



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

28 נובמבר 2024

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה נותן בזה את חוות דעתי כמומחה רפואי לפי בקשת כבוד השופט ווסים ג'בארה מבית משפט השלום בכפר סבא בתיק ת.א. 45000-04-24 בנושא מר טל תורג'מן ת.ז. 6-20782055 אשר נפצע בגפה העליונה הימנית כשהתהפך כרוכב קורקינט (לא היה ממוגן, חבש קסדה) בתאריך 04.09.2023. כמו כן נתבקשתי להעריך את דרגת נכותו הנוכחית של החולה הנובעת מפגיעה זו, במישרין ובעקיפין.

פרטי השכלתי ונסיוני המקצועי

שמי ד"ר אמיר אורון, סיימתי את לימודי הרפואה בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת ת"א בשנת 2000. סיימתי בהצלחה התמחות באורתופדיה בשנת 2007, במסגרת המחלקה האורתופדית מרכז רפואי אסף-הרופא. הנני אורתופד מומחה מנתח מוסמך מטעם ההסתדרות הרפואית בישראל. הנני בעל תואר מוסמך באורתופדיה ובעל תעודה ברפואה שיקומית – רפואת ספורט מאוניברסיטת ת"א. הנני מומחה בכירורגיה של היד משנת 2011. סיימתי בהצלחה פלושיפ קליני מלא ב-Kleinert Institute for Hand and Microsurgery היוקרתי אשר ממוקם בלואיסוויל, קנטקי, ארה"ב. עתה אני משמש כמנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה וכן כרופא בכיר במחלקה לכירורגיה אורתופדית במרכז הרפואי קפלן שברחובות.

תולדות הפגיעה

הנפגע הנו גבר כבן 24, ימני דומיננטי, סטודנט לתכנות CNC – עיבוד שבבי, איננו עובד כיום לדבריו. בתאריך 04.09.2023, עת שרכב על קורקינט, התהפך ונחבל בגפה הימנית העליונה. הוא הגיע לקופ"ח (כללית), עם תלונות על כאבים, נפיחות ורגישות באמה ימין, רגישות בכתף ימין עם הגבלה בהרמת היד. כמו כן פצע בכתף ימין קדמית. הוא נבדק ונשלח לביצוע צילום וכן הופנה למיון. באותו היום הגיע לבי"ח וולפסון ואובחן כסובל משבר סקפואיד נביקולארי שליש דיסטלי. היד הושמה בסד גבס ספיקה והוא שוחרר לביתו עם זימון לביקורת שבוע לאחר מכן לאחר ביצוע צילום ביקורת. בתאריך 06.09.2023 הגיע לבריאותא עם תלונות על כאב חד באזור השבר. בתאריך 11.09.2023 הגיע לביקורת בבי"ח ונרשם כי מעיון בצילום וב-CT נראה כי השבר בעמדה מתקבלת והוא נשלח לביתו עם המלצה על המשך עטיית גבס לחודשיים נוספים. כמו כן הומלץ על שימוש במכשיר מלמאק. בתאריך 21.11.2023 הגיע לקופ"ח והופנה לצילום. בצילום-שבר מחובר. הוא הופנה למיון להסרת הגבס ולהתחלת טיפולי פיזיותרפיה. באותו היום הגיע לבי"ח בריאותא והגבס הוסר. הוא הופנה לטיפול פיזיותרפיה. בתאריך 15.02.2024 הגיע למומחה לכירורגיה של היד עם הגבלה קלה בטווחי התנועה של היד- ללא פחת עצבי או וסקולרי. בתאריך 16.04.2024 הגיע לקופ"ח עם תלונות על כאב בהנעת שכ"י ימין- לעיתים רדיאלי ולעיתים אולנרי. לאחר ביצוע צילום נרשם כי יש חשד לחוסר איחוי. בתאריך 26.09.2024 הגיע לקופ"ח והופנה לביצוע CT שכ"י ימין. ביצע CT של שורש היד מימין ביום 09.10.24. בסקירת הבדיקה נמצא איחוי של השבר בסקפואיד מימין, להתרשמותי עם זיוות קל.



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

מעברו:

שולל כל חבלות לשורש היד או היד משמאל טרם חבלתו.
2011- חבלה לאמה ימין במהלך משחק כדורגל- ללא פגיעה גרמית.

תלונות הנפגע:

- חזרתי לגור בבית עם ההורים כי לא הצלחתי לעבוד עם היד – עבדתי במלצרות.
- אני לא מצליח לחזור לעבוד במלצרות או בעבודה פיזית כי לאחר מכן כואב לי ביד ואני סובל בלילה.
- בחודשים הראשונים היו לי כאבי תופת ועכשיו עדיין יש כאבים.
- יש לי כאב בנהיגה ממושכת או אם אני עובד בכל דבר שדורש מאמץ עם היד.
- יש לי מגבלה בתנועה – אני לא יכול לעשות תנועה שלמה עם היד.
- אני לא עושה פעילות גופנית עם היד – מאז החבלה – אני מרגיש "דופק" וכאבים ביד בזמן פעילות.
- לא יצאתי למילואים בגלל הכאבים בשורש היד – אני בצנחנים במילואים – ולא יכולתי להצטרף לחברים שלי בעזה ולבנון...

בבדיקתו בתאריך 28.11.24

גבר כבן 24, ימני דומיננטי, בבדיקתו נינוח.
צלקת בת 1 ס"מ, בקדמת הכתף, מינורית ביותר, ללא רגישות, לדבריו מגרדת.
רגישות מה בשורש היד אובדן מעלות בודדות – רגישות ביומכנית קלה.
שורש היד מימין – פרונוציה מלאה ותקינה כמו משמאל סופינציה מלאה מימין ומשמאל, מבחן BALLOTMENT שלילי באזור הטריקוטרולונטום.
כף יד ימין – לציין כי מאגרף את ידו היטב וכן לציין טינל ודורקן שליליים משמאל ומעט חיוביים מימין וכן ירידת תחושה בכל האמה ובכל כף היד מימין (כפית וגבית) – איננו דרמטומלי לפי פיזור אולנרי או מדיאני או רדיאלי וכן מבחני ורטנברג ופרומנט שליליים. טינל שלילי בתעלה הקוביטלית משמאל ומימין. ללא דלדול של הטנר דו"צ.
דורסיפלציה משמאל לכדי 75 מעלות ואילו מימין 75 מעלות. כפיפה כפית משמאל כ-80 מעלות, כמו כן כ-80 מעלות מימין. הטיה רדיאלית ואולנרית מעט מופחתת מימין, וכן מפיקה כאב קל, בעיקר אל הסטילואיד הרדיאלי.
מבחן טחינת TFC וכן מבחן KIRK WATSON שליליים מימין.
היקף האמות 27 ס"מ שווה דו"צ, במרחק 10 ס"מ מקצה מקורב של האולנה.

בדיקות עזר ומסמכים שעמדו לרשותי

- סיכום ביקור ושחרור מבי"ח וולפסון מיום התאונה (04.09.2023)
- סיכומי ביקורים בבית חולים וולפסון מתאריכים 11.09.2023, 21.11.2023
- סיכום ביקורים בבריאות מתאריכים 06.09.2023
- סיכום ביקורים בקופ"ח מתאריכים 04.09.2023, 21.11.2023, 16.04.2024, 26.09.2024
- סיכום ביקור אצל ד"ר יפה, מומחה לכירורגיה של היד מתאריך 15.02.2024



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

סיכום ומסקנות

במקרה שלפנינו מדובר בגבר כבן 24, ימני דומיננטי.
בתאריך 04.09.2023, עת שרכב על קורקינט, התהפך ונחבל בגפה הימנית העליונה.
הנפגע טופל שמרנית בשל שבר בסקפואיד הימני והשבר התאחה בצורה מלאה עם עיוות קל ביותר להערכתו. כך, סבורני כי המופע הקליני אותו הפגין הנפגע הצביע על מגבלה מינורית ביותר בתנועה, וכן ברצוני לציין כי לא התרשמתי מפתולוגיה קלינית מעבר לכך, כולל התייחסות לתסמונת התעלה הקרפלית מימין. יתרה מכך, איני סבור כי קיימת פגיעה עצבית כלשהיא בנפגע זה.
מבחינה מעשית, איני סבור כי נותרה מגבלה משמעותית או כזאת המשפיעה על אופי החיים ומכלולם מעל למידה מינורית ביותר. כן, איני סבור כי הצלקת המינורית ביותר בקדמת הכתף מקנה נכות מעבר למינורית ביותר וחלקית וזאת לאור היעדר הרגישות ומאפייניה.

הערכת הנכות:

לאור כל האמור לעיל הנני מעריך את הנכות השיורית של מר טל תורג'מן ת.ז. 6-20782055 אשר נפצע בגפה העליונה הימנית כשהתהפך כרוכב קורקינט בתאריך 04.09.2023 כסך של 2% נכות בשל הפגיעה במפרק שורש היד מימין כאשר הפגיעה התפקודית בו הינה מינורית (וכאשר משוקללת כאן גם אפשרות ההחמרה בעתיד) ולפי סעיף מתכלל מותאם חלקי 35(א-ב) לקובץ התקנות.

כמוכן סבורני כי בשל הצלקת המינורית ביותר, ואשר אינה מכאיבה סך 1% נכות ולפי סעיף חלקי מותאם מתכלל 35(א-ב) לקובץ התקנות.

אני סבור כי לנפגע מגיעה נכות זמנית בת 100% למשך חודשיים מהתאונה נשואת חוות דעת זאת, ובת 50% למשך חודשיים נוספים.

איני סבור כי צפויה החמרה במצבו של הנפגע לעתיד לבוא אשר אינה מיוצגת באחוזי הנכות לעיל.
איני סבור כי הנפגע יזדקק לטיפול רפואי אשר איננו כלול בסל הבריאות של מדינת ישראל.
סבורני כי נכותו של הנפגע כפי שהיא מפורטת לעיל מייצגת גם את נכותו התפקודית וסבורני כי נכותו לעיל מייצגת כולה את המצב הבתור חבלתי כנובע מהפגיעה נשואת חוות דעת זאת.

תעודה זו ניתנה על-ידי לשם הגשתה כראייה לבית משפט או לצורך דיון במסגרות אחרות. ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על-ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

בברכה,
ד"ר אמיר אורון
אורתופד מומחה מנתח
מומחה בכירורגיה של היד
מוסמך ברפואת ספורט ומנתח כף יד ורפואת
מ.ר. 34060 מ.ר.מ. 25664 מ.ר.ת.מ. 29948