

בבית הדין האזורי לעבודה

בבת ים

המערער:

ערן צינצולקר, ת.ז. 038423679
מרחוב הפרחים 30, ניצני עוז 42836000

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

המשיב:

המוסד לביטוח לאומי – סניף נתניה
מרחוב הרצל 68, נתניה 4239226
טל': 04-881-2345 פקס: 09-8602737

Commented [af1]: זה מהאינטרנט. נראה מוזר שבתניה קידומת 04

כתב תביעה

מוגש בזאת לבית הדין הנכבד ערעורו של מר ערן צינצולקר (להלן: "המערער") על החלטת המשיב מיום 2.6.24.

רקע

1. המערער, יליד 30.04.1976, כבן 45 במועד האירוע, עת עבד כעצמאי כמתקין מזגנים, נפגע בתאריך 29.4.21 בעת עבודתו הלחים חלק מזגן עם התפרצות של גז מסוג Freon 22 ונפגע משאיפת גז. (להלן: "התאונה").
2. לאחר התאונה חש המערער תחושה חזקה מאד של קוצר נשימה עם תחושת מחנק, לאחר כשבוע מכיוון שחלה החמרה בקשיי נשימה, פנה לרופא במסגרת הקהילה, אשר שלח אותו לצילום חזה וטיפול בו על ידי סטרואידים במתן תוך ורידי.
3. המערער חש בהחמרה בקשיי נשימה, פעילות פשוטות וימיומיות לוו בקוצר נשימה, בנוסף התקשה בכל עבודה פיזית, רופאיו אבחנו שמדובר במחלת ריאות- copd ונתנו לו טיפול במשאפים בהתאם.
4. המערער אשר נפגע כאמור בזמן עבודתו וכתוצאה ממנה פנה בתביעה להכרה בתאונה כתאונת עבודה ותשלום דמי פגיעה.
5. בתאריך 2.6.24 נשלחה החלטת המשיב לפיה:
"אנו מאשרים שקיבלנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין קוצר נשימה, אולם, לצערנו, עלינו לדחותה על פי הוראות סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי ומהנימוקים הבאים:
על פי סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, פגיעה בעבודה היא תאונת עבודה או מחלת מקצוע.

"תאונת עבודה" היא תאונה שאירעה למבוטח תוך כדי ועקב עבודתו/עיסוקו במשלח ידו.

"מחלת מקצוע" היא מחלה, שנקבעה כמחלת מקצוע בתקנות, והמבוטח חלה בה עקב עבודתו/עיסוקו במשלח ידו.

מבחינה רפואית לא הוכח קיום קשר סיבתי בין קוצר הנשימה לבין ארוע הנטען בעבודתך.

מחלתך התפתחה על רקע מצב תחלואתי טבעי שאינו קשור בתנאי העבודה.

לפיכך, אין לראות במחלתך כתאונת עבודה."

רצ"ב החלטת המשיב, מסומנת כנספח "1".

6. החלטת המשיב בטעות יסודה, החלטתו שרירותית, לא מבוססת, עומדת בניגוד גמור לנסיבות המקרה ולראיות בתיק זה ומכאן הערעור.

ואלה נימוקי הערעור:

7. המערער, כבן 45 במועד התאונה, עת עבד כעצמאי כמתקין מזגנים, נפגע בתאריך 29.4.21 בעת עבודתו הלחים חלק מזגן עם התפרצות של גז מסוג Freon 22 ונפגע משאיפת גז.

8. לאחר התאונה חש המערער תחושה חזקה מאד של מחנק, לאחר מכן המשיך לחוש בקוצר נשימה עם תחושת מחנק, לאחר כשבוע מכיוון שחלה החמרה בקשיי נשימה, פנה לרופא במסגרת הקהילה, אשר שלח אותו לצילום חזה וטיפול בו על ידי סטרואידיים במתן תוך ורידי.

9. המערער חש בהחמרה בקשיי נשימה, גם פעילות פשוטה לוותה בקוצר נשימה ומתקשה בעבודות פיזיות, רופאיו אבחנו שמדובר במחלת ריאות- copd ונתנו לו טיפול במשאפים בהתאם.

Commented [af2]: בסעיפים אלה העתקתי מהסיפיים דלעיל

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות כנספח "2"

10. עובדה היא שמאז התאונה ובעטיה סובל המערער ממחלה וממספר מגבלות מהן לא סבל עובר לתאונה והוא נעדר מעבודתו ומתמודד עם פגיעותיו עד עצם היום הזה ובמועד כתיבת שורות אלה.

11. בנוסף, יטען המערער כי החלטת המשיב הינה החלטה שרירותית, לא מבוססת ולא צודקת. כן יטען המערער כי בהחלטתו זו חטא המשיב לאמת ולתפקידו הסוציאלי מכח החוק.

12. בנוסף, יטען המערער כי קיים קשר סיבתי בין התאונה לבין הנוק, האירוע הראשון של קוצר נשימה התרחש סמוך לתאונה, דבר המשקף בסבירות גבוהה את הקשר בין התאונה לקוצר נשימה.

רצ"ב חוות דעת של פרופ' פרוכטר, מסומנות כנספח" 3"

13. אשר על כן, מתבקש בית הדין הנכבד כדלקמן :
14. לבטל את החלטת המשיב וליתן החלטה לפיה המערער היה מעורב בתאונת עבודה כהגדרתה בחוק ולהורות על תשלום דמי פגיעה.
15. לחייב את המשיב בהוצאות המשפט של המערער לרבות שכ"ט עו"ד בתוספת מע"מ כחוק.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ המערער



דף 1 מתוך 2

לכבוד
ערן צינצולקר
הפרחים 30
ניצני עוז 4283600

490-304-000



תיק:
38423679-61-02
כ"ה באייר, תשפ"ד
02 ביוני 2024



R RR091233674Y5 ר

מספר תיק: 03842367-9
תאריך פגיעה: 29/04/2021

רשום

אדון נכבד,

הנדון: תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין קוצר נשימה

אנו מאשרים שקיבלנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין קוצר נשימה, אולם, לצערנו, עלינו לדחותה על פי הוראות סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי ומהנימוקים הבאים:

על פי סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, פגיעה בעבודה היא תאונת עבודה או מחלת מקצוע.

"תאונת עבודה" היא תאונה שאירעה למבוטח תוך כדי ועקב עבודתו/עיסוקו במשלח ידו.

"מחלת מקצוע" היא מחלה, שנקבעה כמחלת מקצוע בתקנות, והמבוטח חלה בה עקב עבודתו/עיסוקו במשלח ידו.

מבחינה רפואית לא הוכח קיום קשר סיבתי בין קוצר הנשימה לבין ארוע הנטען בעבודתך.

מחלתך התפתחה על רקע מצב תחלואתי טבעי שאינו קשור בתנאי העבודה.
לפיכך, אין לראות במחלתך כתאונת עבודה.

לתשומת ליבך, הרשות בידך להגיש תובענה על החלטה זו.

את התובענה יש להגיש ב – 4 עותקים לבית הדין האזורי לעבודה ברח' הרב יצחק ניסנבום (בת 7 בת ים 59620, בתוך שנים עשר חודשים מיום קבלת מכתב זה.

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 09-8602737
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף נתניה
הרצל-ליד הקניון 68
נתניה 4239226
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00





דף 2 מתוך 2

לידיעתך, יש באפשרותך לפנות לוועדת תביעות תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה. ועדת תביעות רשאית להמליץ לבחון שנית החלטת פקיד תביעות. לשם כך יש למלא טופס "פניה לוועדת תביעות" (ב.ל. 910).

ניתן להשיגו בסניפי המוסד לביטוח לאומי או לבקשו מהמוקד הטלפוני 6050* או באתר האינטרנט, כתובת האתר www.btl.gov.il

באפשרותך ללמוד על הוועדה ועל סמכויותיה באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי. **הוועדה אינה מוסמכת לדון בנושאים רפואיים.**

אין בפנייתך לוועדת תביעות כדי להאריך המועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין. לידיעתך, כל התכתבות או פניה חוזרת לביטוח הלאומי, וכן פניה לסיוע המשפטי אין בהן כדי להאריך את המועד להגשת ערעור.

בכבוד רב
אסולין-וייס סנדרה
פקידת תביעות
המוסד לביטוח לאומי



העתק:
עו"ד אריאל פרייברג



**זכאות לסיוע משפטי ללא תשלום, למי שתביעתו או
עררו נדחו על ידי המוסד לביטוח לאומי**

בהתאם לסעיף 397 לחוק הביטוח הלאומי קיימת זכאות להגיש בקשה לסיוע משפטי מהלשכה לסיוע משפטי שליד משרד המשפטים.
לידיעתך! האגף לסיוע משפטי במשרד המשפטים, מספק סיוע משפטי באמצעות עו"ד, ללא תשלום, למי שתביעתו או עררו נדחו ע"י המוסד לביטוח לאומי.

הסיוע המשפטי כולל ייעוץ וייצוג בפני בית הדין לעבודה, בכפוף לכך שהאגף לסיוע משפטי יגיע למסקנה כי קיים סיכוי משפטי בעניין.

את הבקשה לסיוע משפטי ניתן להשיג בסניף המוסד לביטוח לאומי, במזכירות בית הדין לעבודה, באתר האינטרנט של משרד המשפטים שכתובתו www.justice.gov.il ובמחוז לסיוע משפטי הקרובה למקום מגוריך.

מוקד טלפוני של הלשכה לסיוע משפטי: *6405

כתובות הלשכה לסיוע משפטי:

שם המחוז	כתובת	פקס
ירושלים	רח' הסורג 1 - בית מצפה. ת.ד. 1777 ירושלים 91017	02-6467611
תל אביב - יפו	רח' הנרייטה סולד 4, תל אביב יפו 64924	02-6467717
לוד	רח' אבא הלל 13	02-6468008
חיפה	רח' פל-ים 15, קומה 11 חיפה 33095	02-6467943
באר שבע	רח' קרן היסוד 4, בית קרסו	02-6467672
נצרת	דרך קריית הממשלה 2, נוף הגליל, 1776602	02-6462532
שעות קבלת קהל בלשכות: בימים א', ב', ג', ה' בין השעות: 08.30 – 12.30 15.00 – 17.00 ביום ג' גם בין השעות ביום ד' לא מתקיימת קבלת קהל		

04/05/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל						
צינולק ערן						
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	30/04/1976	אברהם	
שם האב	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
ניצני עוז	הפרחים	30	5674647	50	3453494	77
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	

שלום רב,

תאריך ביקור: 04/05/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני שבוע נשם גז רעיל. FREON 22 עכשיו יש לו קוצר נשימה.

ממצאים: קולות הלב תקינים.
כניסת אוויר תקינה בשני הצדדים.
אין קולות נשימה נוספים

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
7860		DYSPNEA
		FREON 22 INHALATION

הפניות בביקור

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימות	78060-צילום חזה	H3		הודפס

תרופות בביקור

P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	W		0	ר	N	יחידה	1	1	D	0	זריקה	INJ		METHYPREDNISOLONE INJ 125 MG 2

12

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					METHYPREDNISOLONE INJ 125 MG 2

12

בברכה,

ד"ר מיכאל דוד כהן
שם הרופא
16604
מס' רישיון
חתימה וחותמת הרופא

עמוד 1 מתוך 1

04/05/2021	ת. ביצוע:	3842367-9	ת"ז:	ערן צינצולק	נבדק:
04/05/2021	אישור פענוח:	45 שנים	גיל:	30/04/1976	תאריך לידה:
04/05/2021	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז שרון - שומרון, (120000)	מוסד מפנה:
				מרכז לרפואה יועצת נתניה, (122100)	גורם מפנה:
				מיכאל דו כהן, (16604)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום חזה

—

סיבת הפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום חזה בתאריך 04/05/2021 15:20 מ.ג.: 1125002117866 מבצע: חצב נמר;
צילום חזה;

ממצאים:

לא נצפה תסנין תפליט פלאורלי או גודש
נצפה ניפוח יתר ללא שינוי משמעותי בהשוואה ל-9.6.2016
צל הלב לא מוגדל

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

אושרר ע"י: ד"ר (רופא) ברונז צ'אושו מספר רשיון: 23733 4/5/2021 16:07

תאריך הדפסה: 19 יוני, 2022

דו"ח בדיקת ארגומטריה

שם נבדק/ת: צינצולקר ערן
כתובת: ניצני עוז, הפרחים 0030
תאריך בדיקה: 19/06/2022 גורם מפנה: השרון-שומרון
מידע נוסף (רפואי כללי בלבד)

מין: ז גיל: 46/2 ת.ז.: 038423679
טלפון: 050 - 5674647 050 - 5674647
טכנאית: לודמילה
גורם מפנה/מטפל: ד"ר ד"ר זסלבסקי גלינה

עבר רפואי: אין מה לציין

בדיקה גופנית:

עשון: כן. קופסא ביום

ספורט: כן ריצה

תרופות: לא

גובה: 177 ס"מ משקל: 86 ק"ג

קצב לב במנוחה: 63 לחץ דם במנוחה: 140/80

א.ק.ג. במנוחה: תקין

מבחן המאמץ המתוכנן: תת-מירבי פרוטוקול: BRUCE

זמן סופי 36: 9 דקות, מהירות 1.7-4.2 מיל/שעה, שפוע 16%, דופק מירבי חזוי לגיל: 175,

הושג 94% מדופק מירבי $METS = 10.2$ הארגומטר: מסילה

תגובת דופק למאמץ: תקינה
תגובת דופק בהתאוששות: תקינה
תגובת לחץ דם במאמץ: תקינה
תגובת לחץ דם בהתאוששות: לא תקינה - יתר לחץ דם

דופק בשיא המאמץ 165
דופק בהתאוששות (5 דק') 93
לחץ דם בשיא המאמץ 200/90
לחץ דם בהתאוששות (5 דק') 150/90

סיבת הפסקת המאמץ/תלונות: דופק מטרה תת-מירבי, קושי בנשימה

ממצאים בא.ק.ג. במאמץ: שינויים ב-ST-T: לא

הפרעות קצב במאמץ: לא

הפרעות בהולכה: לא

סיכום קליני לארגומטריה: תקינה

כושר גופני: בינוני-טוב

המלצות: הפסקת עשון דיאטה דלת מלח ומעקב ל.ד.

המשך מעקב הרופא המטפל

אין בידי בדיקות קודמות להשוואה.

בברכה,

ד"ר יעקב גפן
מומחה למחלות לב
מ.ר 12038 מ.ר.מ 8120

ד"ר טטיאנה גנטלב
מ.ר 29099
רופאה משגיחה

דוגמאות מתרשים הא.ק.ג. נמסרו לנבדק/ת עם סיום הבדיקה

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1

תאריך בדיקה: 30/06/2022

דו"ח בדיקת אקוקרדיוגרפיה

גיל: 46/2 מין: ז'
050 - 5674647

ת.ז.: 038423679
טלפון: 050 - 5674647

שם נבדק/ת: צינצולקר
כתובת: ניצני עוז, הפרחים
0030

רופא מפנה/מטפל: ד"ר זסלבסקי גלינה
גורם מפנה: השרון-שומרון
בדיקה ראשונה

Indications : VENTRICLES AND VALVE FUNCTION

Cardiac Dimension And Function

Right Atrium

Normal Size

Left Atrium

Normal Size

PSLAV = 37 mm

Aorta

Root = 33 mm

ASC = 33 mm

Right Ventricle

Normal Size

Normal Systolic Function

PSLAV= 32 mm

Left Ventricle

Normal Size

Normal Systolic Function

LVEDd = 53 mm

LVESd = 34 mm

EF= Estimated 60-65 %

IVS = 8 mm

PW = 8 mm

Valves And Doppler

Pulmonic Valve

Normal

Regurgitation: None

Aortic Valve

3 Cusps Valve

Regurgitation: None

Tricuspid Valve

Normal

Regurgitation: Trace

TIG= 27 mmHg

Mitral Valve

Normal

Regurgitation: Trace

E = 80 cm/sec A = 51 cm/sec E/A = 1.6

E' = cm/sec

E/ E' =

DIASTOLIC FUNCTION
Normal

Summary And Conclusion

NORMAL LEFT VENTRICULAR SIZE AND SYSTOLIC FUNCTION
NORMAL RIGHT VENTRICULAR SIZE AND SYSTOLIC FUNCTION
NORMAL MITRAL VALVE, TRACE REGURGITATION
NORMAL AORTIC VALVE, NO REGURGITATION
MINIMAL TRICUSPID REGURGITATION, TIG = 27 mmHg

בברכה,

ד"ר יוסף שאהין
מומחה לקרדיולוגיה
מ.ר. 18839 מ.ר. 11811

חאלד פראח
טכנאי

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1

תאריך: 09/12/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	צינולקער ערן	מס זהות:	00038423679	גיל:	46.07	מין:	ז
ת.לידה:	30/04/1976	ישוב:	ניצני עוז	רחוב:	הפרחים	טלפון נוסף:	77 - 3453494	
מס בית:	30	טלפון:	50 - 5674647					

שלום רב,

תאריך הביקור: 09/12/2022 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

סוג הביקור: ביקור ראשון

רופא מפנה: ד"ר

תלונות/סיבת הפניה: בן 46 שנים בריא ללא הרגלים או תרופות קבועות רקע משפחתי חיובי ל CVD פעיל גופנית ללא תלונות לאחרונה לאות קשה לאחר מאמץ אקו לב ומבחן מאמץ במכון מור תוארו תקינות נבצע אקו לב במאמץ

ברקע (גורמי סיכון למחלה כללית): סיפור משפחתי חיובי .

דופק: 71

לחץ דם: 132/ 91

אבחנה

קוד	איפיון	אבחנה
7993		TIREDNESS
		NORMAL ECHOCARDIO MOR
		NEG STRESS TEST MOR

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לאקו	US .o.a-76006 אקוקרדיוגרפי	H219	הודפס
הפניה לדימות	US .o.a-78043 דופלקס עורקי	H3	הודפס

פעולות	קוד	כמות
409 פתיחת תיק	409	1

סכום והמלצות: ביצוע אקו לב במאמץ .

דופלר קרוטיס

ביקורת חוזרת לאחר ביצוע הבדיקות - עם תוצאה ביד .

בברכה,

27820

ד"ר דקה סמיר

חתימה וחוקת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך: 12/12/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	צינולקר ערן	מס זהות:	00038423679	גיל:	46.07	מין:	ז
ת.לידה:	30/04/1976	ישוב:	ניצני עוז	רחוב:	הפרחים			
מס בית:	30	טלפון:	50 - 5674647	טלפון נוסף:	77 - 3453494			

שלום רב,

תאריך הביקור: 12/12/2022 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

סוג הביקור: מעקב

רופא מפנה: ד"ר

תלונות/סיבת הפניה: בן 46 שנים בריא ללא הרגלים או תרופות קבועות רקע משפחתי חיובי ל CVD פעיל גופנית ללא תלונות לאחרונה לאות קשה לאחר מאמץ אקו לב ומבחן מאמץ במכון מור תוארו תקינות נבצע אקו לב במאמץ

ברקע (גורמי סיכון למחלה כלילית): סיפור משפחתי חיובי .

דופק: 71

לחץ דם: 132/ 91

תוצאות בדיקות נוספות: 12/12/2022 בדיקת אקו לב במאמץ באקו במנוחה: קוטר אאורטה עולה 30 מ"מ . חדר שמאלי בגודל 46/24 מ"מ . עובי דפנות החדר השמאלי 10/10 מ"מ . תפקוד סיסטולי תקין . ללא הפרעה אזורית בהתכווצות . ללא מחלה מסתמית משמעותית . שטח עליה שמאלית 13 סמ"ר . בוצע מאמץ של 8 דקות עם השגת 97 מהדופק המירבי בעומס של % METS 12.1 בתחילת התאוששות חש טרום עילפון באק"ג לא נרשמו שינויים דינאמיים משמעותיים במקטע ST מספר PVC'S בתחילת שלב ההתאוששות סיכום הבדיקה : לאחר מאמץ והשגת הדופק הנתון הבדיקה הראתה שיפור אזורי וגלובלי מובהק בהתכווצות . מסקנה : אקוקרדיוגרפית הבדיקה שלילית לאסכמיה מיוקרדיאלית הוסבר על ממצאי הבדיקה כולל ציון סיכויים חזרה להמשך מעקב ובירור הרופא /הקרדיולוג המטפל

אבחנה

קוד	איפיון	אבחנה
7993		TIREDNESS
		NORMAL ECHOCARDIO MOR
		NEG STRESS TEST MOR

פעולות	קוד	כמות
416 אקו דופלר במאמץ -לא מצמיד	416	1

בברכה,

27820

ד"ר דקה סמיר

תאריך: 30/12/2022

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	צינולקר ערן	מס זהות:	00038423679
ת.לידה:	30/04/1976	ישוב:	ניצני עוז
מס בית:	30	טלפון:	50- 5674647
		רחוב:	הפרחים
		טלפון נוסף:	77- 3453494
		גיל:	46.08
		מין:	ז

לכבוד: ד"ר זסלבסקי גלינה

תלונות: בן 46.

מעשן כבד .
ללא מחלות ברקע
רק תלונות על קוצר בנשימה בעונות מעבר . ומקבל טיפול בסרטייד . !!
לאחרונה תלונות על קוצר בנשימה ומחנק במאמץ חזק .
עבר בדיקת קרדילולוג - נשללה בעיה לבבית .

ממצאים: במצב כללי יציב

נינוח
ללא מצוקה נשימתית
סטורציה - 96% על אויר חדר
מעל לריאות כניסת אויר שווה וטובה דו"צ .

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		DYSYPNEA

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימום	78060-צילום חזה	H3	הודפס
טופס הפניה כללי	76065-ספירומטריה עם מרחיבי	H4	הודפס

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
654 פתיחת תיק	654	1	30/12/2022

סיכום והמלצות: מעקב רופא משפחה
מופנה לספירומטריה עם מרחיבי סימפונות
צילום חזה
הפסקת עישון
ביקור חוזר לאחר הבדיקות .

בברכה,

שם הרופא	ד"ר יעקוב אבו חשב	מספר רשיון	35916	חתימה וחותמת הרופא
----------	-------------------	------------	-------	--------------------

תאריך : 03/01/2023

לכבוד : ד"ר דקה סמיר
קופת חולים : כללית

פענוח אולטרסאונד קרוטיס\דופלר צוואר מתאריך 02/1/2023 בשעה 10:00

שם נבדק : צינצולקר ערן
ת.ז : 38423679

תוצאות בדיקת דופלר קרוטיס – עורקי צוואר :

מצד ימין – ביפורקציה בגובה רגיל .

עורק משותף – לא ניראתה הפרעה המודינמית.

עורק חיצוני- לא ניראתה הפרעה המודינמית.

עורק פנימי – לא ניראתה הפרעה המודינמית.

עורק חוליות – כיוון וזרימה תקינים .

מצד שמאל - ביפורקציה בגובה רגיל .

עורק משותף – לא ניראתה הפרעה המודינמית.

עורק חיצוני- לא ניראתה הפרעה המודינמית.

עורק פנימי – לא ניראתה הפרעה המודינמית.

עורק חוליות – כיוון וזרימה תקינים .

The logo for YARA X RAY features the words "YARA" and "RAY" in blue, with a stylized "X" in green and blue between them. The entire logo is enclosed within a green swoosh that starts under "YARA" and ends under "RAY".

YARA X RAY

מרכז יארא ללאשעה
מרכז יארא להדמייה

סיכום :
ללא ממצא חריג

הבדיקה בוצעה על ידי טכנאי אולטרסאונד
פיענוח של התמונות בוצע על ידי
מומחה ברדיולוגיה אבחנתית
ד"ר ראמי שאפעי
מ.ר 135784 – מ.ר.מ 135784

דו"ח תפקודי ריאות

Name: צינצולקר, ערן

ID: 03842367-9

Sex: Male

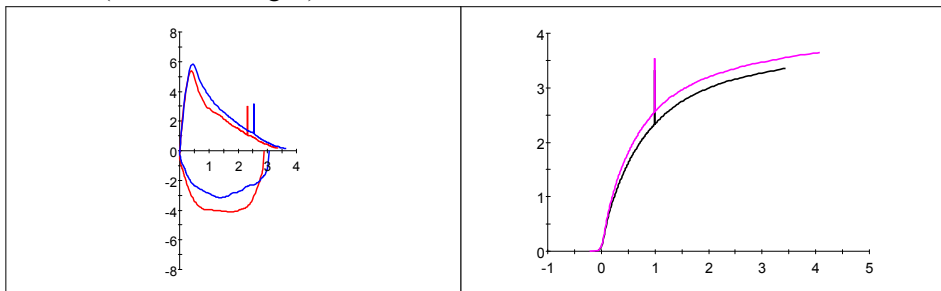
Date: 27/02/2023

Age: 46

Height: 176.00

Weight: 84.00

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	Actual	Pred	%Pred	Actual	%Pred	%Chng
---- SPIROMETRY ----						
FVC (L)	3.35	4.58	73	3.65	79	+8
FEV1 (L)	2.34	3.72	62	2.56	68	+9
FEV1/FVC (%)	70	79	88	70	88	+0
FEF 25-75% (L/sec)	1.68	4.10	40	2.10	51	+25
FEF Max (L/sec)	5.37	8.94	60	5.80	64	+7
FEF 25% (L/sec)	3.18	7.78	40	4.18	53	+31
FEF 50% (L/sec)	1.88	4.87	38	2.30	47	+22
FEF 75% (L/sec)	0.91	2.04	44	1.20	58	+31
---- LUNG VOLUMES ----						
SVC (L)	3.49	4.58	76			
TGV (L)	2.88	3.45	83			
RV (Pleth) (L)	2.51	2.11	118			
TLC (Pleth) (L)	6.00	6.98	85			
RV/TLC (Pleth) (%)	42	32	130			
---- DIFFUSION ----						
DLCOunc (ml/min/mmHg)	24.01	31.14	77			
DL/VA (ml/min/mmHg/L)	4.45	4.46	99			



Post-Test Comments:

נפחי הריאות: ירידה בנפח הריאות הכללי כעדות להפרעה רסטרקטיבית קלה
 דינמיקת הנשימה: ירידה בינונית בזרימות הנשיפתיות, שיפור קל אחר מרחיבי סמפונות
 סיכום: הפרעה מעורבת רסטרקטיבית (קלה) וחסימתית (בינונית) עם מרכיב הפיך חלקי
 בדיקת דיפוזיה - ירידה קלה בדיפוזיה הכוללת, תקינה אחר תיקון לנפח אלביאולרי
 ריווי חמצן - 98%

פרופ' הרצל סלמן - מומחה למחלות ריאות

תאריך: 18/07/2023

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	צינולקר ערן	מס זהות:	00038423679	גיל:	47.02	מין:	ז
ת.לידה:	30/04/1976	ישוב:	ניצני עוז	רחוב:	הפרחים				
מס בית:	30	טלפון:	50 - 5674647	טלפון נוסף:	77 - 3453494				

לכבוד: ד"ר זסלבסקי גלינה

תלונות: 30/12/2022

בן 46.

מעשן כבד.

ללא מחלות ברקע

רק תלונות על קוצר נשימה בעונות מעבר. ומקבל טיפול בסרטייד !!

לאחרונה תלונות על קוצר נשימה ומחנק במאמץ חזק.

עבר בדיקת קרדילוג - נשללה בעיה לבבית.

18/07/2023

עדיין מעשן.

תלונות על קוצר נשימה במאמצים ובעליית מדרגות.

תפקודי ריאה - FVC-73--79

FEV1-62---68

FEV1/FVC-70---70

TLC-85

DLCO-77

הפרעה חסימתית בינונית וירידה קלה בדיפוזיה

התמונה מתאינה ל COPD בחולה מעשן !!!!

ממצאים: 30/12/2022

במצב כללי יציב

נינוח

ללא מצוקה נשימתית

סטורציה - 96% על אויר חדר

מעל לריאות כניסת אויר שווה וטובה דו"צ.

18/07/2023

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		COPD
		DYSPPNEA
		SMOKER

דין / תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 30/12/2022

הפניה לדימות - 78060-צילום חזה, טופס הפניה כללי - 76065-ספירומטריה עם

מרחיבי

18/07/2023

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
654 פתיחת תיק	654	1	18/07/2023
657 פענוח תפקודי ריאה ויעוץ	657	1	18/07/2023
654 פתיחת תיק	654	1	30/12/2022

סיכום והמלצות: מעקב רופא משפחה

נתחיל טיפול במשאף אינכרוז ופוסטר

להפסיק לעשן

ביקור חוזר בעוד 6 חודשים

בברכה,

35916

ד"ר יעקוב אבו חשב

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



מספר רשיון 24442
טלפון 09-8787200
פקס 09-8784002
מחוז שו"ש

ד"ר גלינה זסלבסקי
רופאת משפחה
בכניסה לבת חפר ליד בית הספר ובית הכנסת
בת חפר - רופאים עצמאיים

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 17/10/2023

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		צינולקר ערן		מס זהות: 00038423679		גיל: 47.05		מין: ז	
ת.לידה: 30/04/1976		ישוב: ניצני עוז		רחוב: הפרחים		טלפון נוסף: 77 - 3453494					
מס בית: 30		טלפון: 50 - 5674647									

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק משקל 86kg גובה 176cm לחץ דם 132 / 91 B.P. מעשן כעת 27.76 bmi

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1992		SMOKER

Past Diagnoses

בעיות עבר

ת. סיום	ת. גילוי	איפיון	בעיה
17/10/2023	00/02/1999		DISLOCATION SHOULDER RECURRENT LT

Medications

תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	...
INCRUSE ELLIPTA<>>INH 55MCG 55MCG	1	שאיפות	1	ביום
FOSTER INH 100MCG/6MCG 100MCG/6MCG	1	שאיפות	2	ביום

נחתם דיגיטלית

24442

ד"ר גלינה זסלבסקי

חתימה וחותמת הרופא

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, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופס/ו 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



מספר רשיון 137247
טלפון 09-8902222
פקס 09-8988137
מחוז שו"ש

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה
אסעד רעד
אורתופדיה
הרצל 11, כפר יונה
כפר יונה

תאריך: 07/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	צינצולקר ערן	מס זהות:	00038423679	גיל:	47.07	מין:	ז
ת.לידה:	30/04/1976	ישוב:	ניצני עוז	רחוב:	הפרחים	טלפון נוסף:	77 - 3453494	
מס בית:	30	טלפון:	50 - 5674647					

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/12/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 47, בריא בדרכו לדבריו סובל מכאבים מעל המרפק אפיקונדאיל לטרלי ללא חבלה ללא תנועה לא נכונה

בדיקה גופנית: ללא נפיחות, ללא סימני חבלה או זיהום, רגישות דיפוזית במישוש, טווח תנועה מוגבל אנטלגית, שמור NV תחושה שמורה, דפקים נימושו.

קוד	איפיון	אבחנה
7263		TENNIS ELBOW

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
P	1	ר	N	יחידה	10	10	D	1	טבליות	TAB	1	BREXIN 20MG (M) TAB 20MG
P	1	ר	N	אריזה	1	20	D	2	להשתמש	GEL		SWISS RELIEF SPRAY GEL 4% 25GM 4%

בברכה,

אסעד רעד
137247
שם הרופא
מס' רשיון
חתימה וחותמת הרופא



פרופ' פרוכטר אורן

מחלות ריאה חוות דעת רפואיות משפטיות

מומחה למחלות ריאה ולרפואה פנימית
מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון בית הספר לרפואה אוניברסיטת תל אביב
נייד 054-2518445
פקס 03-6354174
prof.fruchter@gmail.com
www.prof-fruchter.co.il

תל אביב, יום ראשון 28 יולי 2024

חוות דעת רפואית

צינקולקר ערן ת.ז. 038423679

אני החתום מטה, פרופ' אורן פרוכטר, מרח' אליהו ברלין 1 תל אביב נותן בזאת את חוות דעתי
המקצועית בעניין **צינקולקר ערן ת.ז. 038423679**

ואלה פרטי השכלתי וניסיוני המקצועי

תואר בוגר במדעי הרפואה, האוניברסיטה העברית ו"הדסה" ירושלים (1990)
לימודי רפואה, האוניברסיטה העברית ו"הדסה" ירושלים מספר רישיון: 26306 (1994)
חבר סגל בדרגת פרופ' חבר קליני, בית הספר לרפואה של אוניברסיטת תל אביב (2015-נוכחי)
מומחה לרפואה פנימית (בהצטיינות) מספר רישיון מומחה: 20770 (2004)
מומחה ברפואת ריאות (בהצטיינות) מספר רישיון מומחה: 25688 (2008)
רופא בכיר, המחלקה לרפואה פנימית "ג" מרכז רפואי רמב"ם (2004-2006)
רופא בכיר, המכון למחלות ריאה, מרכז רפואי רמב"ם (2008-2009)
מנהל השירות לרפואת ריאות פולשנית מרכז רפואי "רבין" קמפוס "בילינסון" (2009-2014)
ס.מנהל המכון למחלות ריאה מרכז רפואי "רבין" קמפוס "בילינסון" (2014-2015)
מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי, מרכז רפואי וולפסון (2015-נוכחי)
מרצה למשפטנים בתחום רשלנות רפואית, בית הספר ללימודי המשך, הפקולטה לרפואה תל אביב

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

- 1 לימודי תעודה "משפט רפואי" הפקולטה למשפטים אוניברסיטת תל אביב 2023
- 2 חבר האיגוד הישראלי לרפואת ריאות, החברה האירופאית למחלות מערכת הנשימה, החברה
3 האמריקאית למחלות ריאה.
- 4 חבר בוועדת הבוחנים למומחיות ברפואת ריאות מטעם המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית
- 5

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

1 נתבקשתי על ידי משרד עו"ד פרייברג-רסקין לחוות דעתי לעניין המחלה הריאתית של מר
2 צינקולקר (להלן גם "החולה" או "התובע"), לעניין נכויות רפואיות הנגזרות מהמצב הרפואי,
3 ולעניין קשר סיבתי אפשרי, ככל שקיים, בין הנכות, לבין תאונת עבודה שהתרחשה במהלך
4 עבודתו כטכנאי מיזוג אוויר בתאריך 29.4.21.

5 לצורך כתיבת חוות הדעת, בהסתמך על ניסיוני המקצועי שפורט לעיל, בדקתי את החולה במרפאתי
6 ביום 23.7.24, עיינתי בספרות הרפואית הרלבנטית כפי שתפורט בהמשך, ונעזרתי בחומר הרפואי
7 הרלבנטי לתחום התמחותי שהועמד לרשותי כדלקמן:

- 8 • סיכומי ביקור רופא משפחה ורופאים מקצועיים "שירותי בריאות כללית"
- 9 • סיכומי ביקור רופא ריאות "שירותי בריאות כללית"
- 10 • בדיקת רופא משפחה מתאריך 4.5.21
- 11 • סיכום מידע רפואי "שירותי בריאות כללית" 17.10.23
- 12 • פענוח צילום חזה 4.5.21
- 13 • תפקודי נשימה 27.2.23
- 14 • חשבונית מס מתאריך 29.4.21

15 **להלן סיפור המקרה**

16 התובע יליד 1976 (כבן 48 במועד עריכת חוות הדעת).

17 טכנאי מיזוג אוויר בהכשרתו ומקצועו. בעבר שוטר יחידת סיור בריא פרופיל 97.

18 שולל תחלואה נשימתית קודמת שולל אסטמה או מחלות ריאה אחרות בעברו.

19 עישון מגיל 17 ועד גיל 48 עד חפיסה ליום.

20 עובד כטכנאי מיזוג אוויר משנת 2009.

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

- בתאריך 29.4.21 בעת עבודה באיזור "אבן יהודה" הלחים חלק מזגן עם התפרצות של גז מסוג Freon 22. מתאר שחש תחושה חזקה מאד של מחנק ונאלץ לצאת החוצה מהאיזור הסגור בו היה ולאחר מכן המשיך לחוש בקוצר נשימה עם תחושת מחנק.
- נבדק על ידי רופא משפחה בתאריך 4.5.21

שלום רב,

תאריך ביקור: 04/05/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני שבוע נשם גז רעיל. FREON 22
עכשיו יש לו קוצר נשימה.

ממצאים: קולות הלב תקינים.
כניסת אוויר תקינה בשני הצדדים.
אין קולות נשימה נוספים

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
7860		DYSPNEA
		FREON 22 INHALATION

הפניות בביקור

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימות	78060-צילום חזה	H3		הודפס

תרופות בביקור

מ	P	עד	n	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	W		0	ר	N	יחידה	1	1	D	0	זריקה	INJ		METHYPREDNISOLONE INJ 125 MG 212
													עין	METHYPREDNISOLONE INJ 125 MG 2

5

6

7

לפי הכתוב טופל על ידי סטרואידים במתן תוך ורידי .

פענוח צילום חזה 4.5.21

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

ביצע:

צילום חזה בתאריך 04/05/2021 15:20 מ.ג.: 1125002117866 מבצע: חצב נמר;
צילום חזה;

ממצאים:

לא נצפה תסנין תפליט פלאורלי או גודש
נצפה ניפוח יתר ללא שינוי משמעותי בהשוואה ל-9.6.2016.
צל הלב לא מוגדל

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

1

2 החולה מתאר שמאז האירוע קוצר נשימה במאמץ קל מתקשה בביצוע של עבודות פיזיות מתקשה
3 בעת מאמץ.

4 מרגיש שמאז אותו אירוע "לא חזר לעצמו". מתאר שכחודש לאחר התאונה היה באירוע משפחתי
5 ובו נאלץ להפסיק לרקוד בשל תחושת קוצר נשימה.

6 נבדק על ידי רופא ריאות בתאריך 31.12.22

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

תאריך: 30/12/2022

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		צינצולק ערן		מס זהות: 00038423679		גיל: 46.08		מין: ז	
ת.לידה: 30/04/1976		ישוב: ניצני עוז		רחוב: הפרחים		טלפון מסך: 77-3453494					
מס בית: 30		טלפון: 50-5674647									

לכבוד: ד"ר זסלבסקי גלינה

תלונות: בן 46.

מעשן כבד.

ללא מחלות ברקע

רק תלונות על קוצר נשימה בעונות מעבר. ומקבל טיפול בסרטייד. !!

לאחרונה תלונות על קוצר נשימה ומחנק במאמץ חזק.

עבר בדיקת קרדילוג - נשללה בעיה לבבית.

ממצאים: במצב כללי יציב

נינוח

ללא מצוקה נשימתית

סטורציה - 96% על אויר חדר

מעל לריאות כניסת אויר שווה וטובה דו"צ.

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		DYSPNEA

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78060-צילום חזה		H3 הודפס
טופס הפניה כללי	78065-ספירומטריה עם מרחיבי		H4 הודפס

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
654 פתיחת תיק	654	1	30/12/2022

סיכום והמלצות: מעקב רופא משפחה

מופנה לספירומטריה עם מרחיבי סימפונות

צילום חזה

הפסקת עישון

ביקור חוזר לאחר הבדיקות.

1

2

להלן בדיקת רופא ריאות 30.12.22

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

תלונות:

30/12/2022

בן 46

מעשן כבד

ללא מחלות ברקע

רק תלונות על קוצר נשימה בעונות מעבר. ומקבל טיפול בסרטייד !!

לאחרונה תלונות על קוצר נשימה ומחנק במאמץ חזק.

עבר בדיקת קרדיולוג - משללה בעיה לבבית.

18/07/2023

עדיין מעשן.

תלונות על קוצר נשימה במאמצים ובעליית מדרגות.

תפקודי ריאה - FVC-73-79

FEV1-62-68

FEV1/FVC-70-70

TLC-85

DLCO-77

הפרעה חסימתית בינונית וירידה קלה בדיפוזיה

התמונה מתאינה ל COPD בחולה מעשן !!!!

ממצאים:

30/12/2022

במצב כללי יציב

נימוח

ללא מצוקה נשימתית

סטורציה - 96% על אויר חדר

מעל לריאות כניסת אויר שווה וטובה דו"צ.

18/07/2023

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		COPD
		DYSPPNEA
		SMOKER

1

2

כאמור סוכם כ COPD. הוחל טיפול במשאפים מסוג Incruse + foster

3

להלן סיכום מידע רפואי מתאריך 17.10.23

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

תאריך: 1/10/2023

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:		צינזולקער ערן		מס זהות:	00038423679	גיל:	47.05	מין:	ז
שם משפחה ופרטי:		ת. לידה:		ישוב:	יציני עוז	רחוב:		הפרחים	
מס בית:		30		טלפון:		50 - 5674647		טלפון נוסף:	
77 - 3453494									

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק
משקל 86kg גובה 176cm לחץ דם 91 / 132 B.P. מעשן כעת 27.76 bmi

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת. גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1992		SMOKER

Past Diagnoses

בעיות עבר

ת. סיום	ת. גילוי	איפיון	בעיה
17/10/2023	00/02/1999		DISLOCATION SHOULDER RECURRENT LT

Medications

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	שאיפות	1	INCRUSE ELLIPTA<>INH 55MCG 55MCG
ביום	2	שאיפות	1	FOSTER INH 100MCG/6MCG 100MCG/6MCG

תלונות החולה ומצב נוכחי

קוצר נשימה במאמץ קל . מתקשה מאד בעבודות פיזיות. מתקשה בביצוע של פעולות יום יומיות.
בעוד אשר בעבר במהלך עבודתו היה מסוגל להרים משאות כבדים כעת אינו מסוגל ומתקשה בעלייה
של מדרגות

בבדיקה

מספר נשימות 12 סטורציה 97% . חזה : התפשטות שווה סימטרית

ריאות : בניקוש הדיות יתר . אקספיריום מוארך.

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

1 תפקודי נשימה (% מערך חזוי לפי גיל, מין וגובה)

תאריך	FEV1	FEV1/FVC	FVC	TLC	RV/TLC	DLCO
27.2.23	62-68	0.88	73-79	85	130	77

2

Name: צינצולקר, ערן

ID: 03842367-9

Sex: Male

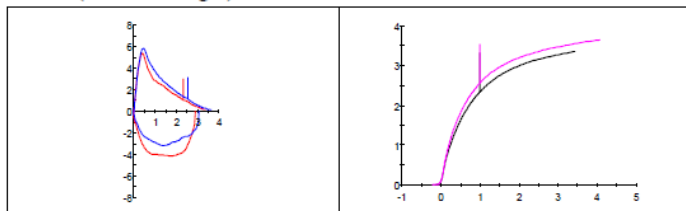
Date: 27/02/2023

Age: 46

Height: 176.00

Weight: 84.00

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	Actual	Pred	%Pred	Actual	%Pred	%Chng
---- SPIROMETRY ----						
FVC (L)	3.35	4.58	73	3.65	79	+8
FEV1 (L)	2.34	3.72	62	2.56	68	+9
FEV1/FVC (%)	70	79	88	70	88	+0
FEF 25-75% (L/sec)	1.68	4.10	40	2.10	51	+25
FEF Max (L/sec)	5.37	8.94	60	5.80	64	+7
FEF 25% (L/sec)	3.18	7.78	40	4.18	53	+31
FEF 50% (L/sec)	1.88	4.87	38	2.30	47	+22
FEF 75% (L/sec)	0.91	2.04	44	1.20	58	+31
---- LUNG VOLUMES ----						
SVC (L)	3.49	4.58	76			
TGV (L)	2.88	3.45	83			
RV (Pleth) (L)	2.51	2.11	118			
TLC (Pleth) (L)	6.00	6.98	85			
RV/TLC (Pleth) (%)	42	32	130			
---- DIFFUSION ----						
DLCOunc (ml/min/mmHg)	24.01	31.14	77			
DL/VA (ml/min/mmHg/L)	4.45	4.46	99			



Post-Test Comments:

נפחי הריאות: ירידה בנפח הריאות הכללי כעדות להפרעה רסטורטיבית קלה
דינמיקת הנשימה: ירידה בינונית בזרימות הנשימתיות, שיפור קל אחר מרחיבי סמפונים
סיכום: הפרעה מעורבת רסטורטיבית (קלה) וחסימתית (בינונית) עם מרכיב הפיך חלקי
בדיקת דיפוזיה - ירידה קלה בדיפוזיה הכוללת, תקינה אחר תיקון לנפח אלביאולרי
ריווי המצץ - 98%

3

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

דיון

1

2 מדובר בגבר כבן 48 עם עישון ברקע ללא תחלואה נשימתית בעברו וללא אבחנה קודמת של COPD
3 או אסטמה. בתאריך 29.4.21 נחשף במהלך עבודתו כטכנאי מיזוג אוויר לגז מזגנים מסוג Freon
4 22. מדובר בחומר hydrochlorofluorocarbon (HFFC). מדובר בחומר המכיל תערובת של
5 hydrogen, fluorine and carbons, הידוע כחומר מגרה דרכי אוויר שעלול להביא בעת חשיפה בעת
6 תאונה ל acute inhalational injury עם התפתחות של chemical pneumonitis (דלקת ריאות
7 כימית), ברונכיוליטיס (דלקת סימפונות קטנים), ובצקת ריאות. (מקור 1).

8 במקרה הנוכחי התמונה הקלינית של קוצר נשימה שהופיע לראשונה בחייו מיד לאחר האירוע יחד
9 עם תמונה קלינית שהצריכה מתן סטרואידים – גם ללא ממצא האזנתי או ממצא בצילום החזה,
10 הינה בסבירות גבוהה משקפת נזק נשימתי שנגרם בשל אותה חשיפה וזאת בשל סמיכות הזמנים
11 בין החשיפה לקליניקה והיעדרה של קליניקה דומה קודמת.

12 חומרים מגרים כאשר הם נשאפים לריאותיו של אדם המצוי בקרבתם עלולים להביא להתפתחות
13 של אסטמה במנגנון של RADS (כלומר reactive airway disorder syndrome). כלומר מתפתחת
14 תוך זמן קצר ביותר (כמו במקרה זה) רגישות יתר של דרכי האוויר המביאה לתסמינים בלתי
15 חולפים של אסטמה (ראה מבואות 2-4). תסמינים אלה מתבטאים בקוצר נשימה מלווה בשיעול
16 וקליניקה של צפצופים בדרכי הנשימה הדורשת טיפול קבוע בתכשירים מרחיבי דרכי אוויר וכן
17 סטרואידים בשאיפה.

18 התמונה הקלינית בהמשך של מחלת ריאות חסימתית שלא הייתה ידועה קודם לכן (בהינתן עישון
19 קודם ממושך) מהווה קרוב לוודאי שילוב בין נזקי אותה חשיפה תעסוקתית תאונתית חדה והשפעת
20 העישון.

21 יש להניח כי החלק היחסי של תרומת אותו אירוע תאונתי של שאיפת חומר מגרה דרכי אוויר
22 להתפתחות מחלתו הנשימתית עומד על כ 2/3 כאשר החלק היחסי של העישון עומד על 1/3 .

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

I. קיימת סבירות של מעל 50% כי תנאי העבודה השפיעו על התפתחות הליקוי כלומר סביר יותר לקבוע כי תנאי העבודה והחשיפה לחומרים שפורטו לעיל השפיעו על הופעת הליקוי הנשימתי או החמרתו לעומת המצב ההפוך.

II. לתנאי העבודה של התובע הייתה השפעה משמעותית ביותר על הליקוי במידה שעולה באורח וודאי על סף של 20%. במקרה זה אני קובע כי לתנאי העבודה מגיעים לסף של 2/3.

קביעת דרגת נכות

על בסיס הנכתב לעיל, ועל יסוד תקנות הביטוח הלאומי " קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה"- תשט"ז 1956 (תיקון 2019) ולפי "תדריך לרופא נפגעי עבודה 2013 המוסד לביטוח לאומי " אני קובע את נכות החולה מבחינה ריאתית כמפורט להלן:

מחלת ריאות חסימתית כרונית FEV1 62-68% - נכות של 30% לפי 5 (1) -א-ב סעיף ביניים.

ספרות

1. Hydrofluorocarbons pneumonitis as a complication of inhalation injury following air-conditioning repair. Respiriology Case Reports. 2022;10:e0983. wileyonlinelibrary.com/journal/rcr2 1 of 3
2. Mayer A, Pacheco K. RADS and its variants: asthma by another name. Immunol Allergy Clin North Am. 2013 Feb; 33(1): 79-93
3. Acute Responses to Toxic Exposures in : Murray and Nadel. Textbook of Respiratory Medicine. 7th Edition. Chap 103.
4. Reactive airways dysfunction syndrome and irritant-induced asthma. UpToDate 2021.

פרופ' אורן פרוכטר

מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
מרכז רפואי וולפסון והפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב
prof.fruchter@gmail.com

- 1 הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי עניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט,
- 2 דין חוות דעת זאת כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.
- 3 בזאת אני בא על החתום,


המרכז הרפואי וולפסון
פרופ' פרוכטר אורן
מנהל מחלקת ריאות ט.נ נשימתי
מ.ר 26306

- 4
- 5
- 6 פרופ' אורן פרוכטר
- 7 מנהל מחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי
- 8 מרכז רפואי וולפסון ואוניברסיטת תל אביב