקף עד - 13/08/2023	מכון עיניים: OCT עצבי ראייה כולל GCL			
טיפול				
NEURO OPHTHALMOLOGICAL EXAM.FIRST INTAKE	קוד	מחיר	X	ר
	5416	17.1	1	1

בעוד כ- 2 חודשים

מוזמן למעקב: כן

תאריך: 14/02/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



027699

דר אלבירה נפטלייב

נוירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לדה: 05/11/1989	מין: ז	טלפון: 000000000	טל. עבודה/נייד: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מיקוד: 5592302		

סיכום ביקור עיניים

תאריך ביקור: 14/02/2023

שם רופא/ה: דר אלבירה נפטלייב

רופא מפנה: ד"ר ברנשטיין אילנית

תלונות: בן 33, ר

רקע: AVM CEREBELLAR LT

מעקב ב"ח בלינסון

עיניים: שולל בעיות בעיניים בעבר.

תלונות: לאחר צינטור שני רדימות בפלג גוף שמאל,

חוסר מיקוד, סגירת עפעפיים ללא שליטה, לפעמים תחושת תנועות עיניים,

בעית בשדה ראייה שמאלית.

ב 2019 אובחן עם AVM צרבולרי משמאל,

מולד, קליניקה של כאבי ראש ללא דימום פעיל בCT

עבר 4 צנטורים ראשון אבחני, 3 לאחר מכן טיפולים (11/2019, 12/2019, 02/2020),

שלא צלח, לאחר מכן הומלץ על טיפול קרינתי (השלים עד כה אחד

) במעקב בב"ח בלינסון

סובל מכאבי ראש כרוניים, במעקב מרפאת כאב, ניסיונות טיפול בליריקה ואלטרולט ללא

הטבה

* MRI 23.7.2022 מווח עם ח.ג.

המוח בעל מבנה תקין עם מראה בגדר התקין של קו האמצע, כולל הקורפוס קלוזום

וההיפופיזה.

מודגם ארטיפקט של בלומינג באונה שמאלית של המוחון עם האדרה מינימלי מתאים ל

AVM אחרי טיפול, ללא שינוי.

ללא מוקדי אות פתולוגיים.

ללא האדרה חריגה נוספת.

ללא הפרעה רסטוריקטיבית בדיפוזיה.

ללא עדות למוקדי דם.

ללא סימני לחץ.

חדרי המוח וחללי ה-CSF ברוחב תקין.

קו האמצע והמעבר הקרני-צרביקלי שמורים.

אות זרימה תקין בכלי הדם הגדולים האנטרא-קרניאליים.

לסיכום:

- ללא עדות לתהליך תופס מקום. ללא סימני מחלה דמיאלינטיבית. לא הודגם אוטם

קורטיקלי.

ללא שינוי ב-AVM אחרי טיפול באונה שמאלית של מוחון.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

ימין

שמאל

PH	רגיל	ביקור כללי - שמאל
	6/6	DISTANCE S.C

תאריך: 14/02/2023

מספר מזהה:



0309214161



027699

קוד הסניף: 311841250



סלפון: 03-7100642

פקס: 03-71003348

כתובת: דרך כנע 150, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

ד"ר אלבירה נפטלייב

חירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

פרטי הובדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.ד.: 05/11/1989	גיל: 33	מספר זהות: 0000000000	מספר חשבון: 0542215980
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	מספר חשבון: 5582302	מספר חשבון: 0201048451	

תוכן עיניים

PH	רגל	בדיקה כללית - ימין
	6/6	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

PH	רגל	בדיקה כללית - שמאל
	6/6	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION OF BRAIN Left

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

LYRICA 50MG X 56 1X2X90
ELATROLET 10MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

"בשם להצטיינות בבריאות מוגנת"

14/02/2023

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התחזות סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

ליזמון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז דימון תור: 3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 14/02/2023 עד תאריך - 13/08/2023

Name: Cohen, Hen

OD

OS

ZEISS

ID: 201048451

Exam Date: 3/14/2023

3/14/2023

CZMI

DOB: 1/1/1989

Exam Time: 1:01 PM

1:04 PM

Gender: Male

Serial Number: 5000-20621

5000-20621

Technician: Operator, Cirrus

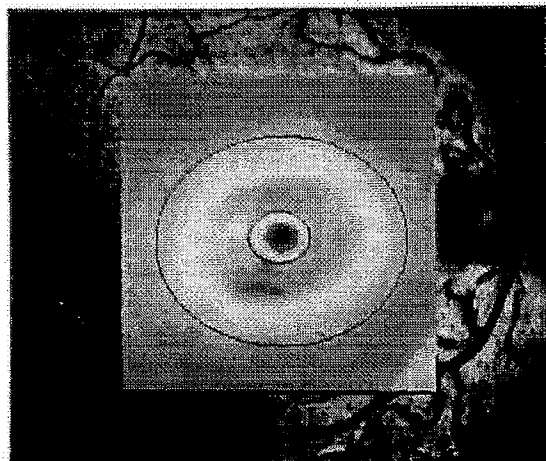
Signal Strength: 10/10

10/10

Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

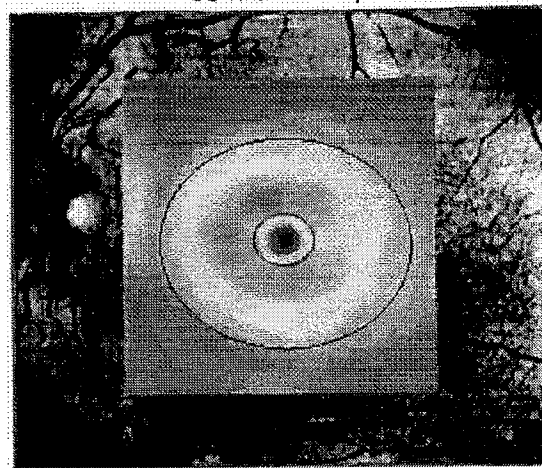
OD ● ● OS

OD Thickness Map



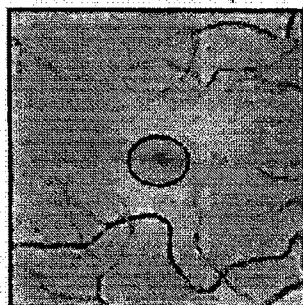
Fovea: 259, 65

OS Thickness Map

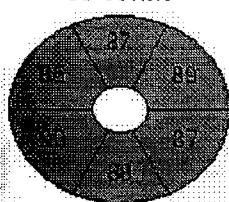
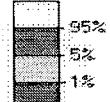


Fovea: 264, 65

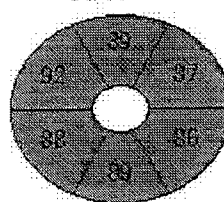
OD Deviation Map



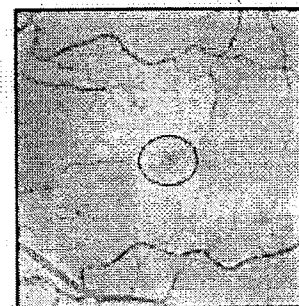
OD Sectors

Diversified:
Distribution
of Normals

OS Sectors

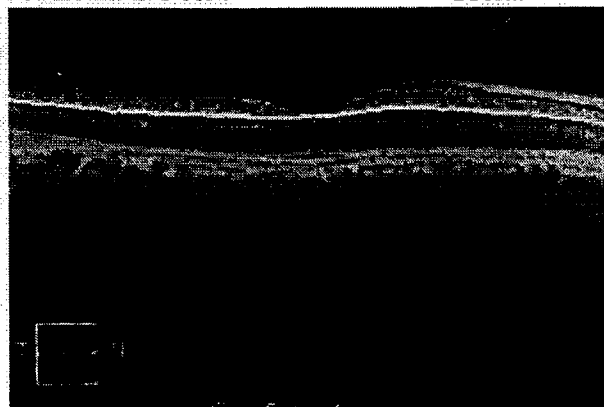


OS Deviation Map



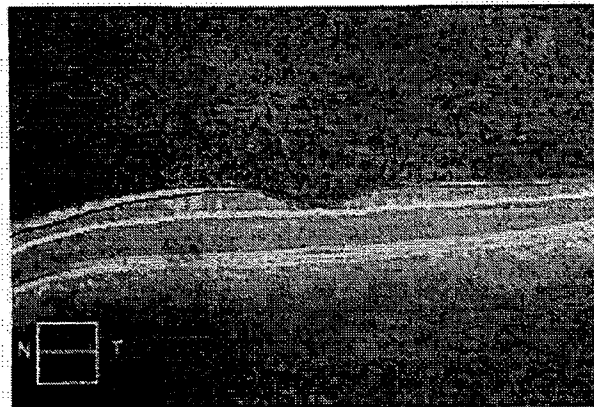
	OD μm	OS μm
Average GCL+IPL Thickness	85	83
Minimum GCL+IPL Thickness	85	80

OD Horizontal B-Scan



BScan: 65

OS Horizontal B-Scan



BScan: 65

Comments

Doctor's Signature

CIRRUS5000
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 of 1

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 09/05/2023

ד"ר קרקובסקי דניאל

מ.ר גורם מפנה

אף אוזן וגרון



0323598680



037052



קוד הפניה: 323764703

טלפון: 08-6866250

פקס: 08-6539882

כתובת: אדמונד דה רוטשילד 9, אשקלון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: כהן		שם פרטי: חן		ת.ז.: 201048451	
ת.לידה: 05/11/1989		מין: ז		טלפון: 0000000000		טל.עבודה/נייד: 0542215980	
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה		מיקוד: 5592302					

מכון שמיעה

שם המכון: מכון שמיעה של קופת חולים מכבי *3555

תלונות: בביקור בתאריך 09/12/2022 בשעה 10:18:58
לאחר מספר קראנטומיות בגין AVM משמאל ובהמשך הוקרן. יש ליקוי שמיעה משמאל

בביקור בתאריך 09/05/2023 בשעה 17:55:22
טרם אודין

ממצאים: בביקור בתאריך 09/12/2022 בשעה 10:18:58
צוואר ללא לימפאדנופטיה חשודה בלוטת התריס נמושה ללא גושים קנה מרכזי. אוזניים תעלות רחבות תופיות תקינות. אף ללא הפרשה ללא ממצא שאתי וודאי ברינוסקופיה קדמית. לוע ללא נגעים.
מעקב עיניים כולל סקאדות תקינים
עיניים ללא ניד ספונטני או GAZE
HEAD SHAKE, THRUST FOR LSCC שליליים
FUKUDA ללא סטייות
WEBER מרכזי, RINNE +/- קולן HZ 512
עצב VII תקין

בביקור בתאריך 09/05/2023 בשעה 17:55:22
ללא שינוי מוהתי כולל מבחנים ואוסטיבורליים כאמור

אבחנה:

- LOSS HEARING UNS
- s/p rx
- CRANIOTOMY
- s/p

בעיות ידועות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

הבדיקה הדרושה	בדיקת שמיעה מעל גיל 5
92557	

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

09/05/2023

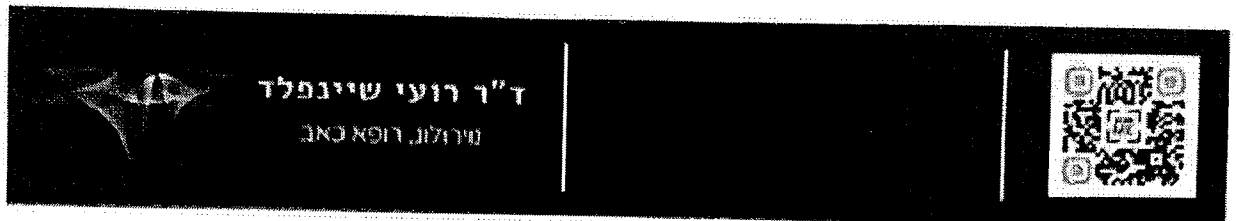
חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/05/2023 עד תאריך - 05/11/2023



Roei Sheinfeld MD

ד"ר רועי שיינפלד

Specialist in Neurology & Pain Medicine

נוירולוג ורופא כאב

rshpain@gmail.com

תאריך: 29/05/2023

שם הנבדק: כהן חן ת.ז. 201048451

בן 33, ר + 0, מתכנת במקצועו - אינו עובד כרגע, ברקע: ב 2019 צונתר לסגירה (חלקית) של AVM צרבולרי, ומפרצת. עבר הקרנות. טיפול ומעקב נוירוכירורגיה ב"ח ביילינסון. אינו מעשן.

מחלה נוכחית 02/11/22: יש כמה סוגי כאב ראש כרוניים. כאב אחד מקרין מאזור אוקסיפיטלי לצד שמאל של הראש ולעיתים "קופץ" גם לצד ימין. עוצמה חזקה. כאבים עזים קצרים בנוסף בשני צידי הראש לסירוגין. בעבר היה מלווה בבחילות והקאות וכיום בעיקר בחילות. עדיין יש הקאות מדי פעם. בעת שיא התקף יש פוטופוביה. יש עליות וירידות לאורך ימים שונים בחומרת הכאב. היו מקרים של מעל חודש כאב ראש רצוף, ובמקרים הרגילים יותר כאב נמשך בין כמה שעות עד יומיים. אין הפרעה בולטת בשינה.

בייעוץ ד"ר קנר אנדרו אריה נוירוכירורג מטפל ביילינסון - המליץ להתייעץ במסגרת מרפאת כאב לגבי טיפול בקנאבים.

טיפולים תרופתיים: אלטרול, ליריקה, NSAIDS.

ניסה חד פעמי עישון קנאבים והועיל לו.

אבחנה: s/p CEREBELLAR AVM. CHRONIC HEADACHE.

סיכום 02/11/22: בן 33, ב 2019 צונתר לסגירה (חלקית) של AVM צרבולרי, ומפרצת. עבר הקרנות. טיפול ומעקב נוירוכירורגיה ב"ח ביילינסון. סובל מכאב ראש כרוני וכן בחילות והקאות. לאחר נסיונות טיפול שונים. מומלץ על נסיון טיפול בקנאבים רפואי בתפחת T20C4 BLEND כ 20 גרם לחודש. ניתן להמיר לסאטיבה/אינדיקה מול הרוקח. מומלץ על הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידוי לקנאבים. הוסבר על הימנעות מנהיגה תחת קנאבים.

המלצות:

- טיפול בקנאבים רפואי בתפחת T20C4 BLEND כ 20 גרם לחודש.
- הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידוי לקנאבים.

ביקורת ב 29/05/23: ביקורת הבאה המתוכננת אצל נוירוכירורג מטפל ד"ר קנר סביב 09.2023. נוטל את הטיפול בקנאבים ומסייע לו, מפחית כאב. יש שיפור בתפקוד. משתמש באידוי. נוטל כ SOS ברגע שמתחיל כאב. אין תופעות לוואי לקנאבים. עדיין לא חזר לעבודה. אמור להתחיל שיקום קוגניטיבי במכון רקנאטי. מקפיד על הימנעות מנהיגה תחת קנאבים. לא נוטל משככי כאבים אחרים מעבר לקנאבים. מומלץ על המשך הטיפול בקנאבים רפואי, חידוש הרישיון ללא שינוי ל 20 גרם בחודש תפחת T20C4 BLEND.

לביקור הבא יביא את המכתב האחרון של הנוירוכירורג המטפל.

בברכה, דר' שיינפלד רועי,

המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא ת"ש
ד"ר רועי שיינפלד
מומחה בנוירולוגיה ורפואת שיכור כאב
מ.ר. 89246, מ.ר. 13125, מ.ר. 33622
המכון לרפואת שיכור כאב

מומחה בנוירולוגיה ומומחה ברפואת שיכור כאב

מ.ר. 89246, מ.ר. 13125, מ.ר. 33622.

שר"פ פלוס-מרפאות מומחים • מוטה גור 4 פתח-תקווה 073-3700-700 שלוחה 3



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)
24 במאי 2023, מרכז רקנאטי, תל-אביב

לכבוד

מעין מכטה, עו"ש

המוסד לביטוח לאומי, שיקום

סניף ראשון לציון

שלום רב,

הנדון: חן כהן - ת.ז. 201048451 - הערכה נירופסיכולוגית שיקומית

מצ"ב תוצאות והמלצות של ההערכה הנירופסיכולוגית שיקומית שהעברנו לחן כהן.

בברכה,

דנה זילברקויט נעים

פסיכולוגית שיקומית מומחית

מ.ר. 133885

מנהלת יחידת האבחון במרכז רקנאטי

מכבי שירותי בריאות

דר אלבירה נפטליב
נוראופטלמולוגיה

תאריך: 16/07/2023

מ.ר גורם מפנה



0309214161



027699

קוד הפניה: 333743468



טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן

שם פרטי: חן

ת.ז.: 201048451

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מיקוד: 5592302

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989

כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה



0201048451

מכון עיניים

שדה ראייה	הבדיקה הדרושה	קוד	פירוט
OCT	עצבי ראייה כולל GCL	SS 24-2 5031	
		L2136	

תלונות:

בן 33, ר

רקע: AVM CEREBELLAR LT

מעקב ב"ח בלינסון

עיניים: שולל בעיות בעיניים בעבר.

תלונות: לאחר צינטור שני רדימות בפלג גוף שמאל,

חוסר מיקוד, סגירת עפעפיים ללא שליטה, לפעמים תחושת תנועות עיניים, בעית בשדה ראייה שמאלית.

ב 2019 אובחן עם AVM צרבולרי משמאל, מולד, קליניקה של כאבי ראש ללא דימום פעיל בCT עבר 4 צנתורים ראשון אבחני, 3 לאחר מכן טיפוליים (02/2020, 12/2019, 11/2019 רביעי שלא צלח, לאחר מכן הומלץ על טיפול קרינתי) השלים עד כה אחד (במעקב בב"ח בלינסון)

סובל מכאבי ראש כרוניים, במעקב מרפאת כאב, ניסיונות טיפול בליריקה ואלטרולט ללא הטבה * MRI 23.7.2022 מווח עם ח.ג.

המוח בעל מבנה תקין עם מראה בגדר התקין של קו האמצע, כולל הקורפוס קלזום וההיפופיזה. מודגם ארטיפקט של בלומינג באונה שמאלית של המוח העם האדרה מינימלי מתאים ל AVM אחרי טיפול. ללא שינוי. ללא מוקדי אות פתולוגיים.

ללא האדרה חריגה נוספת.

ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיפוזיה.

ללא עדות למוקדי דם.

ללא סימני לחץ.

חדרי המוח וחללי ה-CSF ברוחב תקין.

קו האמצע והמעבר הקרני-צרבילי שמורים.

אות זרימה תקין בכלי הדם הגדולים האינטרא-קרניאליים.

לסיכום:

- ללא עדות לתהליך תופס מקום. ללא סימני מחלה דמיאליטיבית. לא הודגם אוטם קורטיקלי.

ללא שינוי ב-AVM אחרי טיפול באונה שמאל של מוחו.

בביקור בתאריך 16/07/2023 בשעה 11:31:36

התקבלו בדיקות:

שדה ראייה 28.12.2022 24-2

עין ימין- נראה תקין

עין שמאל - פגם קשתי תחתון MD-9.2

OCT RNFL + MACULA

עובי מקולרי 287/290 - קונטריו קמור

OCT RNFL - סיגנל 10/10

עובי מוצע 100/103

VERT CD 0/29/0/3 DA 1/71/1.82

ממצאים:

בביקור בתאריך 14/02/2023 בשעה 15:32:35

תנועות מלואת, ללא כפל ראייה ניד

סקדות ופרסיוט תקינים

תחושת פנים- מדווח על ירידה משמאל

רפלקס קרנאל ירוד משמאל LT CNV/1

מפתח עפעפיים שונה עם LE HIGH CREESE (מבני לפי תמונות ישנות)

Patient: Cohen, Hen
 Date of Birth: Jan 01, 1989
 Gender: Male
 Patient ID: 201048451



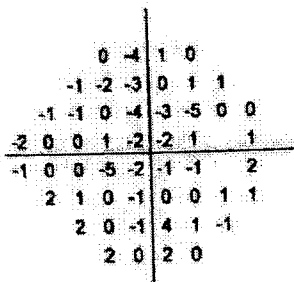
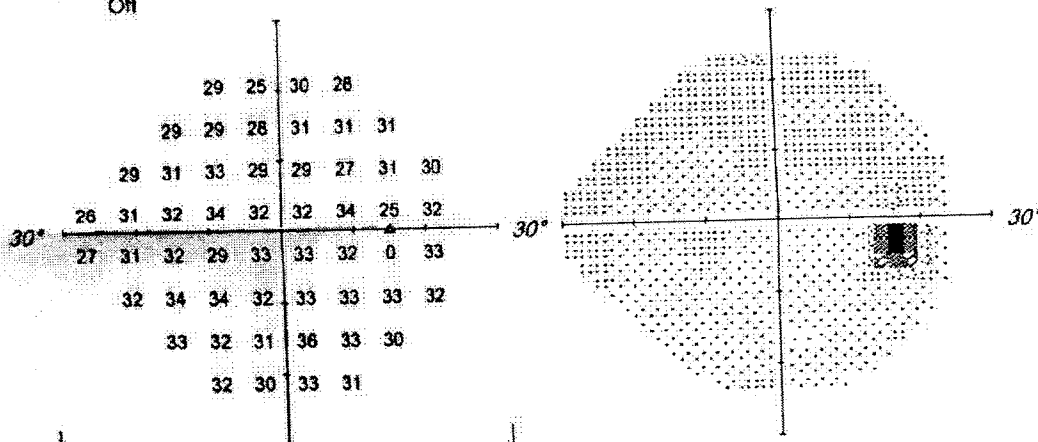
MHACAB1

OD Single Field Analysis **Central 24-2 Threshold Test**

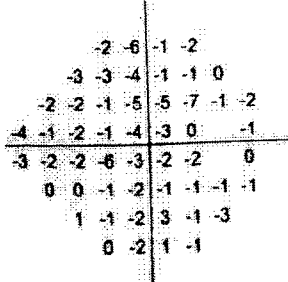
Fixation Monitor: Blind Spot
 Fixation Target: Central
 Fixation Losses: 0/15
 False POS Errors: 0%
 False NEG Errors: 1%
 Test Duration: 04:24
 Fovea: Off

Stimulus: Ill, White
 Background: 31.5 asb
 Strategy: SITA Standard
 Pupil Diameter:
 Visual Acuity:
 Rx: +1.00 DS

Date: Dec 28, 2022
 Time: 11:25 AM
 Age: 33



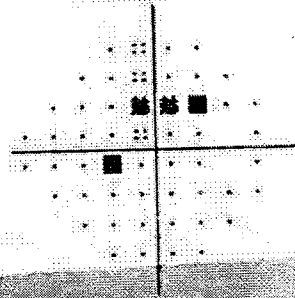
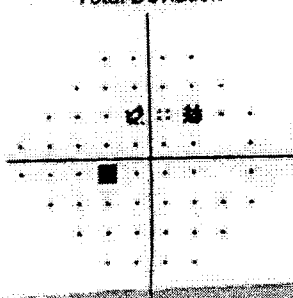
Total Deviation



Pattern Deviation

GHT: Outside Normal Limits

VFI: 98%
 MD24-2: -0.43 dB
 PSD24-2: 1.96 dB P < 10%



:: P < 5%
 :: P < 2%
 :: P < 1%
 ■ P < 0.5%

Comments

Handwritten signature/initials



19/06/2023 תאריך הבדיקה

בדיקת שמיעה

ת.ז. 201048161 תאריך לידה: 05/11/1989

מס' 054 2218980 קופ"ח

מס' 13-174119

שם המבדקת: חיה גרדיש

כחן חן

שם המבדק:

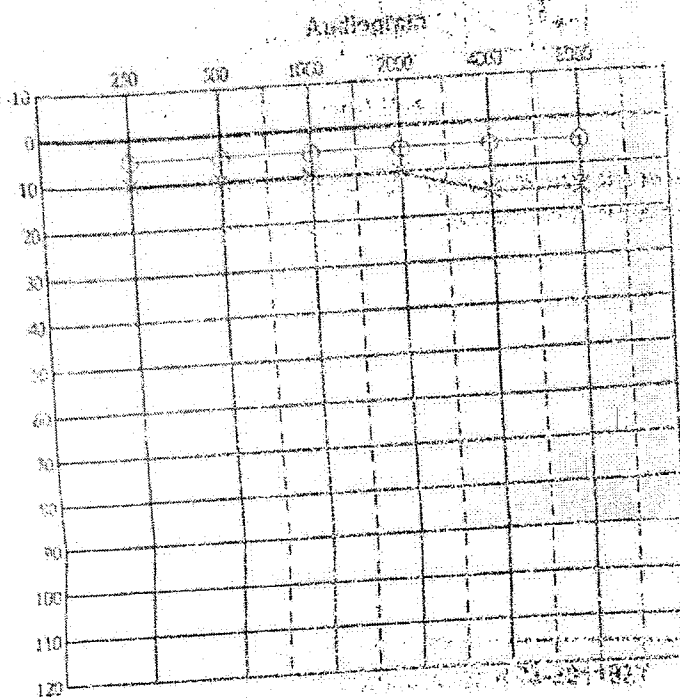
ענבר 6 אשקלון

כתובת:

ד"ר קרקובסקי דניאל

גורם מפנה:

Inventis Piano סוג האודיומטר:



	Air	Air	Bone	Free	Stimulus	Stimulus	Stimulus	Stimulus
	Mask	Mask	Mask	Mask	Mask	Mask	Mask	Mask
Right								
Left								

שפה: עברית

Speech Audiometry

	Right	Mask	Left	Mask
SRT	0		20	
Disc. (%)	100%		100%	
Level (dB)	40		55	50
VOL				
UCL				
MCL				
SRT Bone				
SRT FF				
SRT HA				

Tympanometry

	R	L
Type		
Compliance		
ECV		

Acoustic Reflex

		0.5K	1K	2K	4K
R	Contra				
	Ipsi				
L	Contra				
	Ipsi				

אנמנזה

לאחר הקרנת מרגיש ירידה באוזן שמאל. היה בעבר סחרחורת וזעזוע קלוד פנטוס. מרגיש לעיתים תחושת אטימות באוזן מלווה בסנטון. אוטוסקופיה מתאריך - 9.5.23 אוזניים תעלות רכות הופכות לקשות. מרכזי, ריזה חיובי. עצב 7 תקין.

תוצאות

ימין: מצב השמיעה: שמיעה בתחום הנורמה

שמאל: מצב השמיעה: שמיעה בתחום הנורמה

הערות

סף SRT מעט גבוה ביחס למצופה מPTA

המלצות

מעקב שמיעתי לפי המלצת אא"ג

ברור אא"ג

מכון MRI

הנדון: כהן, חו, ת.ז: 201048451 גיל: 33 ש 9 ח

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 25/07/2023

MRI מח כולל ח.ג.ו-MRV-MRA ממוחדינמי

פרטים קליניים: מלפורמציה וסקולרית צרבולרית. מעקב לאחר טיפול בצנטורים ורדיו-כירורגיה

הבדיקה בוצעה ברצף: T1, T2, FLAIR, SWI, דיפוזיה, ללא ולאחר הזרקת ח.ג.
בוצעה השוואה לבדיקות קודמות מתאריכים 23/07/2022 ו-30/01/2021

ממצאים:

שוב מודגם מלפורמציה סקולרית צרבולרית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפורמציה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמציה.
אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות.
ברצף SWI, שוב מודגם מוקדי סוספיביליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ו
לאו מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.
שוב מודגם אטרופיה קלה של הצרבולום.
ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיפוזיה.
ללא עדות לאוטם.
ללא עדות למוקדי דמם טרי.
ללא סימני לחץ.
חדרי המח ברוחב תקין.
קו האמצע והמעבר הקרניו-צרבליקלי שמורים.

לסיכום:

בדיקה יציבה ללא שינוי ניכר בהשוואה לבדיקה הקודמת.

בברכה,
דר' ג'יקובס דוד

מר 171111

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל
אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיו-כירורג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר, אנא פנה למוקד אסותא בטלפון *8480
רופא נכבד,
רופאי מכון הדימויות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בכתובת מייל: AshdodPublicSolvingDimut@assuta.co.il
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו: 072-3392335

תאריך: 12/08/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



0031436124



038109

קוד הפניה: 337723867



טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

מיקוד 5592302

כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה

מכון לרפואת שינה

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בדיקת השינה הדגימה הפסקות נשימה חסימתיות בשינה בדרגה בינונית.
CPAP מומלץ טיפול על ידי מכשיר

☒ התאמה או מעקב CPAP

גובה: 186 ס"מ משקל: 78 ק"ג BMI: 22.5 תאריך עדכון: 08/01/2019

- ELECTRONIC FORMS
- OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA

אבחנה:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	95807.00.02	בדיקת שינה

סיבת הבדיקה/שאלה למבצע: התאמה

אתר זימון תורים אסותא appointment.assuta.co.il 03-7644444

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

12/08/2023

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/08/2023 עד תאריך - 08/02/2024

מכבי שירותי בריאות

דר אלבירה נפטלייב

נוירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

תאריך: 22/09/2023

מ.ר גורם מפנה



0309214161



027699

קוד הפניה: 343575993



טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה			

מכון עיניים

הבדיקה המדרושה	קוד	פירוט
שדה ראייה	5031	SS 24-2 נא להחיל מעין שמאל + לשים לב לאמינות
OCT עצבי ראייה כולל GCL	L2136	

תלונות: בן 33, ר

רקע: AVM CEREBELLAR LT
מעקב ב"ח בלינסון
עיניים: שולל בעיות בעיניים בעבר.
תלונות: לאחר ציטור שני רדימות בפלג גוף שמאל,
חוסר מיקוד, סגירת עפעפיים ללא שליטה, לפעמים תחושת תנועות עיניים,
בעית בשדה ראייה שמאלית.

ב 2019 אובחן עם AVM צרברלרי משמאל,
מולד, קליניקה של כאבי ראש ללא דימום פעיל בCT
עבר 4 צנתורים ראשון אבחני, 3 לאחר מכן טיפולים (02/2020, 12/2019, 11/2019 רביעי שלא צלח, לאחר מכן הומלץ על טיפול
קרניתי) השלים עד כה אחד
(במעקב בב"ח בלינסון
סובל מכאבי ראש כרוניים, במעקב מרפאת כאב, ניסיונות טיפול בלייריקה ואלטרולט ללא הטבה
* MRI/MRA/MRV דינמי ד"ר ג'קובס דוד 25.7.2023
שוב מודגם מלפורמציה סקולרית צרברלרית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפורמציה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי
בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות
לעורקים שמספקים את המלפורמציה.
אחרת, סירקולציות הקדמית והאחרית תקינות.
ברצף, SWI, שוב מודגם מוקדי סוספטיביליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ו
או מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.
שוב מודגם אטרופיה קלה של הצרבלום.
ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיפוזיה.
ללא עדות לאוטם.
ללא עדות למוקדי דם טרי.
ללא סימני לחץ.
חדרי המח ברוחב תקין.
קו האמצע והמעבר הקרני-צרביקלי שמורים.
לסיכום:

בדיקה יציבה ללא שינוי ניכר בהשוואה לבדיקה הקודמת.
* 19/9/2023 OCT RFL + GCL
סיגנל 8/9 עובי סיבים ממוצע 99 בשתי עיניים
VERT CD 0/27/0/36 DS 1/67/1.77
GCL - עובי תקין 89 שתי עיניים עם סיגנל 8/9
* שדה ראייה 19.7.2023 SS 24-2
אמין תקין בשתי עיניים!! כולל שמאל!!

בביקור בתאריך 16/07/2023 בשעה 11:31:36
התקבלו בדיקות:

שדה ראייה 28.12.2022 24-2
עין ימין- נראה תקין
עין שמאל - פגם קשתי תחתון MD-9.2
OCT RNFL + MACULA
עובי מקולרי 287/290 - קונטור קמור



0309214161



027699



קוד הפניה: 343575993

טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
	ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980
0201048451	כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה		מיקוד: 5592302

מכון עיניים

OCT RNFL - סיגנל 10/10

עובי ממוצע 100/103

VERT CD 0/29/0/3 DA 1/71/1.82

ממצאים: תנועות מלוות, ללא כפל ראייה ניד

סקדות ופרסיוט תקינים

תחושת פנים-מדווח על ירידה משמאל

רפלקס קרנאל ירוד משמאל LT CNV/1

מפתח עפעפיים שונה עם LE HIGH CREESE (מבני לפי תמונות ישנות)

ללא אניזוכוריה או אישון אפרנטי

ראית צבעים תקינה

שדה ראייה בקונפרוטציה-תקין לספרית אצבעות, למעט קושי בשדה טמפורלי משמאל

שאר מקטע קדמי תקין, עדשות זכות

פטמות תקינות, גוון גבולות חדים, כל דם- מסולסלים, רשתית צמודה, מקולה תקינה

לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין

עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסק פוקוס

אך חדות ראייה תקינה

קרוב לזודאי עקב ירידה בתשחות LT CNV/1

להמשך מעקב נירוכירוג

לבדיקות מועדכנות, מעקב עם תשובות

אבחנה:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION OF BRAIN Left
- CRANIAL NERVE DISS UNS Left
- LT CN V/1

בעיות ידועות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

22/09/2023

חתומה וחוזמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לדימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/09/2023 עד תאריך - 20/03/2024

תאריך: 22/09/2023

מספר דף: 0000



027639

שם המטופל: ד"ר אלבירה נפטליב

ד"ר אלבירה נפטליב

גירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

מספר ת.ז: 0542215980

מספר ת.ז: 0542215980

כתובת: דרך חגן 199, תל אביב - יפו (H-POWER 14 קומה 13C)

שם המטופל: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז: 201048451
ת.ז: 0542215980	מספר ת.ז: 0542215980	מספר ת.ז: 0542215980
ת.ז: 0542215980	מספר ת.ז: 0542215980	מספר ת.ז: 0542215980

סיכום ביקור שני

תאריך ביקור: 22/09/2023

שם המטופל: ד"ר אלבירה נפטליב

מספר ת.ז: 33.10

תלונות: בן 33, רקע: AVM CEREBELLAR LT, מעקב ב"ח בלינסון, עיניים שולל בעקבות בעבר, תלונות לאחר ציטור טני רדימות בכל בן שבוע, חוסר מיקוד, סחרחורת, עיניים לא יציבות, לעיתים תחושת תנועת עיניים, בעית בשדה ראייה שמאלית.

ב-2019 אובחן עם AVM טרבולרי משמאל, מולד, קליניקה של כאבי ראש ללא דימום טעיל בCT, עבר 4 צנתורים ראשון אבחון, 33 לאחר מכן טיפולים (12/2019, 02/2020, 11/2019 רביעי) שלא צלח, לאחר מכן חומל על שטח קרומי לזכר עד כה אחד (במעקב בב"ח בלינסון), סובל מכאבי ראש תדירים, במעקב מרפאת כו"ק, סימנים טיפול בליקמה ואלטרולט ללא הטבה, MRI/MRA/MRV 25.7.2023 דינמי ד"ר בקובס דוד, שוב מודגם מלפני מזה תקופות צרברית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפומציה לאחר חזרת חומר תדוד ללא שינוי במודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים ממקרים למערכת הוורידית הווצרית ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפומציה, אחרון סירקולציה הקודמת והאחרונה נסקות ברצף, SWI, שוב מודגם מוקדי סוספטיביליטי (המוסידרין) טמטרלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפטילי מימין שמבטאים קברנומות, או מיקרודימונים ישנים, ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת, שוב מודגם אטרופיה קלה של הפרוצה, ללא הפרעה רטרוקסיבית בדיקות, ללא עדות לאוטם, ללא עדות למוקדי דם טרי, ללא סימני לחץ, חרדי המח ברוחב תקין, קו המצע והמעבר הקדמי-אחורי, לסיכום: בדיקה יציבה ללא שינוי ניכר בהשוואה לבדיקה הקודמת.

19/2/2023 OCT RFL + GCL
סיגל 8/9 עובי סיבים ממוצע 99 בשדה טיפול
VERT CD 0/27/0/36 CS 1/57/1.77
GCL - עובי תקין 89 שני עיניים עם סיגל 8/3
שדה ראייה 10.7.2023 SS 24-2
אמן תקין בשתי עיניים מלא כלל שטח

תאריך: 22/09/2023

מ.ר.ג.ר.ס.ס.פ.נ.ה



027699

מרכז נירון גליל

גליליה נפטליב

רואפת למולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

טלפון: 03-7100942

פקס: 03-7100942

כתובת: צדק כגן 155, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.ידה: 05/11/1989	מיקוד: 5592302	טל.עבודה/לייד: 0542215980	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	0201048451		

סיכום ביקור עיניים

בביקור בתאריך 16/07/2023 בשעה 11:31:36

התקבלו בדיקות:

שדה ראיה 28.12.2022 24-2

עין ימין - נראה תקין

עין שמאל - פגם קשיתי תחתון MD-9.2

OCT RNFL + MACULA

עובי מקולרי 287/290 - קונטור קמור

OCT RNFL - סיגנל 10/10

עובי ממוצע 100/103

VERT CD 0/29/0/3 DA 1/7/1/82

גורם משלב: 1 ביקור רגיל

ממצאים:

תנועות מלואת, ללא כפל ראיה נד

סקדות ופרסיט תקינים

תחושת פנים- מדווח על ירידה משמאל

רפלקס קרנאל ירוד משמאל LT CNV/I

מפתח עפעפיים שונה עם LE HIGH CREASE (מבני לפי תמונה ישנות)

ללא אניזוכוריה או אישון אפרנטי

ראית צבעים תקינה

שדה ראיה בקונפוזיציה- תקין לספרית אצבעות, למעט קושי בשדה טמפורלי משמאל

שאר מקטע קדמי תקין, עדשות זכות

פטמות תקינות, גוף גבולות חדים, כל דם- מסולסלים, רשתית צמודה, מקולה תקינה

לסיכום:

עצבי ראיה נראים תקינים, שדה ראיה נראה תקין

נדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, תוסף פוקוס

אך חדות ראיה תקינה

קרוב לוודאי עקב ירידה בתשחות LT CNV/I

להמשיך מעקב נירורכיז

לבדיקות מעדכנות, מעקב עם תשובות

אבחנות:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION OF BRAIN LI

• CRANIAL NERVE DISS UNS LI LT CN V/I

בדיקות/הפניות

תעודת	נדיקות/הפניות
בתוקף עד - 20/03/2024	GCL עובי ראיה כולל OCT עובי ראיה כולל

ר	X	מקורות	קוד	סיפור
1	10.7	5417	NEURO-OPHTHALMIC FOLLOW-UP	

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000



מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000
מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000
מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000	מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

מסמך מס' 10000000000000000000

Patient: Coker, Hen
 Date of Birth: Jan 01, 1982
 Gender: Male
 Patient ID: 201048451



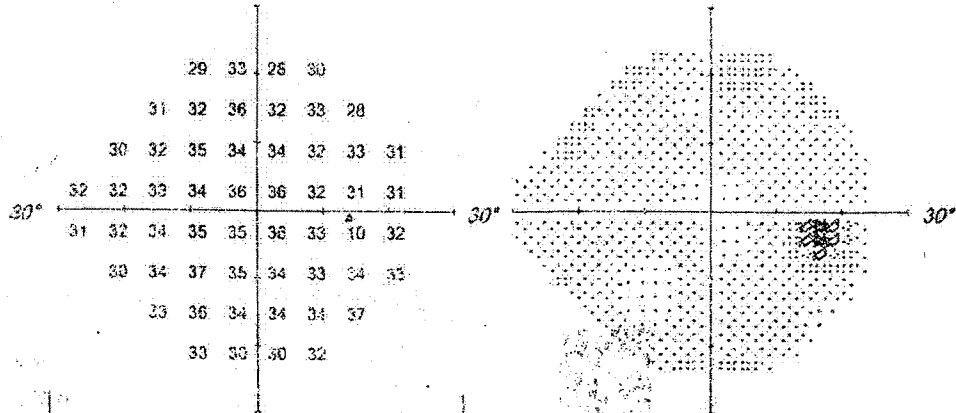
WITTEN

OD **Central 24-2 Threshold Test**

Fixation Monitor: Blind Spot
 Fixation Target: Central
 Fixation Losses: 4/11 XX
 False POS Errors: 4%
 False NEG Errors: 3%
 Test Duration: 04:19
 Fovea: Off

Stimulus: H. White
 Background: 31.5 db
 Strategy: SITA Standard
 Pupil Diameter:
 Visual Acuity: R: +1.00 DS

Date: Sep 19, 2023
 Time: 1:29 PM
 Age: 34



0	4	0	2
1	1	5	1
0	0	2	1
3	1	0	1
2	1	1	2
0	2	4	2
2	4	2	2
3	0	1	1

Total Deviation

-3	1	-3	-1
-2	-2	2	0
-3	-3	-1	-2
0	-2	-3	-2
1	-2	-3	-1
-3	-1	-1	-2
-1	1	-1	-1
-2	0	-3	-4

Pattern Deviation

GHT: Within Normal Limits

VFI: 100%
 MD24-2: 1.43 dB
 PSD24-2: 1.45 dB

*** Low Test Reliability ***

- :: P < 5%
- ⊗ P < 2%
- ⊗ P < 1%
- ⊗ P < 0.5%

© 2010 Carl Zeiss Meditec, Inc. All rights reserved.

Comments



Patient: Cohen, Hen
 Date of Birth: Jan 01, 1989
 Gender: Male
 Patient ID: 201048451



201048451

Central 24-2 Threshold Test

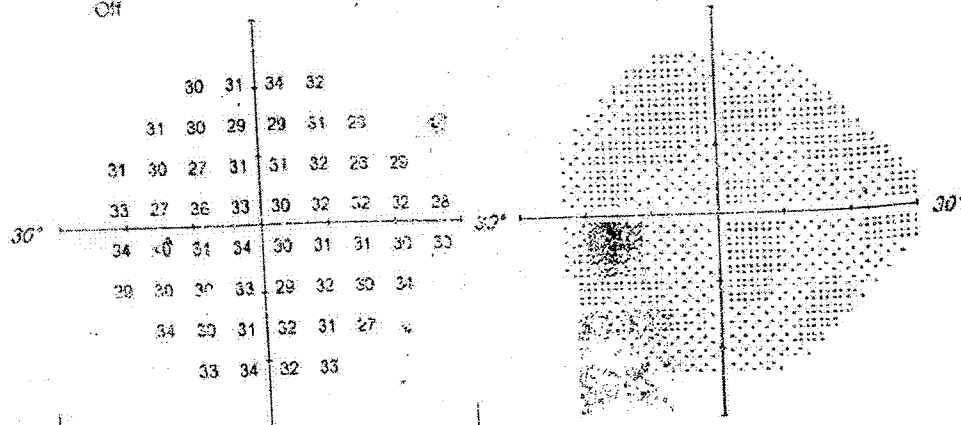
OS Single Field Analysis

Fixation Monitor: Blind Spot
 Fixation Target: Central
 Fixation Losses: 3/17
 False POS Errors: 5%
 False NEG Errors: 2%
 Test Duration: 06:22
 Fovea: Off

Genotype:
 Background:
 Strategy:
 Pupil Diameter:
 Visual Acuity:
 Ref: +1.00 DS

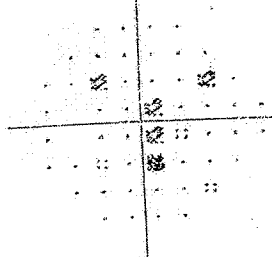
Ill. White
 31.5 asb
 SITA Standard

Date: Sep 19, 2023
 Time: 1:34 PM
 Age: 34



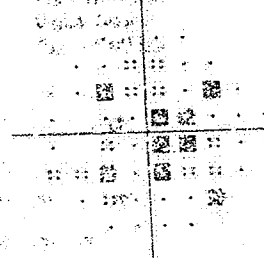
2	2	5	3
1	-1	-2	2
1	-1	-5	-2
2	3	-1	-4
3	-2	0	-4
-2	-2	-3	-1
2	-1	-1	0
2	4	1	3

Total Deviation



-1	0	2	1
-1	-3	-4	-5
-2	-4	-7	-4
-1	0	-3	-6
0	-4	-3	-6
0	-4	-3	-6
0	-4	-3	-6
0	-4	-3	-6

Pattern Deviation



GHT: Borderline

VFI: 96%
 MD24-2: -0.70 dB
 PSD24-2: 2.35 dB P < 5%

- :: P < 5%
- ⊠ P < 2%
- ⊞ P < 1%
- P < 0.5%

Comments



Name: [Name]

ID: 201044431

DOB: 10/15/89

Gender: Male

Technician: Operator, Camus

Examination Date: 09/18/2023

Examination Time: 1:40 PM

Referral Number: 5500-23021

Signal Strength: 0/10

OS

09/18/2023

1:42 PM

5500-23021

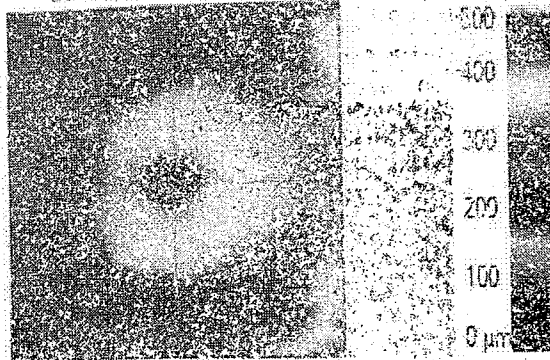
0/10



Macula Thickness OU: Macular Cube 612x128

OD ● ● OS

OD ILM-RPE Thickness Map



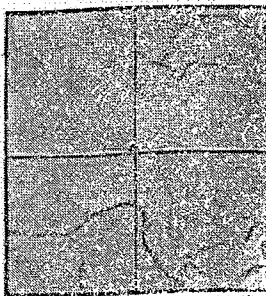
Fovea: 256.65

OS ILM-RPE Thickness Map

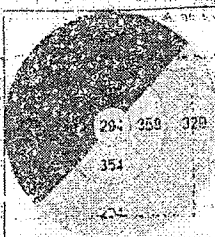


Fovea: 260.65

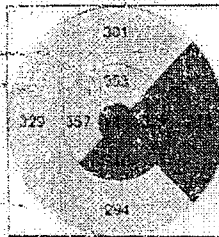
OD OCT Fundus



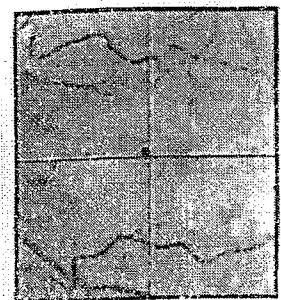
OD ILM-RPE Thickness



OS ILM-RPE Thickness



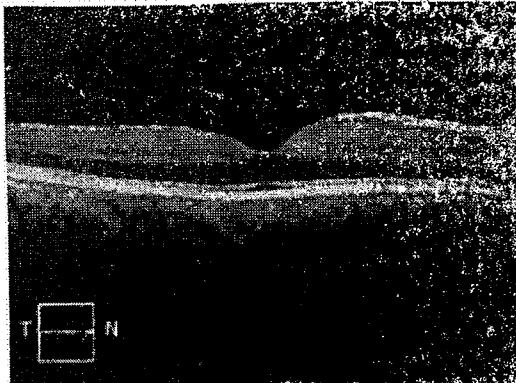
OS OCT Fundus



ILM-RPE	OD	OS
Thickness Central Subfield (µm)	294	301
Volume Cube (mm³)	11	11.1
Thickness Avg Cube (µm)	305	307

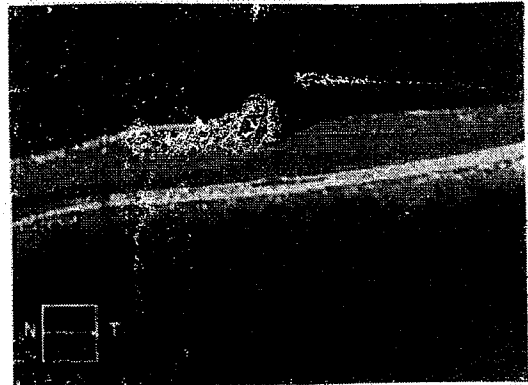
OD Horizontal B-Scan

BScan: 35



OS Horizontal B-Scan

BScan: 65



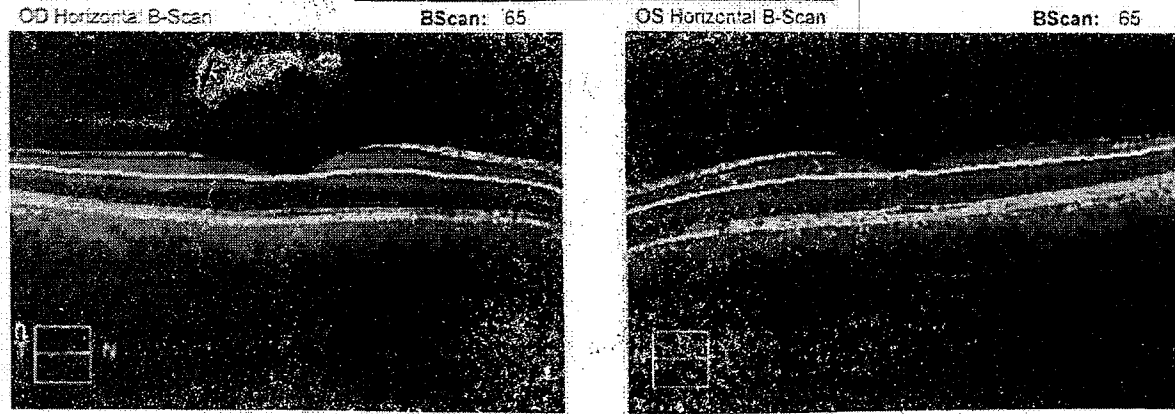
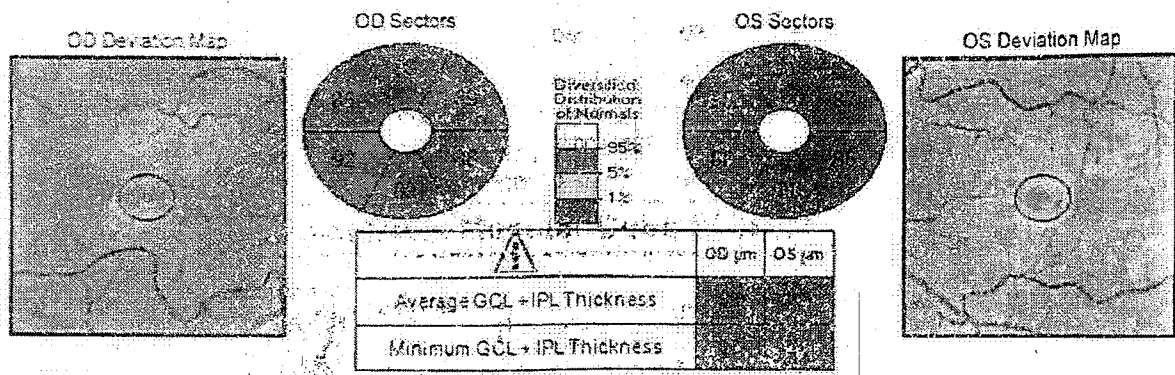
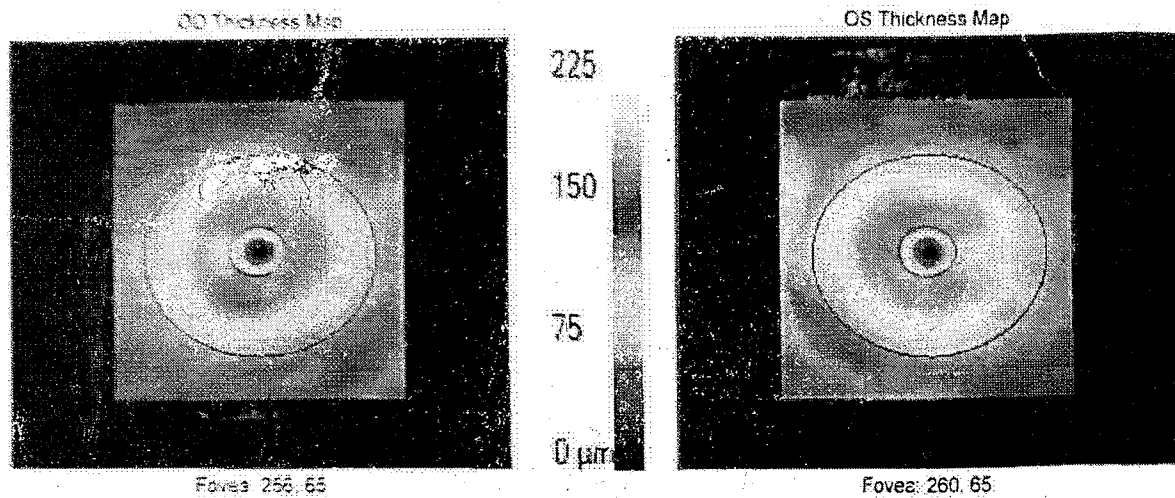
Comments

Operator's Signature

CIRRUS5000
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 of 1

Name: Cohen, Alex OD OS
 ID: 201004031 Exam Date: 8/10/2023 8/10/2023 CZMI
 DOB: 1/1/1988 Exam Time: 1:03 PM 1:42 PM
 Gender: Male Serial Number: 0739-20321 5000-20621
 Technician: Operator: Anna Signal Strength: 8/10 8/10

Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128 OD ● ● OS



Comments

Doctor's Signature

Name: Cohen, Ron

ID: 201048451

DOB: 1/1/1989

Gender: Male

Technician: Operator, Cirrus

Exam Date: 5/16/2020 5/16/2020

Exam Time: 1:41 PM 1:42 PM

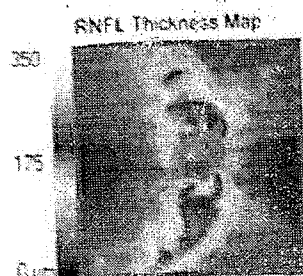
Serial Number: 5000-20621 5000-20621

Signal Strength: 9/10 9/10

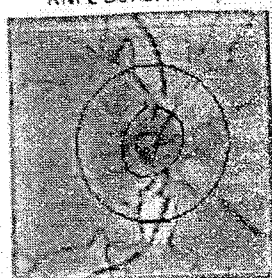
CZMI

ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200

OD ● ● OS

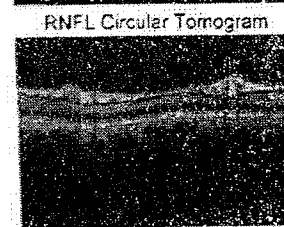
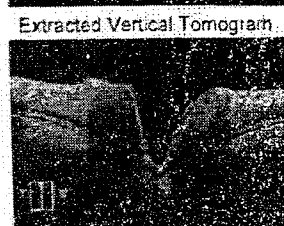


RNFL Thickness Map



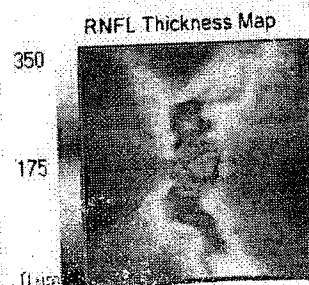
RNFL Deviation Map

Disc Center(0.24,0.09)mm
Extracted Horizontal Tomogram

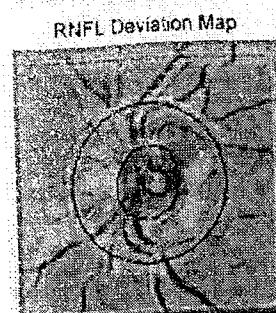


RNFL Circular Tomogram

	OD	OS
Average RNFL Thickness		
RNFL Symmetry		
Rim Area		
Disc Area	1.67 mm²	1.77 mm²
Average C/D Ratio		
Vertical C/D Ratio	0.27	
Cup Volume		

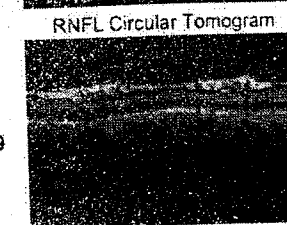
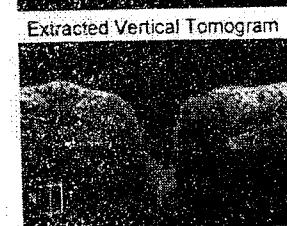


RNFL Thickness Map

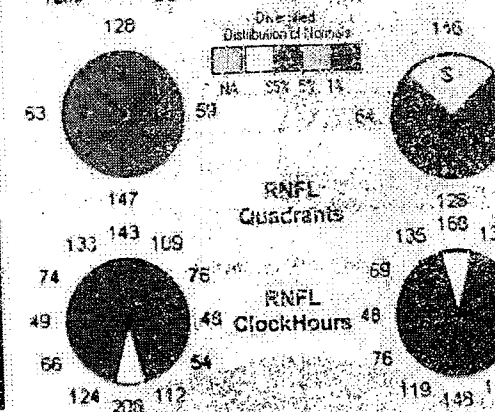
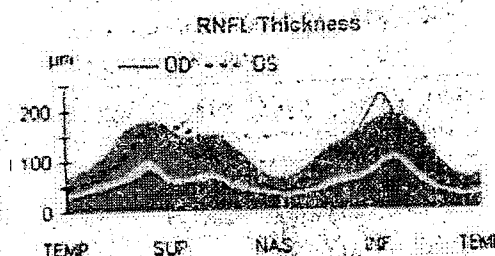
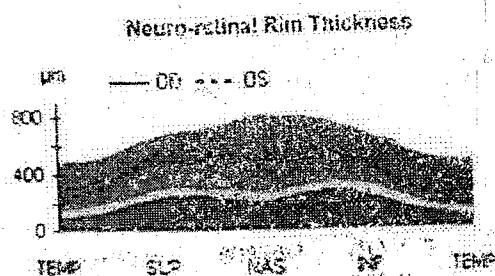


RNFL Deviation Map

Disc Center(-0.03,-0.06)mm
Extracted Horizontal Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Comments

Doctor's Signature

CIRRUS5000
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 of 1

Patient: Cohen, Hen
 Date of Birth: Jan 01, 1989
 Gender: Male
 Patient ID: 201042451



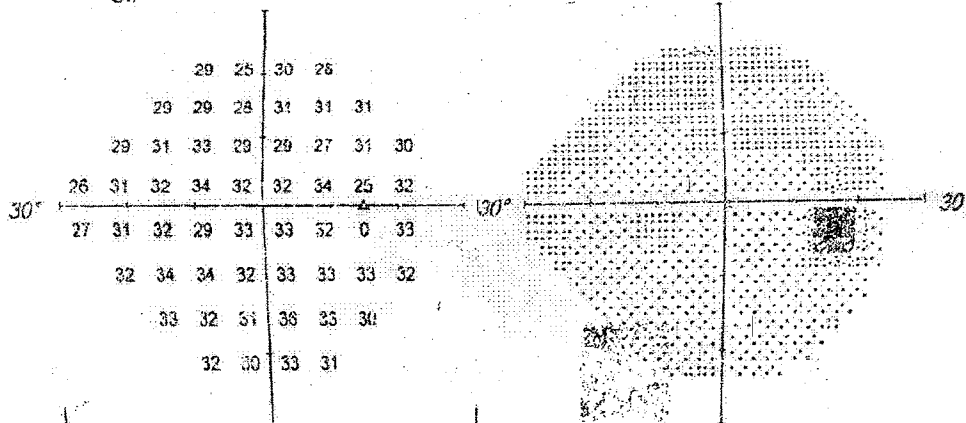
CHCAB

OD Simple Field Analysis Central 24-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Blind Spot
 Fixation Target: Central
 Fixation Losses: 0/15
 False POS Errors: 0%
 False NEG Errors: 1%
 Test Duration: 04:24
 Fovea: Off

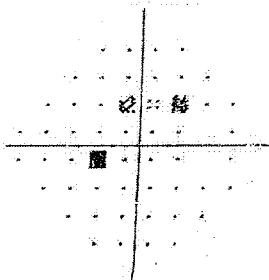
Stimulus: III, White
 Background: 31.5 asb
 Strategy: SITA Standard
 Pupil Diameter:
 Visual Acuity:
 Rx: +1.00 DS

Date: Dec 26, 2022
 Time: 11:25 AM
 Age: 33



0	-4	1	0		
-1	-2	-3	0	1	1
-1	-1	0	-1	-3	-5
-2	0	0	1	-2	-2
-1	0	0	-5	-2	-1
2	1	0	-1	0	0
2	0	-1	4	1	-1
2	0	2	0		

Total Deviation



-2	-8	-1	-2		
-3	-3	-4	-1	-1	0
-2	-2	-1	-5	-5	-7
-4	-1	-2	-1	-4	-3
-3	-2	-2	-6	-3	-2
0	0	-1	-2	-1	-1
1	-1	-2	3	-1	-3
0	-2	1	-1		

Pattern Deviation



GHT: Outside Normal Limits
 VFI: 98%
 MD24-2: -0.43 dB
 PSD24-2: 1.96 dB P < 10%

⋮ P < 5%
 ⋈ P < 2%
 ⋉ P < 1%
 ⬛ P < 0.5%

Comments

Handwritten signature/initials



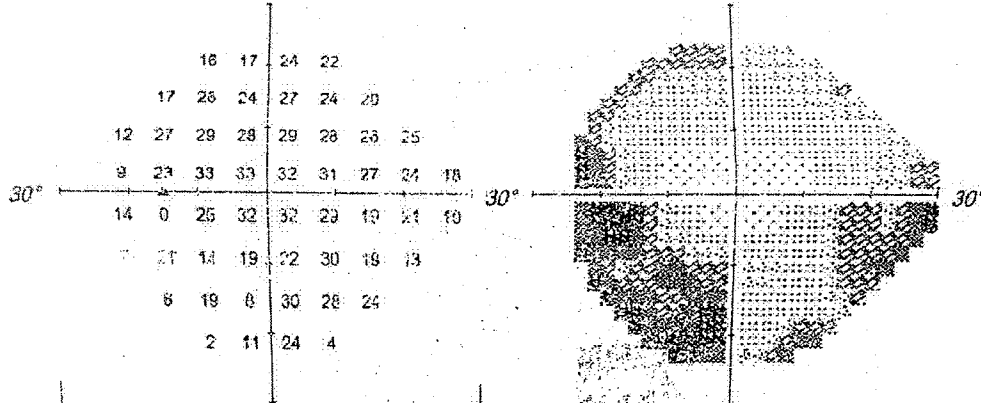
Patient: **Cohen, Hen**
 Date of Birth: **Jan 01, 1989**
 Gender: **Male**
 Patient ID: **201048451**



UNSCAP

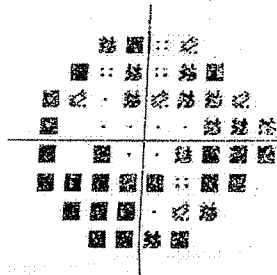
OS Single Field Analysis **Central 24-2 Threshold Test**

Fixation Monitor:	Blind Spot	Stimulus:	III, White	Date:	Dec 28, 2022
Fixation Target:	Central	Background:	31.5 asb	Time:	11:31 AM
Fixation Losses:	2/16	Strategy:	SITA Standard	Age:	33
False POS Errors:	0%	Pupil Diameter:			
False NEG Errors:	4%	Visual Acuity:			
Test Duration:	08:11	Rx:	+1.00 DS		
Fovea:	Off				



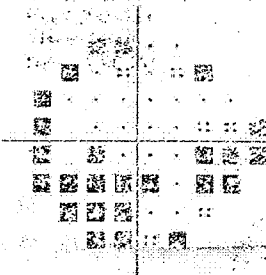
-12	-12	-5	-6
-13	-5	-6	-4
-19	-5	-3	-8
-22	0	-1	-2
-17	-8	-2	-2
-24	-11	-19	-14
-25	-13	-24	-2
-29	-20	-7	-26

Total Deviation



-10	-9	-2	-4
-10	-2	-4	-1
-16	-2	-1	-3
-19	2	1	1
-15	-6	0	-2
-23	-16	-5	-1
-25	-11	-22	0
-25	-10	-4	-24

Pattern Deviation



GHT: Outside Normal Limits

VFI: 60%
 MD24-2: -9.33 dB P < 0.5%
 PSD24-2: 8.09 dB P < 0.5%

:: P < 5%
 ■ P < 2%
 ■ P < 1%
 ■ P < 0.5%

Comments



Patient: COHEN, HEN
 Date of Birth: Jan 01, 1989
 Gender: Male
 Patient ID: 201048451

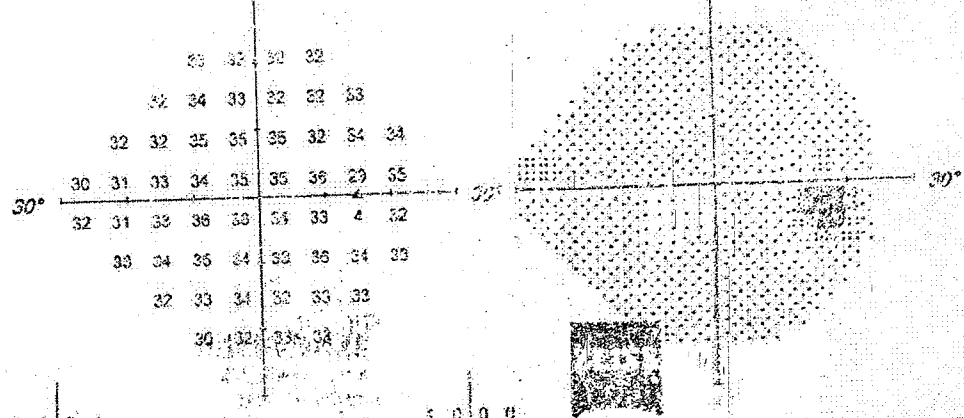
201048451
 28/03/24 17:02:48
 04.4 12.9
 30.138 12.9

OD Single Field Analysis Central 24-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Gaze/Blind Spot
 Fixation Target: Central
 Fixation Losses: 0/13
 False POS Errors: 2%
 False NEG Errors: 0%
 Test Duration: 05:23
 Fovea: Off

Stimulus: S1, White
 Background: 31.5 asb
 Strategy: SITA Standard
 Pupil Diameter: 3.5 mm
 Visual Acuity: Rx: +1.00 DS

Date: Mar 28, 2024
 Time: 8:03 PM
 Age: 35



Left Eye Data Table:

4	3	3	4
2	3	2	1
2	1	3	2
1	0	0	1
3	0	1	2
3	2	2	0
1	1	2	0
0	1	2	2

Right Eye Data Table:

1	0	0	0
-1	0	-1	-2
-1	-2	-1	-1
-2	-3	-2	-2
-1	-2	-1	-1
-2	-2	-2	-3
-3	-2	-1	-1

Total Deviation

Within Normal Limits
 VFI24-2: 100%
 MD24-2: 1.59 dB
 PSD24-2: 1.11 dB

- :: P < 5%
- ⊗ P < 2%
- ⊗ P < 1%
- ⊗ P < 0.5%



Comments



1500172624 12 83 20:50

CONFIDENTIAL

12-20-70

שם משפחה:	רח
שם פרטי:	ח
כתובת:	על הנדסה 24, ראשון לציון
טלפון:	7523024
סוג דם:	038584982
מחוז:	
גורם מתן:	קופ"ח מכבי
סיבת הפניה:	

0207 0101

Cerebellar AVM

(10/2019) 6/F Hemorrhage

Headaches

Elaborado por: Dr. Carlos Rodríguez el 18.08.2021

תן חוזר היום (14.11.2022) 2022

המחשיר לוחם מטוס במסגרת תוכנית "החללית" - חיל הים

מחשיר להית מופל בחסות מרפאת פסיכיאטריה
בוע בדיקת MR מן 25.07.2023: קצת קטן יותר מן ה-2008, אך עדיין מופל.

תן חומר חיסון (14.11.2022) (14.11.2022)

כח שנה מאז מכהילת הנדסה, כאן היש, ש' שומר בחינה, ש' שומר חכמה וכו' - וכל המעשה הזה

מסופל בחסרת מדינת סוב; רק עם קצבים)

בוצע בדיקת MR מ-07.2022 ונראה שישנו בדרמה בתוך העיסה והקטנת של השריר המותקן.

תן חתך היטב (23.03.2022) לריקודים

כחצי שנה סובל מבחילות והקאות, כנסי דמם יש גומי בבחילות, יש בחזה הקאות, עין סגור מכאבי ראש חדים - עוד חשנה וחצי

מטופל במחלת פרשת סוד (ELATROL LYRICA) לא יאמץ (הוא)
בשלב זה מוקדם על חומר זה.

בשלב זה מומלץ על חתוך גודל שווה, התייחסו בהקדמת סוגי לוח קלפים (גם לראש ראש וגם להחזית)

ת"ס 34, ב'רמז

לא תרופות, לא היסטוריה

ב-11.2019 אירוע של כעב' נאש (הקאיש בל'ס) במסגרת פירוק חברה
עבר צותור ונרמזר 4 נאש

[illegible]

בקרירה מסוג זה (הרעה) בעיקרה פקדונות, כחלופת אמצעות המערכת.

כך קיימת האפשרות לזכות או סילוק חלק מהאגרות.

לא יבטל באופן מוחלט ויחיד מכלל המערכת, אלא יבטל באופן מוגבל, כל עוד יש צורך בה.

									תחנת רוק
מבחנה	DATE	SUP	MMP	Rec					
CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM	74988								

כמות	מיקומי	תאריך	שם המטרה	לחץ	סדרה
		10/09/2021		(לא)	2923
					STEREOTACTIC RADIOSURGERY

INDEX

[illegible]

THEY ARE NOT THE SAME
THEY ARE NOT THE SAME
THEY ARE NOT THE SAME

09-20245 (BRAN-AVIA)-107187 PHILIP TAYLOR JR. aka BRAN AKA BROT

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 07-07-01 BY 60322 UCBAW/AVL/STW

פה נחלקים ונחלקים ונחלקים ונחלקים
 ונחלקים ונחלקים ונחלקים ונחלקים
 ונחלקים ונחלקים ונחלקים ונחלקים
 ונחלקים ונחלקים ונחלקים ונחלקים
 ונחלקים ונחלקים ונחלקים ונחלקים
 ונחלקים ונחלקים ונחלקים ונחלקים

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

דיווח טעויות
קוד שירות
70931
1
29657
12/33/2007
29657

החוק החדש

שם שולח	קוד חשבון	תאריך שילוח	הערות
בזיקת רופא מומחה	70331	9/1/78	

5471 27727

[illegible]

18/01/2024 12:38 374012

[illegible]

THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY



הפוליסה 3, אשקלון טל: 1599-520-520

צוות מרפאת טרם מאשר את טיפולכם ופיקוחכם במרפאה
לשיחתך בביתך טלפון: 1599-520-520
www.terem.co.il

תאריך ביקור וזיז Date 15:50 17/02/2024	ביקור מס 370283	גילוי שחרור Discharge Chart	מספר 221300	חלוקה חבלה ביד
--	--------------------	--------------------------------	----------------	-------------------

במקרה של חמורות יש לחזור לבדיקה במהרה או ליחידת טיפול דחופה של המחלקה במחלקה

שם המטופל Name ID: 201045454	תאריך רבה ללא על המסמך זה ל-טרם קופסה מכבי
------------------------------------	---

מספר המסמך

פרטי קשר Contact Info טל פקס: 0542216880	אבחנה Diagnosis Fx metacarpal
Pulse: 71, TempC: 36.6 PO, O2sat: 99, BP: 132/75 (other vitals may be on scanned chart)	
Date Of Birth: 05/11/1989 Age: 34 years 3 months	
הסטוריה / אנמזה רפואית: בן 34, בריא בד"כ התקבל בשל חבלת כף יד ימין משעות הבוקר טרם קבלת טיפול ונחבל בכף יד ימין ללא חום === בדיקה גופנית: מצב כללי טוב, יציב היסטוריה רפואית ונשימת מוזנים חיונים ללא חום בבדיקתו: כף יד ימין - נפיחות ורגישות במתאקארבול תחושה שמורה, כוח גס שמור ללא הגבלה בתנועות === מהלך ודיון: צילום כף יד ימין-שבר בבסיס מפרק 4 מימין. במהלך שהותו בטרם בוצע גיבס CAST VOLAR משתחרר עם ההמלצות הבאות: מעקב רופא מטפל נגד כאבים לפי צורך מעקב רופא אורתופד בעוד יום בכל החמרה במצב חום נפיחות ואדום בא ליטור רפואית נעזרת יש לעיין גם בגיליון הביקור הסרוק בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)	
Tests done (results scanned on actual chart)	
Cast	

צילומים שבוצעו:

כף יד ימין <<<

פענוח רדיוגרף: שבר בבסיס מפרק 4 מימין.

תתום על ידי דר. וואל עומר בתאריך 17/02/2024 16:08

ניתן לעצות בצילומי הרנטגן ובתשובת פענוח הרדיוגרף ב- www.terem.co.il
יש לעקוב אחר תשובת הפענוח המופית, במהלך 48 השעות הבאות.

Procedures & Treatments done at Visit

Sling, Cast Volar Splint-Right, שיטת טיפול: 4 לוחות, Codecamol tablet PO, 2 tablet

Prescriptions

• Zaldiar Paracetamol 325mg, tramadol 37 mg PO 3 TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS #10 (Ten) tablet SOS

<https://www.terem.co.il/parpar/discharge>

מס' תעודת זהות	150
מס' תעודת זהות	99%
מס' תעודת זהות	132175
מס' תעודת זהות	11
מס' תעודת זהות	132175

actions and recommendations on discharge

המרשמים מצורפים לגיליון זה. לצורך רישית ההחלטה יש
הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור
על פי בדיקת הרופא במרפאת טרם אובחן כי אחת סובל משבר באותו יום או יותר.
ניתן להקל על הכאב על ידי נטילת משככי כאבים וחרישת גבס

יש לפנות לאורתופד בקופת חולים תוך שלושה ימים לצורך המשך העיבוד
יש לחזור למרפאת טרם במידה והכאב חזק או שהעיר מרגיש לוחץ מהגבס.

גבס נועד להחזיק את השבר במקומו, להגן על האיזור ולמנוע הנזעה על מנת לזרז את תהליך הריפוי ולהקל על הכאב.
הוראות טיפול בגבס מוטבס:

- הפחתת נפיחות- שיט קרח עטוף בשקית או בקבוק מים קרים ישירות על הגבס. כדור מעל מקום השבר. יש לחזור על פעולה זו במהלך הימים הראשונים שלאחר הפציעה פעמיים או שלוש, כל פעם למשך 20-30 דקות.
- הרמת הגפה הפגועה:

1. ידי השתמש במנשא במהלך היום וברית במהלך הלילה
2. רגל: השתמש בכרית, לפחות למשך שלושת הימים הראשונים לאחר הפציעה.

על מנת להתרחק - יש לעטוף את הגבס בשקית על מנת להשאיר אותו יבש ובכל מקרה להמנע מהכנסתו למים.
יש לגשת באופן מיידי לחדר מיון במידה ומופיעה אחת התופעות הבאות:

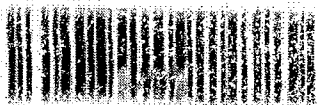
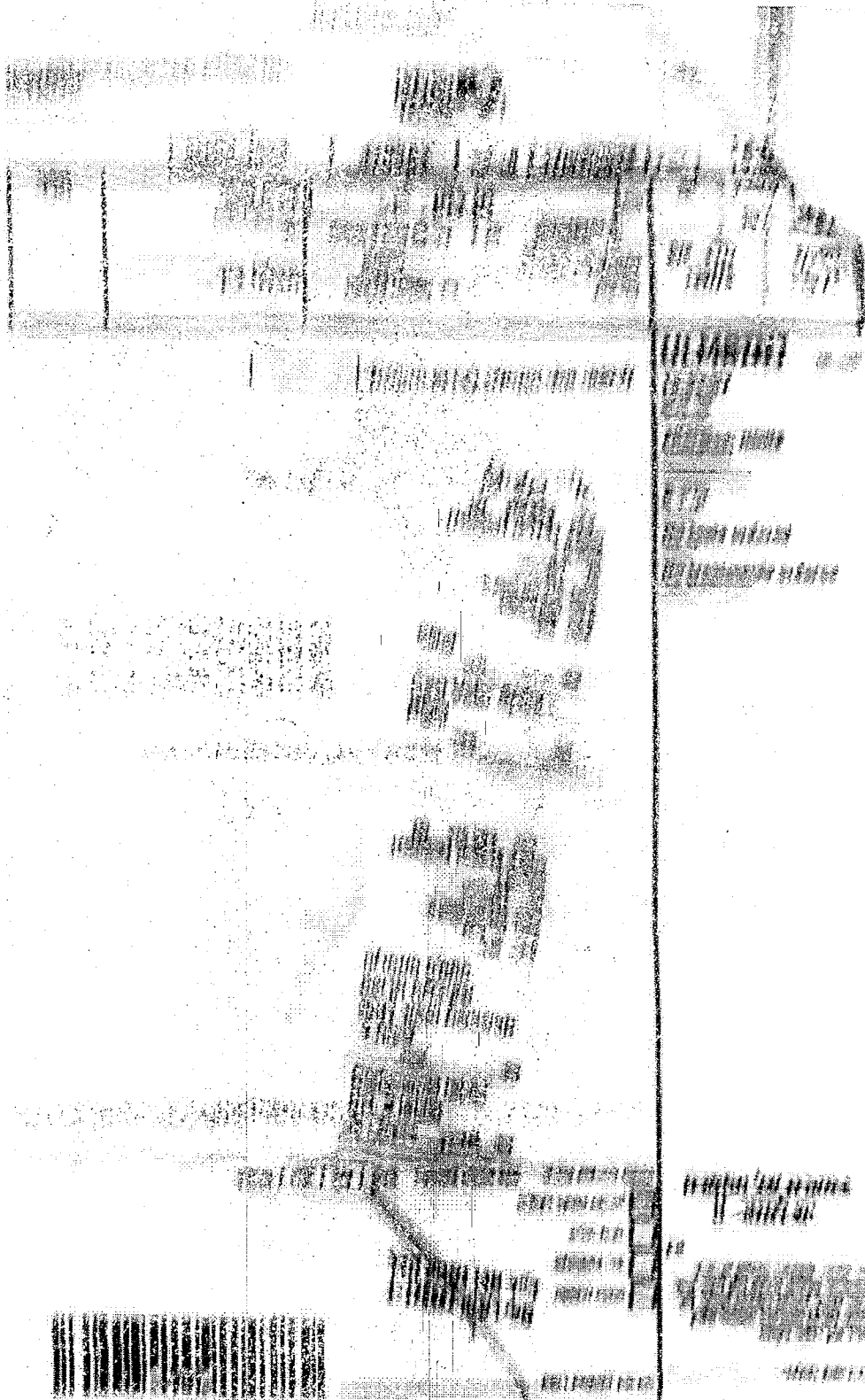
1. כאב עד שלא שוכן, אפילו לאחר נטילת משככי כאבים כגון אקמול.
2. נפיחות באזור החשוף של הגפה (אצבעות, כף יד, כף רגל)
3. איבוד תחושה או תחושת נקצוץ באצבעות כף היד או כף הרגל.
4. ירידה בחום של האצבעות

במהלך ביקור בטרם קיבלת תרופה משטשה. אין לנהוג או לתפעל מכשור כדור למשך 4 שעות לאחר הביקור.

מעקב עם רופא מטפל כדור 2 ימים, מעקב עם אורתופד בעוד 1 ימים
קובץ זה נחנך דיגיטלי על ידי ד"ר חדר 120 באמ"ח מ"ר 176582

מרפאת טרם מספקת שירותי רפואה וזמנה. חלק בלתי נפרד מרפאות רפואה ומעקב מקצועי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הר"ר. אם אלה נתקלות בעיה כלשהי, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם.
בכר ביקור במרפאת טרם זו להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח.
תקציב מידע רפואי מקופ"ח כולל שימת מחלות ותופעות ערביות, אקו, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

חשפון זה נכיל מידע מוגן הדרוש במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, הגושן שלא כדון עובר עבירה



There is a lot of noise and distortion in this section of the document, making the text unreadable.

תאריך: 18/02/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



030398

ד"ר גולודניצקי יאן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-6866290

פקס: 08-6866292

כתובת: אולמרט 9, אשקלון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.עבודה/נייד: 0542215980	ת.ז.: 05/1/1989	ת.ז.: 05/1/1989	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	ת.ז.: 05/1/1989	ת.ז.: 05/1/1989	מיקוד: 5592302

תמצית הביקור מתאריך 18/02/2024 בשעה 11:50

תאריך הביקור: 18/02/2024

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ-1 ימים

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תאריך	מחלקה	עד תאריך
הפניה	מכון רנטגן: כף יד ימין (אלכסון + AP)		

002673390031

טל. בית: 08-6866290

פקס: 08-6866292

כתובת: אולמרט 9, אשקלון

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

ת.ז.: 05/1/1989

ת.ז.: 05/1/1989

ת.ז.: 05/1/1989

ת.ז.: 05/1/1989

תאריך: 18/02/2024

מספר חשבונית



030398

ד"ר גולדניצקי יאן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

מספר חשבונית: 030398
מספר חשבונית: 030398
מספר חשבונית: 030398

פרטי הוגדן	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989
ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989
ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989	ת.ז.: 020101989

צילום ל-11

הזמנה לביקורת: מזמן לביקורת בעו"כ-1 ימים

18/02/2024

בתאריך:

18/02/2024

תאריך

מספר חשבונית: 030398
מספר חשבונית: 030398
מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398
מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

מספר חשבונית: 030398

תאריך: 22/02/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר גולדניצקי יאן
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-6866250

פקס: 08-6539882

כתובת: אדמונד דה רוטשילד 9, אשקלון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	0201048451		

תמצית הביקור מתאריך 22/02/2024 בשעה 17:02

תאריך הביקור: 22/02/2024

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ 3 ימים

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ZALDIAR 325/37.5MG	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. ZALDIAR 325/37.5MG < 1 OP > [6007]

הפניות, אשורים ודפי מידע

גיו	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	התייעצות מומחה: כרורגיה כף יד	17/02/2024	31/03/2024
אישור	אישור מחלה		

002679665612

תאריך: 22/02/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר גולדניצקי יאן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



030398

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 366177733

טלפון: 08-6866250

פקס: 08-6539882

כתובת: אדמונד דה רוטשילד 9, אשקלון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	0201048451		

התייעצות מומחה

תחום שירות: כרורגיה כף יד - במכבי

תלונות: בביקור בתאריך 18/02/2024 בשעה 11:50:01 בן 34 ימני, עבודה משרדית ביקר בטרם אחרי נפילה בבית על אגרוף כף יד ימין בבדיקה - סד וולרי, תפיחות קלה של האצבעות צילומים מטרם - AP ואלכסוני בלבד - שבר בבסיס MC 4

בביקור בתאריך 19/02/2024 בשעה 10:10:41 צילומים - שבר-תלישה בבסיס MC 4 עם תזוזה

בביקור בתאריך 22/02/2024 בשעה 17:02:52 עבר CT - שבר באנגולציה של 90 מעלות בבסיס MT 4

אבחנה:

• FRACTURE METACARPAL BASE CLOSED Right

מעשנות: לא

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: לבדיקתך בתודה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/02/2024 עד תאריך - 20/08/2024

22/02/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 22/02/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר גולדניצקי יאן
כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-6866250

פקס: 08-6539882

כתובת: אדמונד דה רוטשילד 9, אשקלון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן

שם פרטי: חן

ת.ז.: 201048451

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מיקוד: 5592302

ת.לידה: 05/11/1989

מין: ז

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 17/02/2024 עד יום: 31/03/2024 סה"כ: 44 ימים.

22/02/2024

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 25/02/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



030398

ד"ר גולודניצקי יאן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6866250

פקס: 08-6539882

כתובת: אדמונד דה רוטשילד 9, אשקלון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן

שם פרטי: חן

ת.ז.: 201048451

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989

טל.יבודה/נייד: 0542215980

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

מיקוד 5592302

תמצית הביקור מתאריך 25/02/2024 בשעה 08:23

תאריך הביקור: 25/02/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	חדר מיון	הפניה
עד תאריך	מתאריך		

002680775081

תאריך: 25/02/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר גולדניצקי יאן
כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



0314520339



030398

קוד הפניה: 366346223

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 08-6866250

פקס: 08-6539882

כתובת: אדמונד דה רוטשילד 9, אשקלון

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן

שם פרטי: חן

ת.ז.: 201048451

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מיקוד: 5592302



0201048451

ת.לידה: 05/11/1989

מין: ז

כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה

חדר מיון

בבדיקה שערכתי בתאריך: 25/02/2024 בשעה: 08:23

סוג מיון: טראומה

תלונות:

בביקור בתאריך 18/02/2024 בשעה 11:50:01
בן 34

ימני, עבודה משרדית

ביקר בטרם אחרי נפילה בבית על אגרוף כף יד ימין

בבדיקה - סד וולרי, תפיחות קלה של האצבעות

צילומים מטרם - AP ואלכסוני בלבד - שבר בבסיס MC 4

בביקור בתאריך 19/02/2024 בשעה 10:10:41

צילומים - שבר-תלישה בבסיס MC 4 עם תזוזה

בביקור בתאריך 22/02/2024 בשעה 17:02:52

עבר CT - שבר באנגולציה של 90 מעלות בבסיס MT 4
נפיחות

אבחנה:

• FRACTURE METACARPAL BASE CLOSED Right
displaced

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מעש/ת: לא

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: המשך טיפול

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 26/02/2024 בשעה 08:23

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

25/02/2024

תאריך

חתימה וחותמת

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

תאריך: 27/02/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038109

ד"ר ברנשטיין אילנית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	0201048451		

תמצית הביקור מתאריך 27/02/2024 בשעה 14:47

תאריך הביקור: 27/02/2024

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	בבקשה, יום טוב. הטפסים הופקו לבקשתך.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ROKACET PLUS 24 CAP	לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 8 ימים.	* TAB. ROKACET PLUS 24 CAP < 1 OP > [72116]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג הפניה	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
ריפוי בעיסוק			

002683972721

תאריך: 27/02/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



038109

מסמך אושר
דיטלית
מכבי

קוד הפניה: 366828705

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה

מיקוד: 5592302

ריפוי בעיסוק

גורם משלים: 41 וירטואלי טפסים

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בן 34 רקע כמתואר.

בתאריך 17/02/2024 נפל ונחבל בכף יד ימין, אובחן שבר בסיס מסרק 4 במוסד רפואי אחר, טופל שמרנית עם גבס,
ב 25.2.24 כעת למלר"ד לאחר שהופנה מקופ"ח

ללא חבלות נוספות מאז ביקורו, מלין על כאבים בהנעה, ללא חסרים ניורולוגים
בהדמיות שבוצעו במיון אובחן גם שבר ב HAMATE מצד ימין

בתאריך 25.2.24 עבר תחת הרדמה כללית ניתוח לקיבוע שבר בבסיס מסרק 5 מצד ימין
CLOSED PERCUTANEOUS PINNING FIXATION

מהלך ניתוחי ובתר ניתוחי תקין

במהלך אשפוזו ללא אירועים חריגים, טופל במשככי כאבים, בוצע טיפול ראשוני ע"י צוות ריפוי ועיסוק כולל התאמת סד טרמופלסטי
ביום שחרורו יציב נשימתית והמודינמית

משתחרר בהמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא מטפל בקהילה

משככי כאבים לפי הצורך

ריפוי ועיסוק בקהילה.

ביקורת מרפאת אורתופדיית כף יד במוסדנו בעוד שבועיים, זימון יינתן ע"י מזכירת המחלקה או ניתן להתקשר למספר
086745032

יש לשמור על שלמות הסד

- ELECTRONIC FORMS
- FRACTURE METACARPAL BASE CLOSED Right

בעיות ידועות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

מעש/ת: לא

מטרת ההפניה:

הערכה וייעוץ בתחום האורתופדי

27/02/2024

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לביקור ראשון באמצעות מוקד זימון תורים במכבי ללא הפסקה *3555 או 1-700-50-35-55

השרות ללא תשלום

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי

www.maccabi4u.co.il

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

in 1793

2010年4月6日 星期三

THE LIFE
OF
THE
LORD

0 - 1700 210000 320

מחבר: ד"ר יצחק שניידר / תאריך: 19/10/2011

71973 43033

10:07 AM 2011/3/20/24:00:00

0000 0000 0000 0000

28.2.24

2017 07 14

שלום 37

Old 500 125.02.24 and 29.2.24 prices on 152 bond 7 1/8
1950 bond mature at 17.02.24

1970-1971 Season 11, 12, 24

ברקע חפרצות במחל לעני ב' ו' פנימ
הדרגה ופאסט באהענדענדע

בקרבתה ופירות משמעותית 22% חיד 1977 נעשה באמצעות תכנית המסחר

המחיר המוצע למכירת המניות הוא 1.5 שקלים למניה.

7910 : הודעה על הגנה ICAW, הגדה נפרדת, התקן המצוי, ההגנה וההגנה.

GRAND HOTEL
THE BIRMINGHAM

יום חם ארוך 26 שעות 50 בד נדית, חתונת י. ב.

מחירי אצבעות זלז"ס

צד השני במחוזות,

[illegible]

הדרכה לשימוש וכן התקב אחר פרטיליזציה לסימון המילימטרי. לפרטיות פרטיליזציה לסימון המילימטרי.

שיקום בוגר

בבית

י"ח סיון תרס"ח

RECEIVED
JAN 17 1968



תעודת ל: 08.07.26/02/2024
אח"ש מחברתי: לאה מירלשאויל

מחלקת אורתופדיה
מנהלת מחלקת אורתופדיה: ד"ר לבובסקי עמרם 02342

מכתב שחרור רפואי - 11451122

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק לזכות המחלה, משנת 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981
ואין למסור אותו לאדם אלא אף פרט שהוא מתכוון לכל אדם אלא בהתאם להוראות בחוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ת.ד.: 201048451	תאריך זכר	תאריך: 05/11/1989	גיל: 34
מצב משפחתי: רווק/ה +	שם המחלה אילו	טל: 054-2215980	שם האם:
כתובת: ענבר 6/2 אשקלון / אשקלון, 7846555	קופ"ס חק"ק ח"ה מכבי		

קבלה לביה"ח: 09:10 25/02/2024

תאריך שחרור
תאריך שחרור: 26/02/2024

אבחנות בשחרור

אבחנה	תאריך	צד	האריך	עקב	SP	MP	Rec
CLOSED FRACTURE OF HAMATE (UNCIFORM) BONE OF WRIST	814.05	Right		☒			
CLOSED FRACTURE OF MULTIPLE SITES OF METACARPUS	815.09						

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

תלונה עקבית

חבלה בכף יד ימין

מהלה נזכית

בן 34

בריא בדרך כלל

ללא אלרגיות לדבריו

בתאריך 17/02/2024 נפל ונחלל בכף יד ימין, אבחנה שבר 815 חסר 4 במצב רפואי יחסי, נוסף שמרנית עם גבס, כעת פנה למר"ד לאחר שהופנה מקופ"ח.
ללא חבלות נוספות מאז ביקורו, מלין על כאבים בהנעתו, ללא חשש בלתי נסבלים

בבדיקתו:

בהכרה מלאה, גיטח, מתחילך, מניע 4 גפיות

כף יד ימין:

לאחר הורדת סד הגבס

נפוחות ממושטות טביב המסרקים, ללא דפורמציה

ללא סימני חבלה עוריים

המטומה מפושטת עם נפירות סביב קף היד
לא רגישות משמעותית על העצמות הקרפיות
רגישות סביב מפרק 4-5 מפרק, בעיקר בגבס
לא רגישות במפרק, על רדיוס ואולנה דיסטלי, SCAPHOID TUBERCLE
לא רגישות על פני ה-
לא כאבים בלחץ אקסאלי של מפרק
טווח תנועה מוגבל בשורש קף היד, מניע אצבעות
לא חסר MV דיסטלי בפיוור RADIAL ULNAR MEDIAN

בצילומי קף יד ימין שבר בסיס מפרק 4 עם אגוליה וקרינה נשלכות

המקרה הוצג לרופא בכיר בנתום כירורגית קף יד - תהליך נלגיטימי לרדת

במסגרת המיון נלקחו בדיקות דם, סוגן והוחלט לניתוח

במחלקה -

נינוחה, יד ימין בסד גבס

מדרם חיוניים בגדר הנורמה ולא נם

בבדיקתו -

קולות לב סדירים

כניסת אוויר שווה דו

בסן רכה ללא רגישות

יד ימין - בסד גבס, מניעה אצבעות, תחושה ופונקציה נורמלית

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לתזונה

סיכום רופא שחרור

בן 34 רקע כמותני

אין תלונות, אצל

בתאריך 17/02/2024 נפל ונחבל בקף יד ימין, אובחן שבר בסיס מפרק 4 בתוספת רטואי אחר, נטפל שמרנית עם גבס,

ב25.2.24 כעת נשלח ליד לאחר שהופנה מקופ"ח

לא חבלות מספות מאז ביקורת, מלך על קצבים בהנחה, ללא חברים מיוחדים

בהדמיות שבוצעו בחפץ - אובחן גם שבר בHAMATE מנד ימין

בתאריך 25.2.24 עבר ניתוח הרדמה כללית ניתוח לקיבוע שבר בבסיס מפרק 5 בכיר ימין

CLOSED PERCUTANEOUS PINNING FIXATION אצל אשתו

מהלך ניתוחי ובתור ניתוחי תקין

במהלך אשפוזו ללא איחשים חריגים, טופל במשככי כאבים, בוצע טיפול ראשוני ע"י צוות רפואי ועיסוק כול התאמות סד טרמופלסטי

ביום שחרורו יציב נשימתית והמדינת

משתחרר בהמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא מטפל בקהילה

משככי כאבים לפי הצורך

רפואי ועיסוק בקהילה

ביקורת מרפאות אורתופדיות קף יד במסגרת בשר ע"י, ימין יתכן ע"י מנהלת המחלקה או ניתן להתקשר למספר

086745032

יש לשאף על שלמות הסד

בכל מקרה של התמרה במצב יש לפנות ולקבלת וטיפול רפואי בהקדם

חופשת מחלה: 14 ימים

חזרות מומלצות

כחן חן ת.ז. 201048451

מכתב שחרור

11461122

חולקת אורופודיה

מרשם	הערות	יחידה ליפוס	אמצעי ליפוס	שם	חומר	שם החומר
✓		58		179364	PO	ZALDIAR TAB (Tramadol HCL 37.5 mg + paracetamol 325 mg) (PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN), TRAMADOL)

חתימת רופא/ה בשחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אורז כפיר מר 179364	רופא/ה משחרר	25/02/2024 20:19

37562 טל'ם 0522-37562
 0522-37562 טל'ם 0522-37562
 0522-37562 טל'ם 0522-37562

11461122

מכתב שחרור

שם	חומר	שם החומר
179364	PO	ZALDIAR TAB (Tramadol HCL 37.5 mg + paracetamol 325 mg) (PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN), TRAMADOL)



לכבוד

26.02.24



כהן חן

ענבר 6/2

אשקלון, 7840855

א.י.נ.

הודעה: ניתוח כירורגית כף יד

מר/גב' כהן חן 20104845-1 מודעת/ת ביום רביעי 20/03/2024 לשעה 09:10 לחרפאה כירורגית כף יד לכף יד-ימין בבניין הרפואה החדש - דלפק 1.

לבריאות	קוד טיפול	תיאור טיפול	מחיר ליחידה	כמות
	19263	בדיקת רופא כירורג כף יד - א	329 ש"ח	1

שעת הניתוח: חניה שעה גמולה וניתוח המומה

אנא הקפד להביא	- העודה מזהם עם המונה (כבוד ילד ה.ג. כל החורה כולל סמל). - הפניה לפניה לרפואה כירורגית רפואי, כולל העודה בריאות וזילוחים. - התחייבות כספית (לפני 27) או אחרת כולל אחר. - חיילים מתבקשים להביא אסמכתה הקצבית.
----------------	---

לתשומת לבך: ללא טיפול כרטיס והעודה מזהם לא נובל לקבל

הזמנה זו היא בהזמנה לתאריך זה בלבד. במידה ואין בהזמנה להגיש, אנא הודיעונו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון הרפואה: 5207 מס' קצת הרפואה: 08-6743009 דוא"ל הרפואה:	מס' טלפון מנהל: 054-2215980
--------------	---	-----------------------------

הערות	גיע עם המכתב המצורף חרפאה כירורגית כף יד נא להגיע עם מסכה מטופל מזהם לגיל 18 גיע בליווי חברה/אפוטרופוס. במידה ואמח נוסף טיפול הרפואה כולל להשלים על היציבה, טיפול הסרחויות או שופלות ב-3 הודעים האחרונה. נא להגיע בליווי ודעות לרבות הרפואה אותו מוסדו בעתיד שהות במרכז הרפואי.
-------	--

בברכה,
הנהלת הרפואה חן

מחיר 1

26.02.24

DANITL חודש ט"ו

המלצות
המלצה:

חתימת רופא/ה

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר קלנטיר אולג מר. 1130421	רופא/ה	20/03/2024 09:27

ברזילי סיכום ביקור - מרפאה - אורתופדיה

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
מחלקת אורתופדיה 2 אשכול 7830504
04-6736750 אפק 04-6745555 פקס
The Barzilai University Medical Center
Mehadadrot St 2, Ashdod 7830504, Israel
Tel (972)-0-6745555 Fax (972)-0-6736750
www.barzilai.org.il



ברזילי
מרכז רפואי אוניברסיטאי
שילוח דא"ר מרפאה



מרפאה אורתופדית כף יד

00-6663451 (מספר טלפון)
00-6745207 (מספר פקס)

תאריך: 10/04/2024 12:00

מנהלת המשרד האורתופדי: ד"ר לובובסקי עמר מר 32842

סיכום ביקור רפואי - 22331701

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ב-1992. חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981. אין לספק מידע לאדם אלא אם כן הוא מתבקש או מתבקש על ידי אדם שהות מתנו לכל אדם לאדם אלא בהתאם להוראות בחוק. הסידור המידע בביקור לביקור בחוקים אלו, מתנה עכרת. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא המטפל בהקדם להבטחת רמת טיפול.

כחן חן	ת.ז.: 201048451	מין: זכר	תאריך: 05/11/1989	גיל: 34
שם האב: אסף	שם האם: שם האם	קב"מ: קופ"ח מכתב	מס': 054-2215920	שם האם:
מצב משפחתי: רווק + 0	כתובת: ענבר 6/11 אשק	טל: 7848655		

תאריך ביקור: 10/04/2024 שעה: 11:30

אבחנת בביקור

Rec	MP	SP	עקר	תאריך	צד	חוד	אבחנה
					Right	814.93	CLOSED FRACTURE OF HAMATE (UNCIFORM) BONE OF WRIST

אבחנת רקע
בריא בדרך כלל

ניתוחים ופעולות בעבר

כמות	בניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		03/03/2024		Right	79.13.01	CLOSED REDUCTION INT FIX (NAIL) CARMETA CARPAL

תלונה עקרית

ביקורת שניה 6 שבועות לאחר ניתוח

מחלה נוכחית ותולדות עבר

בתאריך 17/02/2024 נפל ונחבל בכף יד ימין, אובחן שבר בסיס מטרק 4, טופל שמרנית עם גבס.
25.2.24 פנה למר"ד לאחר שהופנה מקופ"ח. ללא הגבלת תנועה.
בהדמיות שבועות במין - אובחן גם שבר ב-HAMATE מצד ימין.

בתאריך 25.2.24 עבר ניתוח לקיבוע שבר בסיס מטרק 4 בעד ימין - CLOSED PERCUTANEOUS PINNING FIXATION

בבדיקתו בביקורת היום 10.4.24 -

מרגיש טוב, שולל כאבים או הגבלה בתנועה,

בבדיקה ללא הגבלה בתנועת ש"י, נקי הד והאצבעות, ללא גירור או רגמיות. שמור MV הטטלת.

בצילום- רושם להחמרה קלה בעומדת השבר יחידה לעומדת ללא תמונות קלינית - ללא תלונות או סימנים בבדיקה

בוצעה הוצאת KW.

המלצות:

מעקב רופא מטפל

15/05/2024 ונאריך:

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038109

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכלית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, בני תקווה	0201048451		

תמצית הביקור מתאריך 15/05/2024 בשעה 20:19

תאריך הביקור: 15/05/2024

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום	מבחינת אג - דר נתן שלמקוביץ.
לאתר המטופל	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	בדיקות מעבדה		
הפניה	התייעצות מומחה: אורולוגיה		
הפניה	התייעצות מומחה: נירואופטלמולוגיה		
הפניה	מכון פיזיותרפיה		

002759669921

תאריך: 15/05/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



038109

מסמך אשר
דינמית
מכבי

קוד הפניה: 378145121

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

מיקוד 5592302



0201048451

התייעצות מומחה

במכבי

אורולוגיה

תחום שירות:

תלונות:

מטופל נמצא בשיקום לאחר מספר ניתוחי AV MAFORMATION מומלץ המשך מעקב על ידי בדיקת ב 09.2024 (BRAIN AVM NAVIGATOR) מוח בלי ועם ח.ב. (כולל פרוטוקול MR MRA בדיקת SPACE !!! בפרוטוקול MR !!! לא לבצע בדיקת מום כלי דם) לא בגידול, תודה (= AVM מדובר ב ללא אישור רפואי MR אין להקדים בדיקת ה ביקורת מרפאת ד"ר קנר עם תוצאות הבדיקה לפני כחודש נפילה מחוסר שיווי משקל שבר בשורש כף יד גובס הומלץ על הערכה לנפילות חולשה בצד שמאל יד ורגל זקוק לפיזיותרפיה שמיעה באוזן שמאל ירודה מעקב רופא עיניים לאור איבוד פוקוס - עצבי ראיה נראים תקינים, שדה ראיה נראה תקין עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שנאל, חוסק פוקוס אך חדות ראיה תקינה קרוב לוודאי עקב ירידה ירידה בתשחות LT CNV/1

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION

מעשנות: לא

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מטרת הפניה: חוות דעתך והמלצותיך להמשך בירור והערכה בתודה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/05/2024 עד תאריך - 11/11/2024

15/05/2024

חתימה וחתימת

תאריך



קוד הפניה: 378145163

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.עבודה/נייד: 0542215980	מין: ז	ת.לידה: 05/11/1989	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה	0201048451		

התייעצות מומחה

במכבי -

נירואופטלוגולוגיה

תחום שירות:

תלונות: מטופל נמצא בשיקום לאחר מספר ניתוחי AV MAFORMATION מומלץ המשך מעקב על ידי בדיקת ב 09.2024 (BRAIN AVM NAVIGATOR מוח בלי ועם ח.ב. (כולל פרוטוקול MR MRA בדיקת SPACE !!! בפרוטוקול MR !!! לא לבצע בדיקת מום כלי דם) לא בגידול, תודה (= AVM מדובר ב ללא אישור רפואי. MR אין להקדים בדיקת ה ביקורות מרפאת ד"ר קנר עם תוצאות הבדיקה לפני כחודש נפילה מחוסר שיווי משקל שכר בשורש כף יד גובס הומלץ על הערכה לנפילות חולשה בצד שמאל יד ורגל זקוק לפיזיותרפיה שמיעה באוזן שמאל ירודה מעקב רופא עיניים לאור איבוד פוקוס - עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסק פוקוס אך חדות ראייה תקינה קרוב לוודאי עקב ירידה ירידה בתשחות LT CNV/1

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION

מעש/ת: לא

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: חוות דעתן והמלצותיהן להמשך בירור והערכה בתודה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להוסיף מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/05/2024 עד תאריך - 11/11/2024

15/05/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 15/05/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



קוד הפניה: 378145292

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מינ: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 5592302
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה			

מכון פיזיותרפיה

תלונות: מטופל נמצא בשיקום לאחר מספר ניתוחי AV MAFORMATION (BRAIN AVM NAVIGATOR) מוח בלי ועם ח.נ. (כולל פרוטוקול MR MRA בדיקת מומלץ המשך מעקב על ידי בדיקת ב 09.2024) SPACE !!! לא לבצע בדיקת מום כלי דם) לא בגידול, תודה (= AVM מדובר ב ללא אישור רפואי. MR אין להקדים בדיקת ה ביקורות מרפאת ד"ר קנר עם תוצאות הבדיקה לפני כחודש נפילה מחוסר שיווי משקל שבר בשורש כף יד גבס הומלץ על הערכה לנפילות חולשה בצד שמאל יד ורגל זקוק לפיזיותרפיה שמיעה באוזן שמאל ירודה מעקב רופא עיניים לאור איבוד פוקוס - עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסק פוקוס אך חדות ראייה תקינה קרוב לוודאי עקב ירידה ירידה בתשחות LT CNV/1

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מעש/ת: לא

סיבת ההפניה: הערכת נפילות וציבות

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/05/2024 עד תאריך - 11/11/2024

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

15/05/2024

התימה וחזרת

תאריך

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

תאריך: 24/06/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר סטפנוב יבגני

אורולוגיה

התמחויות:

מומחה באורולוגיה

מ.ר גורם מפנה



0314149964



029473



קוד הפניה: 384188008

פקס: 08-6308620

כתובת: שד בן גוריון 17, אשקלון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

מיקוד 7848855

US איברים

קוד	הבדיקה הנדרשת/אולטראסאונד	כליות ודרכי השתן
5256		

שאלה למבצע הבדיקה: הפרעות בהטלת השתן

תלונות: הפרעות בהטלת השתן מיספר שנים. אחרי טיפול קרינתי של AVM. נמצא במערב נירולוגי. כמו כן סובל מירידה בזיקפה.
US# דרכי שתן
CIALIS 5 MG X 1#

אבחנה:

• URINARY FREQUENCY

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

24/06/2024

תאריך

חתימה וחוקתמת

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 24/06/2024 עד תאריך - 21/12/2024

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 6 שעות לפני הבדיקה. בטווח שעות אלו אין לעשן ואין ללעוס מסטיק.
- במשך שעותיים לפני הבדיקה יש לשתות 4 כוסות מים (כוס מים כל חצי שעה).
- לא להטיל שתן (יש להגיע עם שלפוחית מלאה).

תאריך: 24/06/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר סטפנוב יבגני

מ.ר. גורם מפנה

אורולוגיה



029473

התמחויות:

מומחה באורולוגיה

פקס: 08-6308620

כתובת: שד בן גוריון 17, אשקלון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן

שם פרטי: חן

ת.ז.: 201048451

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989

טל.עבודה/נייד: 0542215980

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

מיקוד: 7848855



0201048451

תמצית הביקור מתאריך 24/06/2024 בשעה 17:41

תאריך הביקור: 24/06/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
TADAM-MAC 5MG X 28	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר) טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. TADAM-MAC 5MG X 28 < 3 OP+6 > [50493] TAB. CIALIS 5MG X 28 < 3 OP+6 > [89211]

הפניות, אשורים ודפי מידע

שם/תיאור		סוג
עד ותאריך	מתאריך	הפניה
		US איברים: כליות ודרכי השתן

002799667441



מרכז מידע ומחקר
ברזילי
בית הספר לרפואה
שילוב דאורק סכנות
אשקלון



טלפון:
פקס:

המרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי
רחוב ההסתדרות 2, מיקוד 7830604, אשקלון

מכון שיקום היר
מחלקת מכון שיקום היר

סיכום סיפור - שיקום היר - 32307125

החידע המרכזי במסמך זה מובן על פי דיווח זמני של המטופל, אשר נעשה ב-1981 ואין לחסור אותו ולא את תוכנו ולא
אזה כרט שהיה ממנו לכל אדם ולא גוי אלא כחלקם להערכת המידע ביוגוד לקבוע בהקדים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מפרט כי בדיקת הסיפור של המטופל נעשתה בהקדים להבטחת רצף סיפורי

כחן (ח)	ת.ז.: 201048451	מין: זכר	ת.ל.י.ד.ה: 05/11/1989	גיל: 34
שם המב: שם האב: שם	שם המב: שם	שם המב: שם	שם המב: שם	שם המב: שם
מצב משפחתי: נשוי	כתובת: ענבר 11/11 אשקלון / אשקלון 7840855	קוד "הקו"א: 7840855	שם המב: שם	שם המב: שם

נחני ביקור
תאריך ביקור: 29/02/2004 שעה: 10:57

סיכום סיפורי רפואי בעיסוק

28.5.24
אל קופת צה"ל
שלום רב
הנ"ל מטופל במסגרת מתאריך 29.2.24 לומר 25.02.24 ה"ח 17.02.24#
ה"ח 17.02.24# hamate סיפור שמו
ברקע מפרטת כמות דפני 4 סמ"מ
בקבלה: נפרדות משמעותית בכך הד לא הייתה באצבעות מובלה בהנעת
קפני 4 מרחק אצבעות מה PALM גיעה באצבעות 2-3 אצבע 1 ס"מ מרחק 2 ס"מ עם כאב
טופל: תופים כד הגנה KWL הודעת נסיחות, הונעת אצבעות ושלל נסיחות קונטרסט לנסיחות, בהמשך חיזוק מדורג של תנועות
השורש והאגרוף.
כיום כוח אגרוף 28 לוחות 40 ביד נגינה, וקונטרסט ירידות.
טווח אצבעות מלאים
לד: השימוש בתנועות ידיו הנעות ועד בהנעת ונולשה של הד, נדחף על כאבים לאחר מאמץ, והתעייפות לאחר פעילות קצרה.
כמו כן ישנה נסיחות גבית שלא נגינה באגרוף, ואין נסיחות קונטרסט, הותאנה כפפת לחץ, עליו להגיע לאיסוף חבישה
והדרכה לשימוש וק מקב אחר תרגול עשיית תנועות, לאחר זאת מדה להפיק תנועות לצורך השלמת תהליך
השיקום בה"ל
בברכה
מיכל פרץ מרמן

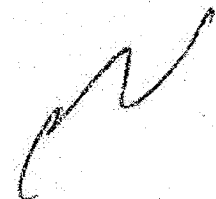
17.24

אל קופת צה"ל
שלום רב
הנ"ל מטופל במסגרת מתאריך 29.2.24 לומר 25.02.24 ה"ח 17.02.24#
ה"ח 17.02.24# hamate סיפור שמו
ברקע מפרטת כמות דפני 4 סמ"מ
בקבלה: נפרדות משמעותית בכך הד לא הייתה באצבעות מובלה בהנעת
קפני 4 מרחק אצבעות מה PALM גיעה באצבעות 2-3 אצבע 1 ס"מ מרחק 2 ס"מ עם כאב
טופל: תופים כד הגנה KWL הודעת נסיחות, הונעת אצבעות ושלל נסיחות קונטרסט לנסיחות, בהמשך חיזוק מדורג של תנועות
השורש והאגרוף.
כיום כוח אגרוף 37 ק"מ תנועות לוחות 33 ביד נגינה, וקונטרסט ירידות, בהמשך מתאריך 26.2.24 ק"ג
טווח אצבעות מלאים
ש"ח DF75
PF80

ישנה נסיחות גבית מקבצת של רמת הירידה, יש ביד כפפת לחץ, ונסיחות גבית, אינו נציץ כאב מוגבר בהנעת
ש"ח
כיום ולא כאב הירידה בתנועות ידיו כן נאחזת פעילות האגרוף, עדיין נציץ כאבים, עדיין נציץ תנועות של היר וסיבולת נמוכה.

הובר מרכיב הזמן בתהליך ההחלטה והתחזקות הדד והסכנות לענין הנפיתות המקומית - ממשיך מעקב במחנה כף יד במוסדיו.
משוחרר מטיפול
בברכה

מיכל פרץ מרטין שיקום הדד ברזיל



מיכל פרץ - מרטין
מחפאה בעיסוק מר 109347
מרכז רפואי ברזיל



תאריך: 09.26, 10/07/2024
שם: אורחאחראית: ד"ר נולדשלו

מחלקת מרפאה אורתופדית ק"י
מנהלת מרפאה אורתופדית ק"י ד"ר נולדשלו

סיכום ביקור רפואי - 32382517

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996. חוק: זכויות הפרטיות. חש"מ-1981 ואין למסור אותו לאדם אחר או לאדם אחר.
אזהרה: פרט שהוא מחויב לכל אדם לאדם אחר אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בלתי חובה. חוק: זכויות הפרטיות. חש"מ-1981 ואין למסור אותו לאדם אחר או לאדם אחר.
מחלקת זה מחויב מידע רפואי חשוב, יש להסביר לרופא המפגש בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

ת.ז.: 201048451	תאריך לידה: 05/11/1989	גיל: 34
שם המצב: משה משה	שם האם: משה	שם האב: משה
כתובת: עבר 6/11 אשקלון / אשקלון 7546855	קופ"ח: קופ"ח משה	שם המצב: משה משה

תאריך ביקור:

תאריך ביקור: 10/07/2024 שעה: 02:41

אבחנות בביקור

אבחנה	Rec	IMP	S/P	עיקר	תאריך	שם	מיקום
CLOSED FRACTURE OF HAMATE (UNCORRECTED) OF WRIST						Right	
CLOSED FRACTURE OF MULTIPLE SITES OF METACARPUS						815.09	

אבחנות נוספות:

בריא בדרך כלל

ניתוחים ופעולות בעבר

כמות	גופולוגי	תאריך	שם הניתוח	יד	קופ"ח	שם	מיקום
1		03/03/2024	CLOSED REDUCTION INT FIX (NAIL) CAR/META CARPAL	Right	28.13.01		

תלונה עקרונית

ביקורת שניה 6 שבועות לאחר ניתוח

מחלה מוכחית ותולדות עבר

בתאריך 17/02/2024 נפל ומזל בגידי ימין, אובחן שבר בסיס מפרק 4, טיפל שברנית עם גבס.

ב-26.2.24 פנה למח"ד לאחר שהופנה מרפ"מ, לא מילת חדשות.

בהדמיות שבועות במיון - אובחן גם שבר ב-HAMATE מידע.

בתאריך 25.2.24 עבר ניתוח לקיפוע פני-רדיו-קארפוס 4 שבועות - CLOSED PERCUTANEOUS PINNING FIXATION.

בביקורת בביקורת חזק 10.4.24 -

מרגיש טוב, שולל כאבים או הגבלה בתנועה,

בביקור לא הגבלה בתנועות ש"י, ק"י חדד והאצבעות, לא נדונו אורטוזות. שמר KW דיסטלי.

בעלים- רושם להחמרה קלה בעמידת היד לאחר תנועה.

קליטת - ללא תלונות או מחשבות בביקור.

בוצעה הוצאת KW.

המלצות:

מעקב רפוא מספר
רפוי בעיסוק
נגדי כאב לפי הצורך
ביקורת במרפאתנו עד 3 חודשים
- 10.7.24
מציין כי סיים רפוי בעיסוק,
כאוב מעט בפרונציה וסופיציה, ממין נכבד בלבד

בבדיקתו -
נמצא
צלעות ניתוחיות במראה תקין, תחושה שמירה בנכונה
מעט אצבעות ולא מגבלה בטווחי תנועה
רגישות במישור בסיס הנוסרה הרבוע
רגישות קלה במישור HAMATE

בצילומי ביקורת - ללא שינוי בעומק המפרק, צילומים מתקדמים

המלצות -
המשך רפוי בעיסוק
הפעלה
המשך מעקב אורתופדי לפי הצורך
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
סיכום

המלצות
המליצה
חומשות במלואן 3

חתימת רופא/ת

תאריך: 17/07/2024

מכבי שירותי בריאות

דר אלבירה נפטלייב

נירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

מ.ר גורם מפנה



027699

טלפון: 03-7100542

פיקס: 03-7103543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

מיקוד: 7848855

תמצית הביקור מתאריך 17/07/2024 בשעה 10:16

תאריך הביקור: 17/07/2024

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ 3 חודשים

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון עיניים: בדיקת אורטופטיסטיות		

00282407257 1



0309214161



027699

קוד הפניה: 387837950



טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: הן	ת.ז.: 201048451
ת.לידה: 05/11/1989	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0542215980	מיקוד: 7848855
כתובת: ענבר 6/11, אשקלון	תל.בית: 0201048451		

מכון עיניים

בדיקת אורטופטיסית	הבדיקה הדרושה	קוד	פירוט
		תנועת	

תלונות:

בן 34, ר

רקע: AVM CEREBELLAR LT

מעקב ב"ח בלינסון

עיניים: שולל בעיות בעיניים בעבר.

תלונות: לאחר צינטור שני רדימות בפלג גוף שמאל,

חוסר מיקוד, סגירת עפעפיים ללא שליטה, לפעמים תחושת תנועות עיניים,

בעית בשדה ראייה שמאלית.

עשה מתכוף יש סחרחורת

מעקב ד"ר קנר ב"ח בלינסון,

נאמר לו לבצע בדיקת MRI מוח ב-1/25

בוצע: SS 24-2 28.3.24

אמין בשתי עיניים,

תקין מימין, שממאל צימצם היקפי תחתון בשיפור

OCT 8.3.24 סיגנל 10 בשתי עיניים עובי תקין 103/105 ללא אובדן

VERT CD 0.25/0/35 DA 1/72/1/82

GCL - 88

* 25.7.2023 MRI/MRA/MRV דינמי ד"ר ג'קובס דוד

שוב מודגם מלפורמצייה סקולרית צרבולרית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפורמצייה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקדים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמצייה.

אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות.

ברצף, SWI שוב מודגם מוקדי סוספיביליטי (המוס'דרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ו

ואו מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

שוב מודגם אטרופיה קלה של הצרבלום.

ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיוזיה.

ללא עדות לאוטם.

ללא עדות למוקדי דמם טרי.

ללא סימני לחץ.

חדרי המוח ברוחב תקין.

קו האמצע והמעבר הקרני-צרביקלי שמורים.

לסיכום:

בדיקה יציבה ללא שינוי ניכר בהשוואה לבדיקה הקודמת.

* 19/9/2023 OCT RFL + GCL

סיגנל 8/9 עובי סיבים ממוצע 99 בשתי עיניים

VERT CD 0/27/0/36 DS 1/67/1.77

GCL - עובי תקין 89 שתי עיניים עם סיגנל 8/9

* שדה ראייה SS 24-2 19.7.2023

אמין תקין בשתי עיניים!! כולל שמאל!!

בבדיקה בתאריך 16/07/2023 בשעה 11:31:36

התקבלו בדיקות:

שדה ראייה 28.12.2022 24-2

עין ימין- נראה תקין

עין שמאל - פגם קשתי תחתון MD-9.2

OCT RNFL + MACULA

תאריך: 17/07/2024

מכבי שירותי בריאות

דר אלבירה נפטליב

נוירואופטלמולוגיה

מזר גורם מפנה



0309214161

027699

קוד הפניה: 387837950

טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

מיקוד: 7848855

מכון עיניים

עובי מקולרי 287/290 - קונטור קמור
OCT RNFL - סיגנל 10/10
עובי ממוצע 100/103
VERT CD 0/29/0/3 DA 1/71/1.82

ממצאים:

תנועות נראה הגבלה באבדוקציה 5 ד"צ
כנראה תקין, BE IOOA
עם כפל ראייה בבמט לצדדים ולמלה
סקדות ופרסיוט תקינים
תחושת פנים- מדווח על ירידה משמאל
רפלקס קרנאל ירוד משמאל LT CNV/1
מפתח עפעפיים שונה עם LE HIGH CREESE (מבני לפי תמונות ישנות)
ללא אניזוכוריה או אישון אפרנטי
ראית צבעים תקינה

שדה ראייה בקונפרוטציה- תקין לספרית אצבעות, למעט קושי בשדה טמפורלי משמאל
שאר מקטע קדמי תקין, עדשות זכות
פטמות תקינות, גוון גבולות חדים, כל דם- מסולסלים, רשתית צמודה, מקולה תקינה
ליסיום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין
עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס
אך חדות ראייה תקינה
בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי
לחווה עת אורטופטיסט
ירידה בתשחות LT CNV/1
להמשך מעקב נוירוכירוג
לבדיקות מועדכנות, מעקב עם תשובות

שמאל

חדות ראייה

ימין

PH	רגל	בדיקה כללית - ימין
	6/6	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

PH	רגל	בדיקה כללית - שמאל
	6/6	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C
		NEAR S.C
		NEAR C.C

אבחנה:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION OF BRAIN Left
- CRANIAL NERVE DISS UNS Left
- LT CN V/1

בעיות ידועות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

תאריך: 17/07/2024

מכבי שירותי בריאות

דר אלבירה נפטלייב

נירואופטלמולוגיה

התמחויות:

מומחית ברפואת עיניים

מ.ר גורם מפנה



0309214161



027699



קוד הפניה: 387837950

טלפון: 03-7100542

פקס: 03-7100543

כתובת: דרך בגין 156, תל אביב - יפו (H-TOWER קומה 13C)

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: חן	שם משפחה: כהן
ת.ז.: 201048451	ת.לידה: 05/11/1989
טל.עבודה/נייד: 0542215980	מין: ז
מיקוד: 7848855	כתובת: ענבר 6/11, אשקלון
0201048451	

מכון עיניים

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

17/07/2024

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריו או למכון אחר המופיע בהפניה. עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/07/2024 עד תאריך - 13/01/2025

תאריך: 30/11/2023

מכבי שיחתי בריאות

ד"ר אולבסון יוליאן

מ.ר גורם מפנה

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון



036000

טלפון: 03-7500688

פקס: 03-7500688

כתובת: כהן אלי 1, בת ים

פרטי הנבדק:		שם משפחה: כהן		שם פרטי: חן		ת.ז.: 201048451	
ת.לדה: 05/11/1989		מין: ז		טל.עבודה/נייד: 0542215980		מיקוד: 5592302	
כתובת: הרמה 2/33, גני תקווה		0201048451					

תמצית הביקור מתאריך 30/11/2023 בשעה 16:09

תאריך הביקור: 30/11/2023

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם נדיא	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון שמיעה: BERA		

002588923532



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

24 במאי 2023, מרכז רקנאטי, תל-אביב

חן כהן – ת.ז. 201048451 – דוח אבחון נירופסיכולוגי שיקומי

חן כהן, בן 33, מתגורר באשקלון עם בת זוגו. באוקטובר 2019 אובחן עם Grade 2 AVM במוחון משמאל כתוצאה מכך, עבר ארבעה צנתורים וטיפול הקרנתי כניסיון לסגירת ה-AVM. לדבריו, מוכר במוסד לביטוח לאומי עם 100% נכות רפואית זמנית עד סוף שנת 2023. הופנה על ידי מעין מכטה, עובדת שיקום מהמוסד לביטוח לאומי סניף ראשון לציון לצורך הערכת מצבו הקוגניטיבי והרגשי, הפרוגנוזה התעסוקתית והתוויית תכנית שיקום מתאימה.

המסמכים שהובאו בפנינו:

1. סיכום אשפוז מתאריך 20.02.2020, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר ספיר לב.
2. סיכום אשפוז מתאריך 06.09.2020, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר שרף דוד.
3. סיכום אשפוז מתאריך 15.01.2021, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר ספירשטיין אילת.
4. סיכום ביקור מרפאה נירוכירורגיה, מתאריך 08.02.2021, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר קנר אנדרו אריה.
5. סיכום התייעצות מומחה נירולוגיה, מתאריך 05.01.2022, ד"ר אלגום אבי.
6. סיכום ביקור נירולוג ורופא כאב, מתאריך 02.11.2022, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר קנר אנדרו אריה.
7. סיכום ביקור מרפאה נירוכירורגיה, מתאריך 14.11.2022, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר קנר אנדרו אריה.

רקע אישי ומשפחתי

חן (33), נולד וגדל בחולון. הבכור מבין שלושה אחאים. כיום, הוריו גרים בגני תקווה, אביו כלכלן ואימו בעלת גן ילדים. אחותו (21) גרה עם הוריו ועובדת במוקד שירות. אחיו (27) גר בארצות הברית ועובד בחברת שיפוצים. חן מתאר יחסים טובים עם משפחתו ותמיכה רגשית וכלכלית מצידם במיוחד מאז האירועים הרפואיים שחוה. חן בזוגיות כשנתיים וחצי עם שיר ומתגורר עמה באשקלון.

מהלך התפתחות עד הפגיעה – חן מדווח על הריון ולידה תקינים. אבני הדרך ההתפתחותיות הושגו במועדן. לא דיווח על קשיים לימודיים או חברתיים במהלך שנות בית הספר. בעל בגרות מלאה. התגייס לתפקיד משרדי באגף משאבי אנוש וסיים שירות צבאי מלא. לאחר שחרורו מהצבא, עבד במוקד תמיכה טכנית והשלים תואר ראשון במדעי המחשב. לאחר סיום לימודיו, הוא עבד שנה



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

כמתכנת ולדבריו, פוטר לאור קשיים כלכליים של החברה. לאחר מכן, התחיל לעבוד כמתכנת בחברה כלכלית עד שפוטר, באמצע שנת 2020, בעקבות מגפת הקורונה ולאחר שעבר את הצנתור השני. מאז אינו שב לעבודתו.

אירוע הפגיעה ומהלכה עד היום – באוקטובר 2019, חן פנה למיון במרכז הרפואי רבין בשל כאבי ראש, צוואר וגב התחתון. קיבל עירוי נוזלים, חש בשיפור ושחרר לביתו. הכאבים חזרו אחרי כמה ימים ובשל חשד לדלקת קרום המוח, הופנה להדמיה מוחית CT- שהדגימה AVM (מלפורמציה עורקית ורידית). בתאריך 04.11.2019 עבר בהרדמה מקומית צנתור אבחנתי. הודגם AVM במוחן משמאל ומפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA. לסיכום, אובחן עם Cerebellar AVM Grade 2 וצורך בתהליך של אמבוליזציה (ר' מסמך מס' 1). בשל כך, בתאריכים 15.12.2019, 18.02.2020, 03.09.2020 וב-13.01.2021 חן עבר צנתורים טיפוליים לסגירת ה-AVM, מהלכם דווח כתקין וללא סיבוכים. רק לאחר הצנתור השלישי הושגה סגירה של כ-80% והצנתור הרביעי לא הצליח בסגירת שארית ה-AVM (ר' מסמכים 2-4). בתאריך 18.08.2021 עבר טיפול הקרנתי כניסיון לטפל בשארית ה-AVM. ביולי 2022, בוצעה בדיקת MRA מוח והודגם שיפור בזרימת הדם בתוך הנידוס והקטנה של הווריד המנקז (ר' מסמך מס' 7). לדברי חן, לאחר הצנתור השני חש חולשה בפלג הגוף השמאלי שהשתפרה לאחר תקופה ולאחר הצנתור השלישי חש ירידה בתפקודו הקוגניטיבי. כיום, נמצא במעקב שנתי במרכז הרפואי רבין. בנוסף, חן עדיין סובל מכאבי ראש כרוניים ולאחר ניסיונות תרופתיים שלא הקלו על מצבו, החל בנובמבר 2022 טיפול בקנאביס רפואי (20 מ"ג לחודש) ומאז מדווח על שיפור מסוים (ר' מסמך מס' 6).

תלונות – בהיבט הקוגניטיבי, חן מתאר קשיים בקשב המתמשך ובמיקוד הקשב, בזיכרון ובשליפת מילים. בהיבט הפיזי, עדיין חש חולשה בפלג הגוף השמאלי וסובל מכאבי ראש כרוניים ותנודתיים, שאורכים בין מספר שעות למספר ימים.

סדר יומו ומצבו כיום – חן אינו עובד. נמצא רוב היום בביתו, ללא סדר יום קבוע. עוסק בעבודות הבית וכן לעיתים עובד באופן עצמאי על פיתוח אפליקציה.

תרופות – נעזר בקנאביס רפואי לכאבי ראש.

שאיפות – חן מעוניין לעבור תהליך שיקום במטרה לקבל עזרה סביב השינויים הקוגניטיביים שחש מאז האירועים הרפואיים כך שיוכל לחזור לתעסוקה המתאימה עבורו.



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

הופעה והתנהגות

האבחון נערך במשך ארבע פגישות בנות כשלוש שעות, כולל שיחה מקוונת עם בת זוגו (בתאריכים 6.3.23, 13.3.23, 28.3.23, 17.4.23). שיחת סיכום התקיימה באופן מקוון בתאריך 11.5.23 בנוכחות חן, עובדת השיקום וצוות יחידת האבחון. חן הגיע לפגישות האבחון בתחבורה ציבורית. בשני מפגשים הגיע באיחור ניכר ונזקק לעזרת המאבחנת לצורך הכוונה וסיוע, ככל הנראה בשל קשיי התארגנות מהם סובל חן. הופעתו של חן מותאמת ומסודרת. הוא הרשים כבחור נעים ושקט ויצר קשר טוב עם המאבחנת. ניכר כי היה מגויס למשימות האבחון וביטא מוטיבציה לבצען כמיטב יכולתו. כאשר נתקל בקושי או באתגר ביטא תחושות אלו בדבריו, אך שמר על כוחותיו. השיח החופשי היה מצומצם ואפקט דיבורו שטוח. הביצוע במבחנים אשר נועדו לבחון את תוקף הממצאים מצביע על ביצוע תקף ותקין. לאור זאת, מוערך כי תפקודו באבחון משקף בצורה מהימנה את מצבו.

הערכה נירופסיכולוגית קוגניטיבית

מבחנים שהועברו: מבחן אינטליגנציה למבוגרים (WAIS-III), TOMM, ריי מילולי (RAVLT), ריי צורה מורכבת (ROCFT), Bender Gestalt II, מבחן שטף מילולי (קוה, 2015), מבחן זיכרון לסיפורים (קוה וספיר-יוגב, 2019), TMT, 5 Points Test, TAT. מבחנים ממוחשבים: EXAMINER, WCST, CPT-III. שאלונים: BRIEF-A, DASS-21, שאלון השלמת משפטים.

יכולת אינטלקטואלית כללית

היכולת האינטלקטואלית הכללית של חן, כפי שנמדדה באמצעות מבחן Wechsler Adult Intelligence Scale III (WAIS-III), נמצאה ממוצעת עם פער משמעותי בין יכולתו המילולית שנמצאה ממוצעת-גבוהה לבין יכולתו הביצועית שנמצאה ברמה ממוצעת (מנת משכל כללית=107, מנת משכל מילולית=119, מנת משכל ביצועית=91). בניתוח רכיבי היכולת האינטלקטואלית נמצאו פערים משמעותיים בין יכולות ההבנה המילולית וזיכרון העבודה שנמצאו ממוצעות-גבוהות לבין יכולות הארגון התפיסתי ומהירות העיבוד שנמצאו ממוצעות (WAIS-III: אינדקס הבנה מילולית=116, אינדקס זיכרון עובד=111, אינדקס ארגון תפיסתי=93, אינדקס מהירות עיבוד=93). על סמך הישגי עבר (תואר ראשון במדעי המחשב), ביצעו במבחנים המייצגים תפקוד טרום פגיעה (Hold) וביצועיו הטובים ביותר (Best performance), ניתן להעריך את תפקודו הקוגניטיבי הפרה



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

מורבידי בטווח הממוצע הגבוה (WAIS-III): הבנה צ.ש=16, אוצר מילים צ.ש=14, ידיעות צ.ש=14). לפיכך, נראה כי ישנה הנמכה משמעותית ביכולותיו, עם דגש על יכולות הארגון התפיסתי ומהירות העיבוד.

להלן פירוט ממצאי האבחון על פי קטגוריות קוגניטיביות:

קשב וריכוז

מבחנים שהועברו: CPT, TMT, ריי מילולי (RAVLT), תתי מבחנים מתוך מבחן WAIS-III: סימן מספר קידוד, איתור סימנים, זכירת ספרות קדימה.

התמד הקשב לאורך האבחון עמד על כשעה וחצי ונמצא תקין (CPT-III: HRT SD ציון T=45, HRT Block Change ציון T=40). מיקוד הקשב ורמת הדיוק למידע חזותי נמצאו בטווח הממוצע-גבוה עד ממוצע (CPT-III: Omissions ציון T=43, Variability ציון T=46, d' ציון T=42). מיקוד הקשב למידע מילולי שמיעתי נמצא ברמה ממוצעת (WAIS-III: זכירת ספרות קדימה, ארוך ביותר (7) צ.ת=0.5; RAVLT: T1 צ.ת=-0.13, T6 צ.ת=0.15). יכולת עיכוב התגובה תקינה (CPT-III: Commissions ציון T=47, Perseverations ציון T=45). מהירות התגובה נמצאה ממוצעת-נמוכה, ומהירות העיבוד נמצאה ברמת הממוצע (CPT-III: HRT ציון T=57; WAIS-III: אינדקס מהירות עיבוד=93, איתור סימנים צ.ש=10, סימן מספר קידוד צ.ש=8).

גרפומוטוריקה

מבחנים שהועברו: Bender Gestalt II, WAIS-III: סימן מספר העתקה, העתקת טקסט. לחן דומיננטיות מוטורית ימנית. היכולת הגרפו-מוטורית של העתקת צורה פשוטה נמצאה תקינה ואיכות הרישום נמצאה בטווח המעולה (Bender-II: העתקה צ.ת=1.9). המהירות הגרפו-מוטורית נמצאה בטווח הממוצע ומהווה הנמכה מתפקודו הקודם המוערך (WAIS-III: סימן מספר העתקה אחוזון >50, סימן מספר קידוד צ.ש=8; Bender-II: זמן העתקה צ.ת=0.01).



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

תפיסת צורה

מבחנים שהועברו: WAIS-III, Bender Gestalt II, Rey–Osterrieth complex figure (ROCFT): מטריצות, השלמות תמונות וקוביות.

התפיסה החזותית של צורות פשוטות ומורכבות, כפי שניתן ללמוד מאופי העתקתן, נמצאה בטווח ממוצע גבוה עד מעולה (Bender-II: העתקה צ.ת=1.9; ROCFT: העתקה צ.ת=1.02). יכולת הארגון התפיסתי נמצאה ממוצעת. בתוך כך, היכולת לביצוע אנליזה וסינתזה חזותית נמצאה ממוצעת-גבוהה, היכולת לפתרון בעיות הדורשות הפשטה חזותית נמצאה ממוצעת ואילו היכולת להבחנה חזותית בפרטים נמצאה גבולית (WAIS-III: אינדקס ארגון תפיסתי=93, מטריצות צ.ש=12, סידור קוביות צ.ש=10, השלמת תמונות צ.ש=5). עם זאת, בהינתן תוספת זמן ביצועיו במטלת הבחנה חזותית השתפרו לרמה ממוצעת (WAIS-III: השלמת תמונות עם תוספת זמן צ.ש=8).

זיכרון

מבחנים שהועברו: WAIS-III, RAVLT, ROCFT, Bender Gestalt II, זכירת סיפורים, ידיעות, למידה אקראית (שיוך וזכירה חופשית).

הזכירה של ידע כללי (סמנטי) שנלמד בעבר נמצא ברמה המעולה (WAIS-III: ידיעות=14), וכן מידע אוטוביוגרפי נמסר באופן מלא וקוהרנטי.

זיכרון שמיעתי מילולי - יכולת הזיכרון של מידע מילולי בדיד בטווח המידי נמצאה ממוצעת (RAVLT: T5 (12/15) צ.ת=-0.63). יכולות הלמידה נמצאו ברמה ממוצעת, כך שהמידע שנלמד נשמר בטווח הזמן המושהה. יכולת הזיהוי נמצאה ממוצעת (RAVLT: Corrected total learning צ.ת=-0.02, T8 (12) צ.ת=-0.25, T9 (14) צ.ת=0.00, Retention/שימור צ.ת=0.28). עבור מידע מילולי מורכב הנתון בהקשר, יכולת הזכירה בטווח הזמן המידי נמצאה ברמה מעולה ומעולה ביותר בטווח הזמן המושהה. על כן, נראה כי יצירת הקשרים ואסוציאציות מסייעת לקליטה, הטמעה ושימור המידע. יכולת הזיהוי לאחר השהייה נמצאה ממוצעת (זכירת סיפורים: זיכרון מושהה: צ.ת=2.22, זכירת מידית צ.ת=1.64, זיהוי צ.ת=-0.08).

זיכרון צורני-מרחבי - יכולת הלמידה האקראית של מידע חזותי פשוט נמצאה תקינה (WAIS-III: תת-מבחן סימן מספר קידוד, מטלת שיוך: אחוזון >50, מטלת זכירה חופשית: אחוזון >50). יכולת הזיכרון המידי של מידע חזותי פשוט נמצאה ממוצעת וכך גם יכולות הזיכרון של מידע חזותי מורכב



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

בטווח הזמן המיידית והמושגית (Bender-II): זכירה מיידית צ.ת=0.3; ROCFT: זכירה מיידית: צ.ת=0.43, זכירה מושהית: צ.ת=0.58).

הבנה מילולית וכשרים נרכשים

מבחנים שהועברו: WAIS-III: הבנה, ידיעות, צד שווה, אוצר מילים וחשבון. יכולת ההבנה המילולית של חן נמצאה ממוצעת-גבוהה. בתוך כך, יכולת ההבנה של נורמות חברתיות נמצאה ברמה מעולה ביותר, אוצר מילים והידע הכללי נמצאו ברמה מעולה, ויכולת ההפשטה וההמשגה מילולית נמצאה ברמה ממוצעת (WAIS-III): אינדקס הבנה מילולית=116, הבנה צ.ש=16, אוצר מילים צ.ש=14, ידיעות צ.ש=14, צד שווה צ.ש=11. יכולת החשיבה החשבונית נמצאה ממוצעת-גבוהה (WAIS-III): חשבון צ.ש=13.

תפקודים ניהוליים

מבחנים שהועברו: WCST, EXAMINER, The Five-Points Test, מבחן שטף מילולי (קוה), שאלון BRIEF-A, WAIS-III, CPT-III: אינדקס זיכרון עבודה והתרשמות לאורך מטלות האבחון. התפקוד הניהולי הכללי של חן, כפי שנמדד במטלה ממוחשבת, נמצא גבולי (EXAMINER: Executive Composite Score צ.ת=1.4-). יכולות השליטה הקוגניטיבית והתכנון והארגון מוערכות ברמה ממוצעת-נמוכה עד ממוצעת. מהתרשמות במהלך האבחון נראה כי אלו מושפעים מקשיים במהירות העיבוד וביזימה, ותנודתיות בביצוע בקרה ובתכנון יעיל מול מטלה (EXAMINER: Cognitive Control Factor צ.ת=0.94-, Error Score צ.ת=0.37-; The Five-Points Test: מדד תכנון וארגון אחוזון 60-70, מדד פרסברציות אחוזון 60; WCST: 3 קטגוריות הושלמו- אחוזון >16, 11 מהלכים להשלמת קטגוריה ראשונה- אחוזון >16; EXAMINER Unstructured task: התרשמות). היכולות לשליפה מלקסיקון וגיבוש קטגוריות מילוליות במטלת השטף המילולי הפונמי והסמנטי מונמכים לטווח הממוצע-נמוך (שטף מילולי: פונמי צ.ת=0.79-, סמנטי צ.ת=1.25-). מתפקודו ניתן להתרשם מקשיים ביזימה ויישום של אסטרטגיה לשיפור התפקוד. זיכרון העבודה החזותי נמצא ברמה ממוצעת נמוכה (EXAMINER: N-Back צ.ת=0.86-, Working Memory Factor צ.ת=0.84-). זיכרון העבודה המילולי נמצא בטווח שבין רמה ממוצעת-גבוהה לממוצעת-נמוכה. ניכר כי הפער הזה מושפע מקושי מול עומס מידע במטלה המשולבת גירויים חזותיים ומילוליים (WAIS-III):



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

אינדקס זיכרון עובד=111, חשבון צ.ש=13, סדרות אותיות מספרים צ.ש=12, זכירת ספרות אחורה, הכי ארוך (6) אחוזון <68; EXAMINER: Dot Counting צ.ת=-0.92). בשאלון לדיווח עצמי (BRIEF-A) חן מדווח על קשיים משמעותיים ביכולות האינהיביציה, הזיכרון העובד, התכנון והארגון, ניטור המשימה (זיכרון עובד ציון T=91, תכנון וארגון=69, ניטור משימה=83, אינהיביציה=71). בת זוגתו של חן תיארה באופן דומה קשיים משמעותיים ביכולות הזיכרון העובד, התכנון והארגון וניטור המשימה (זיכרון עובד ציון T=85, תכנון וארגון=67, ניטור משימה=75).

לסיכום, התפקוד האינטלקטואלי הכללי של חן הינו ברמה הממוצעת, עם ידע סמנטי שמור וגבוה. מוקדי הקושי נמצאו בתחומים של מהירות העיבוד, זיכרון מילולי הדורש יזימת אסטרטגיה עצמאית ובתפקודים ניהוליים הכוללים ארגון ותכנון, בקרה ויזימה המשליכים על יכולת פתרון הבעיות. ניכר קשיים אלו באים לידי ביטוי בעיקר במצבים עמומים ולא מובנים. קשייו הניהוליים תואמים סנדרום דיסאקזיוטיבי עם מרכיבים של פגיעה ביזימה.

מצב רגשי ומאפייני אישיות

הערכה זו מבוססת על ראיונות שנערכו עם המאובחן, על מסמכים מתיקו הרפואי ועל המבחנים: TAT, ציורי HTP, שאלון DASS-21 להערכת דיכאון, חרדה ולחץ, שאלון השלמת משפטים. מתוך תיאוריו של חן מצטיירת התפתחות בסביבה חמה, ללא דיווח על קשיים בהיבט הלימודי ובהיבט מערכות היחסים. ניכר כי היחסים הטובים עם משפחתו היו חלק משמעותי בתמיכה שקיבל במהלך התמודדותו עם מצבו הרפואי. כמו כן, חן צלח את משימות החיים, והגיע להישגים כגון רכישת מקצוע והשתלבות בתעסוקה כמתכנת, מערכת יחסים זוגית מספקת וקשרים חברתיים ארוכי טווח. על כן, ניכר כי במהלך חייו פיתח דפוסי התמודדות אדפטיביים אשר שירתו אותו גם בהתמודדותו מול קשיים שעלו בזמן האבחון הנוכחי. הידרדרותו הרפואית של חן, התרחשה בתקופה בה חווה התקדמות מבחינה מקצועית ואישית, ונחותה כשבר אשר קטע את מהלך חייו התקין ושממנו אינו מצליח לצאת. בניתוחים שעבר חש שנשקפה סכנה לחייו, ולאחריהם אף נותר עם קשיים בתפקוד המוטורי והקוגניטיבי. חוויה זו הותירה אותו בתחושת חרדה עוצמתית ופחד מפני שינויים נוספים במצבו (על הצנתורים אמר: "אתה יודע איך אתה נכנס, לא איך אתה יוצא").



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

פגיעתו המוחית של חן מאופיינת בתסמונת דיסאקזיוטיבית הכוללת נוקשות מחשביתת ופגיעה ביזימה. קשיים אלה באים לידי ביטוי גם בהתמודדותו עם מצבו הנפשי. לצד המוטיבציה שביטא במהלך תהליך האבחון, הפגיעה ביכולת היזימה מקשה על חן להניע עצמו ללא עזרה חיצונית בכדי לשנות את מצבו, וכשמצליח לעשות זאת הליקוי בפתרון הבעיות מקשה על מציאת פתרון התמודדות יעיל כאשר נתקל בקשיים. כך, מאז פגיעתו חן מרגיש תקיעות וקפאון במצבו באופן שמגביר את החרדה בה נמצא ככל שעובר הזמן.

מהמבחנים ההשלכתיים, עולה חרדה רבה מפני עתידו ("מי ירצה לקחת אותי, אחרי יומיים יפטרו אותי"). בהתאם לכך עולה חוויה של פגיעה קשה בתחושת המסוגלות וחוויה של שבר בערך העצמי. חן מרגיש תקוע וכלוא במצבו, ושנמצא בתהליך שאינו מצליח לראות את סופו. אל מול תחושות אלו, חן מגיב בהדחקה ובהרחקה מעצמו. מנגנון זה, בנוסף להשפעות הפגיעה המוחית על הצמצום וההשטחה שחווה, מובילים לחוויה רגשית של ניתוק ושל קושי לעבד ולהבין את מצבו, לא כל שכן לתווכו לסביבה. לצד זאת, סביבתו מופנמת ככזו שמהווה מקור לתלות בריאה, לביטחון ולהישענות. בהתאם לכך חן מצליח להיעזר בסובבים אותו באופן אדפטיבי, כמו גם הצליח להגיב טוב להתערבויות במהלך האבחון. בנוסף, חן מצליח לבטא תקווה לגבי עתידו ויכולת טובה להשקיע בכדי לשפר את מצבו. עקב הקושי ליזום דרכי התמודדות אדפטיביות נוכח פגיעתו כפי שהוזכר לעיל, ובהינתן יכולתו הטובה להיעזר ותפקודיו השמורים עולה צורך במסגרת שיקום אינטנסיבית ומקיפה בכדי לעזור לחן בתהליך שיקומו וחזרה לתפקוד מספק מבחינה חברתית, תעסוקתית ונפשית. בהינתן מסגרת שיקומית כזו, ניכרת פרוגנוזה חיובית לחזרה לתעסוקה בשוק החופשי.

דיון והמלצות

חן כהן, בן 33, מתגורר עם בת זוגו באשקלון. באוקטובר 2019 אובחן עם AVM במוחון משמאל. כתוצאה מכך, עבר ארבע צנתורים וטיפול הקרנתי כניסיון לסגירת ה-AVM. הופנה על ידי מעין מכטה, עובדת שיקום מהמוסד לביטוח לאומי סניף ראשון לציון, לשם קבלת תמונה מקיפה של מצבו הקוגניטיבי והרגשי, לבחינת הפרוגנוזה התעסוקתית והתוויית תכנית שיקום מתאימה.

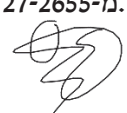


המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

השקעת המאמץ באבחון נמצאה תקינה. מתוצאות האבחון עולה כי היכולת האינטלקטואלית הכללית נמצאה ממוצעת עם פער משמעותי בין יכולתו המילולית שנמצאה ממוצעת-גבוהה לבין יכולתו הביצועית שנמצאה ברמה ממוצעת. חן הרשים לאורך האבחון ביכולות גבוהות, ועם זאת, ניתן להתרשם מקשיים קוגניטיביים במספר מוקדים, כאשר המרכזיים שבהם כוללים הנמכה משמעותית במהירות העיבוד החשיבתי ובתפקודים הניהוליים. הנמכה זאת מתבטאת בקשיים בארגון ותכנון, בניטור משימות, בפתרון בעיות, בביצוע בקרה וזימה. **קשייו אלה באים לידי ביטוי בכל תחום בחייו ותואמים לתסמונת דיסאקזיטיבית עם מרכיבים של פגיעה בזימה.** לצד הפגיעה הקוגניטיבית, מבחינה פיזית חן סובל מכאבי ראש כרוניים ובהיבט הרגשי ניכר צורך להכיר, להבין ולעבד את השינויים וההשלכות של מצבו הרפואי על חייו.

על אף הקשיים, ממצאי האבחון מצביעים על כוחות ומוטיבציה לשיקום ולהשתלבות תעסוקתית מחודשת, ופרוגנוזה חיובית, בהינתן תהליך שיקומי קדם תעסוקתי. חן זקוק לסביבה תומכת, מארגנת ומובנית שתאפשר לו להשתמש בכישורים השמורים תוך היכרות עם מוקדי קושי בעקבות הפגיעה, ועיבוד חווית החרדה הבריאותית. על כן, אנו ממליצים על השתלבות בתוכנית שיקום קדם תעסוקתית יומית אשר תכלול:

- **טיפול נירופסיכולוגי שיקומי בדגש רגשי** אשר יאפשר לו לעבד את חוויותיו הרגשיות, להכיר ביכולותיו ובקשייו הנוכחיים ולהתמודד עם השלכות הפגיעה.
 - **טיפול נירופסיכולוגי שיקומי בדגש קוגניטיבי** שיתמקד בקשיים הקוגניטיביים וברכישת אסטרטגיות עזר מפצות, במיוחד בתפקודים ניהוליים.
 - **השתתפות בקבוצות טיפוליות** אשר ישמשו מרחב למפגש עם קבוצת השווים.
 - **סיוע בהשמה תעסוקתית** המתאים ליכולותיו ושאיפותיו.
- בברכה,

ד"ר אודליה אלקנה פסיכולוגית שיקומית מומחית הסמכה להדרכה מ.ר.מ-2655-27 	דנה זילברקוויט נעים פסיכולוגית שיקומית מומחית מ.ר. 133885 	שרון וולקוט מתמחה בפסיכולוגיה שיקומית מ.ר. 27-145272 
--	---	--



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

נספח ריכוז נתוני אבחון

תחום תפקוד	תת תחום	ציון ביצוע	המבחנים שהועברו
תפקוד אינטלקטואלי	הבנה מילולית	ממוצע גבוה (116) צ.ת.=1.1	מבחן ווכסלר (WAIS-III): הבנה (16), אוצר מילים (14), צד שווה (11), ידיעות (14)
	ארגון תפיסתי	ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	מבחן ווכסלר (WAIS-III): השלמת תמונות (5), סידור קוביות (10), מטריצות (12)
	זיכרון עובד	ממוצע גבוה (111) צ.ת.=0.7	מבחן ווכסלר (WAIS-III): חשבון (13), זכירת ספרות (11), סדרות אותיות מספרים (12)
	מהירות עיבוד	ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	מבחן ווכסלר (WAIS-III): סימן מספר קידוד (8), איתור סימנים (10)
	כללי	ממוצע (107) צ.ת.=0.4	מבחן ווכסלר (WAIS-III)
	מילולי	ממוצע גבוה (119) צ.ת.=1.2	מבחן ווכסלר (WAIS-III)
	ביצועי	ממוצע (91) צ.ת.=0.6-	מבחן ווכסלר (WAIS-III)
	קשב מתמשך	ממוצע גבוה (40)	HRT Block Change (CPT)
קשב	מהירות תגובה	ממוצע נמוך (57)	HRT (CPT)
		ממוצע (45)	HRT Sd (CPT)
		ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	אינדקס מהירות עיבוד (WAIS-III)
	מהירות עיבוד	ממוצע (10) צ.ת.=0.2	איתור סימנים (WAIS-III)
		ממוצע (8) צ.ת.=0.4-	סימן מספר קידוד (WAIS-III)
		ממוצע (7) צ.ת.=0.13-	RAVLT T1
	מיקוד קשב מילולי	ממוצע (7) צ.ת.=0.15	RAVLT T6
		ממוצע (11) צ.ת.=0.5	זכירת ספרות (WAIS-III)
		ממוצע גבוה (43)	Omissions (CPT)
	מיקוד קשב חזותי	ממוצע (46)	Variability (CPT)
		ממוצע גבוה (42)	d' (CPT)
		נמוך ביותר, צ.ת.=2.82-	TMT A
	עיכוב תגובה	ממוצע (47)	Commissions (CPT)
		ממוצע (45)	Perseverations (CPT)
		ממוצע נמוך, צ.ת.=0.77-	TMT B
	פסיכומטריקה גרפומטוריקה	מעולה (46), צ.ת.=1.9	העתקה (בנדר)
		ממוצע (13:00) צ.ת.=0.01	מדידת זמן העתקה (בנדר)
		ממוצע (8) צ.ת.=0.4-	סימן מספר קידוד (WAIS-III)
		ממוצע, אחוזון <50	סימן מספר קידוד-העתקה (WAIS-III)
תפיסה וארגון חזותי	פסיכומטריקה	נמוך ביותר, צ.ת.=2.82-	TMT A
		ממוצע גבוה (36) צ.ת.=1.02	העתקה (ROCF)
	ארגון תפיסתי	ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	אינדקס ארגון תפיסתי (WAIS-III): השלמת תמונות (5), סידור קוביות (10), מטריצות (12)
		מעולה (14) צ.ת.=1.6	ידיעות (WAIS-III)
	זיכרון ולמידה	RAVLT ציוני גלם: T1=7, T2=9, T3=13, T4=12, T5=12, T6=7, T7=13, T8=11, T9=14	RAVLT T1



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

כשרים נרכשים	שמייעתי מילולי בהקשר	RAVLT T5	ממוצע נמוך (12) צ.ת.= -0.63
		RAVLT T8	ממוצע (11) צ.ת.= -0.25
		מדד למידה RAVLT	ממוצע, צ.ת.= -0.17
		מדד למידה מתוקן RAVLT	ממוצע, צ.ת.= -0.02
		מדד שימור RAVLT	ממוצע, צ.ת.= 0.28
		עקומת למידה RAVLT	ממוצע, צ.ת.= -0.42
		מדד שליפה RAVLT	ממוצע, צ.ת.= 0.24
		זיכרון מידי (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	מעולה, צ.ת.= 1.64
		זיכרון מושהה (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	מעולה במיוחד, צ.ת.= 2.22
		זיהוי לאחר השהיה (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	ממוצע, צ.ת.= -0.08
	צורני מרחבי	אחוז שימור המידע לאחר השהיה (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	מעולה, צ.ת.= 1.47
		זכירה (בנדר)	ממוצע, צ.ת.= 0.3
		זכירה מיידי (ROCF)	ממוצע (23.5) צ.ת.= 0.43
		זכירה מושהית (ROCF)	ממוצע (23.5) צ.ת.= 0.58
	למידה אקראית	סימן מספר קידוד-שיוך (WAIS-III)	ממוצע (אחוזון < 50)
		סימן מספר קידוד-זכירה חופשית (WAIS-III)	ממוצע (אחוזון < 50)
	חשבון	חשבון (WAIS-III)	ממוצע גבוה (13) צ.ת.= 1.2
	יכולת ניהולית כללית	Examiner: Executive composite factor	גבולי, צ.ת.= -1.4
	תכנון וארגון	Commissions (CPT)	ממוצע (47)
		מדד תכנון וארגון (Points Test5)	ממוצע, אחוזון 60-70
	זיכרון עבודה מילולי	Examiner: working memory factor	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.84
		אינדקס זיכרון עובד (WAIS-III): חשבון (13), זכירת ספרות (11), סדרות אותיות מספרים (12)	ממוצע גבוה (111) צ.ת.= 0.7
	זיכרון עבודה מרחבי	Examiner: Dot Counting	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.92
		Examiner: N Back	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.86
	גמישות ושליטה קוגניטיבית	Examiner: Cognitive Control Factor	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.94
		Examiner: Error Score	ממוצע, צ.ת.= -0.37
		מטריצות (WAIS-III)	ממוצע גבוה (12) צ.ת.= 0.9
		צד שווה (WAIS-III)	ממוצע (11) צ.ת.= 0.5
		Wisconsin Card Sorting Test: number of categories completed	תקין, מספר קטגוריות שהושלמו=3
		Wisconsin Card Sorting Test: number of trials till the end of 1st category	תקין, 11 מהלכים להשלמת קטגוריה ראשונה
		Commissions (CPT)	ממוצע (47)
		מדד פרסברציות (Points Test5)	ממוצע, אחוזון 60
שטף		פונמי	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.79
		סמנטי	ממוצע נמוך, צ.ת.= -1.25
		מדד פרודקטיביות (Points Test5)	ממוצע, אחוזון 60-70



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

27 בנובמבר 2023, מרכז רקנאטי, תל-אביב

לכבוד

חן כהן

הנדון: חן כהן, ת.ז. 201048451

הננו מאשרים כי חן כהן מטופל במכוננו בתכנית שיקום יום, בהפניית ובמימון המוסד לביטוח לאומי, מחלקת שיקום, החל מחודש אוגוסט 2023.

במסגרת התכנית הוא מגיע לארבעה ימי שיקום מלאים. בימי א' בשעות 8:30-14:00, בימי ב' בשעות 8:30-13:00, בימי ג' בשעות 8:30-14:00 ובימי ה' בשעות 8:30-14:00. כעת, עקב המלחמה התכנית פועלת במתכונת היברידית כאשר שלושה ימים מתנהלים כסדרם וכוללים הגעה פיזית ויום אחד נוסף מתנהל מרחוק במתכונת מקוונת (בזום).

התכנית צפויה להסתיים בסוף חודש יולי 2024.

בברכה,


לי כהן-עמרם

פסיכולוגית שיקומית מומחית,

מ.ר. 27-40569

מרכזת תכנית הסדנאות, מרכז רקנאטי

המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי.