



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

פברואר 2025 10
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



פרופ' יחיאל לבקוביץ

באמצעות דוא"ל: yeheal@tauex.tau.ac.il

פרופ' נכבד שלום רב,

תאונה מיום 15/3/2023

הנפגע: לירן דבור, ת"ז 215407297

ת"א (מחוזי מרכז) 51915-02-24 דבור ואח' נ' קרנית ואח'

1. כב' מונה בהחלטת כב' השופטת שרון צנציפר-הלפמן, כמומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי, לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונה מיום 15.3.23 ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד הרפואי בנוגע למרשי.
3. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד בשכר טרחת כב' תישא (בשלב זה) הנתבעת 2, קרנית-קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים.
4. אודה לכב' אם יודיעני על מועד לבדיקת מרשי.
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.

נכבד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

מר שאדי חסן, עו"ד
באמצעות דוא"ל:
shadi_adv1@yahoo.com

העתקים:
שגיא, שיפמן, אמסלם – משרד עורכי דין
באמצעות דוא"ל:
office@ams-sag.co.il



285

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 15/03/2023
ארוע: 3428

מספר טופס: 16410656

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 215407297
שם משפחה: דבור
שם פרטי: לירן
מין: זכר
תאריך לידה: 24/02/2006
גיל: 17
כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן, 0
מקור זיהוי: תעודה
קופת חולים: מאוחדת
נייד: 0545268727
כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: בית ג'ן,

פרטי אפוטרופוס:

ת.ז: 37418944
שם פרטי: באסל
שם משפחה: דבור

אנמנזה:

תלונה עיקרית: לאחר ת"ד.

מחלה נוכחית: בהגיענו למקום נ"ל יושב מחוץ לריינג'ר. לדברי הסובבים ת"ד בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה רצינית. כאשר נשאל איפה כואב מצביע על הצוואר. בבדיקה בהכרה מלאה, כניסת אוויר טובה דו"צ, נורמטנסיבי, ללא הזעה או חיוורון, בטן רכה ולא רגישה, ללא סיפור של הקאות, בהפשטה לא נראו דימומים פורצים, מעט שפשוים בגפיים תחתונות. הנ"ל משתף פעולה רק שפונים אליו.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע
תרופות: לא נוטל תרופות
רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס'285- בדיקה 3	אמבולנס מס'285- בדיקה 2	אמבולנס מס'285- בדיקה 1	בדיקות
20:46	20:31	20:16	הקאות
נושם	נושם	נושם	נשימות
16	16	16	קצב נשימה
סדיר	סדיר	סדיר	דופק
54	52	52	דופק לדקה
מלאה A	מלאה A	מלאה A	הכרה
תקין	תקין	תקין	עור ורירית
לא רגישה, רכה	לא רגישה, רכה	לא רגישה, רכה	בטן
לא משתף פעולה	לא משתף פעולה	לא משתף פעולה	סרגל כאב
בדיקות נירולוגיות			
13	13	13	שקלול GCS
12	12	12	RTS
4 - ספונטנית	4 - ספונטנית	4 - ספונטנית	תגובת עינים
3 - משמיע מילים	3 - משמיע מילים	3 - משמיע מילים	תגובת דיבור
6 - ממלא פקודות	6 - ממלא פקודות	6 - ממלא פקודות	תגובת תנועה

בדיקות עזר

אמבולנס מס'285- בדיקה 3	אמבולנס מס'285- בדיקה 2	אמבולנס מס'285- בדיקה 1	בדיקות
20:46	20:31	20:16	ריאה שמאלית
		נקי	ריאה ימנית
98	98	98	SPO2 באוויר החדר
167/94	150/107	142/109	לחץ דם
Sinus Bradycardia	Sinus Bradycardia	Sinus Bradycardia	קצב לב
כן		כן	אישונים שווים
תקין		תקין	אישון שמאלי
תקין		תקין	אישון ימני

אבחנה משוערת: חבלה קלה

טיפול

אמבולנס מס'285- בדיקה 3	אמבולנס מס'285- בדיקה 2	אמבולנס מס'285- בדיקה 1	בדיקות
20:46	20:31	20:16	טיפולים שניתנו
חיבור למוניטור	חיבור למוניטור	לוח גב , מקבע ראש, צווארון, קיבוע, חיבור למוניטור	

תרופות

אמבולנס מס'285- בדיקה 3	אמבולנס מס'285- בדיקה 2	אמבולנס מס'285- בדיקה 1	

הערות

האבא מלווה בפינוי.
כאשר עזבנו את המקום נשארו 2 פצועים בשטח אשר נשארו עם פארמדיק ונהג מתנדבים.
לדברי האב הבן ספורטאי (נשאל עקב הדופק).
הוגדר ביוני עקב קינמטיקה.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: ביוני יציב המודינמית
המבקש : עובר אורח
המסייעים: כון מד"א
מקום האירוע : לבכיכר דגל במקום בית ג'ן
קוד מבצעי: 285

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 20:53
הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
נשימות לדקה: 16
דופק ספונטני: סדיר
דופק לדקה: 50
לחץ דם: 167/94
Spo2 : 99

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: נהריה
מחלקה: מלר"ד כירורגי
נמסר ל: שגית

זמנים

קבלה 20:11 : יציאה 20:11 : הגעה 20:16 : מפנה 20:28 : ביעד 20:56 :

אנשי צוות

שם פראמדיק : שירן שמעון אלבז מספר 1913 חתימה :



חירום *2888
طوارئ

חיאן (1996) בע"מ מוקד רפואי * שירותי נט"ן ואמבולנסים
حيان (1996) م.ض. مركز طبي وخدمات اسعاف

כפריאסיף.צ.ב, 1643 ת.ד. 1643, טלפון: 04-9966513 / 04-6745666, פקס: 04-9561149

התחייבות מספר 0166859

מס' אמבולנס _____

שם הנהג _____

אני/אנו החותמים מטה :

1- שם ח/ח/ח ת.ז. _____ כת' _____ טלפון _____

מתחייב/ים בזאת התחייבות בלתי חוזרת לשלם לחברת חיאן (1996) בע"מ הסך הנקוב מטה כשהוא צמוד למדד יוקר המחיה ונושא רבית חוקית מהיום ועד יום התשלום בפועל.
הסך הנקבע מטה ישולם בתמורה ל-

מחיר עד 15 יום מחיר מעל 15 יום

סך של _____ ש"ח

סך של _____ ש"ח

סך ע

סך ש 0021540729-7 004048/2023 ש.ילד

סך ש 0021540729-7 004048/2023 באסל

סך ש 0021540729-7 004048/2023 זכר

סך ש 0021540729-7 004048/2023 24/02/2006

סך ש 0021540729-7 004048/2023 קופ"ח מאוחד

סך ש 0021540729-7 004048/2023 54-5268727:טל

סך ש 0021540729-7 004048/2023 22/03/23 חזש

סך ש 0021540729-7 004048/2023 *****

☐ א. העברה לניידת טיפול נמרץ ל בי"ח או למוסד רפואי

☐ ב. העברה באמבולנס רגיל ל-

☐ ג. ביקור רופא בבית

☐ ד. בדיקה וטיפול רפואי במרפאה

☐ ה. העברת נפטר

☐ ו. ליווי אמבולנס למשך שעות

☐ ז. ליווי נט"ן למשך שעות

☐ ח. תקופת המתנה למשך שעות

☐ ט. עיבוד שירות אחר

ההתחייבות הנ"ל בלתי חוזרת והננו מוותרים על כל טענה ו/או בקשה מחברת חיאן (1996) בע"מ.
התחייבות זו ניתנת מדצון חופשי ללא טעות ללא הטעיה ללא לחץ ולהבטחת ההתחייבות אנו חותמים על שטר המצ"ב ולראיה באנו על החתום היום .

תאריך 22/3/23 שעת עבודה _____ חתימה _____

שם החולה 215407297 ת.ז. _____ כת' _____

מס' דוח רופא _____

שטר חוב

לכבוד חיאן (1996) בע"מ

כפר יסיף, ת.ד. 1643

אני הח"מ ח/ח/ח

שם המתחייב

מס' ת.ז. / מס' חברה

כתובת

רח' _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

מתחייב לשלם סכום של _____ ש"ח תוך 15 יום מיום שטר זה לחברת חיאן (1996) בע"מ אחרת

ישלם סכום של _____ ש"ח לחשבון בנק מס' 477477 בבנק הפועלים כרמיאל מס' סניף 747

ומתחייב בזאת להמציא עותק התשלום לחשבון החברה מיד עם ביצוע התשלום

חתימה _____

תאריך 22/3/23

תאריך ושעת ההרשמה: 08:08 22/03/2023

ס"ר דפוא

טל: 04-5107107 | פקס: 04-5107107 | דוא"ל: 22100@galilee.org.il
Office: +972-4-510-7107 | Fax: +972-4-5107511 | PO Box 22100, Haifa, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
בית גליל



מכתב העברה/שתירה/סיעודי ט.נ. ילדים

מנהלת מחלקה ד"ר הופמן יואב מר. 36889 אחות אחראית: נעמה שחר. טלפון: 049107567

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופ"ח מאוחדת כתובת: בית גן, בית גן עד 930 בית גן 2499000
מספר מקרה: 11496515 תאריך קבלה למיון: 15/03/2023 תאריך קבלה למחלקה: 16/03/2023

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 22/03/2023 שעה: 08:00

עד השחרור: למסד בית חישטין

סיבת העברה: המשך שיקום

קבלת הסכמת המטופל/אפוטרופוס: p

אופן העברה: אמבולנס

צוות מלווה: אחר-צוות אמבולנס

פרטי משפחה

14:57 19/03/2023

הורה 1: הודא - אמה

טלפון: 0547948046

האם ניתן למסור מידע: p

הורה 2: באסל - אב

טלפון: 0545268727

האם ניתן למסור מידע: p

מצב משפחתי של ההורים: נשואים

לאום: דרוזי

שיוך חלוקי

מצב מגורים: בית קרקע

מתגורר עם: מתגורר עם ההורים

שגרת יום: פוקד בית ספר

מבטח: מאוחדת

קופת חולים

07:14 16/03/2023

הורה 1: הודא - אמה

טלפון: 0547948046

האם ניתן למסור מידע: p

הורה 2: באסל - אבא

טלפון: 0545268727

האם ניתן למסור מידע: p

מצב משפחתי של ההורים: נשואים

לאום: דרוזי

שיוך חלוקי

מצב מגורים: בית קרקע

מתגורר עם: מתגורר עם ההורים

שגרת יום: פוקד בית ספר

מבטח: מאוחדת

קופת חולים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטיין

הופק ע"י מלך מילשטיין קרן מ.ר. 112783 03/05/2023 11:26

סיכום אשפוז פיזיותרפיה מתאריך 03/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן , בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו2 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מספר:	09-7709969	טלפון: 09-7709724
מחוז:		מספר:	11:00 22/03/2023	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	שם האב:	באסל	קבלה למחלקה: 43 ימי אשפוז במחלקה:

מספר ביקור:

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

ב15.3.23 אושפז בט.נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

GCS בשטח 13

TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הריניציאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.

ריאות- קונטוזיות ריאתיות

פנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

6 ימים לאחר האשפוז הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה.

#מטבולית: הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתרן עם שיפור

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר

#זיהומית: בשל עליית חום 38 לא הוגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.

הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אגא ופה ולסת בנוסף טופל ב CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.

#אגא: ביעוץ אגא לא התרשמו מה CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר.

המלצות:

1. המשך טיפול בKEPPRA מניעת במינון 500 מ"ג X2
2. המשך טיפול אנטיביוטיקה ב500 CEFAMEZIN מ"ג X3 לעוד יומיים.
3. כלכלה פומית כרצונו
4. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים ב29.3.23
5. CT מוח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאת ניורוכירורגיה
6. ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאת חוץ פה ולסת
7. לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי הצורך
8. תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.

סיכום אשפוז פיזיותרפיה

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התקבל למחלקתנו לנסיין שיקומי ב-23.3.23

סיכום טיפול והמלצות פיזיותרפיה

נער מאוד נחמד וחיובי, ערני, משתף פעולה באופן מלא, עונה על שאלות באופן ענייני ומצליח לתקשר במשטפים קצרים

בעיות עיקריות בשחרור

=====

סימני אטקסיה קלים יד ימין+רגל ימין - ליקוי קל שליטה ובקרה.
mild rt hemiparesis (יד ומעט רגל)
ליקוי תחושת ימין

מצב פונקציונאלי בשחרור

=====

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים.

עמידה עצמאית פונקציונאלית- SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה.
הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה.

מדרגות - עצמאי, עולה ויורד STEP OVER STEP ללא מעקה - מעל 6 קומות. מצליח גם 2\2
עצמאי בקימה מרצפה ותרגול על מזרן.
דומיננטיות ימין. ימין - יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל - עצמאי תפקוד מלא
פונקציות גבוהות - לא נבדקו בינתיים

הליכה על עקבים- תקין. הליכה על אצבעות - מעט מופחת בימין
עמידה על רגל אחת- ללא קושי על שתי הרגליים מעל 30 שניות

פלאנק - מצליח דקה. פלאנק צידי על ימין - 20 שניות+רעד. על שמאל - 30 שניות
מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה
הליכה על קורה קשיחה - מתקשה מעט בעמידה והליכת טנדם- לאחר תרגול מצליח
מבחנים כמותיים בשחרור:

SOT- SOMATO SENSORY OCULOMOTOR TEST בפוסטריוגרף - שלושת המערכות תקינות. COMP 76
ניתן לראות נ"מ מוגברת על שמאל. (משתמש יותר באסטרטגיות קרסול גם כשהייתי מצפה לשימוש בירך-חולשת אגן).
BERG 56\56
6 דקות - 665 מטרים ללא אביזר - אחוזון 50 בחס לבני גילו ומינו
DGI 24\24

מצב פיזיקאלי בשחרור

=====

תנועה אקטיבית: גפיים עליונות - ימין 5- עם ליקוי קל בשליטה ובקרה. שמאל 5\4 גפיים תחתונות - ימין 5\4, שמאל 5+4
טווחים מלאים-זלגוס במרפק ימין לדבריו מולד
טווח- מעט נמוך בימין
מבחני הפרעות תנועה - בימין - דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאדוכיזיס חיובי
אצבע אף בשמאל - דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברך - אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין.
תחושה - כף יד ימין-היפואסטזיה, ללא הכחדה. (כמו כן תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש ..). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן
אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי
השאר תחושה תקינה. גת"י - תחושה תקינה.

מהלך האשפוז

=====

התקבל בתאריך 22/03/2023. בקבלתו יושב על כ"ג - יושב על כסא גלגלים פריק פריק, מסיע למרחקי חדר בעזרת גפיים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטין

סיכום אשפוז פיזיותרפיה

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

עליונות (מתקשה בימין עקב ליקוי בשליטה ובקרה). תפקודי מיטה ביצע באופן עצמאי באיטיות. הליכה, עמידה ומדרגות בהשגחה בקבלתו בית"י 87.

במהלך האשפוז לירן קיבל טיפול פיזיותרפי יומיומי ובהמשך כ 3 פעמים בשבוע. הלך על טרדמיל, תרגל בנוסטופ ובמסגרת חדר כושר. הודרך לתרגול עצמי במהלך האשפוז ובבית. במהלך הטיפולים תרגל תפקוד פונקציונאלי, ש"מ ברמות גבוהות. חיזוק ושיפור סיבולת לב ריאה, לצורך חזרה לתפקוד קודם. כמו כן הודרך והושם דגש על תרגול תחושת יד ימין טרם תרגול פונקציות גבוהות.

חלה דינאמיקה חיובית משמעותית במצבו הפונקציונאלי והפיזיקאלי מטרת תפקודיות להמשך טיפול

=====

שיווי משקל ברמות גבוהות

שיפור סיבולת

חיזוק צד ימין

שיפור תחושה יד ימין

פונקציות גבוהות - בהתאם לאישור רפואי

המלצות

=====

לצורך השגת המטרות הנ"ל ממליצה על שילוב במסגרת לפעילות גופנית בקהילה

בברכה,

קרן מלך מילשטיין, פיזיותרפיסטית

טלפון לשאלות וברורים 097709180

נחתם ע"י: מלך מילשטיין קרן מ.ר. 112783

חתימה:

הופק ע"י: מלך מילשטיין קרן בתאריך: 03/05/2023

המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 | gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

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

מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
מנהל/ת המרפאה: פרופ' סרוג'י סאמר מ.ר. 8474
טלפון: 04-9107076
פקס: 04-9107687

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר
טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 24/04/2023

תאריך נוכחי: 24/04/2023

מספר ביקור: 31727763

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

תלונה עקרית

ביקורת אחרי אישפוז לאחר פגיעה בתאונת דרכים - חבלת ראש קשה, בנוסף, שברי זיגומה משמאל ללא תזוזה.

מחלה נוכחית

ב 16.3.2023 הגיע למיון עם חבלת ראש קשה ע"ר תאונת דרכים, דימום סבדורלי ואפידורלי משמאל, דימומים פרינימיטיים משמאל, עם סימני לחץ (סטיית קו אמצע, הרניאציה אונקלית).

בטיפול נמרץ

התקבל מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP.

בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP.

לפי דו"ח מד"א מדובר בתאונת דרכים בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה קשה, בהגעת צוות מד"א- המטופל ישב מחוץ לרכב. גלגו מוערך 13 בשטח. כשנשאל על כאבים הצביע על הצוואר.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
---------------	----------------	--------	--

בקבלתו למיון הוכנס לחדר הלם, מבולבל, לא משתף פעולה.
מדדים חיוניים- דופק 48 לדקה, ל"ד 172/82, סטורציה שמורה באוויר חדר.

- בבדיקתו -
A - נתיב אוויר פתוח
B - נושם עצמונית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.
C - ברדיקריה עם ל"ד מוגבר
D - מעורפל הכרה, מגיב רק לכאב, אישונים שווים ומגיבים
E - המטומה תת עורית באזור פריאטלי משמאל

בחדר הלם עבר בירור שכלל FAST שפורש כתקין, צילום חזה ללא עדות לחזה אוויר עם רושם להצללה פריהילרית מימין, ללא עדות לשברים בבית החזה.

הושלם TBCT, שהדגים דימום סבדורלי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.
במהלך שהותו במיון ברדיקריה עם לחצי דם גבוהים עם התדרדרות במצב הכרה, הקיא הקאה גדולה, הורדם והונשם. הועבר לחדר ניתוח לצורך התערבות נירוכירורגית.

**בבירור תוצאות מעבדה:
ספירת דם, כימיה, תפקודי קרישה- בגדר הנורמה.
בגזים- PH 7.32, PCO2 44, HCO3 22, BE -3.6, LAC 2.7

באנמזה חוזרת מהאבא, מדווח על נער בריא, ספורטאי, ללא טיפול קבוע או רגישות ידועה.
אנמזה ע"י חברים שהיו מעורבים בתאונה- נמסר שהחליקו בכביש דו סטרי בתוך הכפר, מהירות משוערת בין 50-60 קמ"ש, התנגשו בחלק צדדי של רכב שנסע ממול, הרכב שלהם התהפך, לירן התיישב בכיסא אמצעי ללא חגורה, הראש שלו התנגש בשמשה, לא נצפה איבוד הכרה אך שתק כל הזמן.

כאמור התקבל ליחידתנו מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה, ניקוז המטומה סבדורלית והכנסת קטטר ICP. הושאר נקז תת קרקפתי.
מהלך ניתוחי תואר כתקין, ללא סיבוכים.
טרם קבלתו ליחידה הושלם CT ביקורת לאחר הניתוח- מבחינת הנירוכירורגים משביע רצון.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER FOLLOW-UP EXAMINATION	V67.59			✓			

הרגלים

מעשן/ת: ק, לדברי האמא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
פעילות גופנית: משחק כדורגל - לדברי האמא

בדיקה גופנית

נבדק: ק

סיכום ודיון

תאריך עדכון: 10:59 24/04/2023

דיווח / דיון: בן 17 עם הרקע הנ"ל,
הגיע לביקורת,

בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מ"א קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויטבולרי.
ליסיום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

המלצות כלליות

המלצה: *ביקורת בעוד 6 חודשים במרפאות חוץ פה ולסת
*בכל החמרה לפנות למרפאות חוץ פה ולסת.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
---------------	----------------	--------	--

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
זועבי אדיב מ.ר. 10504	רופא/ה בכיר	24/04/2023 11:01

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותן לידעת, זכותן לקבל www.kolzchut.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
--	---	--	---

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינסטין

הופק ע"י קרוליצקי טניה מ.ר. 127597 09/05/2023 15:48

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק מתאריך 09/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן , בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו2 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 09-7709969
מחוז:		שם האב:	באסל	פקס: 09-7709724
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למחלקה:	11:00 22/03/2023	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
		ימי אשפוז במחלקה:	49	

מספר ביקור:

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
REHABILITATION, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	Z9389		22/03/2023	✓			
PROBLEMS WITH SWALLOWING AND MASTICATION	V416		22/03/2023		✓		
FACIAL WEAKNESS	78194		22/03/2023				
central							
HEMIPLEGIA, UNSP., AFFECTING DOMINANT SIDE	34291	Right	22/03/2023				
paresis affecting fingers							
ATAXIA	43884	Right	22/03/2023				
ABNORMALITY OF GAIT	7812						
FOLATE-DEFICIENCY ANEMIA	2812		23/03/2023				
IRON DEFICIENCY ANEMIAS	280		23/03/2023				
VITAMIN D DEFICIENCY	268		23/03/2023				
SUBARACHNOID HEMORRHAGE	430		15/03/2023		✓		
STATUS POST CORONAVIRUS (COVID-19) VACCINE, SECOND DOSE	V1385		09/09/2021				
OTHER CRANIECTOMY	Z0125	Left	16/03/2023		✓		
CLOSED FRACTURE OF OTHER FACIAL BONES	8028		15/03/2023		✓		
LT ORBITAL+SPHENOID+LT ZYGOMA							
FRACTURE OF VAULT OF SKULL	800		15/03/2023		✓		
FRONTAL+PARIETAL+TEMPORAL							
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	86121		15/03/2023		✓		
SUBDURAL HEMORRH.FOLLOW.INJURY WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND	8522	Left	15/03/2023		✓		
UNCAL HERNIA+							
CORTEX(CEREBRAL)CONTUS.WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND,UNSP.CONSC.	85100	Left	15/03/2023		✓		
TBI- GCS 13							
OTHER SPEECH DISTURBANCE	78459		22/03/2023				

סיכום

לירן, בן 17, אושפז במחלקתנו לאחר תאונת דרכים שגרמה לחבלת ראש טראומטית, עבר קרניאקטומיה משמאל.

בקבלה

ניידות: ישוב בכסא גלגלים.

גף עליון ימין: דומיננטי. טווחים פאסיביים מלאים. טונוס תקין. תנועות מלאות בכוח מלא בכל המפרקים למעט חולשה באצבעות, חולשה בשרירים אינטרינזיים. תחושה- זיהוי מגע שטחי לקוי משמעותית בכף היד ובאצבעות. תחושה עמוקה- שמורה. תחושת טמפרטורה לקויה החל מהאמה, סטראגנוזיס לקוי מאוד.

גף עליון שמאל: טווחים מלאים. טונוס תקין. תנועות אקטיביות מלאות בכוח מלא. תחושה תקינה לכל מרכיביה. תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה חלקית עקב החולשה הדיסטלית והליקוי התחושי. התפקוד הדיסטלי היה איטי ומותנה בפיצוי ראיית, דיווח על כאב בעת אחיזה הדורשת כוח. יד שמאל תפקודית באופן מלא. גרפו מוטורי- לקוי. נעזר בשמאל כדי להיכנס למנח של אחיזה עפרון ביד ימין. האחיזה תפקודית במידה חלקית, ללא יצוב פרוקסימלי. איכות קו בינונית, מצייר וכותב גדול.

סיכום שחרור ריפוי בעיסוק

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

אבחוני זריזות ידיים מה 26.3.23 :

box & blocks -ימין 37 קוביות, שמאל 43 קוביות (נורמת גיל 80.3 / 77.6).

9hole peg test -ימין 2:08 שמאל 0:29 (נורמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT -בימין לא מצליח כלל לבצע, שמאל 35 שניות- נמוך מהמצופה לגילו.

מצב קוגניטיבי:

עירני, שיתף פעולה באופן מלא. לא דיבר, הפיק קול וצלילים לבקשה. השתמש בג'סטות, סימן ק/ לא עם הראש. הבנה בסיסית שמורה, נצפה קושי בהבנה של משפט מורכב. קושי משמעותי בקריאה ובכתיבה, בעברית ובערבית. הצליח לכתוב מילים בודדות בלבד.

במדד RANCHO תפקודו תאם רמה 6 (מבולבל, התנהגות הולמת: עזרה בינונית)-התמצא באופן חלקי, נדרש לעזרה במחסום פתרון בעיה, נדרשת השגחה ללמידה קודמת, עזרה מלאה בלמידה חדשה).

הועבר אבחון Dynamic Loewenstein occupational therapy cognitive assessment (DLOTCA) ולהלן הממצאים: התמצאות מלאה בזמן, התמצאות חלקית במקום- ענה ע"י בחירה מבין אפשרויות. תפיסה חזותית תקינה (ענה ע"י הצבעה), תפיסה מרחבית- זיהוי כיוונים על גופו תקין, במרחב חלקי (מושפע מקושי שפתי בהבנה). פרקסיס בסיסי- תקין ברמת האבחון. ארגון חזותי מוטורי- תקין למעט העתקת קוביה. בציור שעון- ניסוי וטעיה בארגון המספרים בשעון, טעה במיקום המחוגים. תהליכי חשיבה- קושי בתהליכי מיון והכללה (זיהוי חלקי של קטגוריות ללא שיפט, קושי במיון בסיסי לפי קריטריון בודד ומיון מובנה תוך התייחסות לשני קריטריונים בו"ז). רצף סיפורי וצורני- תקין ברמת האבחון. פתרון בעיות מילוליות- לא ביצע בשל קושי בקריאה. חשבון בסיסי- לקוי, לא הצליח לבצע.

התנהגות- רגוע, שיתף פעולה. פאסיבי בהתנהלותו.

BADL -נזקק לעזרה בכל התפקודים כולל לבוש, רחצה, שירותים.

מהלך אשפוז

לירן טופל בריפוי בעיסוק באופן פרטני ויומיומי.

מבחינה מוטורית-תחושית, מטרת הטיפול היתה לשפר תחושה וכוח בכף יד ואצבעות ימין לצורך שיפור התפקוד הידני הדיסטייל בדגש על מוטוריקה עדינה ותפקוד גרפ מוטורי. מבחינה קוגניטיבית, המטרה הייתה שיפור תפקודים קוגניטיביים בסיסיים וגבוהים (לצד הקשיים השפתיים) לצורך שיפור יכולת הלמידה ועצמאותו בהתנהלות היומיומית.

במהלך האשפוז חל שיפור מהיר במצבו וביכולתו של לירן. לירן לווה ע"י אביו, הגיע לטיפולים ושיתף פעולה לרוב, אך יש לציין כי התנהלותו מושפעת ממצב גרשי (גורם לעתים להתפרצויות זעם או הימנעות). בחלק ניכר מהאשפוז לירן ומשפחתו היו לביליים לגבי המשך התהליך במסדו ולבסוף ביקשו להשתחרר לאחר 6 שבועות.

מצב בשחרור

ניידות- מתהלך ללא אביזר עזר.

גף עליון ימין (דומיננטי)- טווחים פאסיביים מלאים, טווח תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה- חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנוזיס- שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים. תחושת טמפרטורה ירודה.

גף עליון שמאל: שמור.

אבחוני זריזות מה 19.4.23-

box & blocks -ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 80.3 / 77.6)

9hole peg test -ימין 25 שניות שמאל 24 שניות (נורמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT -ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות- נמוך מהמצופה לגילו.

תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושי והקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא.

גרפ מוטורי- חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר עקבית.

סיבולת כתיבה- בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף לקראת הסוף, ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של לירן שונה מכתב היד טרם התאונה).

מצב קוגניטיבי:

עירני, משתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בערבית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא.

סיכום שחרור רפוי בעיסוק

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובבית, אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של אביו במעקב אחר לו"ז הטיפולים.

במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה עפ"י בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפריעות להשלמת משימות אך לעתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגז בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך).

תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר- תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך עדיין לעתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים וביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה.

תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פאסיבי. בהתנהלות נצפה קושי בויסות הרגשי וביסוס ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם, או שמסתגר.

בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון Behavioural Assessment of the Dysexecutive syndrome (BADS) להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע הגבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצועיו ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו.

קשב- תקין, לא נצפה קושי. זיכרון- לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון The Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT) בערבית, להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 - תקין.

אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL -עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL :

שימוש בסיסי בכסף מזומן- תקין. נהיגה- טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

לירן שוחרר לבקשתו ולבקשת אביו.

המלצות לשחרור:

- המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיסציפלינארית, לצורך: א. המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידינית), שיפור היכולות הגרפיות-מוטוריות. ב. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית, בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה.
- מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה, כמו תוספת זמן, הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפיות מוטורי, זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה.
- עידוד לחזרה לפעילויות חברתיות, פנאי וספורט בהתאם ליכולותיו ולאישור רפואי.
- נהיגה- טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

בברכה,

טניה קרוליצקי, מרפאה בעיסוק

מחלקת שיקום ילדים ונוער, מרכז רפואי לשיקום לוינסטין

09-7709669

נחתם ע"י: קרוליצקי טניה מ.ר. 127597

חתימה:

הופק ע"י: קרוליצקי טניה בתאריך: 09/05/2023

המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטין

15/05/2023 15:26 הופק ע"י לוינסטין נטשה מ.ר. 117884

סיכום טיפול תזונתי בשחרור מתאריך 15/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן , בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו2 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מספר:	09-7709969	טלפון: 09-7709724
מחוז:		מספר:	11:00 22/03/2023	קבלה למיון:
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	שם האב:	באסל	קבלה למחלקה: 11:25 22/03/2023
				ימי אשפוז במחלקה: 55

מספר ביקור:

סיכום טיפול תזונתי

מטופל בן 17 -- התקבל לשיקום לאחר: תאונת דרכים קשה עם שברים מרובים מחלות ברקע: ללא משקל בקבלה: 56 ק"ג , BMI 19.4 אחוזון 25% (משקל תקין)

בדיקות דם מה- 25/3: אלבומין תקין, HB 12.9, ברזל 36 פצעים: ללא

הפרעות בליעה: עדכון 23/3 -אסורה אכילת מוצקים ומרקים פירוריים. מותר נוזל דליל, דייסתי ומוצק רך על פי הנחיות אבחנות תזונתיות רלוונטיות: אנמיה, ירידה במשקל לא מתוכננת

במהלך האשפוז פגשתי את המטופל ואביו, לדבריו האב מיום שיש חל שיפור משמעותי בתיאבון ובבליעה שלו, התחיל לאכול ולשתות עפ"י ההנחיות, שומר על תיאבון תקין. לפי דיווחו, משקלו לפני האירוע היה 60 ק"ג, ירד 4 ק"ג מאז. במהלך סופ"ש שתה את האנשור ללא בעיה. הוזרכו לגבי חשיבות להקפיד על תזונה מאוזנת ומספקת לתהליך השיקומי, חשיבות להקפיד על שתיית מים מרובה ועל ארוחות מסודרות במהלך היום.

מטרות הטיפול:

- עליה במשקל למשקל טרם התאונה (יעד משקל 60 ק"ג)
- שיפור בדיקות דם (HB, ברזל)

המלצות/ תכנית תזונתיות:

- עפ"י הערכה התזונתית: מומלץ תפריט קלוריות של סה"כ 2200 קק"ל (40 קק"ל/ק"ג) ו- רב חלבון 1.2-1.4 גרם/ק"ג. להוסיף 2 פחיות ENSURE PLUS ביום במטרת עליה במשקל

לקראת השחרור:

משקל 57- 4/5/23 ק"ג שוחחתי טלפונית עם האבא של לירן, לדבריו לירן שומר על תיאבון תקין, עולה במשקל ואוכל טוב מאוד. הוזרכו לגבי הקפדה על תפריט רב קלוריות.

המלצות תזונתיות:

- להמשיך עם 1 פחית ENSURE PLUS ביום עד להגיע למשקל יעד 60 ק"ג
- להפנות את המטופל להמשך מעקב אצל דיאטנית בקהילה בעוד חודש

נחתם ע"י: לוינסטין נטשה מ.ר. 117884

חתימה:

הופק ע"י: לוינסטין נטשה בתאריך: 15/05/2023

המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטיין

הופק ע"י ד"ר יונה יעל מ.ר. 35058 16/05/2023 11:50

סיכום אשפוז מתאריך 16/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת. לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
כתובת:	בית ג'ן , בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: איילת סרי
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' ו'ח'	מס' קבלה למחלקה: 2023004048
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 09-7709969
מחוז:		שם האב:	באסל	פקס: 09-7709724
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למחלקה:	11:25 22/03/2023	קבלה למחלקה: 11:00 22/03/2023
		שם האב:	באסל	ימי אשפוז במחלקה: 56

מספר ביקור:

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

תאריך שחרור בפועל

07/05/2023

כל היעוצים בגיליון האשפוז סגורים והמלצות רלוונטיות עודכנו בסיכום הרפואי

עודכן סטטוס קורונה בשחרור

עודכנה רשימת התרופות לשחרור בשבוע האחרון

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
REHABILITATION, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	Z9389		22/03/2023	✓			
PROBLEMS WITH SWALLOWING AND MASTICATION	V416		22/03/2023		✓		
FACIAL WEAKNESS	78194		22/03/2023				
<i>central</i>							
HEMIPLEGIA, UNSP., AFFECTING DOMINANT SIDE	34291	Right	22/03/2023				
<i>paresis affecting fingers</i>							
ATAXIA	43884	Right	22/03/2023				
ABNORMALITY OF GAIT	7812						
FOLATE-DEFICIENCY ANEMIA	2812		23/03/2023				
IRON DEFICIENCY ANEMIAS	280		23/03/2023				
VITAMIN D DEFICIENCY	268		23/03/2023				
SUBARACHNOID HEMORRHAGE	430		15/03/2023		✓		
STATUS POST CORONAVIRUS (COVID-19) VACCINE, SECOND DOSE	V1385		09/09/2021				
OTHER CRANIECTOMY	Z0125	Left	16/03/2023		✓		
CLOSED FRACTURE OF OTHER FACIAL BONES	8028		15/03/2023		✓		
<i>LT ORBITAL+SPHENOID+LT ZYGOMA</i>							
FRACTURE OF VAULT OF SKULL	800		15/03/2023		✓		
<i>FRONTAL+PARIETAL+TEMPORAL</i>							
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	86121		15/03/2023		✓		
SUBDURAL HEMORRH.FOLLOW.INJURY WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND	8522	Left	15/03/2023		✓		
<i>UNCAL HERNIA+</i>							
CORTEX(CEREBRAL)CONTUS.WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND,UNSP.CONSC.	85100	Left	15/03/2023		✓		
<i>TBI- GCS 13</i>							
OTHER SPEECH DISTURBANCE	78459		22/03/2023				
CORONAVIRUS (COVID-19) TEST NOT CARRIED OUT	V64.50						

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע

בריא בדרך כלל

פרטי רקע

הריון ולידה במהלך תקין
מהלך פרינטלי: תקין
התפתחות: זחילה, הליכה ודיבור תקין לפי הגיל המתאים
חיסונים: מלא, גם קורונה
אלרגיה: ללא
דומיננטיות: ימין
מגורים בבית ג' בבית פרטי, 2 קומות עם 3 מדריגות בכניסה
משפחה: אבא בן 43, עובד במשרד הביטחון, בריא ברקע, האמא בת 42, קופאית בסופר בכפר, בריאה ברקע. יש עוד 2 אחים-
אח בן 12 ואחות בת 11
מחלות: ללא
מסגרת חינוכית: בכיתה יא, 'כיתה רגילה', ללא אבחנות לימודיות, הולך לו טוב בלימודים. אוהב לשחק כדורגל.

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

ב-15.3.23 אושפז בט.נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

GCS בשטח 13

TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.
ריאות - קונטוזיות ריאתיות

פנים - שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

CT ראש ביקורת - קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

6 ימים לאחר האשפוז הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה.

#מטבולית: הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתן עם שיפור

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

#זיהומית: בשל עליית חום ל-38 שלא הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.
הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אגג ופה ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.

#אגג: ביעוץ אגג לא התרשמו מה-CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר.

המלצות:

1. המשך טיפול ב-KEPPRA מניעתי במינון 500 מ"ג X2
2. המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-CEFAMEZIN 500 מ"ג X3 לעוד יומיים.
3. כלכלה פומית כרצונו
4. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים ב-29.3.23
5. CT מוח ביקורת תחכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאת ניורוכירורגיה
6. ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאת חוץ פה ולסת
7. לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי הצורך
8. תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.

התקבל למחלקתנו לנסיון שיקומי ב-23.3.23

בדיקה גופנית בקבלה

ראש- גולגולת: צלקת ניתוחית עם תפרים משמאל

צוואר: תקין

עיניים: המטומה ליד עין שמאל

אף אוזן גרון פה ולוע: לשון עם כיסוי לבן

בית החזה ושדיים: תקין

ריאות: ללא חירחורים או צפצופים כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.

לב: קולות לב סדירים, ללא אוושות

בטן: רכה, לא רגישה. ניע תקין. ללא סימני גרוי צפקי

עור: תקין

גפיים: תקין

שלד ושרירים: תקין

דפקים היקפיים

שמאל	ימין
++	Radial ++ :
++	Dorsalis Pedis ++ :

קשרי לימפה: לא נימושו

בדיקה ניורוקוגניטיבית בקבלה

הכרה

מצב הכרה: מלאה

בלבול: ללא

אי-שקט פסיכומוטורי: ללא

התעייפות/דעיכה: ללא

שיתוף פעולה: מלא

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
			באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התמצאות

התמצאות בעצמו: תקין
התמצאות בזמן: תקין
התמצאות במקום: תקין
התמצאות בסיטואציה: תקין
פירוט: לא ניתן לבדוק
פירוט: לא ניתן לבדוק
פירוט: לא ניתן לבדוק

מצב רוח ומוטיבציה

אפקט: תואם
שפה: שטף הדיבור
דיבור ספונטאני: לא תקין פרוט: לא יכול לדבר
דיבור אוטומטי: לא תקין
אורך המבעים: אחר
הפרעה מכאנית בדיבור: ק פרוט: לא מפיק דיבור, יכול לעשות קולות
קושי ביזמת הדיבור: לא
פראפזיות ליטרליות או פונמיות: אחר
פראפזיות סמנטיות: אחר
נאולוגיזם: אחר

שפה לסיכום:

BLF - אפרקציה, מתקשה לשפעל תנועות מסוימות לפי בקשה, לאחר שמראים לו, הוא מצליח לחכות לעיתים.

פרקסיס

ideational apraxia: תקין
ideomotor apraxia: תקין

קשב מרחבי

זיכרון

לא ניתן לבדוק בשל חוסר הפקת קול

***Error at 'בדיקה נירוקגניטבית בקבלה'

עצבים קרניאליים בקבלה

I - ריח : שולל הפרעה
II - חדות ושדה ראייה : תקין
III, IV, VI - תנועות עיניים : תקין
אישונים : PERLA
V - תחושת פנים ותנועת לסת : תקין
VII - תנועת פנים : לא תקין
VIII - שמיעה ושיווי משקל : תקין
IX+X - בליעה, תחושת לוע, החזר הקאה : לא תקין
XI - טרפזיוס, SCM : תקין
XII - תנועת לשון : תקין

פירוט : פציאליס מרכזי משמאל
פירוט : לפי דיווח שלו
פרוט : עם קושי להוציא ולהזיז לשון לאור אפרקסיה

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

בדיקת מערכת מוטורית/סנסורית בקבלה

גפה עליונה ימין

טווחים: טווח:
מלאים תקין

גפה עליונה שמאל

טווחים: טווח:
מלאים תקין

גפה תחתונה ימין

טווחים: טווח:
מלאים תקין

גפה תחתונה שמאל

טווחים: טווח:
מלאים תקין

MMT בקבלה

בוצעה בדיקה: ק

שם השריר	ימין	שמאל
Trapezius	5	5
Deltoid	5	5
Biceps	5	5
Triceps	5	5
ECR	5	5
FLEXORS of FINGERS	3	5
ABD FINGERS	3	5
PINCH	3	5
ILEOPSOAS	5	5
QUAD	5	5
DF	5	5
PF	5	5
Gluteus medius	5	5
Gluteus maximus	5	5
Hamstrings	5	5

לא מצליח ליישר בטווח מלא אצבעות ביד ימין

בדיקת תחושה בקבלה

בוצע בדיקה? : ק

תחושה שטחית

מזהה ממקד (מגע שטחי)

גפה עליונה ימנית : תקין תקין

גפה עליונה שמאלית : תקין תקין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

גפה תחתונה ימנית : תקין תקין
גפה תחתונה שמאלית : תקין תקין
מגע סימולטני דו צדדי: אינו מוכיח

תחושת מצב

גפה עליונה ימנית: תקין
גפה עליונה שמאלית: תקין
גפה תחתונה ימנית: תקין
גפה תחתונה שמאלית: תקין

בדיקת סוגרים בקבלה

מערכת השתן: לא שולט פירוט: עם קטטר
הרטבות ליליות: כן
יציאות: לא שולט לא מטופל תרופתית

מוחון בקבלה

אצבע-אף: לא תקין פירוט: קשה להגיד בשלב הזה... יתכן אטקציה קשה מימין, מעט משמאל
עקב-ברך: תקין פירוט: לא ידוע בוודאות

רפלקסים בקבלה

ימין	שמאל
לא הופק	לא הופק
לא הופק	לא הופק
לא הופק	לא הופק
לא הופק	לא הופק
רפלקסים פתולוגיים	
בבינסקי: שלילי	

שיווי משקל בקבלה

סטאטי דינאמי

ישיבה תקין תקין
עמידה לא תקין לא תקין
הליכה עוד לא הולך, ולכן לא ניתן לבדיקה
פונקציות מוטוריות גבוהות
הליכת טנדם: לא ניתן לבדיקה
עמידה על רגל אחת ימין: לא ניתן לבדיקה
עמידה על רגל אחת שמאל: לא ניתן לבדיקה
קפיצה: לא ניתן לבדיקה
דילוג: לא ניתן לבדיקה
Dual Task: לא ניתן לבדיקה

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

סיכום והמלצות טיפול תזונתי

מטופל בן 17 -- התקבל לשיקום לאחר: תאונת דרכים קשה עם שברים מרובים מחלות ברקע: ללא משקל בקבלה: 56 ק"ג , BMI 19.4 אחוזון 25% (משקל תקין)

בדיקות דם מה- 25/3: אלבומין תקין, HB 12.9, ברזל 36 פצעים: ללא

הפרעות בליעה: עדכון 23/3 -אסורה אכילת מוצקים ומרקים פירורים. מותר נוזל דליל, דייסתי ומוצק רך על פי הנחיות אבחנות תזונתיות רלוונטיות: אנמיה, ירידה במשקל לא מתוכננת

במהלך האשפוז פגשתי את המטופל ואביו, לדבריו האב מיום שיש חל שיפור משמעותי בתיאבון ובבליעה שלו, התחיל לאכול ולשתות עפ"י ההנחיות, שומר על תיאבון תקין. לפי דיווחו, משקלו לפני האירוע היה 60 ק"ג, ירד 4 ק"ג מאז. במהלך סופ"ש ששה את האנשור ללא בעיה. הודרכו לגבי חשיבות להקפיד על תזונה מאוזנת ומספקת לתהליך השיקומי, חשיבות להקפיד על שתיית מים מרובה ועל ארוחות מסודרות במהלך היום.

מטרות הטיפול:

- עליה במשקל למשקל טרם התאונה (יעד משקל 60 ק"ג)
- שיפור בדיקות דם (HB, ברזל)

המלצות/ תכנית תזונתיות:

- עפ"י הערכה התזונתית: מומלץ תפריט קלוריות של סה"כ 2200 קק"ל (40 קק"ל/ק"ג) ו- רב חלבון 1.2-1.4 גרם/ק"ג.
- להוסיף 2 פחיות ENSURE PLUS ביום במטרת עליה במשקל

לקראת השחרור:

משקל 4/5/23 - 57 ק"ג

שוחחתי טלפונית עם האבא של לירן, לדבריו לירן שומר על תיאבון תקין, עולה במשקל ואוכל טוב מאוד. הודרך לגבי הקפדה על תפריט רב קלוריות.

המלצות תזונתיות:

- להמשיך עם 1 פחית ENSURE PLUS ביום עד להגיע למשקל יעד 60 ק"ג
- להפנות את המטופל להמשך מעקב אצל דיאטנית בקהילה בעוד חודש

סיכום טיפול סוציאלי

לירן התקבל למחלקת שיקום ילדים ונוער ב-22/03/2023 לצורך ניסיון שיקומי לאחר שב-15/3/23 אושפז בט.נ ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

ההורים מתארים כי הכל קרה במהירות, לירן יצא מהבית ואחרי כמה דקות הייתה התאונה.

רקע אישי ומשפחתי – לירן בן 17, הבכור מהבין 3 אחים. הוריו נישואים. האבא, באסל בן 43 עובד שכיר בחברת הנדסה ובניין.

האמא, הודא בת 42, עובדת כקופאית בסופר מרקט. מאז התאונה שני ההורים לא עובדים. קיים קשר טוב עם המשפחה המורחבת, הילדים האחרים כרגע בהשגחת הדודה. האמא מתארת כי אחותו של לירן מאד מושפעת ממה שהיה מה שמתבטא בשינוי התנהגותי

אצלה, לדברי האמא, בבית ספר מודעים לכך ומנסים לתת לה מענה לצרכיה. במהלך האשפוז כל פעם אחד ההורים מלווה את אלירן לסירוגין.

חינוך – תלמיד כיתה יא, 'בתיכון בבית ג'אן. מתואר כתלמיד בינוני, התחיל בגרויות.

דיוור והכנסות – מתגורר עם הוריו ושני אחים בבית פרטי בבית ג'אן. שתי קומות, 4 מדרגות בכניסה לבית, כ 14 מדרגות בפנים. חדרו של לירן נמצא בקומה שניה. כרגע אין הכנסות, שני ההורים לא עובדים, מתכננים לחזור לעבודה באופן חלקי ובהדרגתיות.

זכויות – הוגשה בקשה לגמלת ילד נכה דרך עו"ס מחלקה ראשונה. האב התחיל יעוץ עם עורך דין בעניין הבטוחים.

מצב תפקודי בעת שחרור – עצמאי בכל תפקודי BADL. הליכה עצמאית ללא אביזר עזר. קוגניטיבית -

ערני ומשתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה.

סיכום טיפול – במהלך האשפוז התקיים קשר עם האבא בעיקר, התקיימו שיחות לצורך סיוע והדרכה בעניין מיצוי זכויות. בנוסף

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התקיימו מפגשים לצורך ליווי רגשי ומתן הדרכה לאבא לגבי אופן ההתמודדות מול לירן לאחר החבלה. למרות ההסברים הרבים על המשמעות וההשלכות של הפגיעה, וכי בחלק מהמקרים יש צורך להחליט במקום לירן ולא לתת לו את הבחירה במטרה לשמור עליו ולטובות, האבא אכן הבין אך ללירן היה קושי להיות רחוק מהבית ודרש מהאבא מספר פעמים להשתחרר ולהמשיך טיפול באזור המגורים, האבא ניסה כמה פעמים לדחות את הבקשה של לירן אך בשלב מסוים לא יכל להמשיך להגיד לו לא. לאור כך, לירן שוחרר לאחר שהאבא חתם על שחרור מרצונו. הומלץ על המשך טיפול במסגרת אשפוז יום.

המלצות –

1. רוחה – יצירת קשר ומעקב וסיוע במימוש הצרכים שיעלו בהמשך.

2. עו"ס קופ"ח – מעקב אחר מיצוי הזכויות וסיוע בהתאם.

3. בכל מקרה שעולות שאלות לגבי המשך מיצוי זכויות וקבלת שירותים בקהילה ניתן לפנות למרכז מי"ה (מידע יעוץ והכוונה) של בית החולים בטלפון 09-7709746.

אסיל עסבי גאנ

עובדת סוציאלית

asilasb@clalit.org.il | 09-7709161

מחלקת שיקום ילדים ונוער | המרכז הרפואי לשיקום לוינסטין

סיכום רגשי

לירן הגיע לשלושה מפגשים במהלך האשפוז הקצר שלו בבית החולים לצורך שיקום לאחר שעבר תאונה בבאג'י יחד עם חבריו. בתקופה הראשונה של האשפוז לירן היה מבולבל ונסער הביע כעס רב והתקשה לתקשר. לאחר מכן חל שיפור במצבו. הוא היה רגוע הגיע לחדר עם חיוך שיתף פעולה באופן חיובי ומצא בטיפול מקום בו הוא יכול לבטא את רגשותיו ולעבד אותן. לירן בשלב הזה מנסה לעקל ולהבין את מה שקרה את השלכות התאונה ואת השינוי שחל בחייו עקב כך. התאונה קטעה עבורו רצף של תכניות ומטרות שהוא שם לעצמו כמו לשחק כדורגל להתגייס לצבא ביחידה שהוא רצה ועוד.

לאור כול מה שנאמא לעיל חשוב להמשיך לקבל טיפול רגזי או פסיכולוגי על מנת לעזור לו לעבד את השלכות התאונה ות תחושותיו ולתת לו כלים להתמודד עם הסיטואציה החדשה שנוצרה בחייו והשלכותיה.

המלצות:

המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי

הדרכת הורים.

סיכום ודין

בן 17, מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומתי, שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי בגולגולת, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל. עבר קרניאקטומיה משמאל. ראות- קונטוזיות ריאתיות. שברים מרובים בעצמות הפנים גרם לחולשה דיסטלית בגפה עליונה מימין והפרעות דיבור ובלעיה.

התקבל למחלקתנו ב22.3.2023

בקבלתו: ערני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקסיה BLF.

פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים ב4 גפים, טונוס תקין. תנועות אקטיביות

מבודדות ב4 גפים עם כח גס 5 פרט לאצבעות ביד ימין: לא מצליח ליישר אצבעות, כח גס 3.

אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בישיבה וגם בעמידה

מבחינה תפקודית: נזקק לעזרה מלאה בתפקודי יומיום, ניד בכסא גלגלים, נזקק לעזרה מלאה בהסעתו, ללא שליטה עם סוגרים, עם

קטטר קבוע

FIM סה"כ - 40/126, מוטורי - 14/91, קוגניטיבי - 26/35

במהלך האשפוז:

1. ניורולוגיה:

ב15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם חבלת ראש טראומתי.

GCS בשטח 13, TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו

אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית. CT ראש ביקורת - קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

ב23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניוטומי פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציסטות פתוחות, המעבר הקרניוצרבלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל.

ביקורת נירוכירורגיה נהריה ב10.5.2023 עם CT מוח

2. פרכוסים:

במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם KEPPRA 500 מ"ג X2. במהלך האשפוז ללא פרכוסים, EEG ב30: בוצעה בדיקה בערות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטפורמית יש להמשיך טיפול בKEPPRA, לאחר קרניאופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה

3. בליעה:

יום טרם שחרור מהאשפוז הקודם הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתי ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק רך נוזל דליל// בהמשך שיפור. מה19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים.

4. סוגרים:

א. שתן:

באשפוז המקדים בוצע 2 נסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אלינו עם קטטר שתן. ב29.3.2023 בוצע בצלחה הוצאת קטטר // בשלב זה שליטה מלאה

ב. יציאות:

בקבלתו עצירות, בצילום בטן: גז ותוכן בקולון – בחלוקה תקינה. הוחל טיפול בNORMALAX פעם ביום וEASY GO SOSI עם שיפור // בשלב זה יציאות מוסדרות // מעקב.

5. מטבולית:

באשפוז המקדים אובחן DI עם עליה בנתרן עד 149 טופל ב- DESMOPRESSAN. עם שיפור, לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING עם ירידה של נתרן עד 136 // קיבל טיפול עם שיפור. בקבלתו נתרן 130 ובהמשך 128 עם הפרשה מוגברת של שתן. הוחל טיפול בכדורי מלח + NACL 0.9% IV עם שיפור, ב25.3. נתן 141 // הופסק טיפול בכדורי מלח וטופל בהשלמת נוזלים עד CC NACL 0.9% 2000. בהמשך שיפור משמעותי, הנתרן התנרמל, הפרשת שתן תקינה ללא צורך בקטטר

6. אאג:

שברים מרובים בפנים-שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית. ביעוץ אאג באשפוז המקדים לא התרשמו מה CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר. הומלץ על השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה - 24.5.2023 בשניידר

7. פה ולסת:

לאור השברים בפנים, הייתה קושי בבדיקת פה ולסת באשפוז המקדים. ביקורת במרפאת חוץ פה ולסת נהריה ב- 24.4: הגיע לביקורת, בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש וסטבולרי. הומלץ, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

8. זיהומית:

באשפוז המקדים בשל עליית חום ל-38 שלי הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.
הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אאג ופה ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.
הומלץ המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-500 CEFAMEZIN מ"ג X3 לעוד יומיים מיום סיום אנטיביוטיקה ב-25.3.23 // בהמשך במהלך האשפוז ללא חום

9. כלכלה:

בקבלתו לאור קושי בבליעה, הוחל ע"י הדיאטנית אנשור 5 פעמים ביום. בהמשך שיפור במצבו ועליה מספקת במשקל. בשלב זה מומלץ על המשך ENSURE PLUS פחית PO 1 ביום +כלכלה רגילה // יש להמשיך מעקב ע"י דיאטנית בקהילה

10. מעבדה:

א. תפקודי כבד:

בקבלתו עליה קלה באנזימי כבד AST 45, ALT 41, GGT 104 בהמשך התנרמלו // מעקב

ב. ברזל:

בקבלתו ברזל 36 נמוך, הוחל תוסף // יש להמשיך מעקב

ג. רמת ויטמין D בדם:

בקבלתו רמת ויטמין D בדם נמוכה 41.5 הוחל טיפול ב-VITAMIN D - 1000 יחידות. יש להמשיך מעקב וטיפול בקהילה

ד. רמת חומצה פולית בדם:

בקבלתו רמת חומצת פולית בדם נמוכה 2.4 -הוחל טיפול ב-FOLIC ACID 5 MG DAY יש להמשיך מעקב בקהילה

ה. תפקודי תריס

בקבלתו TSH 5.57 -מעט גבוה, T4 1.4 בהמשך התנרמל

11. יתר לחצי דם:

במהלך האשפוז לחצי דם בגבול עליון סיסטולית בין 128-134 ודיאסטולי בין 73-83 // יש להמשיך מעקב ולשקול צורך לבירור בקהילה

12. אי שקט:

במהלך האשפוז התפרצויות זעם היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר ד"ר עדי לוי הוחל טיפול ב-RISPERDAL 0.5 מיליגרם בערב עם שיפור // יש להמשיך מעקב ע"י פסיכיאטר בקהילה

13. דינמיקה נירולוגית ותפקודית:

במהלך האשפוז חלה דינמיקה משמעותית מוטורית, קוגניטיבית ובתחום השפתי והמיכאניקה של הדיבור. בשל מצבו הרגשי והקושי להמשיך באשפוז מלא רחוק מהבית, לירן ומשפחתו החליטו להשתחרר לירן משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות להמשך טיפול שיקומי אינטסיבי בפיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, טיפול רגשי ע"י פסיכולוגית שיקומית, הדרכת הורים מעקב פסיכיאטר ומעקב נירוקירורגיה בנהריה (קרניאופלסטיקה)

מצבו התפקודי בשחרור:

1. ADL:

רחצה - עצמאי

לבוש - עצמאי

בליעה - ללא בעיות בלעה, מותרת כלכלה רגילה PO

ניידות- עצמאי.

מעברים- עצמאי

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

פונקציות מיטה - עצמאי
סוגרים - שליטה מלאה על סוגרים.
FIM - סה"כ - 121/126, מוטורי - 91/91, קוגניטיבי - 30/35 הקודם סה"כ 105

2. תפקוד מוטורי:

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים .

עמידה עצמאית פונקציונאלית - SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה .
הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות . תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה .

מדרגות - עצמאי, עולה ויורד STEP OVER STEP ללא מעקה - מעל 6 קומות . מצליח גם 2\2
עצמאי בקימה מרצפה ותרגול על מזון .

דומיננטיות ימין . ימין - יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה . שמאל - עצמאי תפקוד מלא
פונקציות גבוהות - לא נבדקו בינתיים

הליכה על עקבים - תקין . הליכה על אצבעות - מעט מופחת בימין

עמידה על רגל אחת - ללא קושי על שתי הרגליים מעל 30 שניות

פלאנק - מצליח דקה. פלאנק צידי על ימין - 20 שניות+רעד . על שמאל - 30 שניות

מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה

הליכה על קורה קשיחה - מתקשה מעט בעמידת והליכת טנדם - לאחר תרגול מצליח

מבחנים כמותיים בשחרור:

SOT- SOMATO SENSORY OCULOMOTOR TEST בפוסטוריוגרף - שלושת המערכות תקינות . COMP 76

ניתן לראות נ"מ מוגברת על שמאל . (משתמש יותר באסטרטגיות קרסול גם כשהיית מצפה לשימוש בירך - חולשת אגן) .

BERG 56\56

6 דקות - 665 מטרים ללא אביזר - אחוזון 50 בחס לבני גילו ומינו

DGI 24\24

3. מצב פיזיקאלי :

תנועה אקטיבית: גפיים עליונות - ימין 5\5 עם ליקוי קל בשליטה ובקרה . שמאל 5\4 גפיים תחתונות - ימין 5\4 , שמאל 5\4
טווחים מלאים-לגוס במרפק ימין לדבריו מולד

טונוס - מעט נמוך בימין

מבחי הפרעות תנועה - בימין - דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאדוכיזיס חיובי

אצבע אף בשמאל - דיסמטריה קלה מאוד . עקב ברך - אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין .

תחושה - כף יד ימין-היפואסטזיה, ללא הכחדה . (כמו כ תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש ..) . תחושה עמוקה תקין פרט למבחן

אגודל חלקי . סטריוגנזיס חלקי

השאר תחושה תקינה . גת"י - תחושה תקינה .

4. תפקוד גפיים עליונים:

גף עליון ימין (דומיננטי) - טווחים פאסיביים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה - חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנזיס - שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים. תחושת טמפרטורה ירודה.

גף עליון שמאל: שמור.

אבחוני זריזות מה 19.4.23

box & blocks - ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 80.3 / 77.6)

9hole peg test - ימין 25 שניות שמאל 24 שניות (נורמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT - ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות - נמוך מהמצופה לגילו.

תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושי והקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא.

גרפו מוטורי - חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר עקבית.

סיבולת כתיבה - בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

לקראת הסוף, ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של לירן שונה מכתב היד טרם התאונה).

5. מצב קוגניטיבי:

עירני, משתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בעברית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא.

התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובבית "ח", אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של אביו במעקב אחר ל"ז הטיפולים.

במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה עפ"י בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומוודע ללקויות המפרעות להשלמת משימות אך לעתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגז בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך).

תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר- תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך עדיין לעתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה.

תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פאסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בויסות הרגשי וביסות ההתנהגות (מושפע ממצב ריגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס זעם, או שמסתגר.

בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון Behavioural Assessment of the Dysexecutive syndrome (BADS) להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע הגבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצועיו ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו.

קשב- תקין, לא נצפה קושי.

זיכרון- לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון The Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT) בערבית, להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 - תקין.

אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL -עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות.

IADL :

שימוש בסיסי בכסף מזומן- תקין.

נהיגה- טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

6- תפקוד תקשורת:

דיבור אוטומטי- ביצעו מחא

חזרה אחרי דיבור- הצליח לחזור אחרי משפטים 7-8 מילים

מתן שם- דינמיקה משמעותית. תת מבחן אייזנסון: תמונות ביצוע מלא. אברי גוף משניים 10/10. שמש- 94% מיידי (2+ עיכוב). הבנה שמיעתית :

זיהוי מלא ברמת אייזנסון. אברי גוף משניים- 10/10. זיהה באופן מלא ימין ושמאל על גופו. (19.4.2023) : TOKEN TEST 34.5/36 ציון בנורמה.

קריאה :

טקסט קצר 3/3, ארוך 3/3.

כתיבה :

כתב ביד ימין הדומיננטית. משפט להכתבה- טעויות כתיב קלות.

אבחנה : אפרקסיה לדיבור

7. תפקוד דידקטי:

שיתוף פעולה ומוטיבציה ללמידה משתנים ואינם עקביים. מדבר ומביע את עצמו, הדיבור מובן. נבדק בחומר הלימודי של כיתת האם י"א, במקצועות הליבה, נמצא נמוך מהמצופה לגיל, רמתו תואמת כיתות חטיבה.

ערבית : קורא ברמת משפטים ברמת כיתה ח', קריאתו תקינה, מתקשה בקריאת מילים מורכבות זקוק לתיווך.

הבנת הנקרא: מבין ברמת טקסט קצר ופשוט, מתקשה ברמות חשיבה גבוהות. זקוק לתיווך.

כתיבה : מסוגל לאתר תשובה בטקסט ולהעתיקה. מתקשה בניסוח תשובה הן בע"פ והן בכתב.

מתמטיקה: קיימים פערים רבים. זקוק לריענון החומר הלימודי. הלמידה התמקדה ברמת חט"ב.

ביטויים ומשפטים אלגבריים- מבין.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

משוואות בנעלם אחד - פותר משוואות פשוטות. מתקשה בעיקר במשוואות עם שברים ומכנה משותף.
חקירת פונקציה ריבועית - פותר.
לא נבדק בגיאומטריה.
אנגלית: תואם רמת חטיבת ביניים.

8. הערכה רגשית:
ראה סיכום רגשי

9. הערכת ע"ס:
ראה סיכום ע"ס

המלצות רפואיות בשחרור

המלצה: -המשך מעקב ע"י רופא מטפל
-המשך טיפול תרופתי קבוע
-המשך מעקב מעבדתי לאחר 3 חודשים, כימיה ורמת ויטמין D בדם
-המשך מעקב ע"י נירוקירורגיה נהריה יש ביקורת ב- 10.5.23 עם תשובה של CT
-בדיקת שמיעה עם טמפנומטריה ב- 24.5.23 בבית חולים שניידר
-ביקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים תור ישלח בדואר. במידה ותור אינו נשלח נא להתקשר לברור לטלפון 09-7709104 או 09-7709166 יש להגיע לביקורת המרפאה עם דוחות עדכניים ממטפלים פארארפואיים ודו"ח ממחנכת הכיתה לגבי השילוב הדידקטי והחברתי.
-המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיסציפלינארית, לצורך: א. המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידינית), שיפור היכולות הגרפיות-מוטוריות. ב. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית, בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה.
-מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה, כמו תוספת זמן, הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפיות מוטורי, זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה. עידוד לחזרה לפעילויות חברתיות, פנאי וספורט בהתאם ליכולתיו ולאישור רפואי.
-נהיגה - טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.
-המשך טיפול בפיזיותרפיה לצורך:
* שיפור שיווי משקל ברמות גבוהות
* שיפור סיבולת
* חיזוק צד ימין
* שיפור תחושה יד ימין
* פונקציות גבוהות - בהתאם לאישור רפואי
-המשך טיפול לשיפור הפקת הדיבור ברמת שיחה בדגש על שיפור מהירות ההפקה-שיבוץ בכיתת האם.
-שעות חולים- שעות תמיכה לימודית והשלמת פערים עקב היעדרות ממושכת.
-התאמות בבחינות (הארכת זמן, מבחנים מותאמים, דף נוסחאות מורחב וכיוצ"ב).
-רווחה - יצירת קשר ומעקב וסיוע במימוש הצרכים שיעלו בהמשך.
-ע"ס קופ"ח - מעקב אחר מיצוי הזכויות וסיוע בהתאם.
-בכל מקרה שעולות שאלות לגבי המשך מיצוי זכויות וקבלת שירותים בקהילה ניתן לפנות למרכז מי"ה (מידע יעוץ והכוונה) של בית החולים בטלפון 09-7709746
-המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי
-הדרכת הורים.

תרופות להמשך טיפול

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
				30 ימים	ביום 1 X 1	0.5 mg	Oral	RISPERDAL (RISPERIDONE)
				30 ימים	ביום 1 X 1	5 mg	Oral	FOLIC ACID (FOLIC ACID)
				30 ימים	ביום 1 X 1	7.5 mg	Oral	LAXADIN (BISACODYL)
				30 ימים	ביום 1 X 1	100 mg	Oral	TIPTIPOT FERRIPEL-3 50mg/1mL (IRON III HYDROXIDE POLYMALTOSE)
				10 ימים	ביום 1 X 1	220 ML	Oral	ENSURE PLUS FIBER VANILLA (NUTRITIONAL FORMULA)
				30 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	Oral	LEVETRIM 100mg/1mL (LEVETIRACETAM)
				30 ימים	ביום 1 X 1	1000 UNIT	Oral	BABY D3 (VITAMIN D3 (CHOLECALCIFEROL))

נחתם ע"י: דר' יונה יעל מ.ר. 35058

חתימה: _____

הופק ע"י: דר' יונה יעל בתאריך: 16/05/2023
המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	01/05/23 13:19	01/05/23 12:59	01/05/23 12:41	17/04/23 12:04	17/04/23 11:51
המטולוגיה						
WBC	K/microL	4.50 - 11.00	6.74			4.79
RBC	M/microL	4.50 - 5.30	5.57 ↑			5.54 ↑
HB	g/dL	13.00 - 16.00	15.60			16.00
HCT	%	37.0 - 49.0	46.9			47.0
PLT	K/microL	150 - 400	168			142 ↓
MCV	fL	78.0 - 98.0	84.2			84.8
MCH	pg	25.0 - 35.0	28.1			28.8

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	דבור לירן	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
			שם האב:	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
				באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

MCHC	g/dL	30.0 - 34.5		33.3		34.0
RDW	%	11.5 - 14.5		13.1		13.3
MPV	fL	7.1 - 11.1		9.2		9.3
LUC%	%			2.0		1.9
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40		0.13		0.09
MPXI		-10.0 - 10.0		-5.2		1.3
MACRO%	%	0.0 - 2.5		0.1		0.2
MICRO %	%	0.0 - 2.5		1.1		0.9
HYPER%	%	0.0 - 4.0		1.5		1.5
HYPO %	%	0.0 - 4.0		1.6		3.1
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800		1.390		1.220
LYM%	%			20.6		25.5
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70		4.36		2.68
NEUT%	%			64.7		56.0
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80		0.43		0.33
MONO%	%			6.3		6.9
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45		0.40		0.43
EOS %	%			5.9		9.0
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20		0.04		0.03
BASO %	%			0.6		0.7
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	80		85	
UREA	mg/dL	10 - 50	24		31	
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40	1.00		1.07	
CALCIUM	mg/dL	8.5 - 10.5	10.0		10.2	
PHOSPHORUS	mg/dL	2.5 - 5.0	4.4		4.9	
PROTEIN-TOTAL	gr/dL	6.0 - 8.2	7.7		8.1	
ALBUMIN	gr/dL	3.5 - 5.5	4.7		5.0	
ALK. PHOSPHATASE	U/L	59 - 168	105		124	
AST (GOT)	U/L	7 - 37	19		27	
ALT (GPT)	U/L	0 - 40	10		14	
GGT	U/L	7 - 49	27		36	
LDH	U/L	0 - 248	175		216	
SODIUM	mEq/L	135 - 145	140		144	
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1	4.0		4.1	
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.9		3.1	
ICTERIC		0 - 1	0		0	
HEMOLYTIC		0 - 1	0		0	
LIPEMIC		0 - 1	0		0	

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	דבור לירן	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
			שם האב:	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
				באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

הורמון-אנדו						
TSH	mU/L	0.27 - 4.20			3.28	
T4- FREE	ng/dL	0.9 - 1.7			1.1	
אימונו-סרו						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.11		0.08	

* בדיקות	ערכי ייחוס	02/04/23 11:50	23/03/23 12:27	23/03/23 12:23	23/03/23 12:14	23/03/23 11:52
המטולוגיה						
WBC	K/microL	4.50 - 11.00			9.38	
RBC	M/microL	4.50 - 5.30			4.47 ↓	
HB	g/dL	13.00 - 16.00			13.20	
HCT	%	37.0 - 49.0			37.2	
PLT	K/microL	150 - 400			214	
MCV	fL	78.0 - 98.0			83.2	
MCH	pg	25.0 - 35.0			29.5	
MCHC	g/dL	30.0 - 34.5			35.5 ↑	
RDW	%	11.5 - 14.5			13.1	
MPV	fL	7.1 - 11.1			9.3	
LUC%	%				2.5	
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40			0.23	
MPXI		-10.0 - 10.0			2.5	
MACRO%	%	0.0 - 2.5			0.2	
MICRO %	%	0.0 - 2.5			1.1	
HYPER%	%	0.0 - 4.0			5.4 ↑	
HYPO %	%	0.0 - 4.0			2.9	
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800			1.280	
LYM%	%				13.7	
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70			6.76	
NEUT%	%				72.1	
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80			0.59	
MONO%	%				6.2	
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45			0.50 ↑	
EOS %	%				5.3	
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20			0.02	
BASO %	%				0.2	
FERRITIN	ug/L	30 - 400				317
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	73	96		

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	דבור לירן	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
				ת. זהות:	21540729-7	מנהלת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
				שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

UREA	mg/dL	10 - 50	23	38			
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40	0.90	0.75			
CALCIUM	mg/dL	8.5 - 10.5	9.8	9.1			
PHOSPHORUS	mg/dL	2.5 - 5.0	3.0	4.3			
PROTEIN-TOTAL	gr/dL	6.0 - 8.2	7.3	6.9			
ALBUMIN	gr/dL	3.5 - 5.5	4.1	3.8			
CHOLESTEROL	mg/dL			182			
TRIGLYCERIDES	mg/dL			146			
CHOLESTEROL- HDL	mg/dL			32			
CHOLESTEROL-LDL calc	mg/dL			121			
ALK. PHOSPHATASE	U/L	59 - 168	103	100			
AST (GOT)	U/L	7 - 37	30	45 ↑			
ALT (GPT)	U/L	0 - 40	30	41 ↑			
GGT	U/L	7 - 49	50 ↑	104 ↑			
LDH	U/L	0 - 248	220	266 ↑			
CK-CREAT.KINASE(CPK)	U/L	15 - 195		52			
IRON	µg/dL	59 - 158		36 ↓			
TRANSFERRIN	mg/dL	200 - 360		263			
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.2 - 1.5		1.0			
SODIUM	mEq/L	135 - 145	142	130 ↓			
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1	4.2	4.5			
VITAMIN D (25-OH)	nmol/L	76.0 - 125.0			41.5 ↓		
1-25 DIHYDROXY VITD	pmol/L	37.0 - 158.0			116.0		
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	3.1	3.1			
ICTERIC		0 - 1	0	0			
HEMOLYTIC		0 - 1	0	0			
LIPEMIC		0 - 1	0	0			
NON-HDL_ CHOLESTEROL	mg/dL			150			
הורמון-אנדו							
VITAMIN B12	ng/L	180 - 940					597
FOLIC ACID	ug/L	3.9 - 26.8					2.4 ↓
TSH	mU/L	0.27 - 4.20					5.57 ↑
T4- FREE	ng/dL	0.9 - 1.7					1.4
אימונו-סרו							
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.17	2.64 ↑			

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- לוינסטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים: איילת סרי

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 | gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רעננה מרפאות ואנשי



סיכום ביקור רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

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

מרפאה נירוכירורגית

מנהל/ת המרפאה: סוסיאל ז'אן פרנסואה מ.ר. 20792

טלפון: 049107414

פקס:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 16/05/2023

תאריך נוכחי: 16/05/2023

מספר ביקור: 31741084

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

תלונה עקרית

שלום רב,

מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקראניאקטומיה רקה.

הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב-80 נמעות.

ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה.

למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהריה או כרמיאל.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מרפאה נירוכירורגית
---------------	----------------	--------	---------------------------

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER FOLLOW-UP EXAMINATION	V67.59						
SUBDURAL HEMORRHAGE	432.1						
<i>LEFT, RESOLVED</i>							
CLOSED FRACTURE OF BASE OF SKULL WITH OTHER AND UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE, WITH NO LOSS OF	801.31						
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right					
<i>pertitotemporosphenoidal fracture</i>							
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left					
CORTEX (CEREBRAL) LACERATION WITHOUT MENTION OF OPEN INTRA- CRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS THAN ONE	851.22						
<i>frontal</i>							
INTRACRANIAL INJURY OF OTHER AND UNSPECIFIED NATURE, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WIT	854.02						
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	861.21	BOTH					
OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS INJURING OTHER SPECIFIED PERSON	E829.8						

הרגלים

מעשן/ת: ק, לדברי האמא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
פעילות גופנית: משחק כדורגל - לדברי האמא

המלצות כלליות

- המלצה: 1. ביקור רופא משפחה
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח

תודה ובברכה

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
טוביאס סמואל מ.ר. 111507	רופא/ה בכיר	16/05/2023 11:44

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכוחך לדעת, זכוחך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	--	--	--

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס

5452002016

הפניה לבדיקות שמיעה

הבדיקה הדרושה: **טימפנומטריה ורישום רפלקס אקוסטי - NTG0010**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפדה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהריה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

- י"ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

- FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)

- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. מעשנת/ 20 סיגריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1901. נרגילה. פעילות גופנית התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה 15/03/2023-22/03/2023

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרוטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמי לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לצין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבדדת קשה.

ניורולוגיתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול

נירופרטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלינס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-12, GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת צקונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צרכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרביות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430		
תחום עיסוק:	רפואה כללית				
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן	טלפון:	04-9805307		



ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	
	5452001662

הבדיקה הדרושה: **התערבות פסיכוסוציאלית - מעקב - PSG0011**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירור ל'ה נהריה 05/2023:1
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולו'.
- הקראניאקטומיה רק. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בה'עתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים 'ם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפדה עד לאחר הקראניופלאסטיה \ 1000 מ"ל ליום) מקבל 'ם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהריה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב ל'בי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה ס'ר תקין וללא ר'ישויות במישוש ויסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד ג' חודשים ובמידת הצורך.

- י'ש להביא סיכום השיקום.

- י'בצע בדיקות מעקב ורטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

- FOLEa NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP a 1/dyr fo%30 dyrs 1 O.P.)159 \
- LAaADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA a 2/dyr fo%30 dyrs 2 O.P.)109 \
- LEVETRIM 500MG 30TAB PO 1 TAB a 2/dyr fo%30 dyrs 1 O.P.)109 \
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB a 1/dyr fo%30 dyrs 15 Totyl)109 \

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. מעשנת/ 20 סי' ריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1601. נר'ילה. פעילות 'ופנית
התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה ר'ילה.

רגישות לתרופות

No histo% of sensitivitr to medicytion

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY yt 1ג/03/2023 diygnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED
INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL ,
SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה 15/03/2023-22/03/2023

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים
פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירורכיור 'י דחוף לניקוז ההמטומות
התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירורפוטטיקטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר
תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי 72 שעות הופסקו הר'עות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי
סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם
ברורות. יציב המודינמי לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד
מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של
שלפוחית השתן. מועבר כעת למס'רת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטיין.

המלצות: המשך טיפול במס'רת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מ' * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי
מח, CT, בצפול 500 מ' 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 26.3.23
ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש לה'יע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד
שבועיים ולפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 04610707, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל
טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת אא''), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הניורכיור 'ים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לצין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינסטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של ר'ישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של ר'ישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח
לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש
מבודדת קשה.

ניורולו'יתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP,
הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הר'עות בדריפים של רמיפנתיל ופרופול. ניטור ערכי
ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע'י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה
הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפל' 'וף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד
לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הניורכיור 'ים ולאור מצבו הניורולו'י בחלון
ההר'עות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנ'יו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת
עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הוד'ם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של
מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הוד'ם ממצא פתולו'י חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול

נירופרטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מור'ע'י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירור'ים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההר'עות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדר'תית להכרה.

ביממה ה' ג' לאשפוזו נבדק'ע'י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלינס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-12 GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומ'בים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי'ע'י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירור' הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 26.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירור'ית במסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 5/130, דפקים סביב 10 לדקה, לסירו'ין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה' ג' לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב' 4' פייים.

נשימתית: כאמור ב- CT חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב 'זים בדם. כחלק מפרוטוקול ניירופרטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הר'עות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה (ד'צ). ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון ב'דר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל T%omel N6 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ'רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אור'נומ'ליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה' ג' לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדר'תני, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הצי' תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל ce%b%l sylt wsting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ'תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא ה'בו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באו'מנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה' 5 לאשפוזו עלית חום עד 38.7, נשלחו תרביות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק'ע'י פה: ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק'ע'י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלס זי'ומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430		
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307		
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן				



ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002099
----------	------------

הבדיקה הדרושה: **אשפוז יום שיקומי - GNG0043**

תלונות החולה:

- ב- 16.5.23 בשעות אחה"צ, ביקרתי אצל לירן דבור, בן 17, בביתו שבכפר בית-ג'. לירן נפגע בראשו כנוסע בטרקטורון בתאריך ה-15.3.23. נגרם לו נזק קשה במוח אשר חייב התערבות ניתוחית שנעשתה עוד באותו יום. לאחר מכן, הוא קיבל טיפול שיקומי בביה"ח לוינסטיין במשך כחודש וחצי והשתחרר בטרם עת לפי בקשת בני המשפחה

בדיקה גופנית:

- קיים חסר ניכר של עצם באזור הפרונטו-טמפורו-פריאטלי משמאל. הנפגע משתף פעולה וממלא אחר הוראות הבודק. הוא מתקשה לדבר ונראה שקיימת בעיה בשליפת מילים. שדות-הראיה מלאים. סופר אצבעות ממרחק של 3 מטר. תנועות העיניים מלאות. תחושת הפנים שמורה משני צידיה. תנועת הפנים סימטרית. הלשון בעמדה מרכזית. תחושת המגע לקויה באצבעות כף-היד הימנית, הדומיננטית. טונוס השרירים והכוח הגס נמצאו שמורים בארבע הגפיים. הנפגע מתהלך בחופשיות וביציבות. הוא נושא משקל, הן על קצות הבהונות והן על העקבים.

אבחנות:

- FOLLOW UP
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY
- FOLLOW UP-POST CHRONIC DISEASE

שאלות לבדיקה:

טיפול בהתאם

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלוהול. מעשנת 20 סיגריות ליום משנת 2020. ניתן ייעוץ להפסקת עישון בתאריך 01/01/1901. נרגילה. פעילות גופנית התעמלות 3 פעמים בשבוע למשך 1 שעות. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופורטיקטיבי ICP האפידורלי והסבדורלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים. טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה..

הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגיתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הונוירוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקאתר אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-12 GCS, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במסדונו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של

35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלת ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוז בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזנדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צרכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוז חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוז הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוז הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בבדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקתטרזציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלת ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פורטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוז ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוז עלית חום עד 38.7, נשלחו תרביות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוז ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר סגיר בהאא	רשיון:	141244	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



www.meuhedet.co.il

גרסת פענוח 1

שם פרטי: לירן	ת"ז: 1215407297	זכר	כתובת: בית ג'ן, 930 ת.ד. 0	שם משפחה: דבור	ת. לידה: 24/02/2006	גיל: 17.3	טלפון: 00-0000000
סיבת הפניה	רוטינה	כאבים בחזה	לא	נוכחות קוצב לב	לא	דחיפות	רגיל
תאריך ושעת הבדיקה	10:43:20 14/06/2023	שם אחות מבצעת	עביר	תאריך ושעת הדוח	11:00 14/06/2023	שם רופא מפענח	יעקב גפן , דר'
שם רופא המשפחה	חיר גאזי	אתר	בית ג'אן- מרפאת ד"ר חיר גאזי	מזהה בדיקה	739134		
קצב לב	Sinus Rhythm	מהירות הדופק	80	ציר חשמלי QRS	87		
השוואה לא.ק.ג קודם	ללא שינוי מבדיקה קודמת מיום 20/10/2022 14:19:42						
המלצה להמשך							
אבחנות והערות	ECG within normal limits •						

א.ק.ג מהווה רק חלק מההערכה הקלינית של הנבדק. במידה ומתעוררת אצל הרופא שאלה משמעותית לגבי משמעות הפענוח נא להתקשר למחלקת טלה- א.ק.ג באסותא

רופא מאשר: יעקב גפן , דר'	מ.ר.	12038
מפענח: יעקב גפן , דר'	מ.ר.	12038
חתימת רופא		

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002446
----------	------------

הבדיקה הדרושה: **סיכום מידע רפואי - GNG0037**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מדידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראיה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבורלי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראיה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

		27430	רשיון:	רופא/מטפל: ד"ר חיר גאזי
		04-9805307	טלפון:	תחום עיסוק: רפואה כללית כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002438
----------	------------

הבדיקה הדרושה: **פסיכיאטר - ICG0053**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מדידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפדה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש וסטבורלי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

תחומי העיסוק הרשומים



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס

5452002420

הבדיקה הדרושה: **רופא עיניים - ICG0046**

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מדידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש וסטבורי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

המלצותיך.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

תחומי העיסוק הרשומים



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס

5452002446

הבדיקה הדרושה: סיכום מידע רפואי - GNG0037

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מדידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left
- VITAMIN D DEFICIENCY

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבורלי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדיון.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

		27430	רשיון:	רופא/מטפל: ד"ר חיר גאזי
		04-9805307	טלפון:	תחום עיסוק: רפואה כללית כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002388
----------	------------

הבדיקה הדרושה: אף אוזן גרון - ICG0011

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

- אק"ג: NSR ללא שינוי בהשוואה עם אק"ג קודם.

מדידות:

DATE	TIME	Waist
14/06/2023	10:49	84

אבחנות:

- CONSTIPATION
- CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
- ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
- SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
- VITAMIN D DEFICIENCY
- TINNITUS left
- VISION DISTURB UNS left

דין והמלצות:

- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
-
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
-
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש וסטבורי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
-
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.

- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days 15 Total(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

שאלות לבדיקה:

מעקב.

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

תחומי רחובות הרצליה



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002545
----------	------------

הבדיקה הדרושה: מרפאת חוץ הערכה טרום ניתוחית סדרת בדיקות - ECG0079

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקורת לפני ניתוח.

אבחנות:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- PRE-OPERATIVE EXAMINATION

דיון והמלצות:

- מוזמן לקרניופלסטיקה, יבצע הכנה.
- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"י ד"ר צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו.
- כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב80 נמעות. ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד הקרוב. ניצור קשר עם האב לגבי יום הניתוח.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- ביקורת: בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראייה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבורלי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, לייעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.
- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלקהול. לא מעשן/ת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
RISPOND 1MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 0.5 TAB X 1/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה אשפוז ט.נ. ילדים נהריה

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרוטיקטיבי ICP האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP לCPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברוחות. יציב המודינמי לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טיפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציון שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפונטניל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופרוטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקאת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה-GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין בדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פיימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלתו קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופרטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקינטי בפרמין ואיטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזר נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקתטרציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עלית חום עד 38.7, נשלחו תרבויות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



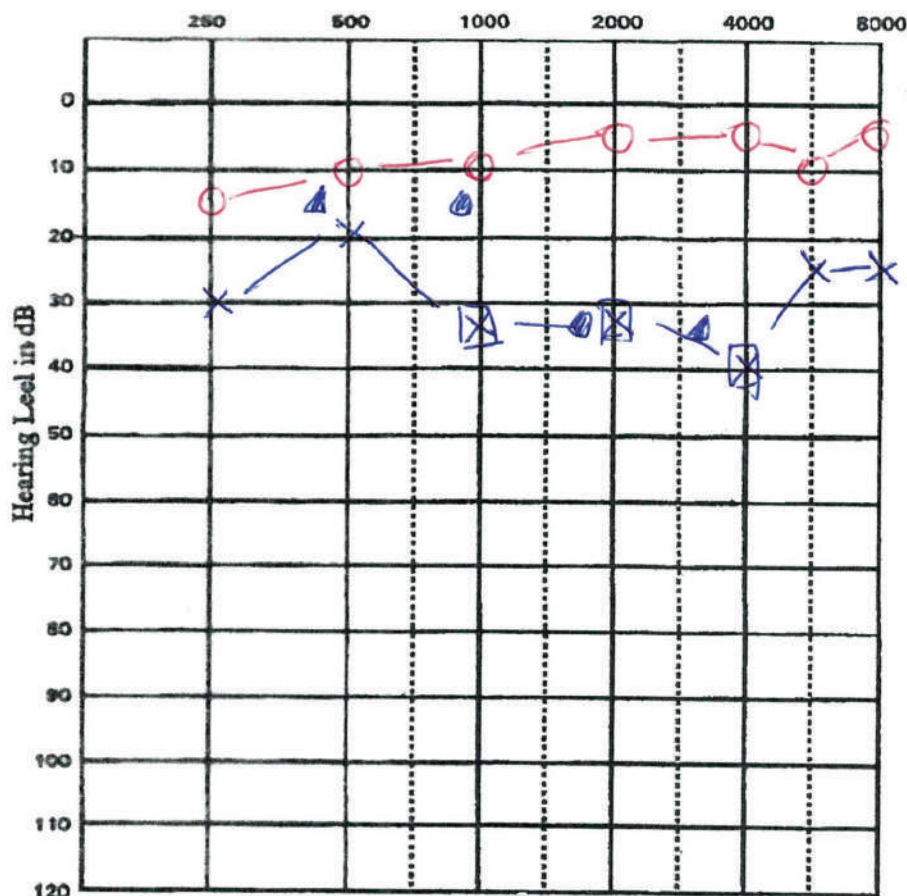
שם פרטי עיר		שם משפחה בן
ת. בדיקה 27/6/23	ת. לידה/גיל 24/2/2006	ת.ג. 215407293
גורם מפנה מר. מיר 1508		

ליוליאנה פאיר
קלינאית תקשורת
מ.ר. 12-88270



רח' הגליל 11 כרמיאל
טל 04-988 461
פקס 04-988 460

בדיקת שמיעה



	RT	LT
AC	○	×
AC +m	△	□
BC	▷	◁
BC +m	▶	◀
Hear. Aid	HA	HA
Free Field	FF	FF
Stenger	St	St
Weber	←	→
N/R	↓	↓

Weber:

SPEECH	RT	m	LT	m
SRT	10		30	
DISC %	100%		100%	
DISC dB	45		65	✓
UCL				

TYMP	RT	LT
Type	A	A
Ear Volume	1.4	1.3
Compliance	1.3	0.8
Pressure	-20	-30

בדיקה עיבוד
בדיקה שמיעה
מ"ס 3 15/3/23

אין ימין שמיעה בקינה. אין שמיעה עקיפה שמיעה
שמיעה עקיפה -
יש להמשיך עם טיפול עיבוד שמיעה
חומר עיבוד שמיעה

שם המבוטח:	1215407297	ת.ז:	1215407297
כתובת:	דבור לירן	מין:	זכר
ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058
ת.ד:	930 בית גן		

סיכום טיפול

ביקור ב - 22/06/2023 14:21 אצל ד"ר חלאילה סוהיל , פסיכיאטריה ילד/מתבגר מ.ר: 35676
ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

פגישת מיון / אינטיק

מקורות הפניית מבוטח : רופא ראשוני

ההתערבות שנעשתה:

99242 - בדיקת הערכה ואבחון: בדיקת איבחון (אינטיק) אישי / הערכה ראשונית

סיבת פנייה

מצוקה נפשית : הפרעת הסתגלות

תלונות עיקריות / הסטוריה של מחלה נוכחית:

עצבני , חוסר תקווה , מרגיש שאיבד את העתיד , אין תאבון , מצב רוח ירוד , מוגבלות .
אנמנזה:

מדובר בצעיר בן 17 ושלושה חודשים רווק , מתגורר בבית גן . לא מוכר לנו . בתאריך 15-03-2023 היה מעורב בתאונת דרכים - לדבריו היה יושב במשוב האמעי עם חברו אשר התנגשו במוכנית אחרת באופן חזיתי . לדבריו איבד הכרה -לא זוכר פרטים על התאונה , התעורר רק לאחר הניתוח . לדבריו התחיל להזכר בתאונה .

עבר ניתוח בגלל דימום תוך גלגלתי ושברים בגלגולת . היה שיקום ברעננה - ועבר לשיקום יומי בכרמאיל .

כאמור הי שברים באיזור הפנים . מאז התאונה חל שינוי במצבו , במיוחד שעיין מחכה לניתוח - החזרת עצם . הפך להיות עצבני , לא ישן טוב , התפרציות זעם , הרגשת תסכול , מצב רוח ירוד , מרגיש איבוד העתי במיוחד לאור זאת היה צחקן כדור רגל מקצועי וגם היה עם השגים טובים בבית ספר . כאמור לא עשה בגריות וגם בגלל המצב הבגריאותי הפסיק לשחקן כדור רגל וכנראה יש פגיעה בקריריה שלו בתחום הזה .

ללא מחשבות אובדניות או כוונה לפגוע בעצמו ובסביבה , ללא תכנים פסיכויטים .

לסיכום

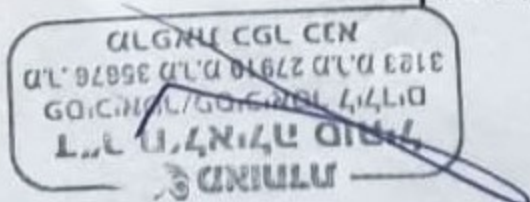
בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש . מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי , בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי , הפרעת חרדה , גם פגיעת ראש . הוסבר למשפחה על המצב , דרכי טיפול . כאמור כתוצאה ממבו יש לו קושי להסתגל על מסגרות אשר זה מתבאט באימפולסביות וחוסר סבלנות ועקשנות .

המלצות .

- להתחיל טיפול בריזמה 20 מ,ג ליום .

- להמשיך טיפול ברספונד 0.5 מ,ג פעמיים ביום .

- טיפול פסיכולוגי



ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
	כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058	

סיכום ביקור

ביקור ב - 22/06/2023 14:21 אצל ד"ר חלאילה סוהיל , פסיכיאטריה ילד/מתבגר מ.ר: 35676
ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

דווח על תרופות כרוניות

- RISPOND 1MG 30TAB
- PRIZMA 20MG 30TAB

היערכות לקראת טיפול

החלטות צוות ברה"נ

מוזמן לביקור חוזר , הפניה לרופא משפחה , הפניה לרופא מקצועי אחר , הפניה לפסיכולוג בסניף

הערות

בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש . מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי , בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי , הפרעת חרדה , גם פגיעת ראש . הוסבר למשפחה על המצב , דרכי טיפול . כאמור כתוצאה ממבו יש לו קושי להסתגל על מסגרות אשר זה מתבאט באימפולסביות וחוסר סבלנות ועקשנות . המלצות .

1- להתחיל טיפול בריזמה 20 מ,ג ליום .

2- להמשיך טיפול ברספונד 0.5 מ,ג פעמיים ביום .

3- טיפול פסיכולוגי

4- מעקב

אבחנות

- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- ADJUSTMENT DISORD,MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED

- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)

תרופות

רשיון: 35676	רופא/מטפל: ד"ר חלאילה סוהיל
טלפון: 04-6740680	תחום עיסוק: פסיכיאטריה ילד/מתבגר
	כתובת: רחוב ראשי עראבה

טודי רפואי

gmc.org.il | 22100, נהריה, ת.ד. 21 | 04-9107611 | 04-9107107 פקס
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור מרפאת טרום הרדמה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

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

שם יחידה: מרפאת טרום הרדמה	מנהל מחלקה: דר' וילנר דפנה	אחות אחראית:
טלפון: 049107003	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 29/06/2023

תאריך נוכחי: 29/06/2023

מספר ביקור: 31765004

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CORTEX (CEREBRAL) LACERATION WITHOUT MENTION OF OPEN INTRA- CRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS THAN ONE frontal	851.22			✓			
INTRACRANIAL INJURY OF OTHER AND UNSPECIFIED NATURE, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WIT	854.02						
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left					
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right					
pertitotemporosphenoidal fractrue							

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: ריצה, מכון כושר

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

ניתוחים

קרניופלסטיה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

KEPPRA TAB 250MG PO

250 mg 1 X 2 ביום

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

היסטוריה הרדמתית

הרדמה כללית בעבר: כן קרניוטומיה

סיבוכים בהרדמה כללית: לא

הרדמה אפידורלית בעבר: לא

בעיות בהרדמה במשפחה: לא

בדיקה גופנית

נבדק: כן

מצב כללי תקין במצב כללי טוב, נינוח, ללא סימני כח"צ

בית חזה וריאות תקין כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, לא נשמעו חרחורים או צפצופים

לב וכלי דם תקין קולות הלב נשמעו סדירים ללא אוושות

נוירולוגית תקין ללא חסרים נוירולוגיים גסים (מוטורית או סנסורית)

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	משקל	גובה	BMI
10:00 29/06/2023	36.4	67	131 / 79	58	171	19.8

הערכת דרכי אוויר עליונות

MALLAMPATI: 1

הגבלה בתנועות צוואר: לא

מפתח פה: תקין

Thyromental distance: תקין

זקן: לא קיים

שיניים בולטות: לא קיימות

מצב דנטלי- שיניים: שיניים טבעיות תקינות

שלללו בעיות דנטליות על ידי המטופל

בדיקות עזר ברכיב

תוצאה	תאריך	בדיקה
	16/03/2023	צנתר בווריד מרכזי שהוחדר מלעורית בגישות שונות

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

ASA

ASA Score : 1

תכנית כאב לאחר ניתוח

Post-operative Analgesia

Opioids / NSAIDS

הרדמה מתוכננת

תכנית הרדמה נתונה לשינוי על ידי רופא מרדים בהתאם למצב המטופל

תכנית ההרדמה הוסברה למטופל/ להורים/ לאפטרופוס וסוכם על:

הרדמה כללית

פירוט:

הוסבר למטופל ולמלווה (אבא) על סוג ומהלך ההרדמה המתוכנן לרבות סיבוכים אפשריים. הבינו היטב את ההסבר, האב חתם על טופס הסכמה

המלצות רופא מרדים

מועד עדכון: 11:57 29/06/2023	
קרניופלסטיה	ניתוח מתוכנן
6 לאוכל, 2 למים	צום (שעות)
להמשיך תרופות קבועות	תרופות קבועות ערב הניתוח
להמשיך תרופות קבועות	תרופות בוקר הניתוח
אין צורך בפרמדיקציה	פרמדיקציה ערב הניתוח
אין צורך בפרמדיקציה	פרמדיקציה בוקר הניתוח
מאושר לניתוח	האם מאושר לניתוח?

חתימת מרדים

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
אברהמי נועה מ.ר. 149341	רופא מרדים	29/06/2023 11:57

פרופיל : טרום הרדמה

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/06/23 00:00	22/05/23 00:00	22/03/23 07:12	22/03/23 06:43	22/03/23 06:23
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00		9.42		
HCT	%	35.00 - 47.00	48.4 ↑	33.20 ↓		
HGB	g/dl	12.00 - 16.00	15.7	11.70 ↓		
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00	188	170.00		

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/06/23 00:00	22/05/23 00:00	22/03/23 07:12	22/03/23 06:43	22/03/23 06:23
תפקודי קרישה						
PT- INR	0.80 - 1.20	1.04				
PT- sec	sec. 9.0 - 14.0	13				
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		12		18.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.88		0.62	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		79		110.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		4.3		3.50	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		139		136.00	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450					7.410
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00					36.60
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00					-1.50
ללא שיון למעבדה						
HbA1C %			4.6			

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/03/23 23:55	21/03/23 20:08	21/03/23 19:59	21/03/23 19:50	21/03/23 07:03
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00		11.08 ↑			11.88 ↑
HCT	% 35.00 - 47.00		32.50 ↓			31.30 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00		11.40 ↓			10.80 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00		171.00			159.00
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			16.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.59 ↓		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			120.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			3.30 ↓		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			136.00		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.370			7.414	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	40.70			37.50	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-2.10 ↓			-0.80	

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/03/23 06:45	21/03/23 06:39	20/03/23 20:38	20/03/23 19:36	20/03/23 19:18
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00					12.24 ↑
HCT	% 35.00 - 47.00					30.20 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00					10.60 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00					156.00

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/03/23 06:45	21/03/23 06:39	20/03/23 20:38	20/03/23 19:36	20/03/23 19:18
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00	16.00			18.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30	0.62			0.74	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00	141.00 ↑			138.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10	3.40 ↓			3.20 ↓	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00	143.00			145.00	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450		7.447	7.464 ↑		
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00		33.20	32.40		
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00		-0.80	-0.20		

* בדיקות	ערכי ייחוס	20/03/23 19:11	20/03/23 15:51	20/03/23 15:45	20/03/23 15:36	20/03/23 07:26
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00			11.06 ↑		10.94
HCT	% 35.00 - 47.00			30.20 ↓		29.70 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00			10.60 ↓		10.30 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00			154.00		152.00
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		19.00			18.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.68			0.68
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		153.00 ↑			
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		3.30 ↓			3.40 ↓
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		143.00			147.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450				7.499 ↑	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	35.60			30.80 ↓	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00				0.90	

* בדיקות	ערכי ייחוס	20/03/23 06:56	20/03/23 02:50	19/03/23 19:45	19/03/23 19:34	19/03/23 16:35
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00					9.29
HCT	% 35.00 - 47.00					30.20 ↓
HGB	g/dl 12.00 - 16.00					10.60 ↓
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00					155.00
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			15.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.81		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			139.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			3.40 ↓		

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	20/03/23 06:56	20/03/23 02:50	19/03/23 19:45	19/03/23 19:34	19/03/23 16:35
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00		146.00 ↑		
גזים בדם						
pH		7.350 - 7.450	7.444	7.427	7.477 ↑	
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00	34.10	37.40	31.40 ↓	
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00	-0.80	-0.10	-0.20	

* בדיקות	ערכי ייחוס	19/03/23 16:09	19/03/23 15:55	19/03/23 10:18	19/03/23 08:14	19/03/23 06:42
ביוכימיה						
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00	13.00			10.00
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30	0.69			0.72
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00	147.00 ↑			172.00 ↑
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10	3.30 ↓			4.00
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00	145.00			147.00 ↑
גזים בדם						
pH		7.350 - 7.450		7.487 ↑	7.451 ↑	7.419
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00		30.50 ↓	32.70	35.40
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00		-0.10	-0.80	-1.60

* בדיקות	ערכי ייחוס	19/03/23 06:39	19/03/23 06:20	19/03/23 00:56	19/03/23 00:45	18/03/23 21:46
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00	7.24			7.62
HCT	%	35.00 - 47.00	31.30 ↓			29.50 ↓
HGB	g/dl	12.00 - 16.00	10.80 ↓			10.40 ↓
Platelet	x10e3/uL	150.00 - 450.00	126.00 ↓			110.00 ↓
ביוכימיה						
BUN	mg/dl	6.00 - 20.00		9.00		
Creatinine	mg/dl	0.60 - 1.30		0.76		
Glucose	mg/dl	70.00 - 100.00		133.00 ↑		
Potassium	mmol/l	3.50 - 5.10		3.90		
Sodium	mmol/l	136.00 - 145.00		146.00 ↑		
גזים בדם						
pH		7.350 - 7.450		7.413	7.399	
pCO2	mmHg	32.00 - 48.00		39.00	36.40	
ABE	mmol/l	-2.00 - 3.00		-0.10	-2.40 ↓	

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 21:43	18/03/23 21:05	18/03/23 17:49	18/03/23 16:33	18/03/23 15:44
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL	4.50 - 11.00			6.65	

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 21:43	18/03/23 21:05	18/03/23 17:49	18/03/23 16:33	18/03/23 15:44
HCT	% 35.00 - 47.00				29.50 ↓	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00				10.40 ↓	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00				112.00 ↓	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00	9.00				9.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30	0.64				0.66
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00	134.00 ↑				138.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10	3.80				3.70
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00	146.00 ↑				147.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450		7.398	7.384		
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00		37.10	38.10		
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00		-2.10 ↓	-2.50 ↓		

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 15:08	18/03/23 12:03	18/03/23 07:15	18/03/23 07:04	18/03/23 06:35
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00			7.35		
HCT	% 35.00 - 47.00			29.20 ↓		
HGB	g/dl 12.00 - 16.00			10.40 ↓		
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00			113.00 ↓		
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00				9.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30				0.71	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00				128.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10				3.90	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00				148.00 ↑	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.414	7.457 ↑			7.426
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	35.90	33.60			39.20
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-1.70	-0.20			0.90

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 03:02	17/03/23 23:23	17/03/23 20:18	17/03/23 20:08	17/03/23 20:02
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00			6.73		
HCT	% 35.00 - 47.00			30.20 ↓		
HGB	g/dl 12.00 - 16.00			10.60 ↓		
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00			105.00 ↓		
ביוכימיה						

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/03/23 03:02	17/03/23 23:23	17/03/23 20:18	17/03/23 20:08	17/03/23 20:02
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00				8.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30				0.66	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00				146.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10				3.60	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00				149.00 ↑	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.420	7.461 ↑			7.465 ↑
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	38.80	35.20			33.70
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	0.20	1.00			0.40

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 17:01	17/03/23 14:49	17/03/23 13:39	17/03/23 13:07	17/03/23 10:50
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00		6.69			
HCT	% 35.00 - 47.00		30.50 ↓			
HGB	g/dl 12.00 - 16.00		10.60 ↓			
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00		115.00 ↓			
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			7.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.74		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			120.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			4.00		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			150.00 ↑		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.459 ↑			7.437	7.468 ↑
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	34.50			39.30	34.70
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	0.50			1.70	1.20

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 07:27	17/03/23 07:00	17/03/23 06:28	17/03/23 02:04	17/03/23 01:52
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00	6.90				
HCT	% 35.00 - 47.00	31.20 ↓				
HGB	g/dl 12.00 - 16.00	10.80 ↓				
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00	109.00 ↓				
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		8.00		7.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.78		0.67	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		116.00 ↑		121.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		3.70		3.90	

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 07:27	17/03/23 07:00	17/03/23 06:28	17/03/23 02:04	17/03/23 01:52
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		147.00 ↑		148.00 ↑	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450			7.423		7.396
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00			37.50		41.10
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00			-0.20		-0.20

* בדיקות	ערכי ייחוס	17/03/23 01:07	16/03/23 23:25	16/03/23 20:05	16/03/23 19:17	16/03/23 18:54
תפקודי קרישה						
PT- sec	sec. 9.0 - 14.0			15.4 ↑		
Fibrinogen	mg/dL 200 - 430			373		
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00		9.00			9.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30		0.76			0.71
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00		104.00 ↑			104.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10		3.80			3.70
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00		147.00 ↑			147.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.295 ↓			7.405	
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	52.60 ↑			36.10	
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-2.10 ↓			-2.10 ↓	

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 18:36	16/03/23 18:27	16/03/23 18:14	16/03/23 15:14	16/03/23 15:01
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00	7.89			8.98	
HCT	% 35.00 - 47.00	33.20 ↓			36.40	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00	11.90 ↓			12.70	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00	135.00 ↓			149.00 ↓	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00					9.00
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30					0.80
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00					115.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10					5.00
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00					148.00 ↑
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450		7.418	7.415		
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00		34.80	33.60		
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00		-1.90	-2.70 ↓		

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 14:42	16/03/23 13:51	16/03/23 13:38	16/03/23 10:26	16/03/23 10:19
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00				10.00	
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30				0.91	
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00				121.00 ↑	
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10				4.40	
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00				145.00	
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.342 ↓	7.369	7.315 ↓		7.285 ↓
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	42.30	43.70	47.10		44.00
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-3.20 ↓	-0.80	-3.00 ↓		-6.10 ↓

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 08:25	16/03/23 06:57	16/03/23 06:30	16/03/23 06:22	16/03/23 05:33
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00				12.24 ↑	
HCT	% 35.00 - 47.00				38.10	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00				13.30	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00				153.00	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00			14.00		
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30			0.99		
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00			152.00 ↑		
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10			5.30 ↑		
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00			140.00		
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.319 ↓	7.314 ↓			7.233 ↓
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	39.40	40.80			50.20 ↑
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-5.80 ↓	-5.60 ↓			-7.00 ↓

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 02:55	16/03/23 00:31	15/03/23 23:37	15/03/23 21:35	15/03/23 21:34
המטולוגיה						
WBC	x10e3/uL 4.50 - 11.00				11.20 ↑	
HCT	% 35.00 - 47.00				48.80 ↑	
HGB	g/dl 12.00 - 16.00				17.60 ↑	
Platelet	x10e3/uL 150.00 - 450.00				188.00	
תפקודי קרישה						
PT- sec	sec. 9.0 - 14.0				12.9	
Fibrinogen	mg/dL 200 - 430				273	
ביוכימיה						
BUN	mg/dl 6.00 - 20.00					13.00

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	ביקור: 31765004	תאריך: 29/06/2023	מרפאת טרום הרדמה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/03/23 02:55	16/03/23 00:31	15/03/23 23:37	15/03/23 21:35	15/03/23 21:34
Creatinine	mg/dl 0.60 - 1.30					0.87
Glucose	mg/dl 70.00 - 100.00					183.00 ↑
Potassium	mmol/l 3.50 - 5.10					3.00 ↓
Sodium	mmol/l 136.00 - 145.00					140.00
גזים בדם						
pH	7.350 - 7.450	7.268 ↓	7.277 ↓	7.289 ↓		7.322 ↓
pCO2	mmHg 32.00 - 48.00	40.70	39.80	42.70		44.60
ABE	mmol/l -2.00 - 3.00	-8.30 ↓	-8.10 ↓	-6.30 ↓		-3.60 ↓

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מוכנות לניתוח מרדים

תאריך ושעה	סיום קבלת מרדים
11:57 29/06/2023	מוכן לניתוח

נחתם ע"י: אברהמי נועה מ.ר. 149341

חתימה: _____

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לדה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 004-9805058				

מס. טופס	הפניה לפיזיותרפיה
5452002800	

הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה - PRG0017

תלונות החולה:

- האבא הביא את הסיכום ללא הילד.
- ביקורת לאחר ניתוח

אבחנות:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

- אשפוז ט.ב. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:
- בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נתח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.
- CT מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה ניורולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג* 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת ניורוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א , נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה ניורוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

שאלות לבדיקה:

כולל ניוד אחרי שבועיים מנוחה.

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפוא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון: 27430	תחום עיסוק:	רפואה כללית	כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן
טלפון: 04-9805307						



ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002818
----------	------------

בתוקף מ: 10/07/2023
עד: 08/09/2023

הבדיקה הדרושה: CT ראש / מח - CTI0001

תלונות החולה:

- האבא הביא את הסיכום ללא הילד.
- ביקורת לאחר ניתוח

אבחנות:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

- אשפוז ט.ב. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:
- בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספירה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.
- CT מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהשמך קיבל העמסת של קיפרה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג* 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א , נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X2/day for 30 days	3

TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
PRIZMA 20MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרוטיקטיבי ICP. האפידורלי והסבדורלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברוחות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקתרטזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג * 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל, ICP בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחל חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א , נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אליו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

גניורולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתניל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוז נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הונוירוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרנקימיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול ניורופרוטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הונוירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קליינס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקת היום ה- GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת ניורוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במסודנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידי פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

גנימיתית: כאמור ב- CT חזה מקבלת צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרוטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואיטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ' רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ' תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטטרציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרבויות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	תמונה רשמית הרופא
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			





סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת
טלפון: 04-9107277 פקס: 04 91077363

ת.ז.: 21540729-7

שם: דבור לירן

טלפון: 054-5268727

כתובת: בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

מין: ז

גיל: 17 ש

מקרה: 31773484

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: טומוגרפיה ממוחשבת

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
CT ראש\מוח, ללא חומר ניגוד	15:06	16/07/2023

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

חטיב ראזי

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת של המוח בלי חומר ניגוד:

מ/א קרניוטומיה פריטאלית משמאל.
מעט מאלסיה בסמוך.
חדרים ציסטרנות וחריצים קיימים.
אין עדות לסטיית קו אמצע.
הבדלה בין החומר האפור ולבן שמורה.

* יש לחזור בכל מקרה עם תוצאות הבדיקה לרופא המטפל ולרופא המפנה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד.ר. פישר דורון	24181	24181	24/07/2023	09:21

תאריך הקלדה: 24/07/2023

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	
5452002917	

הבדיקה הדרושה: פסיכיאטר ילדים - ICG0054

תלונות החולה:

- ביקורת

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023
- POST OPERATIVE EXAMINATION (FOLLOW-UP)

דין והמלצות:

- הגיע האבא לביקור ללא לירן.
- אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023:
- בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניולפסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.
- CT מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהשמך קיבל העמסת של קיפריה 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפריה למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה עם תוצאות הבדיקה, CT מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

- ביקורת מרפ' נירוכירורגיה נהריה 02/08/2023:
- המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניולפאסטיה, CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ONOFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפריה אבל לא היו פרכוסים.
- המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפריה, הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפריה במינון עד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך עם קפריה 500 מ"ג פעמיים ביום, 3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפריה, קודם ה 500 מ"ג שבילות ושבועיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.

- עדיין סובל מהתקפי סטרט וזעם, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר.

שאלות לבדיקה:

הסטוריה רפואית:**גורמי סיכון**

שותה אלכוהול. לא מעשן/ת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LEVETRIM 500MG 60TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
LAXADIN 5MG 30TAB	14/06/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	14/06/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
PRIZMA 20MG 30TAB	22/06/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023

ניתוחים

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירופרטוקיטיבי ICP. האפידורלית והסבדורלית, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברחות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעת במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI יש לצין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטית, הפיעה.

..הועבר לשיקום בית לוינסטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדורלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל ICP, בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT, אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם,

מאז ללא פרנסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילידם הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמי ונשימתי, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משיב רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפריה למניעת פרנסים מינון 500 מ"ג* 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרנס, חום או אחר יש להגיע לביקורת רופא..

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרנס מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הונוירוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ' קונטוזיות פרנכימיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול ניורופורטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הונוירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה- ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קליינג של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה- GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרנס מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיכות, בבדיקת נירוכירורג הומלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מוח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירורגית במסודנו לאחר מכן.

המודינמי: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמי, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי וורידים פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 גפיים.

נשימתי: כאמור ב- CT חזה מקבלת צ' קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמרו בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון בגדר הנורמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית נוזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיניטי בפרמין ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ' רכה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנומגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזר נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ' תפקודי כליות תקינים, לציין, שתי נסיונות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטטרציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינוסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה 5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרבויות דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה..

רופא/מטפל:	ד"ר חיר גאזי	רשיון:	27430	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			

תחנת רישום הרופא



www.meuhedet.co.il

סודי רפואי

gmc.org.il | 22100, נהריה, ת.ד. 21 | פקס: 04-9107611 | טל: 04-9107107
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רעננה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

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

מרפאה נירוכירורגית

מנהל/ת המרפאה: סוסיאל ז'אן פרנסואה מ.ר. 20792

טלפון: 049107414

פקס:

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 ת.לידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר

טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן תד 930 בית ג'ן 2499000

תאריך קבלה למרפאה: 02/08/2023

תאריך נוכחי: 02/08/2023

מספר ביקור: 31782832

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right		✓		
<i>pertitotemporosphenoidal fractrue</i>						
CORTEX (CEREBRAL) LACERATION WITHOUT MENTION OF OPEN INTRA- CRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS THAN ONE	851.22	Left		✓		
<i>frontal</i>						
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left		✓		
CLOSED FRACTURE OF BASE OF SKULL WITH OTHER AND UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE, WITH NO LOSS OF	801.31			✓		
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	861.21	BOTH		✓		
OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS INJURING OTHER SPECIFIED PERSON	E829.8					

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מרפאה נירוכירורגית
---------------	----------------	--------	---------------------------

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING
1		02/07/2023			02.03	FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP
<i>left CRANIOPLASTY</i>						
1		02/07/2023			01.23	REOPENING OF CRANIOTOMY SITE
1		02/07/2023			01.24	OTHER CRANIOTOMY

מחלה נוכחית

שלום רב:

המטופל מגיע היום חודש לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה ON-OFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים.

המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז.

סך הכל כלנו מרוצים.

אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה

הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במינון עד ההפסקה. עם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי

תולדות עבר

מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקראניאקטומיה רקה.

הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב-80 נמעות.

ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.

לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפורה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה.

למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FOLLOW-UP EXAMINATION, FOLLOWING OTHER SURGERY	V67.09	Left		✓			
<i>S/P LEFT FRONTOPIRIETAL CRANIOPLASTY</i>							
OTHER CRANIAL OSTEOPLASTY	02.06	Left					
OTHER SPECIFIED ACQUIRED DEFORMITY OF HEAD	738.19	Left			✓		
FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP	02.03						
CLOSED FRACTURE OF BASE OF SKULL WITH OTHER AND UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE, WITH NO LOSS OF	801.31				✓		
SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, WITHOUT MENTION OF OPEN INTRACRANIAL WOUND, WITH BRIEF (LESS T	852.22	Left			✓		
CLOSED FRACTURE OF VAULT OF SKULL WITH SUBARACHNOID, SUBDURAL, AND EXTRADURAL HEMORRHAGE, WITH MODER	800.23	Right			✓		
<i>peritotemporosphenoidal fractrue</i>							

הרגלים

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מרפאה נירוכירורגית
---------------	----------------	--------	---------------------------

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

אבחנות במשפחה
לא ידוע על מחלות במשפחה
תרופות קבועות

KEPPRA TAB 250MG PO 250 mg 1 X 2 ביום

המלצות כלליות

1. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה
2. המשך עם קפרה 500 מ"ג פעמיים ביום
3. המשך פיזיותרפיה וריפוי ועיסוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון.
4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפרה, קודם ה-500 מ"ג שבילות ושבעיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר.
5. עם יהיה פירכוז נצטרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי

תודה ובברכה

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
טוביאס סמואל מ.ר. 111507	רופא/ה בכיר	02/08/2023 11:35

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.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
--	--	---	--

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
		כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

מס. טופס	5452002925
----------	------------

הבדיקה הדרושה: סיכום מידע רפואי - GNG0037

תלונות החולה:

• ביקורת

אבחנות:

- 17 ADJUSTMU7BN17\$RT71MRBU, 1M77TXITJJBTIT1PUENM
- 1MRBU, 7BN17TICDMJXTPB/B7
- VI1PUDI TNVC1JT NVJFDBBCK5/03/2023
- NULTI DMJXTPB/B7 MUI1PI1MBLTSNIIL1HTVNBBNGMIMADI, CK5/03/2023
- XNJUNXTI1UBTTRISM1UENMWNBBNG(DX-

דין והמלצות:

- היג האבא לביקור ללא לירן.
- אשפוז ט.ב. ונירוכירור(יה ילדים נהריה 02/08/2023:
- בן 40 חודשי אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה גצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 גם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים בהמיספרה שמאט סטיית קו אמצג והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל וגבר הכנסת EPX בהמשך הוצא EPX מטופל חזר להכרה וגבר אקסטובציית התאושש והו גבר לכירור(ית ילדי א בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמגט אתסמיני למגט חולשה קלה מאוד ביד ימין. פצג ניתוחי נראה תקין. ב PU מח ביקורת מ 23/4 ספי(ה מלאה של דימומי א מוד(ם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב) 02/08/2023 התקבל למחלקתנו וגבר ניתוח בגר ביום קבלת מהלך ניתוחי תקן הושאר נקז תתגורי שהוצא 36 שגות אחרי הניתוח.
- PU מח בתר ניתוחי משביג רצף לאחר הניתוח גבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך הש(חה אחרי הניתוח) במשך אשפוזו השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמ אירוג של פרכוס כלל קבל מנה אחת של דורמיקו בהשמך קיבל הגמסת של קיפורה K (א מאז ללא פרכוסים לאחר שסיים הש(חה במס(רת ט"נ ילדים הוגבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והש(חה. במשך אשפוז יציב המודינמית ונשימתי ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולו(ית במצבו. פצג ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מגבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביג רצון משתחרר לביתו גם ההמלצות הבאות: המשך מגקב רופא מטפל בקופ"א המשך טיפול תרופתי כמפורט המשך טיפול בקפורה למניגת פרכוסים מינון 500 מ"מ(2 *) גד ביקורת מרפאת משככי כאבים לפי הצורך חופשת מחלה חודש ימי פיזיותרפיה וניוד במס(רת קהילתי אמבולטורית לאחר שבוגיים מנוחה בבי ביקורת פצג והוצאת תפרים במס(רת מחלקת נירוכירור(יה בתאריך 06/08/2023 יום א נא להיג ישירות מחלקה בין השגות 04:00(K2:00 בדיקת ספירה וכימיה בגוד שבוג. ה) גה לרופא משפחה גם תוצאות הבדיק PU מח ללא חומר ני(וד ביקורת בגוד חודש ה) גה לביקורת מרפאה נירוכירור(ית במרכז הרפואי ל(ליל לפי הזימון המצורף יש להיג גם דיסק ההדמי בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלי בחילות והקאות חולשת צא קושי בדיבור פרכוס חום או אחר יש להיג לבדיקת רופא.

- ביקורת מרפ' נירוכירור(יה נהריה 02/08/2023:
- המטופל מ(יג היום חודש לאחר קרניופלסטיקה PU מוח ללא גדות לנוזך תוך (ול(ולתי. גדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה NMNVV המטופל מרצה ומר(יש טוב. מטופל גם קפורה אבל לא היו פרכוסים.
- המטופל גדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בגיטוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניג ממנו לנוסג לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה גם הפסקת קפורה הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במינון גד ההפסקה. אם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי. המלצה: K. ביקור רופא משפחה 2. המשך גם קפורה 500 מ"מ() פגמיים ביו 3 המשך פיזיותרפיה וריפוי וגיטוק וקלינאית תקשורת בשיקום ללא אישפוז במכון. 4. לאחר חזרה של החופש שלו נתחיל הורדת של הקפורה קודם ה 500 מ"מ() שבילות ושבוגיים לאחר מכן נפסיק התרופה בבוקר. 5. גם יהיה פירכז נצתרך לחזור לטיפול אנטיאפילפטי.

- גדיין סובל מהתקפי סטרוס זג א היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרצה יקבג תור לפסיכיאטר אחר.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלוהול. לא מגשנת. בר(ילה. ללא פגילות (ופנית. תזונה ר(ילה.

רגישות לתרופות

Mo history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
BTYUI 5 500SH 60U1C	K4/06/2023	K4/06/2023	XN K U1C R2/day for 30 days	3
B1R17 5M5SH 30U1C	K4/06/2023	K4/06/2023	XN K 71 1 R2/day for 30 days	3
U 5U 5NU Y 7 K5SB 71 N 200E/0.05SB KCNR	K4/06/2023	K4/06/2023	XN K0 71 N RK/day for 30 days	3
I 5 XNM7 KSH 30U1C	22/06/2023	22/06/2023	XN 0.5 U1C R2/day for 30 days	K
XI 5S1 20SH 30U1C	22/06/2023	22/06/2023	XN K U1C RK/day for 30 days	K

בעיות פעילות

U 5M 5U DJ left
Y 5J1S 5M7 7TV 5P 5MP,
PNMJ U 5X1U 5M
I N17 1PP 5TMU 5K5/03/2023
I esolved 5J/X 7 5CTUTJ 5M 5X 5DJ 5K5/03/2023
PNMUDJ 5M NV PL TJUG 1BB 5BDMH 5K5/03/2023
JDC7DI 1BLT5NI I L1HT left 5K5/03/2023
VI 1PUDI T NV C1JT NV JFDBB 5K5/03/2023
NUL TI DMJ XTP 5E/5 5MUI 1PI 1M 5BLT5NI I L1HT VNBNG 5MH 5MADI , 5K5/03/2023

ניתוחים

NUL TI PI 1M 5PUNS , at K6/03/2023 diagnosis : I N17 1PP 5TMU 5NUL TI DMJ XTP 5E/5 7
5MUI 1PI 1M 5BLT5NI I L1HT VNBNG 5MH 5MADI , 5VI 1PUDI T NV C1JT NV JFDBB O
JDC7DI 1BLT5NI I L1HT 5PNMUDJ 5M NV PL TJUG 1BB 5CTUTJ 5M 5X 5DJ
K5/03/2023(22/03/2023 נהיה. אשפוז ט.נ. ילדים נהיה:

בן 5K שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בגקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל בנוסף לדימומים פרינכימיטיים משמאל גם סטייה של קו אמצג וסימני הרניאציה אונקלית. גבר ניתוח ונירוכירור(י דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונש 5 טופל לפי פרוטוקול ניורופורטיקטיבי 5PX האפידורלית והסבדורלי קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ2ע שגות הופסקו הר(וגבר 5PXX) 5PX למניגה/ מזגור נזק מוחי שניוני. ניטור גרני סביב K2. ממלא פקודות ופוקח גיניים ספונטני מוציא קולות ולא נשמגו מילים HPJ אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה גם ברוחות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כגת נושם ספונטנית ושומר גל סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקד 5 הורד לכורסא. ללא בגיות מטבוליות פגילות. חודשה כלכלה דרך הפה מגביר יציאות אך גדיין נזקק לקתרטציה של שילפוחית השתן. מגבר כגת למס(רת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין

המלצות: המשך טיפול במס(רת שיקומי המשך טיפול בקיפרא מניגתי במינון 500 מ(* פגמיים ביו המשך טיפול אנטיביוטי מ 500 בצפול 500 מ" 3 פגמים ביום לגוד יומי 5 כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצג ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בגוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מ 5 יש לה(יג גם דיסק הדמיה גדכ ביקורת פה ולסת בגוד שבו גיים - לפני פ 5 במרפאות חוץ פה ולסת. לקביגת תור טלפון מספר 049K0ע0ע6 לשקול השלמת בדיקת שמיגה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך - גל פי המלצת א" 5 תכנון קרניופלסטיה והחזרת גצם בהמשך מול הנירוכירור(ים

טופל בדסמופרס 7 5 יש לציון שבמהלך האשפוז היתה גליית חו 5 טופל אנטיביוטי 5 הפיגה

..הוגבר לשיקום בית לוינשטיין ממשיך טיפול ש 5 שוחרר לחופס בפס חוזר להמשך טיפול

VNI S 1U 5M NV PI 1M 5BCNMT VB1X at 02/0ע/2023 diagnosis : 7 TVNI S 5E, LT17 1PQDE T7
02/0ע/2023 בבית חולים נהיה. אשפוז ט.נ. ונירוכירור(יה ילדים נהיה:

בן 5K 4 חודשי 5 אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה גצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 גם דמם סובדורלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל 5PX בהמשך הוצא 5PX בהמיספרה שמאל סטיית קו אמצג והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל וגבר הכנסת חזר להכרה וגבר אקסטובציה התאושש והוגבר לכירור(ית ילדי 5 בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמגט אתסמיני למגט חולשה מח ביקורת מ 23/4 ספי(ה מלאה של דימומי מוד(ם אזור מלציה קורטיקלי PU קלה מאוד ביד ימין. פצג ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב(02/0ע/2023 התקבל למחלקתנו וגבר ניתוח בגרב יום קבלת 5 מהלך ניתוחי תקן 5 הושאר נקז תתגורי שהוצא 36 שגות אחרי הניתוח

מח בתר ניתוחי משביג רצ 5 לאחר הניתוח גבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך הש(חה אחרי הניתוח 5 במשך אשפוזו השלים כיו PU אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמ 5 אירוג של פרכוס כל 5 קבל מנה אחת של דורמיקו 5 בהמשך קיבל הגמסת של קיפרה K (ר) מאז ללא פרכוסי 5 לאחר שסיים הש(חה במס(רת ט"נ ילדים הוגבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והש(חה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתי 5 ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה ניורול(ית) במצבו. פצג ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מגבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושטה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביג רצון משתחרר לביתו גם ההמלצות הבאות: המשך מגקב רופא מטפל בקופ"א המשך טיפול תרופתי כמפור 5 המשך טיפול בקפרה

למני גת פרנסים מינון 500 מ"מ (* 2 גד ביקורת מרפאת) משככי כאבים לפי הצורך חופשת מחלה חודש ימי @ פיזיותרפיה וניוד במס(רת קהילתי אמבולטורית לאחר שבוגיים מנוחה בבי @ ביקורת פצג והוצאת תפרים במס(רת מחלקת נירוכירור(יה בתאריך 2023/6/16 יום א' נא להיג ישרות מחלקה בין השעות 00:00(K4:00 בדיקת ספירה וכימיה בגוד שבוג. ה) גה לרופא משפחה מח ללא חומר נ(יוד ביקורת בגוד חודש) ה) גה לביקורת מרפאה נירוכירור(ית במרכז הרפואי ל(ליל לפי CPU גם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף יש להיג גם דיסק ההדמי @ בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלי @ בחילות והקאות חולשת צו קושי בדיבור @ פרנסו חום או אחר יש להיג לבדיקת רופא..

רגישות לחומרים

ללא סיפור של ר(ישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של ר(ישות למזון

אישפוזים

ב 2023/3/5 אבחנות : N17 1PPE TMU | בבית חולים נהריה. בן 57 שני @ התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמא @ הכנסת קטטר EPX (לאור תאונת דרכים גם חבלת ראש מבודדת קשה.

(נורולו(יתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדורלית מורדם ומונשם. גבר קרניאקטומי @ הוכנס קטטר לניטור EPX הושאר נקז תת קרקפתי. גם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה גם הר(גות בדריפים של רמיפנתניל ופרופופול. ניטור גרבי EPX ו) PXX תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרנסו מני גתי ג"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נגשה חלון סדציה הופיג אי שקט פסיכומוטוט רשם לחולשה בפל(וף ימי. הורדם בחזרה. ברביציה גל בדיקות ההדמיה מקבלתו הוגלה חשד לשבר בת גלת הקרטיד והומלץ גל השלמת PU 1MH @ ראש וצוואר. בייגוץ גם הונוירוכירור(ים ולאור מצבו הניורולו(י בחלון ההר(גות הומלץ גל השלמת PU מוח בקורת לפני הסיטי אנ(י. בוצג PU ראש ביקורת צ קונטוזיות פרנכימיות ודימום תת גכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי הוד(ם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצג לימין ללא שינוי. לא הוד(ם ממצא פתולו(י חדש. PU 1MH @ ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נירופורטיקטיבי למשך 2 ע ש @ במהלכם היה מור(ג ג"י הזלפות של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה גל נורמותרמיה. ניטור גרבי EPX ו) PXX תקינים. היה במגב צמוד של הניורוכירור(ים. לאחר 2 ע שגות הוחלט גל הפסקת ההר(גות לקצרת אקטובציה @ בוצגה אקטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה) EPX לאחר אקטובציה חזרה הדר(תית להכרה.

ביממה ה 6 לאשפוזו נבדק ג"י מנהל יחידת גמוד שדרה ובוצג קלירנס של גמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקתו היום ה) @PJ K2 פוקח גיניים ספונטי @ ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימ @ יותר ביד. אישונים שווים ומ(יבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניקוז מוקד @ הורד לכורס @ ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרנסו מני גתי ג"י קיפרא. טרם הגברתו הוצאו סיכום בבדיקת נירוכירור(הומלץ גל ביקורת פצג ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 2023.3.23 ולהשלים PU מח ביקורת חתכים דקים בגוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירוכירור(ית במסדנו לאחר מכן.

(המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמי @ לחצי דם שמורים סביב 30/65 CK דפקים סביב 60 לדק @ לסירוח(ין ברדיקדיות גל 50 לדקה בזמן שינה. לציין כי המטופל ספורטאי ברקג. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין גורקי וורידים פימורלי @ שהוצאו במהלך תקין ביממה ה 6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירי @ ללא אוושות. מילוי קפילארי כשניה ב 4 (פיים.

(נשימתית: כאמור ב) PU חזה מקבלתוצ קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת XI YP גם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומגב (זים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי גרבי XPN2 בדם נשמח בטווח של 35(40 חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 2 ע שגות הופסקו הר(גות וגבר אקטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרי @ כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. ללא קולות נוספים. צילום חזה אחרון ב(דר הנורמה.

(בטן ומגרכת גיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצו @ קיבל טיפול בקונטרולוק פרנטקטיבי. קיבל תוכנית נזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצג ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליט @ הוחל טיפול פרנקיני בפרמין ואיטרומיצין ללא השפגה טובה @ לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של J S NVF 1CBYTM שהוחלף לאחר מכן ל Uriomel M9 גם תוספות של ויטמינים ו) 1PT TBTS TMUJ @ קיבל תוספת של M1PB לתוכנית ה) UXM לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכ @ ללא סימני חבל @ נשמג ניג חל @ ללא אור(נומ(ליה. הגביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה 6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדר(ר @ שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בגיות בבליגה.

(טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הצי(תמונה של 7 טופל בדיסמופריסין חד פגמי גם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיגה שוב פוליאורי @ נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובש @ תמונה מתאימה ל Cerebral salt wasting קיבל החזרי נתן לפי צורך גם שיפור. כגת תפוקת שתן תקינ @ שומר גל גרבי נתן תקינים בדם. היה במגב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוז @ קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקיני @ לצי @ שתי נסיונות להוצאת קטטר שתן כשלו. נזקק לקטרציה @NDU של שלפוחית השתן.

(זיהומית: בקבלתו ליחידה גליות חום מגל 38 שלא (יבו לטיפול אנטיפירי @ חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה גל נורמותרמיה. טופול בצפאמז @ וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באו(מנטין לאור שברים שמגרבים סינוסים. ביממה הרביגית הוצא מחליפת קירור. בהמשך גליות חום גל 38.3 טופל במורדי חום בהשפגה טובה. בבדיקת סימני פליבטיס ביד ימ @ הוחל טיפול בצפאמזין בהשפגה טובה. בהמשך ביממה ה 5 לאשפוזו גליות חום גל 38.8 נשלחו תרבויות דם בקור @ שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ג"י פה : ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בגצמות הפנים נבדק ג"י רופא פה ולסת. במגבר גל בקומפלס ז(ומתי משמאל ללא תזוזה..



תחום גיוס:
כתובת:

רפואה כללית
בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

טלפון: 04-9805307

תחום גיוס: רפואה



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058				

סיכום ביקור

ביקור ב - 22/10/2023 18:23 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244

ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במינון עד ההפסקה. עם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי תולדות עבר מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נוירולוגי. הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצויין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב 80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתינו וליום הניתוח קראניופלאסטיה. לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפורה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. כעת הגיע עקב אי שקט התקפי זעעם כאבי ראש מעירים משינה במעקב פסיכיאטר RISPOND 1MG 30TAB PRIZMA 20 מ"ג

בדיקה גופנית

- משתף פעולה
- נפיחות באזור המצח מצד שמאלית
- קולות לב סדירים
- כניסת אוויר טובה

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis: ROAD ACCIDENT, OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, FRACTURE OF BASE OF SKULL, SUBDURAL HEMORRHAGE, CONTUSION OF CHEST WALL, DIABETES INSIPIDUS

15/03/2023-22/03/2023 נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה:

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתם מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירוכירורגי קטני ICP. האפידורלי והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקתטרזיה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתם לאחר מכן. יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנן קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים. טופל בדסמפרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה.

הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis: DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתם באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתם מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סבדרלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל, ICP בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתם ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתם לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו במרמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רפא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה ונייד במסגרת קהילית אמבולטורית לאחר שבועיים מנחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הדימום המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלי וסבדרלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירולוגיתצ התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי א"ג. מוצע פ"אש ביקורת צ קונטוזיות פרכימיטיות ודימום תת

תאריך ושעת הדפסה: 22.10.2023 15:30
 ע"י סגיר בהאא מ.ר: 141244

הרחבת ביקור

טל: 04-9805058

1-215407297

ת.ז:

דבור לירן

מבוטח:

מדובר בצעיר בן 17 ושלושה חודשים רווק, מתגורר בבית גן. לא מוכר לנו. בתאריך 15-03-2023 היה מעורב בתאונת דרכים - לדבריו היה יושב במשב האמעי עם חברו אשר התנגשו במוכנית אחרת באופן חזיתי. לדבריו איבד הכרה - לא זוכר פרטים על התאונה, התעורר רק לאחר הניתוח. לדבריו התחיל להזכר בתאונה.

עבר ניתוח בגלל דימום תוך גלגלתי ושברים בגלגולת. היה שיקום ברעננה - ועבר לשיקום יומי בכרמאיל.

כאמור הי שברים באיזור הפנים. מאז התאונה חל שינוי במצבו, במיוחד שעיין מחכה לניתוח - החזרת עצם. הפך להיות עצבני, לא ישן טוב, התפרציות זעם, הרגשת תסכול, מצב רוח ירוד, מרגיש איבוד העתי במיוחד לאור זאת היה צחקן כדור רגל מקצועי וגם היה עם השגים טובים בבית ספר. כאמור לא עשה בגריות וגם בגלל המצב הבגריאטי הפסיק לשחקן כדור רגל וכנראה יש פגיעה בקרירה שלו בתחום הזה.

ללא מחשבות אובדניות או כוונה לפגוע בעצמו ובסביבה, ללא תכנים פסיכיים.

לסיכום

בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש. מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי, בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי, הפרעת חרדה, גם פגיעת ראש. הוסבר למשפחה על המצב, דרכי טיפול. כאמור כתוצאה ממבו יש לו קושי להסתגל על מסגרות אשר זה מתבטא באימפולסביות וחוסר סבלנות ועקשנות.

המלצות.

1- להתחיל טיפול בריזמה 20 מ,ג ליום.

2- להמשיך טיפול ברספונד 0.5 מ,ג פעמיים ביום.

3- טיפול פסיכולוגי

4- מעקב

אנמנזה מנהלתית

מצב משפחתי: רווקה, דת: דרוזי

תעסוקה/מקורות הכנסה: לא ידוע

אנמנזה דינאמית

סטטוס נכות:

מוכר כנכה נפש: לא

ניסיון התאבדות בעבר:

סטטוס: לא היה

סטטוס חוקי:

טיפולים כפויים בעבר: לא, טיפול מרפאתי כפוי: לא

שימוש בסמים:

שימוש בסמים: לא, קנאביס רפואי: לא

שימוש באלכוהול:

לא שותה אלכוהול.

אבחנות

- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	בטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת: ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 004-9805058					



הפנייה לבדיקות שמיעה

הבדיקה הדחשה: **בדיקת שמיעה - NTG0005**

תלונות החולה:

- לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפורה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו ורפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפורה הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפורה במימון עד ההפסקה. עם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי ותלדות עבר מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום תוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קראניופלאסטיה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלכותי כדי לבצע הקראניופלאסטיה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב 80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטות וליום הניתוח קראניופלאסטיה. לא היו פרכוסים אבל נשמור ללו את הקפורה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם. המטופל כעת בבית ויתחילו שיקום בנהרייה או כרמיאל. כעת הגיע עקב אי שקט התקפי זעם כאבי ראש מעירים משינה

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1
RISPOND 1MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	11/10/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT , 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS , 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL , LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

תאריך ושעת הדפסה: 22.10.2023 15:30
 ע"י: סגיר בהאא מ.ר: 141244

הרחבת ביקור

טל: 04-9805058

1-215407297

ת.ז:

דבור לירן

מבוטח:

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- ADJUSTMENT DISORD.MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED

תרופות

קיימת חתימה אלקטרונית לפריט

- | | |
|--|-------|
| • RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) | 55822 |
| • PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%) | 9274 |

תאריך ושעת הדפסה: 22.10.2023 15:30
 ע"י סגיר בהאא מ.ר: 141244



הרחבת ביקור

טל: 04-9805058

ת.ז: 1-215407297

דבור לירן

מבוטח:

תחום עיסוק: פסיכיאטריה ילד/מתבג

שם רופא/מטפל: חלאילה סוהיל

נתוני ביקור

שם האתר:

סניף מאוחדת - עראבה

תאריך:

14:20 22/06/23

אופן דיווח:

04 כרטיס במהדורה

סיבת ביקור:

מחלה

אגרה:

דווח על תרופות כרוניות

RISPOND 1MG 30TAB

PRIZMA 20MG 30TAB

פגישת מיון / אינטיק

פגישה מספר: 1

מקורות הפניית מבוטח: רופא ראשוני

ההתערבות שנעשתה:

99242 - בדיקת הערכה ואבחון: בדיקת איבחון (אינטיק) אישי / הערכה ראשונית

סיבת פנייה

מצוקה נפשית: הפרעת הסתגלות

תלונות עיקריות / הסטוריה של מחלה נוכחית:

עצבני, חוסר תקווה, מרגיש שאיבד את העתיד, אין תאבון, מצב רוח ירוד, מוגבלות.

אנמזה:

תאריך רישום: 05/11/2023
תאריך הדפסה: 05/11/2023

ת.ז. 1215407297 שם המבוטח: דבור לירן מין: זכר ביטוח: שיא ת.לידה: 24/02/2006
כתובת: ת.ד. 930 בית גן מיקוד: 24990 טלפון: 004-9805058



סיכום ביקור

ביקור ב - 05/11/2023 14:16 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244
ביקור נוסף בלי כרטיס
סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בן 17 שנים .

לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023 .
מדוטר בפגיעת ראש , דימום מוחי , עם ניתוחי ראש .
מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה , צפצוף וטנטון .
לדברי האבא הבן עם התקפי זעם , כאבי ראש , ירידה במצב רוח
הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר נוירולוג , ניוורכירוגיה נהריה

DIZZINESS

אבחנות

טיפול אחיות

א.ק.ג.

תרופות

FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%) X 2
ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)

1-141244-1
ד"ר סגיר בהאא
חתימה וחותמת הרופא



רשיון: 141244

רופא/מטפל: ד"ר סגיר בהאא

תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

1215407297	שם המבוטח	דבור לירן	מין	זכר	ביטוח	שיא	ת. לידה:	24/02/2006
	כתובת:	ת.ד. 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058		

סיכום ביקור

ביקור ב - 09/11/2023 11:01 אצל ד"ר אבו סאלח עלי, נירולוגיה מ.ר: 124861
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

בדיקה גופנית

ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות

- ATTENT BOTTLE 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 30 Total(15%)

דיון והמלצות

בבדיקה ללא שינוי.

ATTENT 20

מעקב פסיכיאטרי.

מאחדת
 ד"ר אבו סאלח עלי
 מ.ר: 124861
 חתום על מסמך הרפואה
 נירולוגיה



רשיון: 124861

רפוא/מטפל: ד"ר אבו סאלח עלי

תחום עיסוק: נירולוגיה

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

לכבוד: כל המעוניין

הנדון: דבור לירן ת"ז 215407297

שם המטופל: דבור לירן

תעודת זהות: 215407297

מקום מגורים: בית גן

טלפון: 054-5268727

תאריך לידה: 24/02/2006 (גיל 17)

הרינו לאשר כי האדון דבור לירן ת"ז 215407297 מטופל אצלנו במרכז השיקום
החל מתאריך 31.5.23.

הנ"ל מגיע לטיפולים בליווי הוריו

במסגרת תכנית השיקום לירן מקבל טיפולי פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק וריפוי בדיבור,
ובנוסף מעקב עם עו"ס ועם דיאטנית קלינית

בברכה

מרכז שיקום גליל

GRC

לכבוד: הרופא המטפל

הנדון: בקשה להמשך תכנית שיקום

שם המטופל: דבור לירן

תעודת זהות: 215407297

מקום מגורים: בית גן

טלפון: 054-5268727

תאריך לידה: 24/02/2006 (גיל 17)

תוכנית שיקום עד כה: 20 ימי שיקום

אבחנות:

(15/3/23) S/P Head & Brain Injury

הערכה רפואית

נבדק רפואית ב 25.6.23

יליד 2006 (בן 17 תלמיד כיתה י"א) תושב בית ג'אן. הבכור לשלושה ילדים. בדרך כלל היה בריא תלמיד טוב ושחקן כדורגל.

ב 15.3.23 נפגע בהיותו רכוב על טרקטור עם חברים. פונה כשהוא בהכרה מעורפלת GCS 13 לבית חולים בנהריה. אמנזיה לגבי הפגיעה והפנוי עד כשבועיים לאחר הפגיעה. אובחן חבלה בראש, פנים ובמוח ובוצע קריוטומיה בבית החולים בנהריה. ב 23.3.23 הועבר לאשפוז לשיקום בבית חולים לוינסטיין (שוחרר ב 17.5.23). חל שיפור ככלי בתפקוד, אך טופל בשל אי שקט בשלב הראשון ברספירדל (לפני שבוע נבדק על ידי פסיכיאטר בקהילה וממשיך בטיפולים בתרופות – קשה היה להבין מה הסימפטומים עתה לבד מנטייה להסתגרות ויציקות בלילות). שולט על הסוגרים. הפרעות בבליעה ולעיסה (מעקב א.א.ג ופה ולסת), מדווח על טשטוש בעין ימין (מחר מעקב מרפאת עיניים), מעקב בדיקות שמיעה. מאז שהשתחרר לבית ההורים לא שב ללימודים ולא הוחל בלימוד בבית קשר עם בית הספר, ברם לא הובהר מהן התוכניות להשתלבות שם. נמנע מיצירת קשרים עם חברים. בתוכנית בתחילת יוני ביצוע ניתוח קרניופלסטיקה.

בבדיקה: הגיע בליווי האב בהליכה עצמאית מבנה גוף רזה בהופעה מסודרת. מהנהל שיחה לעניין בשקט במשפטים קצרים. מתמצא וערני, אך מעט מהסס במתן תשובות. פעיל בשתי הידיים, אך חלש יותר מימין. תנועות עיניים מלאות. נמנע מלקוץ. הליכה מסורבלת ואיטית. תנועות מעט מגושמות.

דיון והמלצות: נער בן 17 יותר משלושה חודשים לאחר במוח ובפנים כתוצאה מחבלה בתאונה. כחמישה שבועות לאחר השחרור מאשפוז לשיקום. עסוק בבדיקות רפואיות שונות כולל לקראת ניתוח להחזרת שתל לגולגולת, הערכת ראייה, שמיעה תפקוד הלסתות. מטופל בתרופות פסיכיאטריות ובמעקב שם. הנער ערני ומתמצא וטרם חזר לשגרת חיים. זקוק לעידוד וסיוע לחזרה לעצמאות ופעילות. יש לקיים קשר עם מערך החינוך להבניית שילבו מחדש במערכת.

10.9.23

הובא על ידי האב למעקב. בוצע לו ניתוח קריופלסטיקה בבית חולים בנהריה, שם הומלץ שבהמשך יופסק הטיפול בקפרה – טרם הוחל בהפחתה. האב מדווח נטייה להתפרצויות, שמיוחסות בעיקר לקושי להתמודד עם רעש – רגישות מוגברת לרעשים. כמו כן, נמסר שלאחר הניתוח האחרון מוסר על ירידת יכולת השמיעה באוזן שמאל וכן פגיעה בראייה בעין שמאל – האב מסר שמתוכננות בדיקות במרפאות עיניים וא.א.ג. בנוסף ממתין להערכת פסיכיאטריה.

הוא מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים (מתוכנן שיקבל הוראה פרטית בבית), למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו. בקשרים חברתיים מוגבלים.

המלצות: להשלים את כל הבירורים הרפואיים בהקדם האפשרי. להפנותו למערך טיפול ייעודי לנפגעי מוח – מרכז "גשר" בתפן, שבו ניתן יהיה לבצע הערכה קוגניטיבית עדכנית, שתאפשר לנתב אותו למערך טיפול רגשי וקוגניטיבי מותאם ובהתאם ובמקביל להיות בקשר עם המערך החינוכי לשילובו שם בהתייחס ליכולותיו ולהבנות עבורו תכנית מותאמת הכוללת תגבורים ויעדים מוגבלים ליכולותיו (לא לשלבו אוטומטית בלימודים לבגרות כפי שתוכנן).

בעוד כשבועיים/שלושה להגיע למעקב אצלי לנטור אחר ביצוע ההמלצות.

פיזיותרפיה

המטופל במצב פיזי משביע רצון, ללא בעיות ש"מ, כוח גס שמור, טווחים מלאים. סיבולת ירודה מעט, כושר ירוד. אין מטרות תפקודיות, אך עם זאת, חשוב שהמטופל ימשיך אצלינו לקבל טיפול, עקב צורך בקלינאות תקשורת, וטיפול קוגניציה

ריפוי בעיסוק

מהלך הטיפול:

בוצעו תרגילים לצורך שיפור הרמה הקוגניטיבית/ חיזוק שרירים/ מתיחות.

מה הושג בטיפולים:

נצפה שיפור קל בתפקודו של לירון אך עדיין נזקק להמשך טיפול

לפי דיווח המטופל מתקשה בשליפת מילים ויש לו קושי בזיכרון לטווח קצר

תוכנית טיפול: חיזוק שרירים כללי לכל הגוף / שיווי משקל / סיבולת בעמידה ממושכת / טיפול קוגניטיבי (זיכרון מושהה / טווח קצר , שליפת מילים שיפור רמת הקשב והריכוז / התמדה והתמקדות במשימה)
מטרות טיפול:

- 1- לירן ישחק כדורגל
 - 2- לירן יעמוד משך 20 דקות במטבח בעמידה ממושכת ללא הפסקות
 - 3- לירן יזכור 5 מילים אחרי 5 דקות
 - 4- לירן יתמיד במשימה עד 7 דקות
- תיאום ציפיות ומוטיבציה: לחזור לשגרת חיים נורמאלית עם תפקוד מלא

המלצות:

מומלץ המשך טיפול בריפוי בעיסוק לשם השגת המטרות הנ"ל

ריפוי בדיבור

1. מצב בקבלה- הגיע בלווי הוריו, נכנס עצמאי עם תיווך פיזי חלקי. הגיע אחרי תאונת דרכים, היה מאושפז ובשיקום כפי שמתואר למטה. היה קושי בהרכבת משפטים, קשיי שליפה, קושי בזיכרון עבודה. לרוב היה משתמש במילים בודדות וצירופים בלבד.

2. מצב כעת- בן 17, הגיעה עם אביו ואימו, נכנס עצמאי, משוחח ומסביר את מצבו. עבר תאונת דרכים בחודש מרץ, היה מאושפז במשך שבועיים בנהריה ולאחר מכן בבית לוינסטין במשך 3 חודשים.

3. תקשורת- מדבר בעיקר בערבית, יודע מעט עברית ומבין עברית היטב. לפעמים מתקשה להתחיל משפט, קשיי שליפה, לפעמים מהסס ומבולבל. לא שוכח מילים. מדבר באופן שוטף. ומרכיב משפטים. הוא מרגיש כי חל שיפור ביכולותיו השפתיות בשני מישורי השפה, לאחר הטיפולים. אולם עדיין, מרגיש בקושי קל בשליפה בצורת שימוש במילות פקק. לא מביע קושי בהבנה.

4. שמיעה- קיים ליקוי שמיעה בצד שמאל, ללא מסמכים.

5. בליעה- תקין

6. קול- תקין

7. נשימה- תקין

8. מטרות שהושגו- עבודה על הבנה והבעה שפתית, הרחיב את המשפטים. היה מתעייף כאשר דיבר הרבה, אך כעת עבד על השטף הורבלי ופחות מתעייף באופן ספונטני. עבודה על יכולת שליפה והפחתת שימוש במילות פקק.

9. המלצות ותוכנית להמשך טיפול- המשך עבודה על קשיי השליפה, שיפור יכולת הקריאה בקול רם. הכתיבה קצת איטית.

הערכה סוציאלית

בשיחה עם לירן עלה צורך לטיפול פסיכולוגי, לירן משתף כי עדיין חולם בלילה על התאונה, הוא מתעורר ובוכה, משתף שהוא מאוכזב בגלל שהוא לא מסוגל לעבור מבחני בגרות ולכן לא יתאפשר לו לימודים אקדמאיים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ.

לכן אני ממליץ על טיפול פסיכולוגי, אני אעבוד אתו על חיזוק הביטחון והדימוי העצמי, כלים להתמודד בשעת לחץ, כעם ואגרסיביות.

בברכה,
ד"ר עופר קרן
מ.ר. 16363 מנהל רפואי GRC

י י

ת.ז. 1215407297	מס. חשבון	דבר לרץ	מין	זכר	בטות	שם	ת.ז. 24/02/2006
ת.ז. 930 בית גן	ת.ז. 004-9605058	מלסן	מיקר	24990	מלסן	מלסן	מלסן



הבדיקה החדשה - פסיכיאטר - ICG0053

תלונות החולה:

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
- היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
- היה בשיקום בב"ח בית לינשטיין.
- עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
- לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
- בסופי לעצבנות יתר עם סחרחורת ואי שיווי משקל.

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- HEARING LOSS
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

שאלות לבדיקה:

בדיקתם?

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שונה אלמנה. לא מעשלת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1
RISPOD 1MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	11/10/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left

VITAMIN D DEFICIENCY

CONSTIPATION

ROAD ACCIDENT, 15/03/2023

Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS, 15/03/2023

CONTUSION OF CHEST WALL, LUNG, 15/03/2023

SUBDURAL HEMORRHAGE left, 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023

OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

ת.ז.	1215407297	שם המבוסס:	דבור לירן	מין	זכר	ביטוח	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד. 930 בית גן	מקור:	24990	טלפון:	004-9805058				

סיכום ביקור

ביקור ב - 04/12/2023 17:03 אצל ד"ר בדראן ג'מיל, רפואה כללית מ.ר: 135349
 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
 היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
 היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
 עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
 לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
 בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות ואי שווי משקל

אבחנות

- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023
- HEARING LOSS
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר

רפוא/מספר:	ד"ר בדראן ג'מיל	רשום:	135349	טלפון:	04-9805307
תחום עיסוק:	רפואה כללית	כתובת:	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן		

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.ב. ילדים נהריה 15/03/2023-22/03/2023

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדרלי ואפידורלי משמאל, בטספ לדימומים פרונימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח טירוכירורגי דחוף לניקוז ההמוטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול טירופרוטיקטיבי ICP, האפידורלי והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטניות, מוציא קולות ולא נשמע מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברוחות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניוד מוקדם, הורד לנורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרזציה של שלפוחית השתן, מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במיטת 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית נרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן, יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג). תכנן קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמופרסן, DI, יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה.

הועבר לשיקום בית לוינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.ב. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023

בן 17 ו4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדרלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל ICP, בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתערי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"ג ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"ג ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נוירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מיטת 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת טירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וזימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד בביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה טירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב 15/03/2023 אבחנות : ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלי וסבדרלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נוירולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנוירוכירורגים ולאור מצב הנוירולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרונימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול נוירופרוטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קלופת של דקסמאטומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על נורמותרמיה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנוירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על

הפסקת ההרגעות לקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקד ניטור תת קרקפתי וניטור ה-ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובוצע קליינס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקת היום ה-GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניוד מוקדם, הורד למורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרססי מניעת ע"י קיפרא. טרם העברת הוצא סיסט, בבדיקת נירחירוג המלץ על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה נירחירוגית במסדנת לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסינחין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לצין כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הונסו לין עורקי וורדי פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוששות. מילי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

גשימית: כאמור ב-CT חזה מקבלתו קונטוזיות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שיניים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול נירופורטיקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמר בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו ההרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקתו התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא קולות נספים. צילום חזה אחרון בגדר הנרמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הונסו לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תכנית מזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחדוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרזקיטי בפרמן ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתזונת, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צ רכה, ללא סימני חבלה, נשמע גע חלש, ללא אורגנמגליה, העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבליעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופריסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, מלקוח רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות מאלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לצין, שתי נסיגות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקטטרציה IN-OUT של שלפוחית השתן.

דיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38° שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול תבלת ראש לצורך שמירה על טרמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סיסטם. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3° טופל במורדי חום בהשפעה טובה. בבדיקתו סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7°, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכלית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה: ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגמתי משמאל ללא תזוזה.

רפואת פה	ד"ר בוראן ג'מל	תאריך	135349	קוד	
חום עיסק	רפואה כללית	טלפון	04-8805307	מחלק	
מסמך	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'				



www.mizmedit.co.il

ת.ז. 1215407297 שם המבוטח: דבור לירן מין: זכר ביטוח: שיא ת.ל.ד.ה: 24/02/2006
ת.ד. 930 בית גן ת.ז. 004-9805058 סלפון: 24990

סיכום ביקור

ביקור ב - 04/12/2023 17:03 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349
ביקור נוסף עם כרטיס
סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחרות ואי שווי משקל

אבחנות

- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר

ד"ר בדראן ג'מיל
רפואה כללית
135349
קופת מאוחדת



רשיון: 135349

רופא/מטפל: ד"ר בדראן ג'מיל

חום עיסוק: רפואה כללית

סלפון: 04-9805307

תובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

ת.ג. 1215407297
שם המבוקש: דבור לירן
ת.ד. 930 בית גן
מספר: 004-9805058
ת.ל. 24/02/2006
מספר: 004-9805058
מספר: 5452003816
ICG0038 - נירולוג - הבדיקה הדחשה

תלונות החולה:

- ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.
עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחורת ואי שיווי משקל

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO)
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- HEARING LOSS
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

שאלות לבדיקה:

בדיקתכם?

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלקוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	11/10/2023	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	1
RISPOD 1MG 30TAB	11/10/2023	22/06/2023	PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days	1
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	11/10/2023	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT, 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS, 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL, LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left, 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה 15/03/2023-22/03/2023

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדמומים סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנטף לדימומים פרונימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניציה אונקלית. עבר ניתוח טירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול טירופרוטיקטיבי ICP. האפידורלי והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. החל פרוטוקול ניוד מוקדם, הורד למורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקתטרזיה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעת במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT בצפול 500 מ"ג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית נרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתנו לאחר מכן. יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפי פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת אא"ג), תכנון קרניופלסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים

טופל בדסמופרסן, DI יש לצין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה

הועבר לשיקום בית לוינסטין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023

בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מאז חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סובדרלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל ICP בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניציה אונקלית. נתח לרקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מליציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 הושאר נקד תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח

מח בטר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמדין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נוירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מ"ג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת טירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע, הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה טירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב-15/03/2023 אבחנת: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלי וסבדרלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירוכירורגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקד תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנטיל ופרופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. בריביזה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביישן עם הנירוכירורגים ולאור מצבו הנירוכירורגיה בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח ביקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרונימיטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש צוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול טירופרוטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קזלפנת של דקסמאטומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קירור לצורך שמירה על טרמוטריה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הנירוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על

OTHER CRANIECTOMY at 16/03/2023 diagnosis : ROAD ACCIDENT , OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , FRACTURE OF BASE OF SKULL , SUBDURAL HEMORRHAGE , CONTUSION OF CHEST WALL , DIABETES INSIPIDUS

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ילדים נהריה 15/03/2023-22/03/2023

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנפח לדימומים פרכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניציה אונקלית. עבר ניתוח טירוכירורגי דחוף לניקוז ההמוטומות התקבל לחיבתו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול מירופרוטיקטיבי ICP האפידורלי והסבדרלי, קרינאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP ו-CPP למניעה/מזער חק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12, ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמע מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם בחורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם ספונטנית ושומר על סטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה, מעביר יציאות, אך עדיין נזקק לקטרזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לזינשטיין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, בצפול 500 מג 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצון. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתו לאחר מכן. יש להגיע עם דיסק הדמיה עדכני, ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאות חוץ פה ולסת. לקביעת תור טלפון מספר 049107076, לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי צורך (על פי המלצת א"ג), תכנן קרינפולסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכירורגים.

טופל בדסמורפן, DI יש לצין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה.

הועבר לשיקום בית לזינשטיין, ממשיך טיפול שם, שוחרר לחופס בפסח, חוזר להמשך טיפול.

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis : DEFORMITY HEAD ACQUIRED

בבית חולים נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה 02/07/2023

בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרינפולסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתו מאז חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סובדרלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל, ICP בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניציה אונקלית. נתח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים. בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין. הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בטר ניתוחי משיביע רצון, לאחר הניתוח עבר לחיבת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיווי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה ניורולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחררו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משיביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מג * 2 עד ביקורת מרפאתו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה וניוד במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת ניורוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד בביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה ניורוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הדימום המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

ב-15/03/2023 אבחנות: ROAD ACCIDENT בבית חולים נהריה. בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרינאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלי וסבדרלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרינאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נקז תת קרקפתי. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפנתיל ופרופופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעת ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוזו נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הניורוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ קונטוזיות פרכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספרה שמאלית נראים ללא שינוי, הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. לא הודגם ממצא פתולוגי חדש. CT ANGIO ראש וצוואר תקין. הוכנס לפרוטוקול ניורופרוטיקטיבי למשך 72 שעות, במהלכם היה מורגע ע"י קזלפוט של דקסמדתומדין ודורמיקום. הוכנס לחליפת קיור לצורך שמירה על טרמותריה. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. היה במעקב צמוד של הניורוכירורגים. לאחר 72 שעות הוחלט על

הפסקת ההרגעות ולקצרת אקסטובציה, בוצעה אקסטובציה במהלך תקין. בהמשך אותו יום הוצא נקז ניטור תת קרקפתי וניטור ה-ICP, לאחר אקסטובציה חזרה הדרגתית להכרה.

ביממה ה-6 לאשפוזו נבדק ע"י מנהל יחידת עמוד שדרה ובצע קלירנס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקת היום ה-GCS 12, פוקה עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. רשם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור, הוחל בפרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא, ישב ללא תמיכה. ממשיך טיפול אנטי פרסטי מניעתי ע"י קיפרא. טרם העברתו הוצאו סיסת, בבדיקת ניורוכירורג הומלך על ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23, ולהשלים CT מח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת במרפאה ניורוכירורגית במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין ברדיקדיות עד 50 לדקה בזמן שינה. לצ"ן כי המטופל ספורטאי ברקע. בקבלתו ליחידה הוכנסו ליין עורקי ווריד פימורליים, שהוצאו במהלך תקין ביממה ה-6 לאשפוזו. בבדיקת הלב קולות לב סדירים, ללא אוושות. מילי קפילארי כשניה ב-4 גפיים.

נשימתית: כאמור ב-CT חזה מקבלת צקונטוזות ריאתיות. התקבל ליחידה מונשם. בקבלתו הוחל בהנשמה בשיטת PRVC עם שינויים בנתוני הנשמה לפי מצב קליני ומעקב גזים בדם. כחלק מפרוטוקול ניורופרוטקטיבי ערכי PCO2 בדם נשמר בטווח של 35-40, חמצן תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת התרוממות בית חזה סימטרית, כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ. ללא קולות סספים. צילם חזה אחרון בגדר המרמה.

בטן ומערכת עיכול: בקבלתו ליחידה הוכנס לצום, קיבל טיפול בקונטרולוק פרוטקטיבי. קיבל תוכנית מזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרוקיטי בפרמן ואריטרומיצין ללא השפעה טובה, לכן הוחזר לצום וקבל כלכלה פרנטרלית של SMOFKABIVEN שהוחלף לאחר מכן ל Triomel N9 עם תוספות של ויטמינים ו-TRACE ELEMENTS, קיבל תוספת של NACL לתוכנית, ה-TPN לפי צורך. בבדיקת הבטן צרחה, ללא סימני חבלה, נשמע גע חלש, ללא אורגנמגליה. העביר יציאות תקינות במהלך האשפוז. ביממה ה-6 לאשפוזו חודשה כלכלה דרך הפה באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בבלעה.

טמטבולית: ביממה הראשונה לאשפוזו הציג תמונה של DI טופל בדיסמופרסין חד פעמי עם שיפור ניכר. בהמשך ביממה השלישית לאשפוזו הופיעה שוב פוליאוריה, נלקחו רמות נתן ואוסמולריות בדם ובשתן, תמונה מתאימה ל cerebral salt wasting, קיבל החזרי נתן לפי צורך עם שיפור. כעת תפוקת שתן תקינה, שומר על ערכי נתן תקינים בדם. היה במעקב תפקודי כליות ואלקטרוליטים לאורך אשפוזו, קיבל החזרים לפי רמות בדם. בדיקות מהבוקר צ תפקודי כליות תקינים, לצ"ן, שתי נסיגות להוצאת קתטר שתן כשלו. נזקק לקתטרזיה IN-OUT של שלפוחית השתן.

זיהומית: בקבלתו ליחידה עליות חום מעל 38 שלא הגיבו לטיפול אנטיפירטי, חובר לחליפת קירור לפי פרוטוקול חבלת ראש לצורך שמירה על נורמותרמיה. טופל בצפאמזין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סינסיים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במוריד חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמזין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרביית דם בקורת, שתן לכללית תקין. לא היתה צמיחה.

נבדק ע"י פה: ביממה הראשונה לאשפוזו ולאור שברים בעצמות הפנים נבדק ע"י רופא פה ולסת. במעבר על בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תזוזה.



תש"ן 135349

רפואתם ד"ר בדראן ג'מיל

חום עיסוק רפואה כללית

טלפון 04-9805307

בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן



www.mauhedet.co.il

פרטי ביקורים

סיבת ביקור

• מלת מלווה בשיעול

בדיקה גופנית

• פה ולוע: ללא אודם, ללא סימני PND
• ריאה: כניסה אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים

אבחנות

•(UPPER RESPIRATORY INFECTION - ACUTE (URI/URTI

תרופות

•CLARINASE 14TAB PO 1 TAB X 2/day for 7 days 1 O.P.(15%)

ביקור ב - 09/11/2023 11:01 אצל ד"ר אבו סאלח עלי, נויירולוגיה מר: 124861 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 2023-06-22 בן 17
• בריא בד"כ
• ב 15323 עבר תאונת דרכים קשה עם תבלת פנים וראש
• היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה
• היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין
• כרגע נמצא בשיקום ביתי
• בחודש 723 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל
• הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב

• חזר לבדיקה
• עבר השתלת עצם פרונטלית משמאל
• לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז
• נמצא במעקב פסיכיאטרי

בדיקה גופנית

• ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

•PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות

•ATTENT BOTTLE 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 30 Total(15%)

דין והמלצות

• בבדיקה ללא שינוי.
• ATTENT 20
• מעקב פסיכיאטרי.

ביקור ב - 05/11/2023 14:16 אצל ד"ר סגיר בהאא, רפואה כללית מר: 141244 ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בן 17 שנים
• לארץ מעורבות בתאונת דרכים ב 32023
• מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי, עם ניתוחי ראש

תדפיס תיק מבוטח

עמוד 4

תאריך ושעת הדפסה: 19/02/24 14:56

*** מסמך זה כולל מידע אישי המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

- מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון
- לדברי האבא הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב רוח
- הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר נוירולוג, ניוורולוגיה נהריה

אבחנות

•DIZZINESS

טיפול אחיות

• א.ק.ג

תרופות

- FOLEX NEW 400MCG 30CAP PO 1 CAP X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%) X 2
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)

ביקור ב - 05/11/2023 14:09 אצל ד"ר אל חטיב נידאל , אף אוזן וגרון מר: 135248 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - התיעוצות אצל רופא מומחה

סיבת ביקור

- בן 17 שנים
- לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 32023
- מדוטבר בפגיעת ראש , דימום מוחי , עם ניתוחי ראש
- מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון
- בדיקת שמיעה 27623:
- מימין תקין
- משמאל: ירידה SN עד 30 דב בתדרים נמוכים עם החמרה בעלייה של התדרים עד 35 דב
- SRT 30 משמאל , 10 מימין
- דיסקרמניה 1000% דוצ
- אוטסקופיה:
- מימין תקין
- משמאל:
- תופית תקינה שולמה, עצמות שמע נראות תקינות ומחוברות
- לסיכום:
- מופנה המשך הערכה עי בדיקת שמיעה חדשה בשל תחושת החמרה בשמיעה
- ביקורת

אבחנות

•HEARING LOSS

הפניות למכונים

• בדיקת שמיעה

ביקור ב - 22/10/2023 18:23 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מר: 141244 ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- לאחר קראניולאסטיה CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי
- עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המסופל מרצה ומרגיש טוב

תאריך ושעת הדפסה: 19/02/24 14:56

עמוד 5

תדפיס תיק מבטוח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המנון על פי דפי הגנת הפרטיות מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	בטוח:	שיא:	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 004-9805058				



אישור מצב רפואי

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- HEADACHE
- HEARING LOSS

א. הצהרת מבקש הבדיקה (ימולא ע"י הנבדק):

קוצר ראייה (כן/לא)?	_____	מס' דיאפטרי, פרט:	_____
אפילפסיה?	_____	סכרת?	_____
יתר לחץ דם?	_____	אסטמה?	_____
הפרעות נפשיות?	_____	אלרגיה (עקיצת דבורים ועוד)?	_____
משתמש קבוע בתרופות?	_____	מחלות כרוניות אחרות?	_____

באם התשובה חיובית לאחת או יותר מהשאלות הללו, פרט:

07/02/2024

חתימת הנבדק

תאריך

תרופות:

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%)
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)



רשיון: 181502

ד"ר עבד רביע

רפואת פל:

טלפון: 04-9805307

רפואה כללית

תחום עיסוק:

בית ג'אן- בניסה לכפר בית ג'ן

כתובת:

ד"ר עבד רביע
רופא כללי
מ.ר. 181502



ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד. 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 004-9805058				

סיכום ביקור

ביקור ב - 07/02/2024 18:38 אצל ד"ר עבד רביע , רפואה כללית מ.ר: 181502
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/03/2023

סיבת ביקור

- כאבי ראש צד שמאלי, בצד של הניתוח.
- מבקש משככי כאבים.
- חידוש מרשמים.

בדיקה גופנית

- ללא חסר ניירולוגי גס.

אבחנות

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- HEADACHE

אישורים

- אישור מצב רפואי

תרופות

- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3

ד"ר רביע עבד
 רופא כללי
 מ.ר. 181502
 תחום עיסוק: רפואה כללית



רשיון: 181502

רופא/מטפל: ד"ר עבד רביע

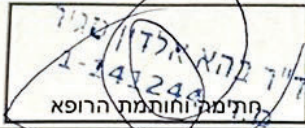
תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

תרופות

- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 5 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3



רשיון: 141244

רופא/מטפל: ד"ר סגיר בהאא

תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	054-5268727				



סיכום ביקור

ביקור ב - 31/03/2024 17:35 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244
 ביקור נוסף בלי כרטיס
 סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בן 18.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
 היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
 היה בשיקום בב"ח בית לוינסטיין.
 כרגע נמצא בשיקום ביתי.
 ב 7.23 עבר ניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. במהלך תקין
 במעקב. נוירכירורגיה נהריה
 לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
 נמצא במעקב פסיכיאטרי.
 כאבי ראש צד שמאלי, בצד של הניתוח.
 מבקש משככי כאבים.
 וחידוש מרשמים.

בדיקה גופנית

• סקירה כללית : מצב כללי טוב , ללא כחלון , חיוורון או צהבת ללא סימני מצוקה נשימתית .
 לב : קולות לב סדירים , ללא אושות , ללא קולות נוספים ללא חיכוך פריקרדיאלי
 ריאה : כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ , ללא חרחורים צפופים או קריפטציות ללא חיכוך פלוראלי
 בטן רכה לא רגישה ללא HSM ללא סימני גירוי ציפקי

אבחנות

- HEADACHE
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- HEADACHE

-- רפואי אישי --

 תאריך רישום: 07/02/2024
 תאריך הדפסה: 07/02/2024

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	004-9805058				

סיכום ביקור

ביקור ב - 07/02/2024 18:38 אצל ד"ר עבד רביע , רפואה כללית מ.ר: 181502
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/03/2023

סיבת ביקור

- כאבי ראש צד שמאלי, בצד של הניתוח.
- מבקש משככי כאבים.
- חידוש מרשמים.

בדיקה גופנית

- ללא חסר נוירולוגי גס.

אבחנות

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- HEADACHE

אישורים

- אישור מצב רפואי

תרופות

- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3

ד"ר רביע עבד
 רופא כללי
 חתימה 181502
 חשבו



רשיון: 181502

רופא/מטפל: ד"ר עבד רביע

תחום עיסוק: רפואה כללית

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

פרטי ביקורים

ביקור ב - 07/02/2024 18:38 אצל ד"ר עבד רביע , רפואה כללית מ.ר: 181602 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/03/2023

סיבת ביקור

- כאבי ראש צד שמאלי, בצד של הניתוח
- מבקש משככי כאבים
- חידוש מרשמים

בדיקה גופנית

- ללא חסר נוירולוגי גס.

אבחנות

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- HEADACHE

אישורים

- אישור מצב רפואי

תרופות

- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days 1 O.P.(15%)
- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- RESPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%)
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3

ביקור ב - 04/12/2023 17:03 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- ב 15323 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש
- היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה
- היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין
- עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל
- לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז
- בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחורת ואי שוו משקל

אבחנות

- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- (DIZZINESS AND GIDDINESS (VERTIGO

הפניות למכונים

- נוירולוג
- אף אוזן גרון
- פסיכיאטר

ביקור ב - 15/11/2023 15:53 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349 ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:		ת.ד.	930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	054-5268727		

סיכום ביקור

ביקור ב - 22/05/2024 18:33 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• מעקב.

עדיין תלונות על אי נחות בפנים מצד משאל , עם התקפי עצבנות וחוסר היענות
 קליקים וטנטוני אוזניים במיוחד בלילה
 הפרעות שינה עם חוסר ריכוז
 • קבלת מירשם לתרופה כרונית.

אבחנות

- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS

תרופות

- LAXADIN 5MG 30TAB PO 1 DRA X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX PO 10 DRO X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%) X 3
- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- RISPOND 1MG 30TAB PO 0.5 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- ATTENT BOTTLE 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 30 Total(50%) X 3
- AMITRIPTYLINE 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days 1 O.P.(15%)

רפוא/מטפל:	ד"ר בדראן ג'מיל	רשיון:	135349
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	04-9805307
כתובת:	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן		

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	054-5268727				

סיכום ביקור

ביקור ב - 30/05/2024 11:29 אצל ד"ר אבו סאלח עלי , נוירולוגיה מ.ר: 124861
ביקור ראשון עם כרטיס
סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- 09-11-2023 - 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.
ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
היה בשיקום בב"ח בית לוינסטיין.
כרגע נמצא בשיקום ביתי.
בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.
הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.
עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.
לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
נמצא במעקב פסיכיאטרי.
22-06-2023 בן 17.
בריא בד"כ.
ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.
היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.
היה בשיקום בב"ח בית לוינסטיין.
כרגע נמצא בשיקום ביתי.
בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.
הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.
עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

בדיקה גופנית

- ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- NERVOUSNESS

בריקה ללא שינוי.
מעקב פסיכיאטרי.

רופא/מטפל: ד"ר אבו סאלח עלי

תחום עיסוק: נוירולוגיה

כתובת:

בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

טלפון: 04-9805307



רשיון: 124861

חתימה וחוקתמת הרופא

www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297 שם המבוטח: דבור לירן
מין: זכר ביטוח: שיא ת.ל: 24/02/2006
ת.ד: 930 בית גן כתובת: 24990 מיקוד: טלפון: 054-5268727



הבדיקה הדחשה: **ICG0037 - נוירוכירורג**

תלונות החולה:

• מעקב.

עדיין תלונות על אי נחות בפנים מצד משאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות קליקים וטנטוני אוזניים במיוחד בלילה הפרעות שינה עם חוסר ריכוז

בדיקה נוירולוגית:

• נוירולוגית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות:

- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
- HEARING LOSS
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

שאלות לבדיקה:

בדיקתכם?

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

שותה אלכוהול. לא מעשנת. נרגילה. ללא פעילות גופנית. תזונה רגילה.

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	22/05/2024	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	22/05/2024	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	22/05/2024	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	22/05/2024	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	12/06/2024	22/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3

בעיות פעילות

TINNITUS left
VITAMIN D DEFICIENCY
CONSTIPATION
ROAD ACCIDENT, 15/03/2023
Resolved, S/P DIABETES INSIPIDUS, 15/03/2023
CONTUSION OF CHEST WALL, LUNG, 15/03/2023
SUBDURAL HEMORRHAGE left, 15/03/2023
FRACTURE OF BASE OF SKULL, 15/03/2023
OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY, 15/03/2023

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.
הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עדיין כאב ראש מאז החבלה.

בדיקה גופנית

- ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- HEADACHE

תרופות

- AMITRIPTYLINE(RAZ) 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)

דיון והמלצות

בדיקה ללא שינוי.

ינסה ELATROLET 10.

מעקב נוירוכירורגי.

רופא/מטפל: ד"ר אבו סאלח עלי

רשיון: 124861



תחום עיסוק: נוירולוגיה

כתובת:

בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

טלפון: 04-9805307

חתימה וחוקמת הרופא

www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 054-5268727				

סיכום ביקור

ביקור ב - 12/08/2024 16:20 אצל ד"ר בדראן ג'מיל , רפואה כללית מ.ר: 135349
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• מעקב.

עדיין תלונות על אי נחות בפנים מצד משאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות

קליקים וטנטוני אוזניים במיוחד בלילה

הפרעות שינה עם חוסר ריכוז

• קבלת מירשם לתרופה כרונית.

בדיקה נוירולוגית

• נוירולוגית : בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

- ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
- ADJUSTMENT DISORD, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- HEARING LOSS
- INSOMNIA UNS

הפניות למכונים

• נוירוכירורג

תרופות

- PRIZMA 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%) X 3
- AMITRIPTYLINE 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 28 days 1 O.P.(15%) X 3
- RISPOND 1MG 30TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3
- LEVETRIM 500MG 60TAB PO 1 TAB X 2/day for 30 days 1 O.P.(10%) X 3
- ATTENT BOTTLE 20MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 30 Total(50%) X 3
- OPTALGIN NEW 20ML DRO 500MG/ML 1BOX PO 20 DRO X 1/day for 5 days 1 O.P.(15%) X 3
- NOCTURNO FORTE 7.5MG 20TAB PO 1 TAB X 1/day for 20 days 20 Total(15%)

רופא/מטפל: ד"ר בדראן ג'מיל	רשיון: 135349	רפואה כללית
תחום עיסוק: רפואה כללית	טלפון: 04-9805307	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן
כתובת:	חתימה וחוקמת הרופא	

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	054-5268727				



סיכום ביקור

ביקור ב - 10/10/2024 10:28 אצל ד"ר אבו סאלח עלי , נוירולוגיה מ.ר: 124861
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 30-05-2024 09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינסטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינסטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עדיין כאב ראש מאז החבלה.

בדיקה גופנית

- ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- HEADACHE

תרופות

- AMITRIPTYLINE(RAZ) 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)

דיון והמלצות

בדיקה ללא שינוי.

ינסה ELATROLET 10.

מעקב נוירוכירורגי.

רופא/מטפל: ד"ר אבו סאלח עלי

רשיון: 124861



תחום עיסוק: נוירולוגיה

כתובת:

בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

טלפון: 04-9805307

חתימה וחותמת הרופא

www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1215407297 שם המבוטח: דבור לירן מין: זכר ביטוח: שיא ת.לדה: 24/02/2006
 כתובת: ת.ד 930 בית גן מיקוד: 24990 טלפון: 054-5268727



סיכום ביקור

ביקור ב - 18/11/2024 10:27 אצל ד"ר עבאס נזיה , עיניים מ.ר: 30296
 ביקור ראשון עם כרטיס
 סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- רקע מעורבות בתאונת דרכים מאז ירידה בראיה לדבריו

בדיקה גופנית

- חדות ראייה

בדיקה	שמאל	ימין
SC - ראייה למרחק	6/24	6/7

- בדיקת עיניים

בדיקה	עין שמאל	עין ימין
בלחמית	גרויה	גרויה
בקרנית	שקופה	שקופה
בלשכה קדמית	זכה ועמוקה	זכה ועמוקה
באישון	עגול מגיב	עגול מגיב
בעדשה	זכה	זכה
ברשתית	תקין	תקין

אבחנות

- ASTIGMATISM

הפניות

- מופנה אל : מרפאת עיניים OCT עצבי ראייה ומקולה
- מופנה אל : מרפאת עיניים שדה ראייה 30-2

דיון והמלצות

שדה ראייה

OCT

תאום משקפים

מאוחדת
 רמה אחרת
 חתימה וחותמת הרופא



רשיון: 30296

טלפון: 04-9805307

רופא/מטפל: ד"ר עבאס נזיה

תחום עיסוק: עיניים

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	054-5268727				



סיכום ביקור

ביקור ב - 10/10/2024 10:28 אצל ד"ר אבו סאלח עלי , נוירולוגיה מ.ר: 124861
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 30-05-2024 09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

ת.ז: 1215407297	שם המבטח: דבור לירן	מין: זכר	ביטוח: שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת: ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 054-5268727		



מס. טופס
5452000309

הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדחשה: פיזיותרפיה אורתופדי טיפולי המשך - PRG0017

תלונות החולה:

- כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן
ברקע מ.א ת"ד ב-15.3.23 עם דימום מוחי - עבר ניתוח
עם נזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל
עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : הליכה אטקטית על בסיס רחב
צוואר
רגישות במישוש
הגבלה בתנועות
כח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים
תחושת נימול לא ספיציפית
טרמנר הופמן שליליים
רפלקסים הופקו תקינים ללא ערות
כתף שמאל
רגישות במישוש
רגישות פרה ורטברלית משמאל ומעל עצם השכם
כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים סמני RC
עמש מתני
רגישות במישוש
רגישות פהר ורטברלית
הגבלה בתנועות
כח גס ברגליים 5/+4
החזרים תקינים
ללא ערות החזרים
ללא רפלקסים פתולוגיים

אבחנות:

- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- PAIN GENERALIZED , at the level of LT LIMBS

שאלות לבדיקה:

המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפא/מטפל: ד"ר ח'יר ג'יב	רשין: 136430	טלפון: 04-9805307
תחום עיסוק: אורתופדיה	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן	

ת.ז: 1215407297	שם המבטח: דבור לירן	מין: זכר	בטוח: שיא	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת: ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 054-5268727		



הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדחשה: פיזיותרפיה אורתופדית טיפולי המשך - PRG0017

תלונות החולה:

- כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן
ברקע מ.א. ת"ד ב-15.3.23 עם דימום מוחי - עבר ניתוח
עם חזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל
עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : הליכה אטקטית על בסיס רחב
צוואר
רגישות במישוש
הגבלה בתנועות
כח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים
תחושת נימול לא ספציפית
טרמנר הופמן שליליים
רפלקסים הופקו תקינים ללא ערות
כתף שמאל
רגישות במישוש
רגישות פרה ורטברלית משמאל ומעל עצם השכם
כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים סמני RC
עמש מתני
רגישות במישוש
רגישות פהר ורטברלית
הגבלה בתנועות
כח גס ברגליים 5/+4
החזרים תקינים
ללא ערות החזרים
ללא רפלקסים פתולוגיים

אבחנות:

- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- PAIN GENERALIZED , at the level of LT LIMBS

שאלות לבדיקה:

המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רופא/מטפל: ד"ר ח'יר ג'יב	רשיון: 136430	טלפון: 04-9805307
תחום עיסוק: אורתופדיה	כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן	

ת.ז:	1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	054-5268727				



סיכום ביקור

ביקור ב - 23/01/2025 10:27 אצל ד"ר אבו סאלח עלי, ניירולוגיה מ.ר: 124861
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 10-10-2024 30-05-2024 09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

2023-06-22 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עדיין כאב ראש מאז החבלה.

2024-05-30 2023-11-09 2023-06-22 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

2023-06-22 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

09-11-2023 22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

היה בב"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דיקומפרסיה.

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

החמרה ניכרת בכאב ראש משמאל במקום ניתוח החזרים העצם.

בדיקה גופנית

- ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMB

הפניות למכונים

- נוירוכירורג

תרופות

- AMITRIPTYLINE(RAZ) 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)

דיון והמלצות

בדיקה ללא שינוי.

ינסה ELATROLET 10.

מעקב נוירוכירורגי.

