

ת.ר. 5815250-5
משפחה ושם: איוב מאי
כתובת: נצרת עילית,
ישוב ומיקוד: 17000
טלפון: 04-6010711
מין: נקבה
מס. תיק: 58152505



המנהל: ד"ר עזראמלה מחמוד
טלפון: 04-6508900
פקס: 04-6508941

דוח שחרור מתוך מיון EM033374/20

שם האב: יעקב
קופת חולים: כללית
הפנייה: - הביתה
ארץ לידה: ישראל
גיל: 58 שנים
מצב משפחתי: 1
תאריך כניסה: 04/10/2020
משך: 1 ימים
תאריך קבלה: 04/10/2020
תאריך שחרור: 04/10/2020
16:25:00
16:50:00

שעת ביצוע טריאג: 16:33
פנה למיון: באופן עצמאי
רמת דחיפות: 4-עד 60 דק. אחות טריאג: חנה סוג מיון: אורטופדי מטופל

אבחנה:

816.02 CLOSED FRACTURE OF DISTAL PHALANX OR PHALANGES OF HAND RT INDEX

סימנים חיוניים

שם האחות	נשימות בדקה	כמות חמצן LIT/MIN	סטטוס הבדיקה	סטרציה %	אופן המדידה	לחץ דם	דופק לדקה	DEX	צורת מדידה	חום C°	שניה	תאריך
חנה מריד מ.ר. 203330	18		אור חדד	98	ישיבה	104/61	73		PO	36.9	16.35	04/10/2020

סיבת הפניה:

חבלה אצבע שניה יד ימין

מחלה מוכרת:

לדבריה טום בדיקתה נחבלה באצבע שניה יד ימין ע"י דלת הרכב, מתלוננת על כאבים

ללא רגישות:

מיון ראשוני

סקירת קורונה:

מאובחן לנחולה קורונה: לא שורה בבידוד: לא

חשיפה לחילה קורונה מאומת ב 14 ימים אחרונים: לא חזרה מחו"ל במהלך 4 ימים אחרונים: לא

בדיקה גופנית

בדיקת אורטופדית:

פצע עשוק מעל בסיס הציפורן, נפחות, הימטומה תת עורית אספקט פאלמארי גליל מרוחק, כאבים במשטח, תנועות עם כאבים, בדיקה NV תקינה

מהלך חינוך:

צילומי אצבע שניה יד ימין: שבר רוחבי בקצה גליל מרוחק נעשה כיבוע ע"י סד אלומניום

המלצות בשחרור:

אגד האבים לפי הצורך

ד מורמת

זעקב את טראומה נכונה על שבע שבועות

רופא: ד"ר ראדד אשקר מ.ר. 25069 חתימה:

תאריך ושעת הדפסת הדוח: 04/10/2020 16:50:45



המח. לכירורגיה אורטופדית

מנהל: ד"ר חדאד מרואן

טלפון: 04-6508995

פקס: 04-6508995

ת.ז.: 5815250-5

משפחה ושם: איוב מאי

כתובת: נצרת עילית,

ישוב ומיקוד: 17000

טלפון: 04-6010711

מין: נקבה מס. תיק: 58152505

OSPEDALE "SACRA FAMIGLIA"

مستشفى العائلة المقدسة

בית ח. משפחה קדושה - HOLY FAMILY HOSPITAL

דוח ביקור מרפאה CL113229/20

מצב משפחתי: נ

גיל: 58 שנים

ארץ לידה: ישראל

שם האב: יעקב

תאריך כניסה: 20/10/2020

קופת חולים: כללית

תאריך שח. מרפאה: 20/10/2020

תאריך קבלה:

משך: 1 ימים

אבחנות:

816.02 CLOSED FRACTURE OF DISTAL PHALANX OR PHALANGES OF HAND RT INDEX

מהלך האשפוז ודיון:

20/10/2020

בריאה בד"כ

סיפור משפחתי של דלקת פרקים

יד ימין דומיננטית

לדבריה בתאריך 4/10/2020 חבלה באצבע 2 כף יד ימין מטריקת דלת רכב

במיון אובחן שבר בקצה גליל רחיקני. הונח מקבע אצבע

בבדיקה- אורך ורוחב ב'גדר המקובל. רטרקציה של מיטת הציפורן. ללא הפרשה או מסינמי זיהום בעור. ללא

דיפורמציה. הגבלה בכיפוף PIP DIP2 ממיון. ללא סימני חסר נוריו-ווסקולרי

צילום- שבר בחלק דיסטלי בגליל רחיקני בעמדה משביעת רצון

נתחיל ריפוי בעיסוק

המלצות-

יד מורמת

משככי כאעב לפי הצורך

קומפרסים מים קרים כל 3 שעות למשך 30 דקות

הפעלה לאצבעות ללא הגבלה

להימנע מפעילות מאומצת, הרמת משא כבד ונפילות

ריפוי בעיסוק לשיפור טווחי תנועה

חופשת מחלה למשך 30 יום מתאריך פציעה

בהופעת הפרשה עכורה, סינמי זיהום בעור או עליות חום סיסטמי יש לפנות לרופא מטפל או מיון

מעקב ראומטולוג בקופ"ח

מעקב מרפאה אורטופדיה כף יד דר סרחאן ביום ש' לאחר 6 שבועות עם התחייבות לצילום והתחייבות למרפאה

נא לקבוע תור בזימון תורים: 04-6508901 046508967 046508903 0747231711

ד"ר עימאד אבו ג'והר מ.ר. 87263 חתימה:

מנהל במחלקת אורטופדיה

מ.ר. 87263 חתימה:

3989

רופא בכיר ד"ר עימאד אבו ג'והר מ.ר. 87263 חתימה:

רופא בכיר ד"ר עימאד אבו ג'והר מ.ר. 87263 חתימה:

תאריך ושעת הדפסת הדוח: 20/10/2020 11:43:47

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
SIMVACOR 20MG TAB 20MG	1	טבליות	1	ביום

ד"ר אבו אחמד עומר
מ"ד 1114579

מטרת הבדיקה: ריפוי בעיסוק

גודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר עומר אבו אחמד

114579

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

7 ה.ר. 0

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

21/10/2020

הודפס ע"י ד"ר עומר אבו אחמד

00-0581

הפניה לרפואה יועצת

איוב מאי

גיל מטופל: 58.05

תאריך ביקור: 01/03/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות ביקור: סיכום טיפול - רגיל

קוד שירות: 81074 טיפול פרטני ריפוי בעיסוק

1074

פירוט	רקע
נשואה, ילדים, גרה עם משפחה	דמוגרפי מתגורר עם
מנהלת מרפאת שיניים פרטית -	דמוגרפי עיסוק
ערבית, עברית	דמוגרפי שפות
לבד	דמוגרפי ביקור בטכנות
ימית	רפואי דמיננטיות
אין	רפואי טיפולים מוספים
obesity	רפואי מחלות רקע

סיבת ההפניה: סיבת ההפניה מתאריך 28/10/2020:

לאחר שבר גליל דיסטלי אצל 2 ימין, 4.10.20

היתה כ- שבועיים בקיבוע.

לאחר הסרת קיבוע, כאב, הגבלה

תלונות המטופל/המשפחה: תלונות המטופל/המשפחה מתאריך 28/10/2020:

כאב,

כאב עז כשמקבלת מכה

קושי לאחוז את העט

סיבת טיפול/ביקור
שברים
כאב

פירוט	ממצאי אבחון / הערכה
אצל 2 שמאל MP 0-70 PIP 10 DIP 0	גף עליון - תנועה
VAS כאב 8 מקרין עד למרפק	גף עליון - כאב
תקינה	גף עליון - תחושה
עצמאית - ללא שימוש ביד נעזרת בעזרת בית גם בעבודה נעזרת בהקלדה, כתיבה	תפקוד - BADL בחווה

מטרת הטיפול
שיקום סנסומוטורי - שיפור טווחים וכוו
שיקום סנסומוטורי - הפחתת כאב
תפקוד - IADL
תפקוד - עבודה/התנדבות

תכנית טיפולית
הדרכה לתרגול עצמי
תרגול מיומנויות ידניות

המלצות
חבישת קוב 'הקל' עי' : : ותפקוד

המלצות
הפעלה בבית
תרגול
דגשים בטיפול
שיפור טווחי תנועה
הקלה על כאב
שיפור תפקודי ידיים

סיכום טיפול: התקבלה לטיפול בתאריך 28/10/2020:

סה"כ 10 טיפולים

בת 58

נפצעה מדלת של רכב - בתאריך 4.10.20

שבר גליל דיסטלי אצ" 2

כאובה, קושי בשל הכאב ואי הידיעה כיצד להתמודד עם הפציעה. בקבלה.

אצבע במנח הגנה, מאד כאובה גם בשל הציפורן שנפגעה - כואב מכל מגע.

הגבלה ניכרת בתנועה

עצמאית, חזרה לעבוד אך ישנם קשיים. - הערכה לעיל. בטיפול:

הסבר - מהו מנח הגנה, החשיבות והמשמעות ליציאה ממנו.

חבישת קובן+הדרכה

תרגול שימוש באצבע

הדרכה לפעילות בבית

הפעלה HANDS ON

הכנת סד לתרגול בבית

תרגול איטי והדרגתי לעידוד שימוש ביד, יציאה ממנח הגנה, הדרגה - בתנועה ספונטנית של היד,

תרגול עם סדים דינאמיים

בהדרגה שיפור בתנועות האצבע.

עם נפילת הציפורן החל גם שיפור בכאבים.

טיפול תחושתי עקב רגישות

01/03/2021

הערכה והדרכה לסיים טיפול.

תנועה מלאה במפרקי PIPJ MPJ, הגבלה חלקית במפרק DIPJ

תפקודית: מדווחת שמתקשה באחיזה יציבה של דברים.

עצמאית ביום יום

עדיין שימוש באצבע - אינו מלא. מתעייפת מהר משעמוש בה בפעילויות כמו - הקלדה,

נגינה. ככלל - עדיין ממעטת להשתמש באצבע.

הדרכת להגביר שימוש, להשתמש במודעות כדי שהיא תפעל, וכן כדי שתמשיך ותתחזק.

הערכה:

כח פינץ' - ימין: 4.5, 3.5, 1 [4.5 ק"ג כח]

שמאל: 4.5, 4.5, 4 [4.3 ק"ג כח]

אבחון holl peg 9: יד ימין - 26 שניות

יד שמאל - 17 שניות

הערכת QDASH:

סיכום הבדיקה 39

תוצאה סופית 63.6

בבדיקת תפקוד בנגינה - קושי בינוני

בבדיקת קושי בתפקוד בעבודה - קושי חמור

מפריע לה מאד השינוי בתפקוד היד והכאב - מופיע כאב כאשר מתאמצת - ואז מפסיקה

שימוש, לא מגיעה לכאב מאד חזק.

מאחר וידועת מה עליה לתרגל וחשיבות עיקרית היא הגברת שימוש תמשך שימוש ותרגול

באופן עצמאי בביתה, ונסיים טיפול במכון.

שם הרופא
נחום
מספר רשיון
תזמורת
טלפון
פקס
ד"ר בילאל שחאדה
אורטופד
86545
מרג' אבן עאמר, 15
04-6129500
04-6342526
מחוז: צפון
רפואה: מגדלי נצרת - רפואה יועצת

תאריך 29/07/2021

סיכום ביקור

פרטי המטופל		00-05815250-5		נ	58.10	12/10/1962	יעקוב
איוב מאי		מס זהות		גיל	מין	ת. לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי		מס בית		29	50	5449539	6010711 - 4
נוף הגליל		שכ הכרמים		רחוב	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
ישוב							

שלום רב,

תאריך הביקור: 29/07/2021
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 58 שנים, ימין דומננטית, לאחר חבלה מדלת רכב לפני חצי שנה באצבע שניה כף יד ימין, טופל בסד אצבע עקב שבר באצבע. טופלה בבית חולים משפחה קדושה לפי מכתב שחרור מדובר בשבר רוחבי בקצב הגליל דסטלי.

בדיקה גופנית: רגישות במשו שמעל ה PIPJ של האצבעות, נפץ פחות קלה. הגבלה בכיפוף האצבעות. צילום מהיום: שבר מחובר בעמדה טובה, שינויים ארטריים מתקדמים ב PIPJ DIPJ.

קוד	איפיון	אבחנה
8260	2 ft	FRACTURE PHALANGES OF FOOT CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: הפעלה של האצבעות. נגד כאבים. מעקב רופא מטפל.

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימות	78016-צילום אצבע יד ימין	H3		הודפס

בברכה,

ד"ר בילאל שחאדה
שם הרופא
מס' רשיון 86545

החלטה וחותמת הרופא
מס' 86545, מ.ר. 2, 1-3-5
מס' 86545, מ.ר. 2, 1-3-5