

בתל אביב

התובע:

רן ניב, ת.ז. 024411670
מרח' שולמית אלוני 11, ראשון לציון
ע"י ב"כ עוה"ד בר אליעזר ואח'
ממשרד עוה"ד מרקמן טומשין ושות'
ממרכז רורברג, אגף אינשטיין, קומה 5
רחוב פקריס 3 (פארק ת.מ.ר.) רחובות 76702
טל': 08-9393100 פקס: 08-9393101
דוא"ל: mail@mt-law.co.il

- נגד -

הנתבע:

המוסד לביטוח לאומי
הלשכה המשפטית תל אביב
מרחוב יצחק שדה 17, תל אביב
טל': 03-6250732, פקס: 03-6250031

כתב תביעה ובקשה לגילוי מסמכים

סוג התביעה:

הצהרתית כנגד החלטת פקיד התביעות מיום 25/01/2024 לדחות תביעת התובע להכרה באוטם שריר הלב כפגיעה העבודה בהתאם להגדרות שבסעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב] התשנ"ה-1955. מצ"ב עותק מכתב דחייה מאת פקיד תביעות, מסומן כ"נספח 1".

אגרה:

פטור מאגרה לפי תקנה 4(26) לתקנות בית הדין לעבודה (אגרות) התשס"ח-2008.

כללי

1. התובע הגיש תביעתו אל המוסד לביטוח לאומי, להכרה באירוע חריג שהתרחש בעבודתו ביום 16/10/2023 כבתאונת עבודה.
2. ביום 25/01/2024 דחה פקיד התביעות את תביעתו של התובע מהטעמים הבאים:
 - על פי המסמכים שבידי המוסד לביטוח לאומי לא הוכח קיום אירוע תאונתי שאירע תוך כדי ועקב העבודה ואשר הביא לאוטם.
 - האוטם התפתח כתוצאה ממחלה טבעית.
 - השפעת העבודה, אפילו אם הייתה כזו, פחותה בהרבה מהשפעת גורמים אחרים.
 - מאמץ/ מתח ממושך המשתרע על פרק זמן ממושך אינו בבחינת אירוע תאונתי.

הרקע והאירוע החרגי

1. התובע, מזה 35 שנים שכיר ובעל שליטה במסעדת הברשים "לה גרדיה גריל בר תל אביב – LGB".
 2. את העסק הקים התובע יחד עם שלושה מאחיו – כשהוא האח האמצעי מבניהם. כמו כן, לאורך השנים הצטרפו עובדים נוספים.
 3. מהסיבה שמדובר בעסק משפחתי, יחסי העבודה בין האחים – חיובית ואוהדת ללא מחלוקות חריגות.
 4. ביום 16/10/2023 פנה אל התובע אחיו הקטן, וזה הביע בפניו שהשווארמה אותה הם מוכרים במקום מתפרקת ואיננה ברמה מספקת ואיכותית. על כן, הפציר בו שיש להחליף את הספק שמספק את הבשר של השווארמה.
 5. כתוצאה מבקשה זו, התובע החל להתרגז ולהתעצבן שכן דובר על בקשה מנותקת מצד אחיו וזאת לאור העובדה שמדובר בספק מאוד גדול של המסעדה – והחלפתו איננה עניין של מה בכך.
 6. על כן, קבע התובע בפני אחיו את הקביעה שהם נשארים עם הספק.
 7. בשלב הזה, ובפעם הראשונה מזה 35 שנים של עבודה משותפת, אחיו של התובע התפרץ עליו בקולי קולות קיצוניים והתובע התפרץ עליו בחזרה.
 8. במסגרת הריב הקשה והיוצא דופן שפרץ בין השניים, אחיו של התובע הביע בפניו בטונים צורמים אמירות מזלזלות כמו "מי אתה שתקבע בכלל?!" "אתה לא קובע שום דבר", "מי שואל אותך בכלל?" וכן הלאה. התובע השיב מנגד "מי הוא שהוא יקבע בכלל?!" – הכל תוך הטחת עלבונו וקללות נוספות לעיני עובדי המסעדה שחזו בריב לנגד עיניהם.
 9. במהרה הריב החל להתפתח לעליונות, כשאחיו של התובע חשב שיכול להשיג ספק יותר זול בעוד שהתובע השיב שאין ספק בשוק שיכול לספק את הבשר במחיר זול יותר.
 10. תוך כדי תחושות הזעם והכעס הקשות שחש – התובע החל לחוש סערת רגשות עצומה המלווה במבוכה שיצא מגדרו לעיני כל – ולכך יש להוסיף שמדובר באחיו הקטן.
 11. התובע התאכזב שצעק ובחר לריב כך עם אחיו הקטן ושותפו לעסק. יובהר ששנים השניים עובדים יחדיו ומעולם לא נתגלו ריבים כאלו צורמים בין השניים.
 12. כשכל מחשבות אלו רצות במוחו – התובע החל לחוש תחושות תשישות רבה. זכור לו שהוא החליט לשוב לביתו. כמו גם, כשיצא החוצה מן המסעדה היה התובע כה עצבני ומתוסכל שפשוט בעט בכיסא והלך לביתו.
 13. כאשר הגיע לביתו, ומהסיבה שבאותו היום גם אשתו וביתו חגגו יום הולדת, החליט התובע שאין הוא מעוניין להרוס את המאורע. הוא חגג איתן את יום ההולדת, על אף תחושות התשישות הרבה שחש, וחשב שאם ילך לנוח כאב זה יעבור.
 14. אך עד מהרה החל לחץ מאוד גדול בחזה של התובע מה שהדליק אצלו נורה אדומה. הוא התפנה באמבולנס לבית החולים "אסף הרופא" שם נתבשר כי לקה באוטם שריר הלב.
- מצ"ב חומר רפואי ומסומן כ"נספח 2".**

סמיכות זמנים:

15. כפי שתואר לעיל, התובע לקה באוטם שריר הלב בסמיכות זמנים לאירוע החרגי. מדובר בסמיכות זמנים מובהקת וברורה בין מועד האירוע החרגי לבין מועד הופעת התסמינים. בכך יש כדי להעיד באופן נסיבתי על הקשר ההדוק בין האירוע החרגי לבין הפגיעה.

16. נוכח כך, ולאור העובדה שהנתבע בעצמו ציין כי יש קשר בין השפעת העבודה לאירוע החרג בעבודתו – אזי יש להכיר באוטם שריר הלב כתאונת עבודה.

17. לכל הפחות, יש למנות מומחה – יועץ רפואי אשר ידון בשאלה הרפואית בלבד.

אשר על כן, בית הדין הנכבד מתבקש לזמן את הנתבע לדין, ולהצהיר כי התקיים אירוע חריג ביום 16/10/2023, וכן להורות על מינוי יועץ רפואי שיחווה דעתו באשר לקשר הסיבתי שבין הנזק של אוטם שריר הלב בו לקה התובע לבין אותו אירוע חריג. כמו כן, יתבקש בית הדין הנכבד לחייב את הנתבע בתשלום הוצאות התובע ובשכ"ט עו"ד בצירוף מע"מ כחוק.



בר אליעזר, עו"ד

ב"כ התובע

תוכן עניינים

מס'	שם הנספח	עמ'
1	מכתב הדחייה	6
2	תיעוד רפואי	10
3	ייפוי כוח	24

נספח 1

מכתב הדחייה

עמ' 6



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-9426797
שעות מענה: א-ה 8:00-17:00
קבלת קהל: א, ג, ה 8:30-13:00

סניף: ראשון לציון
ישראל גלילי 7
ראשון לציון 7542606

תיק: 024411670-60-01

דף 1 מתוך 2



לכבוד
רן ניב
שולמית אלוני 11 דירה 86
ראשון לציון 7591560



תיק: 024411670-60-01
טי"ו בשבט, תשפ"ד
25 בינואר 2024

מספר תיק:	02441167-0
תאריך פגיעה:	16/10/2023

רשום

אדון נכבד,

הנדון: תביעתך לתשלום דמי פגיעה - תאונה 16/10/2023

אנו מאשרים את קבלת תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין אוטם בשריר הלב שארע בתאריך 16/10/2023
אולם לצערנו עלינו לדחותה עפ"י הוראות סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, ומהנימוקים שיובאו להלן:

על פי סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, תאונת עבודה היא תאונה שאירעה לעובד תוך כדי העבודה
ועקב העבודה אצל מעבידו או מטעמו.

עפ"י המסמכים שבידינו לא הוכח קיום אירוע תאונת/ אירוע חריג שאירע תוך כדי ועקב העבודה ואשר הביא
לאוטם שהתפתח בתאריך 16/10/2023.

מאמץ ו ומתח ממושך המשתרע על פרק זמן ממושך אינו בבחינת אירוע תאונתי.

האוטם התפתח כתוצאה ממחלה טבעית.

השפעת העבודה, אפילו אם היתה כזו, פחותה בהרבה מהשפעת גורמים אחרים.
לפיכך, לא ניתן לראות במקרה זה תאונת עבודה.

לתשומת ליבך, הרשות בידך להגיש תובענה על החלטה זו.

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



תיק: 024411670-60-01

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,
קוזרמן דורין
פקיד תביעות
נפגעי עבודה

העתק:
מרקמן את טומשין משרד עו"ד

בל/41dchiya



**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

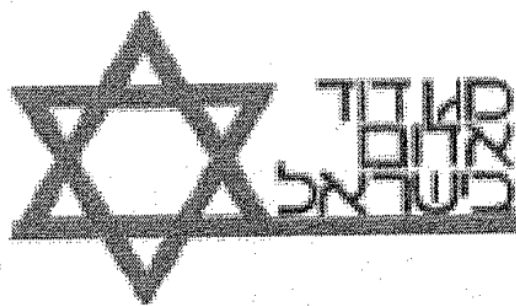
כתובות הלשכה לסיוע משפטי:

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		

נספח 2

תיעוד רפואי

עמ' 10



דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 16/10/2023

ארוע: 3513

מספר טופס: 17028192

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 24411670

שם משפחה: ניב

שם פרטי: רן

מין: זכר

תאריך לידה: 30/05/1969

גיל: 54

כתובת: ראשון לציון, שולמית אלוני, 11

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0502775776

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: ראשון לציון, שולמית אלוני, 11, ק - 20, ד - 86

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חשד לתסמונת כלילית חריפה

מחלה נוכחית: בן 54 ללא מחלות רקע,

בהגיענו נמצא יושב על מיטתו, לדבריו טרם הגעתנו כ-10 דק' החל להרגיש כאב לוחץ בחזה שהתחיל במנוחה, ללא הקרנה שאינו משתנה במגע ובתנועה, לדבריו פעם ראשונה שהוא חווה כאב מסוג זה.

בבדיקה

בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא חיוורון ללא הזעה, רדיאלי סדיר נימוש היטב, נורמטנסיבי, סוכר בגדר טווח הנורמה.

אקג כמתואר.

הועבר דיווח לפהינה מהיחידה פונה ליחידה בשמיר

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

מחלות זיהומיות: לא ידוע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 1	בדיקות
23:00	22:41	הקאות
ללא בחילות	ללא בחילות	נשימות
נושם	נושם	קצב נשימה
18	18	דופק
סדיר	סדיר	דופק לדקה
73	70	הכרה
מלאה A	מלאה A	עור ורירית
תקין	תקין	בטן
	לא רגישה, רכה	סרגל כאב
5	7	בדיקות נירולוגיות
	חיוך סימטרי	פנים
	תקין	כח גס
	תקין	דיבור

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 1	בדיקות
23:00	22:41	לחץ דם
149/91	150/87	רמת סוכר בדם
	101	אישונים שווים
	כן	

אבחנה משוערת: חשד לאוטם בשריר הלב

טיפול

אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 1	בדיקות
23:00	22:41	טיפול שניתן
חיבור למוניטור	חיבור למוניטור	בדיקת ECG
	V4R, V5R, V6R	היפוך גלי T
	II, V2, III, AVF, V3	עליות ST
		פעולות שננקטו
	הצליח	עירוי פריפרי:
	1	מס' נסיונות

תרופות

אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 2048 - בדיקה 1	בדיקות
23:00	22:41	
תרופות שניתנו		
	ASPIRIN - ACETYLSALICYLIC ACID	תרופה 1
	mg 300.00	מינון
	Chew	דרך מתן
	NaCl 0.9% 10cc	תרופה 2
	cc 10.00	מינון
	IV	דרך מתן

פרטים נוספים

המבקש : משפחה
קוד מבצעי: 2048

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 00:39
הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
נשימות לדקה: 18
דופק ספונטני: סדיר
דופק לדקה: 80
לחץ דם: 155/82
Spo2 : 98

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: אסף הרופא צריפי
מחלקה: טנ"צ לב
נמסר ל: דוקטור פהינה

זמנים

קבלה 22:25 : יציאה 22:26 : הגעה 22:38 : מפנה 23:00 : ביעד 23:08 :

אנשי צוות

שם פראמדיק : גיא גנור מספר 3691 חתימה :



דו"ח צנתור אבחוני/טיפולי

תאריך הצנתור: 17/10/2023

שם החולה: **ניב רן**
תאריך לידה: 30/05/1969
מין: זכר
רופא מבצע: ד"ר פול גדעון
רופא בכיר:
מספר זהות: 2441167-0
גיל: 54
מספר צנתור: 52916
רופא מסייע:

קבלה			
סטטוס מטופל:	מאושפז	מחלקה:	טיפול נמרץ לב
התוויות לצנתור:			
Acute anterior wall MI •			

פרטי הצנתור
סוג הפרוצדורה:

Diagnostic procedure: Left Heart Catheterization
PCI procedure: Drug Eluting Coronary Stent
מהלך הפעולה הוסבר לחולה בפירוט. נסקרו סיכונים וסיבוכים. החולה חתם על טופס הסכמה לצנתור.
מיקום הצנתור: Cathlab 1
סוג צינתור אבחוני: Primary
התוויות לצנתור טיפולי:
צנתור טיפולי דחוף: Primary PCI for STEMI
גישה וסקולרית: De novo
נגע $\leq 50\%$
גישת מלעורית הושגה דרך עורק ריאתי ימין. שרולית בגודל Fr 6 הוחדרה. נקודת הכניסה נסגרה בעזרת: FemoStop / Radistop / TR Band.

חומר ניגוד: Omnipaque 110 ml •

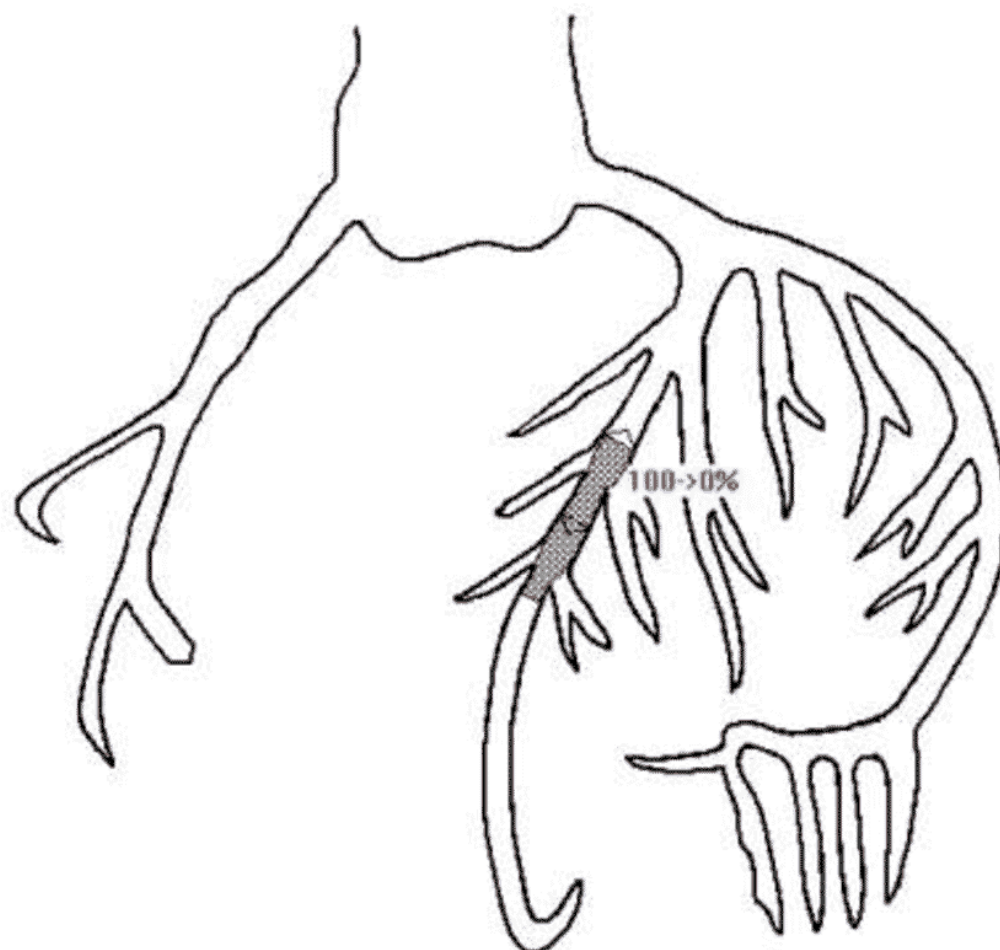
ממצאים אנגיוגרפיים
עורקים כליליים ונגעים

Vessel	Segment	Location On Segment	Stenosis	Length	Timi Flow	Run Off	Lesion Type
LAD	Mid LAD	תת מקטע אמצעי	100 %		0	גרוע	
Artery		Artery Description			Comments		
LMCA		ללא היצרות משמעותיות					
LCx		אי סדירות לא משמעותיות			Mild proximal OM1 plaque <50%		
RCA		ללא היצרות משמעותיות			Small branch		

הנגע הממוקמת ב: Mid LAD
התקנים על הנגעים:

Device Name	Length	Diameter	Pressure	Inflations
Onyx	mm 26	mm 3	ATM 10	1
Euphora NC	mm 12	mm 3.5	ATM 18	3
Onyx	mm 12	mm 2.75	ATM 12	1
Euphora NC	mm 12	mm 3	ATM 18	3

תוצאות הטיפול: הנגע הורחב מ% 100 ל% 0
זרימת TIMI לפני: 0, זרימת TIMI אחרי: III



סיכום:

מהלך ודיון:

בן 54, ללא רקע על ASCVD. התקבל בשל STEMI קדמי, יציב הימודינמי. הצנתור בוצע בגישה רדיאלית מימין. קנולציה של LMCA בוצעה באמצעות צנתר מוביל מסוג EBU3.5 6F. קנולציה של ה-RCA בוצעה באמצעות צנתר אבחנתי מסוג JR4 5F. לאחר הדמייה של העורקים הוחלט על התערבות ב עורק LAD. הנגע נחצה באמצעות תייל מוביל מסוג Sion blue. לאחר הרחבה באמצעות בלון, הושלת בהצלחה תומכן מצופה תרופה מסוג Onyx בגודל 3/26 ולאחר מכן ONYX 2.75/12. תוצאה סופית מצויינת. לאחר הוצאת הצנתר, העורק נסגר באמצעות חבישה לוחצת. הושגה המוסטזה טובה ללא דימום. הפעולה בוצעה תחת סדציה. הודגמה מחלה חד כלית.

אבחנות סופיות:

Patient tolerated the procedure well
Successful PCI to mid LAD with x2 Onyx DES
One Vessel C.A.D

המלצות:

המשך טיפול באספירין 100 מ"ג ביום לכל החיים ופרסוגרל למשך שנה.

חתימה

נחתם דיגיטלית על ידי ד"ר פול גדעון (Performing Physician) בתאריך 17/10/2023 01:25 AM

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת החוק. מסירת המידע בניגוד להבוע בחוקים אלו. מהווה עבירה.



טיפול נמרץ לב ביניים

מנהל מערך קרדיולוגיה: פרופ' פוקס שמואל
מנהל/ת: דר' מורבסקי גיל
אח/ת אחראי/ת: גב' קורן איילת

טל: 08-9778430 פקס: 08-9778432

סודי רפואי



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ניב	ת. לידה: 30/05/1969 גיל: 54
שם פרטי: רן	ת. זהות: 24411670 מין: זכר
כתובת: פולה בן גוריון 5 ראשון לציון 7576505	מצב משפחתי: נשוי/אה 2
טלפון: 050-2775776	שם האב: סימן טוב שם האם:
תאריך קבלה לבי"ח: 16/10/2023 תאריך קבלה למחלקה: 17/10/2023 תאריך שחרור: 20/10/2023	קופ"ח מכבי מספר אירוע: 12097989

זמן הפקת התדפיס: 08:08 20/10/2023 ע"י דר' כץ מרק

שחרור רפואי

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 20/10/2023

יעד השחרור: לביתו/ה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
ACS Acute Coronary Syndrome STEMI (ST-Elevation Myocardial Infarction)	410.00						

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
ACS Acute Coronary Syndrome STEMI (ST-Elevation	410.00					

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 24411670 רן ניב

Myocardial Infarction)						
------------------------	--	--	--	--	--	--

ניתוחים באשפוז						
כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					00.66	CORONARY ANGIOPLASTY
1					37.22	Left heart catheterization - 1 VCD
1					00.40	procedure on one vessel
1					36.07	Primary PCI withe DES implantation to
1					00.46	insertion of 2 vascular stents

תלונה עקרית

עברה מICCU

מחלה נוכחית

בן 54, ברקע לדבריו ללא מחלות רקע, ירד 20 ק"ג בשנתיים האחרונות. ללא סיפור משפחתי, עישון לפני 30 שנה. אירוע ראשון של כאבים בחזה ביום שבת האחרון בזמן הליכה, חלף במנוחה. בהמשך היה אתסמיני עד ליל יום קבלתו עד אשר הוחל להלין על כאב תעוקתי בבית החזה מלווה בהרגשת קוצ"נ. בהגעת מד"א יציב המודינמית ונשימתית, באק" עליות ST בדופן קידמית ותחתונה. התקבל ישירות ליחידה. עם קבלתו ליחידה בתמונה של אוטם קדמי עם עליות ST, הועבר ישירות לחדר צינתורים. בצינתור מחלה חד כלית, LAD חסום בחלקו האמצעי, נפתח לאחר העברת תיל והשתלת תומכן. מהלך הפעולה לאחריה תקינים. בהגעתו ליחידה בהכרה מלאה, יציב המודנמית ונשמית, לא סימני אס" לב, תרשימי אק"ג חוזרים, נסיגת עליות ST. בניטור לסירוגין . Idioventricular rate

ריאות נקיות, לב קולות סדירים
בטן רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי
גפיים ללא אודם או בצקות

מעבדה הבוקר בלי לויקוציטוזיס, HB 14, טסיות 230K
קראטינין 0.66, ללא הפרעות במלחים, תפקודי כבד תקינים
טרופונין 19 עלה ל-1000
LDL 154, TCHL - 240
TG - 235
אק"ג - סינוס, סדיר 60 לדק, 'ציר תקין, היפוך גלי T ב-V1-3
אקו לב - EF 35%, חדר שמאל מורחב במידה קלה, תפקודו מופחת מופחת בחומרה בינונית ע"ח אקימיה מיד אנטרו ספטלית ואפיקלית. הודגמו
גידים באפקס, לא הודגם טרומבוס כעת.
חדר ימין תקין בגודל ותפקוד.
עליה שמאלית מורחבת במידה קלה.
מסתמים נפתחים היטב.
דלף מיטרלי מינימלי. דלף טריקוספידלי מינימלי.
לחץ ריאתי תקין.

לסיכום:
Ant. STEMI
EF 35%
SCAI Stage A

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה	מתן חמצן
07:41 20/10/2023	36.6	69	114 / 74	98	אוויר חדר
06:27 20/10/2023		59	118 / 76	98	אוויר חדר
22:20 19/10/2023	36.6	60	109 / 63	98	
18:08 19/10/2023		60	128 / 86	98	אוויר חדר
14:07 19/10/2023		58	112 / 67	98	

מדדי גוף

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 24411670 רן ניב

תאריך ושעה	גובה (סמ')	משקל (קג)	BMI	שטח גוף
23:42 16/10/2023	174	95	31.4	2.14

סיכום אשפוז

בן 54, ברקע לדבריו ללא מחלות רקע, ירד 20 ק"ג בשנתיים האחרונות. ללא סיפור משפחתי, עישון לפני 30 שנה. ב-16.10.2023 התקבל ישירות ליחידה עם אוטם קידמי מלווה בעליות ST יציב המודנמי ונשמתי. עם קבלתו ליחידה הועבר ישירות לחדר צינתורים.

בצנתור מחלה חד כלית, LAD חסום בחלקו האמצעי, נפתח לאחר העברת תיל והשתלת תומכנים מסוג אוניקס 3/26+2.75/12. מהלך הפעולה לאחריה תקינים.

אקו לב - EF35%, ראשוני. - חדר שמאל מורחב במידה קלה, תפקודו מופחת מופחת בחומרה בינונית ע"ח אקינזיה מיד אנטרו ספטלית ואפיקלית. הודגמו גידים באפקס, לא הודגם טרומבוס כעת. חדר ימין תקין בגודל ותפקוד. עליה שמאלית מורחבת במידה קלה.

מסתמים נפתחים היטב. דלף מיטרלי מינימלי. דלף טריקוספידלי מינימלי. לחץ ריאתי תקין.

אקו לב ביקורת לשלילת טרומבוס 19.10.2023 - חדר שמאל אינו מורחב, דפנותיו אינן מעובות, תפקודו הגלובלי מופחת בחומרה קלה ע"ח היפוקינזיה-אקינזיה מיד-אנטרוספטלית, אפיקלית לא רחבה. הודגמו גידים בחד. עליה שמאלית מעט מורחבת. חללי הלב הימני ברוחב תקין, תפקוד תקין של חדר ימין. שורש אאורטה ואאורטה העולה ברוחב תקין. פתיחה טובה של מסתמים.

ללא סמני אי ספיקת לב ללא הפרעות קצב

משתחרר לביתו במצב כללי טוב

המלצות כלליות

המלצה:

-המשך מעקב אצל רופא המשפחה ואצל הקרדיולוג המטפל.

-המשך טיפול תרופתי כמפורט להלן.

-המשך טיפול ב- Dual antiplatelet therapy למשך 12 חודשים, ולאחר מכן המשך אספירין בלבד.

-המשך טיפול עם PPI לפחות למשך תקופת הטיפול ב DAPT.

-מעקב אחר רמות סוכר וערכי לח"ד ואיזון תרופתי בהתאם.

-המשך טיפול בסטטין. יש לחזור על בדיקות דם לפרופיל ליפידים בעוד 6-8 שבועות. יעד הטיפול הוא LDL פחות מ-

55, או פחות מ- 50% מערך הבסיס (הנמוך מביניהם).

-יש לחזור על תפקודי כבד בעוד 8-12 שבועות. במידה וישנה עליה משמעותית (מעל לפי 3 מהגבול העליון של

הנורמה) יש לשקול הורדת מינון הסטטין או הפסקתו.

-יש להפנות את המטופל להשתתפות במסגרת שיקום לב, מכון הלב, מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא). טלפון:

089778148, פקס: 089779731, מייל: zimunlev@shamir.gov.il.

-יש לחזור על בדיקת אקו לב בעוד 6 שבועות.

-מומלץ להשתחרר למסגרת" החלמה".

-חופשת מחלה בת 6 שבועות.

-יש להפנות המטופל לרופא תעסוקתי.

-המלצות לאורח חיים בריא: הימנעות מעישון, פעילות גופנית מתונה, ייעוץ תזונתי.

-לשקול קבלת חיסון תקופתי כנגד שפעת.

-בכל מקרה של הישנות התלונות לפנות לבדיקה רפואית.

חופשת מחלה: 6 שבועות.

המלצה לשיקום לב לאחר התערבות לבבית

מועד עדכון: 13:20 19/10/2023	
קיימת המלצה לשיקום הלב	כן

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				12 חודשים	ביום 1 X	100 mg	PO	MICROPIRIN TAB 100MG (ASPIRIN (ACETYLSALICYLIC ACID))
✓				12 חודשים	ביום 1 X	80 mg	PO	LIPITOR TAB 80MG (ATORVASTATIN)
✓				12 חודשים	ביום 1 X	20 mg	PO	LOSEC CAP 20MG

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 24411670 רן ניב

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				12 חודשים	ביום 1 X	12.5 mg	PO	ALDACTONE 25MG TAB (SPIRONOLACTONE)
✓				12 חודשים	ביום 1 X	10 mg	PO	JARDIANCE 10MG (Empagliflozin)
✓				12 חודשים	ביום 1 X	10 mg	PO	EZETROL 10MG TAB (EZETIMIBE)
✓				12 חודשים	ביום 1 X	10 mg	PO	EFFIENT TAB 10MG (PRASUGREL)
✓				12 חודשים	ביום 1 X	2.5 mg	PO	TRITACE TAB 2.5MG (RAMIPRIL)

אומדן Padua

מועד עדכון: 17/10/2023 18:04	קבלה
NO	Active Cancer
NO	Previous VTE
NO	Reduced Mobility
NO	Known Thrombophilia
NO	Recent Trauma or Surgery (Less than a month)
NO	Age 70 or older
NO	Heart or Respiratory failure
YES	Acute MI or Ischemic CVA
NO	Acute infection / Rheumatological disorder
NO	Obesity BMI>30
NO	Ongoing Hormonal treatment

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר כץ מרק מ.ר. 33001	רופא.ה מאשר.ת	20/10/2023 08:08

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות
 וכוונת לדעת וסיוע לקבל
www.kolzdut.org.il

"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות

"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il

משרד הבריאות
 לחיים בריאים יותר

חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/10/23 07:15	18/10/23 06:48	17/10/23 07:36	17/10/23 06:49	17/10/23 06:43
----------	------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

המשך מכתב: 24411670 רן ניב

* בדיקות	ערכי ייחוס		18/10/23 07:15	18/10/23 06:48	17/10/23 07:36	17/10/23 06:49	17/10/23 06:43
ספירת דם							
WBC	K/μl	4.0 - 11.0		8.5			8.8
NEU%	%			59.2			61.0
Lymphocytes %	%			27.5			26.2
MONO%	%			8.9			8.8
Eos %	%			3.3			3.2
BASO%	%			1.1			0.8
NEU abs.	K/μl	2.0 - 7.7		5.0			5.4
LYM abs.	K/μl	1.0 - 4.0		2.3			2.3
MONO abs.	K/μl	0.2 - 1.2		0.8			0.8
EOS abs.	K/μl	0.0 - 0.7		0.3			0.3
BASO abs.	K/μl	0.0 - 0.2		0.1			0.1
NRBC	/100WBC			0.0			0.0
NRBC abs.	K/μl			0.0			0.0
RBC	M/μl	4.4 - 5.9		5.0			4.9
HGB	g/dl	13.5 - 17.5		14.5			14.4
HCT	%	40.0 - 52.0		42.9			42.0
MCV	fL	81.0 - 95.0		85.3			85.6
MCH	pg	26.0 - 32.0		28.9			29.4
MCHC	g/dl	32.0 - 36.0		33.9			34.3
RDW	%	12.0 - 14.7		13.1			12.8
PLT	K/μl	140 - 450		218			233
MPV	fL	7.3 - 11.5		9.4			8.8
תפקודי כבד , אנזימים וסמני לב							
Troponin T	ng/l		936.00			1370.00	
Calculated Globulin	g/L	22 - 40	27				
כימיה בדם							
Glucose	mg/dL	70 - 100	94			100	
Glycosylated hemoglobin, A1C % - NGSP					פסול- הערה- כלי/מבחנה לא מתאים		
Urea	mg/dL	20.0 - 45.0	18.0 ↓			26.0	
Sodium	mmol/L	135 - 145	141			139	
Glycosylated hemoglobin, A1C - IFCC					פסול- הערה- כלי/מבחנה לא מתאים		
Potassium	mmol/L	3.50 - 5.10	4.12			3.90	
Chloride	mmol/L	96 - 106	106			103	
Calcium	mg/dL	8.6 - 10.3	9.2				

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 24411670 רן ניב

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/10/23 07:15	18/10/23 06:48	17/10/23 07:36	17/10/23 06:49	17/10/23 06:43
Magnesium	mg/dL 1.70 - 2.55	2.12			2.09	
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20	0.82			0.66 ↓	
Uric acid	mg/dL 3.4 - 7.0	5.9				
Bilirubin total	mg/dL 0.20 - 1.20	0.58				
Protein, total	g/L 64 - 83	66				
Albumin	g/L 34 - 48	39				
Alk.Phosphatase	U/L 39 - 117	50				
ALT(GPT)	U/L 4 - 41	22				
AST(GOT)	U/L 5 - 38	55 ↑				
CK	U/L 10 - 170	322 ↑			914 ↑	
LDH	U/L 240 - 480	578 ↑				
CRP	mg/L <0.6 - 5.00				1.30	
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min	>60			>60	
Calculated Osmol.	mOsm/kgH ₂ O 280 - 300	290			288	
Hemolysis Ind		תקין			תקין	
Lipemic Index		תקין			+	
Icteric Index		תקין			תקין	
ללא שיוך למעבדה						
estimated Average Glucose				פסול- הערה- כלי/מבחנה לא מתאים		

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/10/23 23:48	16/10/23 23:39
ספירת דם			
WBC	K/μl 4.0 - 11.0		10.1
NEU%	%		42.9
Lymphocytes %	%		38.9
MONO%	%		12.0
Eos %	%		4.8
BASO%	%		1.4
NEU abs.	K/μl 2.0 - 7.7		4.3
LYM abs.	K/μl 1.0 - 4.0		3.9
MONO abs.	K/μl 0.2 - 1.2		1.2 ↑
EOS abs.	K/μl 0.0 - 0.7		0.5
BASO abs.	K/μl 0.0 - 0.2		0.1
NRBC	/100WBC		0.1
NRBC abs.	K/μl		0.0
RBC	M/μl 4.4 - 5.9		5.1
HGB	g/dl 13.5 - 17.5		14.9

המשך מכתב: 24411670 רן ניב

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/10/23 23:48	16/10/23 23:39
HCT	% 40.0 - 52.0		44.1
MCV	fL 81.0 - 95.0		86.2
MCH	pg 26.0 - 32.0		29.2
MCHC	g/dl 32.0 - 36.0		33.8
RDW	% 12.0 - 14.7		12.6
PLT	K/μl 140 - 450		203
MPV	fL 7.3 - 11.5		10.0
תפקודי כבד, אנזימים וסמני לב			
Troponin T	ng/l	19.70	
Calculated Globulin	g/L 22 - 40	27	
פרופיל שומנים			
Cholesterol total	mg/dL 140 - 200	240 ↑	
HDL-Cholesterol	mg/dL 35 - 65	39	
Triglycerides	mg/dL 30 - 150	235 ↑	
LDL calculated	mg/dL 39 - 130	154 ↑	
Cholesterol ratio-B	2.0 - 5.0	6.2 ↑	
HDL-Cholesterol%	% 21.0 - 65.0	16.2 ↓	
כימיה בדם			
Glucose	mg/dL 70 - 100	120 ↑	
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0	33.0	
Sodium	mmol/L 135 - 145	140	
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10	4.80	
Chloride	mmol/L 96 - 106	102	
Calcium	mg/dL 8.6 - 10.3	9.7	
Magnesium	mg/dL 1.70 - 2.55	2.21	
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20	0.91	
Uric acid	mg/dL 3.4 - 7.0	6.4	
Bilirubin total	mg/dL 0.20 - 1.20	0.25	
Protein, total	g/L 64 - 83	69	
Albumin	g/L 34 - 48	42	
Alk.Phosphatase	U/L 39 - 117	48	
ALT(GPT)	U/L 4 - 41	17	
AST(GOT)	U/L 5 - 38	20	
CK	U/L 10 - 170	71	
LDH	U/L 240 - 480	Hemolytic	
CRP	mg/L <0.6 - 5.00	1.34	

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 24411670 רן ניב

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/10/23 23:48	16/10/23 23:39
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min	>60	
Calculated Osmol.	mOsm/kgH2O 280 - 300	292	
Hemolysis Ind		+	
Lipemic Index		תקין	
Non HDL cholesterol	mg/dL	201	
Icteric Index		תקין	
ללא שיוך למעבדה			
Lipoprotein A	nmol/L <20 - 75	19	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

נספח 3

ייפוי כוח

עמ' 24

ייפוי כח

024411760

רן ניב

ת.ז.:

אני החתום מטה:

ממנה בזה את עו"ד גלעד מרקמן ו/או ליאור טומשין ו/או בועז דרנס ו/או בנימין פרלמן ו/או אופיר צוברי ו/או גיא רינטוביץ ו/או גיל גאנוניאן ו/או מיכאל לנג ו/או עמוס כהן ו/או דוד שוורצבאום ו/או רותם עידן ו/או טל אלבוים ו/או חן לוי ו/או שילת דהן ו/או אופיר ויצמן ו/או דנית קמרון-שוורץ ו/או מאור מורגנשטרן ו/או מלכאל חדד ו/או דנית מזור ו/או גל קורן ו/או בר אליעזר ו/או נופר אהרון ו/או תומר דור ו/או נדב מרסיאנו ו/או חן אשואל ו/או אלישר פיינגרש ו/או יעל טומשין ו/או אייל יקר ו/או מוטי טומשין ו/או כלנית זיו ו/או דוד אילוז ו/או דן בן שבת ו/או רן וייס ו/או גיא מלכאי ו/או רותם ברק ו/או הדס בן דוד ו/או אסף דרכלר ו/או ליאור כובשי ו/או ליאור סולמי ו/או איתי הרמלך ו/או רות קלחמן לוי ו/או יהונתן אבדר ו/או תום פרבר ו/או מקסים בן חמו ו/או אור בנימיני ו/או אורי שמריז ו/או שני כפיר ו/או יוסי אבבה ו/או גרי ברזובסקי ו/או נתנאל כפיר ו/או משה אבוטבול ו/או עידן ביסמוט ו/או אלמוג מרדכי ו/או בראל מועלם ו/או ינון קורן ו/או עומרי ברזילי ו/או מלאני קמני ו/או עמאר דבור ו/או שושנה מלסה ו/או לילך מטבייב ו/או יניב גרינוולד ו/או רימון מרגייה ו/או ירין פועה ו/או פלג טולדנו ו/או אליה בן ישי נוימן ו/או דניאל אהרון ו/או בר דרזי ו/או דין חדאד ו/או ניב ניסנבאום ו/או מור ארביב ו/או הראל אייזנברג ו/או קורל שרביט ו/או שירן ברוך ו/או רעות מזרחי ו/או גל כהן ו/או אליה מאפרי ו/או דן קיש ו/או מעיין יוחאי ו/או ענבר פז נהון ו/או ליאב ריבק ו/או לורן בן אפרים ו/או יפעת תמיר גוז ו/או אברהם קטש ו/או ניצן טויבי ו/או עומר כהן ו/או רועי אגם ו/או שי מזרחי ו/או שרון דפן ו/או רעות מגנזי ו/או דביר סונינו ו/או רועי רפאל צורף ו/או לכל אדם שימונה על ידם (כולם יחד וכל אחד מהם לחוד) להיות באי כחי, בעניין

ביטוח לאומי

מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיו באי כחי רשאים לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן או מקצתן הכל בקשר לעניין הנ"ל ולכל הנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש בשמי כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, דיון נוסף, הודעה, טענה, השגה, ערר, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מההליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פירוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהעניין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל כל חוות דעת רפואית ו/או כל מסמך רפואי אחר לרבות תיק רפואי מכל רופא או מוסד שבדק אותי ו/או כל חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. לייצגני ולהופיע בשמי ובמקומי בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בתי משפט, בתי דין למיניהם, רשויות ממשלתיות, עיריות, מועצות מקומיות ו/או כל רשות אחרת, עד לערכאתם העליונה, ככל שהדברים נוגעים או קשורים לעניין הנ"ל.
5. לנקוט בכל הפעולות הכרוכות בייצוג האמור והמותרות על-פי סדרי הדין הקיימים או שיהיו קיימים בעתיד ובכללם הזמנת עדים ומינוי מומחים, והכל על-פי הדין שיחול וכפי שבא כחי ימצא לנכון.
6. למסור כל עניין הנובע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררות כפי שבא כחי ימצא לנכון.
7. להתפשר בכל עניין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בבית המשפט או מחוצה לו.
8. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר ולנקוט בכל הפעולות המותרות על פי חוק ההוצאה לפועל ותקנותיו.
9. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל אשר בא כחי ימצא לנכון בכל עניין הנובע ו/או הנוגע לעניין הנ"ל.
10. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל עניין מהעניינים הנ"ל לרבות הוצאות בית המשפט ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
11. לבקש ולקבל מידע שהנני זכאי לקבלו על פי כל דין מכל מאגר מידע של רשות כלשהי הנוגע לעניין הנ"ל.
12. בדיקה של המידע הביטוחי והפנסיוני שלי, לרבות באמצעות סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני, וזאת לשם בחינת הכיסויים שלו בגופים המוסדיים, ולמטרת מתן השירות המשפטי.
13. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם, להסמיך בעלי מקצוע שונים לפעול בשמי, ולנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניי ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם ענייני הנ"ל והריני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

הכתוב דלעיל ביחיד יכלול את הרבים ולהפך.

ולראיה באתי על החתום:



חתימה:

רן ניב

26-10-2023

שם:

תאריך:

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך דין:

יהונתן אבדר
מ.ר. 82854
רח' פקיס 3 רחובות
טל. 08-9393100 פקס 08-9393101