

תאריך: 12/11/2024

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.לידה: 26/04/1989
מס בית: 31
מס זהות: 00201455227
גיל: 35.06 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
רהט
טלפון: 53-4240613

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק
משקל 111 kg 30/04/2024 גובה 177 cm 30/04/2024 לחץ דם 66 101/ B.P 28/10/2022
מעשן מעולם לא bmi 35.43

אבחנה -מצב בריאותי

בעיות פעילות

Current Diagnoses

ת.גילוי	איפיון	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	ז	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		ADJUSTMENT DISORDERS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS
19/06/2022		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
19/06/2022		ACHILLES TENOTOMY

Medications

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	2	כמוסות	1	GABAPENTIN 300MG CAP 300MG
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 75MG (56) <> CAP 75MG
ביום	1	טבליות	2	VENLAFAXINE HCL XR TAB 150MG 150MG
ביום	2	טבליות	1	CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG

הערות

עדיין מתלונן על כאבים ברגל. מטופל בקנאבס רפואי.
ממליץ על שיקום תעסוקתי

מחוז דרום

ד"ר יוסף אבו מטייר

מומחה לרפואת משפחה, מ.ר.מ. 132286

מנהל מרפאת ההגות והרפואה

37410

ד"ר יוסף אבו מטייר

מספר רשיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:
הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.
קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופסיו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

דף 1
12/11/2024

הודפס ע"י ד"ר יוסף אבו מטייר

00201455227

אלקרינאוי נמר

הופק ע"י ד"ר סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896 מ.ר. 09:58 04/11/2024

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלת: ד"ר כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

שם משפחה:	אלקרינאי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	35
סוג דם:		מספר:	
מחוז:		מספר:	
גורם מממן:	דרום	שם האב:	צאבר

תאריך הביקור: 04/11/2024 שעת ביקור: 09:45

אבחנות בביקור

Rec	MP	S/P	עיקר	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						92420	CONTUSION OF FOOT

סיבת הפניה/תלונה

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבו

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה 3ל חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

דרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הניקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY. סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפוחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצד בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגרב B המשך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנות ל PT של קרסול וכף רגל בועד חודש לציין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם ביוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בכף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי עיי אוסטאטומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

20/06/23

דיון ע"י פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב
כאב בהליכה, המידה ובמנוחה וכאב לילה לדבריו

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל/ת: דר' כץ. טיביריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

בטיפול מרפאת כאב - ע"קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדרכי
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס ובצד פנימי של קרסול
בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרק midfoot
בצילום ללא ממצא פטולוגי גס משטח מפרקי שלקרוסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול + ארטרוסקופיה לשחרור התדבקות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלוקת לא ישתפרו לאחר ניתוח
המלצות
הנעה לפי יכולת
מעקב מרפאת כאב

10/06/24

בתאריך 05/06/2024 עבר ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENOTOMY תחת הרדמה כללית
בוצע הורדת גבס. נפוחות בקרסול, ללא סימני זיהום

המלצות
מותר דריכה עם מגף דריכה ארוך
להפסיק הזרקות מדלילי דם
להתחיל פיזיותרפיה - להפיל קרסול וכף רגל
משככי כאב לפי צורך
אין צורך להורדת תפרים
מעקב רופא מטפל
ביקורת עוד 5 שבועות

15/07/24

הליכה אם ABD 30 מעלות רגל ימין
צלוקת נקי. מוגבל בתנועת קרסול עקב כאב
הורדת מגף
דריכה לפי יכולתו עם מייצב קרסול אלסטית
פיזיותרפיה - אינטנסיבית - שיפור תנועת, חיזוק ומתיחות
ביקורת עוד 3 חודשים

04/11/24

כאבים לאחר מנוחה כף רגל ימין. בטיפול פיזיותרפיה
הליכה עם צליעה קלה. ומייצב קרסול ABD רגל ימין
מוגבל בתנועת PF DF ותנועת סב טלרי
ממליץ MRI קרסול ימין
עם תוצאות ודיסק מוזמן לדיון צוות

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		04/09/2022			Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , I+D RT HEEL
		05/06/2024			Z8027	Diagnosis: , ARTHROSCOPY OF ANKLE Action: , ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENOTOMY

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל/ת: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עלולה להתפתח תלות בתרופה. בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ עם רופא המשפחה.			14 ימים	1 X 3 ביום	1 tab	Oral	ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, traMADol HYDROCHLORIDE)

מסמכים נלווים

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70017
כמות: 1
פעולה: כביקור רופא אורתופד במרפאה
תאריך: 09:58 04/11/2024
נרשם ע"י: דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896

חתימה דיגיטלית

רשיון:	129896
רופא מטפל:	דר' סוקולוב רוסלן

חתימה דיגיטלית:

חתימה:

מ.ר.מ: 43502

נחתם ע"י: דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896

המכתב הודפס על ידי דר' סוקולוב רוסלן 09:58 04/11/2024

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.