

חזרה לאתר מ...



מאגרי מידע של משרד הבריאות

שי > מאגרי מידע > מאגר רישוי מקצועות רפואיים

מעודכן לתאריך: 09/03/2025

רופאים בעלי רישיון ותחומי מומחיותם



שם

הסמכות



מומחיות



מספר רישיון



דניאל מילטאן



תוצאה תוצאה 1 במאגר רופאים בעלי רישיון ותחומי מומחיותם

שם מלא	דניאל מילטאן	ישוב מגורים	רחובות	סוג רישיון	רישיון קבוע	בתוקף - מורשה לעסוק בו
מספר רישיון	1-135944	תאריך רישום	20/03/2016			
מומחיות		תאריך רישום		מספר תעודה		
רפואה פנימית		22/04/2021		165181		
טיפול נמרץ כללי		03/05/2023		46267		

מציג 1 - 1 תוצאות מתוך 1

הנתונים המופיעים בדף זה הם באחריות האגף המקצועי במשרד הבריאות, אין אינם משמשים מסמך רשמי. הצהרת בטיחות

תאריך: 13:53, 6, 2025

מאת: <ra_zi@walla.co.il> רוחלה ציון

אל: <R9584@shamir.gov.il> R9584

ענבל שלום

כידוע לך פניתי אליכם בבקשה לקבלת רשומות (דוחות הניתוח ואישפוז) של בעלי ציון אברהם ז"ל ת.ז. 051184026.
 בשיחה שקיימנו היום 06.03.25 בשעה 13.06 פניתי שוב מכיון שהעברתם אלי רק את דוח ניתוח מתאריך 15.02.25
 וסיכום מחלה. זה הניתוח השני שעבר ולא העברתם את דוח הניתוח הראשון מתאריך 13.02.25
 בשיחה זו מסרת לי שדוח זה לא הועבר אלי שכן הרופא טרם חתם עליו.
 אבקש לדעת האם הרופא כבר חתם על דוח, ככל שכן אבקש להעביר לי עותק ממנו. ככל ולא אבקש שיחתום בהקדם
 ותעבירו אלי עותק ממנו.

תודה רבה

רוחלה ציון

רוחלה ציון

050-3925534

תוכן מרכזי



כירורגית א

מנהל/ת מחלקה: פרופ' זמורה עודד מ.ר. 24688 | מנהל המערך הכירורגי: פרופ' עודד זמורה

אה"ת אחראית: אוקסנה צימן

טל: 08-9779200 פקס: 08-9779205

סודי רפואי



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

שם משפחה: ציון	ת. לידה: 29/09/1953 גיל: 71
שם פרטי: אברהם	ת. זהות: 51184026 מין: זכר
כתובת: שיבת ציון 14 ראשון לציון 7534149	מצב משפחתי: נשוי/אה 3
טלפון: 050-3925534	שם האב: יחזקאל שם האם: נגיה
תאריך קבלה לבי"ח: 12/02/2025	קופ"ח מכבי
תאריך קבלה למחלקה: 12/02/2025	מספר אירוע: 12334678
תאריך שחרור:	

זמן הפקת התדפיס: 08:30 10/03/2025 ע"י ברוך ענבל

ריכוז נתונים

צמיד זיהוי

מועד עדכון: 09:12 15/02/2025	מועד עדכון: 10:37 14/02/2025	מועד עדכון: 16:21 13/02/2025
כן	כן	כן
לבן - רגיל	לבן - רגיל	לבן - רגיל
מועד עדכון: 12:24 12/02/2025		
קבלה		
כן		
לבן - רגיל		

מידע סוציאקונומי

מועד עדכון: 12:24 12/02/2025	קבלה
גבר	מגדר
בניין משותף עם מעלית	מגורים
מתגורר/ת עם בן/בת זוג	מתגורר/ת עם
עצמאי	עיסוק
לא	ניצול שואה

מדדים

סטורציה	לחץ דם	דופק	חום	תאריך ושעה
---------	--------	------	-----	------------

סודי רפואי
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

סטורציה	לחץ דם	דופק	חום	תאריך ושעה
		115		14:07 15/02/2025
			35.8	14:04 15/02/2025
		111		14:01 15/02/2025
			35.8	13:59 15/02/2025
		109		13:56 15/02/2025
	104/62		35.9	13:54 15/02/2025
		106		13:51 15/02/2025
				13:50 15/02/2025
97			36.0	13:49 15/02/2025
				13:47 15/02/2025

מדדי גוף

BMI	משקל (קג')	גובה (סמ')	תאריך ושעה
23.4	74	178	12:24 12/02/2025

אומדן זיהוי צרכים

מועד עדכון: 12:28 12/02/2025	
קבלה	
הליכה יציבה/מרוחק למיטה/לא ניד	יציבות בהליכה
מתהלך ללא עזרי הליכה	שימוש בעזרים לניידות/פעילות
עצמאי	אכילה
עצמאי	הלבשה
עצמאי	רחיצה
עצמאי	שימוש בשירותים
טוב	מצב פיזי
הכרה מלאה	הכרה/מנטלי
מעט לקויה	ניידות
שליטה מוחלטת	שליטה על הסוגרים
לא	היסטוריה של הנפילות
לא	יותר מאבחנה רפואית פעילה אחת (מצבים/מחלות)
לא	ציוד מגביל
מבין הוראות	הבנת ההוראות/מנטלי
חיוני	התנהגות
כן	שיתוף פעולה
תקינה	התמצאות במקום/כזמן
תקין	מצב רגשי
לא	האם במעקב פסיכולוג/פסיכיאטר

ציוני אומדנים - אומדן זיהוי צרכים

משמעות	ציון	תאריך	אומדן
אומדן בקבלה			
סיכון נמוך להתפתחות פצע לחץ	19	12/02/25 12:28	נורטון
סיכון נמוך לגפילה	0	12/02/25 12:28	סיכון לגפילה
תפקוד-בוצע	0	12/02/25 12:28	תפקוד
מצב מנטלי-בוצע	0	12/02/25 12:28	מצב מנטלי
אומדן אחרון			
סיכון נמוך להתפתחות פצע לחץ	19	12/02/25 12:28	נורטון
סיכון נמוך לגפילה	0	12/02/25 12:28	סיכון לגפילה
תפקוד-בוצע	0	12/02/25 12:28	תפקוד
מצב מנטלי-בוצע	0	12/02/25 12:28	מצב מנטלי

התערבות למניעת נפילות

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

מועד עדכון: 12:29 12/02/2025	
קבלה	
נמוך	המטופל הוגדר ברמת סיכון לנפילות
הדרכת מטופל ומשפחתו על שמירת סביבה בטוחה ומתן הדרכה בכתב בדיקת יחידת המטופל(תקינות פעמון קריאה, מעצורי מיטה, כיסא, דפנות המיטה) תיעוד התערבות והדרכה למניעת נפילות	נמוך

התערבות למניעת פצעי לחץ (מרטון)

מועד עדכון: 12:29 12/02/2025	
קבלה	
נמוך (18 ומעלה)	ציון מרטון
הדרכה לחשיבות מוביליזציה עידוד לניידות/שינוי תמחה	התאמת תכנית ניידות
הדרכה מספקת ותמיכה תזונתית ביצוע הערכה יומיומית של מצב העור שמירה על מאזן נוזלים ואלקטרוליטים שמירה על הגיינה- עור נקי ויבש	התאמת תכנית תזונה
הדרכה לאיתור ומניעת נקודות לחץ (מזרונים, כריות ועוד) מעקב אחר תוצאות מעבדה, ביניהם: אלבומין והמוגלובין הדרכת מטופל ואו משפחתו למניעה וטיפול בפצעי לחץ	קביעת תכנית ואמצעי טיפול

אומדן כאב

מועד עדכון: 20:44 14/02/2025	מועד עדכון: 22:26 14/02/2025	מועד עדכון: 22:26 14/02/2025	
מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מצב המטופל
20:44 14/02/2025	21:25 14/02/2025	22:26 14/02/2025	זמן ביצוע
7	4	0	עצמת הכאב
בטן	בטן		מיקום הכאב
אקוטי	אקוטי		תדירות הופעת הכאב
עד חצי שעה	עד חצי שעה		כמה זמן נמשך הכאב
מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)		התערבות
מועד עדכון: 20:42 14/02/2025	מועד עדכון: 20:43 14/02/2025	מועד עדכון: 20:44 14/02/2025	
מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מצב המטופל
16:42 14/02/2025	18:15 14/02/2025	19:00 14/02/2025	זמן ביצוע
0	4	0	עצמת הכאב
	אזור היתוח		מיקום הכאב
	לוחץ		אופי הכאב
	אקוטי		תדירות הופעת הכאב
	עד חצי שעה		כמה זמן נמשך הכאב
	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)		התערבות
מועד עדכון: 06:39 14/02/2025	מועד עדכון: 10:38 14/02/2025	מועד עדכון: 16:06 14/02/2025	
מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מצב המטופל
04:00 14/02/2025	10:00 14/02/2025	16:05 14/02/2025	זמן ביצוע
0	4	7	עצמת הכאב
	בטן	בטן	מיקום הכאב
	לוחץ		אופי הכאב
	כמה פעמים ביום	אקוטי	תדירות הופעת הכאב
	עד חצי שעה	עד חצי שעה	כמה זמן נמשך הכאב
	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)	התערבות

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

מועד עדכון: 00:45 14/02/2025	מועד עדכון: 02:46 14/02/2025	מועד עדכון: 06:39 14/02/2025	
מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מצב המטופל
00:44 14/02/2025	01:40 14/02/2025	03:00 14/02/2025	זמן ביצוע
10	0	6	עצמת הכאב
בטן		בטן	מיקום הכאב
לוחץ		לוחץ	אופי הכאב
אקוטי		אקוטי	תדירות הופעת הכאב
עד חצי שעה		עד חצי שעה	כמה זמן במשך הכאב
מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)		מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)	התערבות
	מועד עדכון: 12:29 12/02/2025	מועד עדכון: 16:21 13/02/2025	
	קבלה		
	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מצב המטופל
	12:25 12/02/2025	16:21 13/02/2025	זמן ביצוע
	0	0	עצמת הכאב

ציוני אומדנים - אומדן כאב

אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן בקבלה			
NRS	12/02/25 12:29	0	ללא כאב

אומדן אחרון	תאריך	ציון	משמעות
NRS	14/02/25 22:26	0	ללא כאב

הפרשות

תאריך ושעה	כמות שתן (מל')	אופן מתן שתן
14:04 15/02/2025	25	
15:18 13/02/2025		ספונטני

אומדן MUST

מועד עדכון: 12:29 12/02/2025	
קבלה	
23.4	חישוב BMI
גדול מ-20	רמת ה-BMI
מתחת ל-5%	ירידה במשקל במהלך שלושת החודשים האחרונים
לא משתייך לקריטריונים	השפעת המחלה וחוסר אכילה

התערבות אומדן תת תזונה MUST

מועד עדכון: 12:29 12/02/2025	
קבלה	
נמוך	המטופל הוגדר ברמת תת תזונה
טיפול קליני רוטיני	נמוך
חזרה על סקירה אחת לשבוע לקבוצות בעלות סיכון	

כלכלה

12:29 12/02/2025
נרשם ע"י אמנוב לריסה

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

אומדן כלכלה: ק
 כלכלה בבית: רגילה
 פירוט: צום מחצות
 דרך מתן: דרך הפה
שלמות העור

שלמות העור אינה תקינה; נרשם ע"י פסלנסקי לריסה בתאריך 14/02/2025 20:42
 סוג הפצע: אחר פצע ניתוח בבטן; נרשם ע"י פסלנסקי לריסה בתאריך 14/02/2025 20:42
 דיווח מס': 1; סוג הפצע: אחר פצע ניתוח בבטן; תאריך תופעה: 13/02/2025; תאריך דיווח: 14/02/2025 20:40; דיווח ע"י:
 פסלנסקי לריסה;

אומדן כף רגל סוכרתית

מועד עדכון: 12:29 12/02/2025	
קבלה	
לא	המטופל מאובחן כסוכרתי

ציוני אומדנים - אומדן כף רגל סוכרתית

אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן בקבלה			
אומדן כף רגל סוכרתית	12/02/25 12:29	-1	מטופל אינו מאובחן כסוכרתי/לא נדרש ביצוע אומדן
אומדן אחרון			
אומדן כף רגל סוכרתית	12/02/25 12:29	-1	מטופל אינו מאובחן כסוכרתי/לא נדרש ביצוע אומדן

נשימה

12:24 12/02/2025
 נרשם ע"י אמינוב לריסה
 נשימה: תקינה
 אמצעי עזר לנשימה: אוויר חדר
 אחוז חמצן: 99

אומדן הפרשת שתן

12:24 12/02/2025
 נרשם ע"י אמינוב לריסה
 צנתר בדרכי שתן: לא

פעילות מעיים

12:24 12/02/2025
 נרשם ע"י אמינוב לריסה
 פעולת מעיים: תקינה
 יציאה אחרונה: 12/02/2025

אומדן צנתר פריפרי

12:29 12/02/2025
 נרשם ע"י אמינוב לריסה
 ערוי פריפרי: לא

10:41 14/02/2025
 נרשם ע"י אמבייה מסרת
 ערוי פריפרי: ק

תאריך ושעת ההחדרת: 13/02/2025 10:41
 היכן הוכנס: מחלקה
 סוג הצנתר: Venflon
 מיקום החדרה: אמה
 צד: שמאל

סוג חבישה: שקופה
 נחיצות הצנתר: נחוץ
 אומדן ורידי פריפרי (או"פ): מקום החדרת הצנתר נראה תקין

אומדן צנתר מרכזי

02:47 14/02/2025

סודי רפואי
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

נרשם ע"י בויקו ליובוב מ.ר. 227645
צנתר מרכזי: לא

מעקב סיעודי

נרשם ע"י: בויקו ליובוב מ.ר. 227645, כירורגית א

תאריך עדכון: 15/02/2025 14:23

דיווח / דיון: למטופל בבוקר התקבל READBACK על CO2 66, PH 7.148,

מטופל נצפה חלש בהכרה ירידה

נבדק על יד רופא, חובר למוניטור

מטופל חובר לBIPAP לפי הוראה רופא

סביב שעה 8.00 בבוקר נצפו לחצי דם נמוכים סביב 75/48

מטופל חובר לנזלים לפי הוראה רופא בעל פה, ללא שיפור, חובר לNOR מיטן 5 CC לדקה דרך מחט פריפרי לפי הוראה דר דני

הוכנס קטטר שתן

לחצי דם בשיפור תחת NOR

מטופל קביל AB דרך הווריד

בצהריים נשלך דחוף לCT בטן וחזה בליווי אחות ורופא

אחרי מטופל נשלך לחדר ניתוח דחוף בליווי אחות ורופא

נרשם ע"י: שקולניקוב אלכסנדר מ.ר. 182811, כירורגית א

תאריך עדכון: 15/02/2025 03:53

דיווח / דיון: מצב נוכחי: צלול

מהלך השינה: ישן לסירוגין

מצב המודינמי (סימנים חיוניים): ללא חום

התייחסות כאב: עם תלונות, טיפול PRN בהשפעה חלקית

מאזן נוזלים: כרשום

הפרשות

====

*ציאות: ללא

*שתן: ספונטני בשירותים

*נקזים: ללא

בדיקות / טיפולים מתוכננים למחר: ללא

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת: ללא

נרשם ע"י: פסצ'סקי לריסה, כירורגית א

תאריך עדכון: 14/02/2025 20:50

דיווח / דיון: POD 1 CHOLECYSTECTOMY

מצב נוכחי: הכרה מלאה

מצב המודינמי (סימנים חיוניים): נימדו, כרשום

מצב נשימה: ספונטני, נעזר במשקפי חמצן

התייחסות כאב: מטופל כאוב, קיבל משככי כאבים מיספר פעמיים עם השפעה, קיבל IV TRAMAL, IV PARACETEMOL, PO, ROKACET

תכנית נוזלים: ללא הוראות למצן

תזונה: כלכלה

הפרשות

====

*ציאות: לא דווח

*שתן: בשירותים

*נקזים: ללא

ביקור משפחה: בת משפחה לצידו

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת: היתלזן על כאבי בטן מיספר פעמיים ונפילות בבטן, דיווח לסטזרית רעות, מטופל נידבק, ללא הוראות חדשות, המשך מעקב מיטה נמוכה ונעולה, פעמון לצידו

נרשם ע"י: אמבייה מסרת, כירורגית א

תאריך עדכון: 14/02/2025 12:39

דיווח / דיון: POD 1 CHOLECYSTECTOMY

מצב נכחי: בהכרה מלאה

מצב המודינמי (סימנים חיוניים): סימנים נמדדו כרשום

מצב נשימה: ספונטני באוויר החדר

התייחסות לכאב: דיווח על כאב קיבל IV PARACETAMOL בהשפעה טובה

שינוי / עדכון טיפול תרופתי ונזלים: ללא תוכנית נזלים

תזונה: בשתיה וכלכלה

הפרשות

=====

*יציאות: לא דיווח על יציאה

*שתן: בשירותים

*נקזים: ללא

נעוץ וניקיון (ADL): בוצע פיזיו נשימתי מטופל הסתובב במחלקה בליווי אשתו

שלמות העור: ללא פגיעה בשלמות העור

פצע ניתוח: לפי אומדן

התייחסות למניעת נפילות: מיטה גמוכה נעולה פעמון לצידו

ביקור משפחה:

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת:

סיבה להמשך אשפוז:

נרשם ע"י: ביקור ליובוב מ.ר. 227645, כירורגית א

תאריך עדכון: 14/02/2025 02:50

דיווח / דיון: LAP CHOLECYSTECTOMY

מצב נכחי: בהכרה מלאה

מצב המודינמי (סימנים חיוניים): כרשום, לחצי דם גבוהים מטופל קיבלה נגד כאבים, המשך מעקב

מצב נשימה: עם מסיחה חמצן SAT תקינה

התייחסות לכאב: התלזן על כאבים קיבל PRN בהשפעה

שינוי / עדכון טיפול תרופתי ונזלים: קיבל טיפול IV כרשום

הפרשות

=====

*יציאות: לא נצפו

*שתן: בקבוק

*נקזים: ללא

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת: לחצי דם גבוהים מטופל קיבלה נגד כאבים, המשך מעקב

חבישה ניתוחית במראה תקין

נרשם ע"י: מילס ילנה מ.ר. 224416, כירורגית א

תאריך עדכון: 13/02/2025 22:59

דיווח / דיון: LAP CHOLECYSTECTOMY

מצב נכחי: הכרה מלאה, תלזנות על חולשה

מצב המודינמי (סימנים חיוניים): לפי רשום, ללא חום

מצב נשימה: יציב באוויר החדר

התייחסות לכאב: תלזנות על כאב בבטן, VAS 7, קיבל טיפול, בהשפעה טובה

תכנית נזלים: הוחל תוכנית נזלים, בנוסף הוחל בשתיה

תזונה: שתיה

סודי רפואי
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

הפרשות
=====

*יציאות: לא דוח

*שתן: ספונטני לבקבוק

*נקזים: ללא

ביקור משפחה: משפחה ביקרה, קיבלו הסבר

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת: ללא
סיבת האשפוז: המשך טיפול ומעקב

נרשם ע"י: לכטיצאר מרינה, כירורגית א

תאריך עדכון: 16:09 13/02/2025

דיווח / דיון: קבלת מטופל לאחר ניתוח

=====

סוג הניתוח: LAP CHOL

סוג ההרדמה: כללית

דיון הזיהוי מתאים: כן

מצב הכרה: הכרה מלאה

נשימה: נתמך על ידי מסיכת חמצן

זקוק לחמצן: כן

מונשם: לא

סימנים חיוניים: כרשום ללא חום

כאב: לא, קיבל משככי כאב: כן, קיבל לאחרונה בשעה:

חבישה: יבשה, נצפה דימום: לא

שלמות העור (מלבד פצע הניתוח): לפי אומדן

נקזים: ללא

כמות הנזל בנקז:

שתן: טרם, למטופל קטטר: לא

למטופל זנדרה לניקוז: לא

מקבל מזלים בעירוי: לא

המשפחה קיבלה מדע סיעודי ראשוני על מצב המנותח: כן

נרשם ע"י: גב' שמיס סבטלנה, כירורגית א

תאריך עדכון: 05:45 13/02/2025

דיווח / דיון: לחץ דם גבוה 195/91, גא לעקוב ולחזור

נרשם ע"י: מזעל דיאלה, כירורגית א

תאריך עדכון: 03:45 13/02/2025

דיווח / דיון: אלקטיבי LAP CHOLECYSTECTOMY

מצב נוכחי: בהכרה מלאה

מצב המודינמי (סימנים חיוניים): כרשום

מצב נשימה: ספונטני באוויר חדר

התייחסות לכאב: ללא תלונות על כאבים

שינוי / עדכון טיפול תרופתי ומזלים: ללא טיפול IV

הפרשות
=====

*יציאות: לא דוח

*שתן: בשירותים

*נקזים: ללא

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת: ללא
סיבה להמשך אשפוז: המשך טיפול ומעקב

סודי רפואי
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

נרשם ע"י: סידאן מאלכ מ.ר. 232756, כירורגית א

תאריך עדכון: 19:25 12/02/2025

דיווח / דיון: אלקטיבי LAP CHOLECYSTECTOMY

מצב נוכחי: בהכרה מלאה

מצב המודיגמי (סימנים חיוניים): ס"ח כרשום

מצב נשימה: ספונטני באוויר חדר

התייחסות לכאב: ללא תלונות על כאבים

שינוי / עדכון טיפול תרופתי ונזלים: ללא טיפול IV

תזונה: צום מחצות

הפרשות

=====

*יציאות: לא דוח

*שתן: בשירותים

*נקזים: ללא

ניעות וגיוון (ADL): עצמאי, מיטה נמוכה ונעולה, פעמון לציווד

ביקור משפחה: לא נצפו מבקרים

אירועים מיוחדים במהלך המשמרת: ללא

סיבה להמשך אשפוז: המשך טיפול ומעקב

נרשם ע"י: אמינוב לריסה, כירורגית א

תאריך עדכון: 12:20 12/02/2025

דיווח / דיון: קבלה סיעודית

==המטופל בן 71 עצמאי ==

*תלונות המטופל: המטופל התקבל עקב LAP CHOLECYSTECTOMY

*היסטוריה רפואית: ברקע ידוע על הגדלת פרוסטטה

*תרופות מהבית: XATRAL 100MG SPASMEX 15MG NEXIUM 40MG

*הוראות מיוחדות בקבלה: המטופל הודרך כמקובל

מעקב רפואי

נרשם ע"י: דר' חיאני נוהא מ.ר. 151585, כירורגית א

תאריך עדכון: 22:38 15/02/2025

דיווח / דיון: נכתב בדיעבד.

בבוקר בערך בשעה 6 היה רושם כי המטופל מבולבל.

בבדיקתו ענה לעניין על השאלות בנוכחות אשתו, הניע גפיים, נלקחו בדיקות דם כולל גלים ולקטט. בבדיקה הבטן הייתה מעטרגישה תחילה חזר רידבק של חמצת, עם פדח גבוהה (לפני לקטט) אז חיברנו לביפאפ.

במדידי נלקחו סביבות הבדיקה לחץ דם נמוך חולה טאכיקרדי, בשלב הזה גם חזר לקטט. לאור זאת הוכנס עוד ליין, התחלתי להריץ נזלים וחובר ישר למראדרנלין, רשמתי מנת רוצפין ופלאגיל חובר למוניטור הוכנס קטר שרתן.

שאר המעבדה המוגלובין יציב סביב 13, לויקוציטים בנורמה, ביילרובין תקין, ללא הפרעה בת. כבד

לאחר הטיפול ראשוני, המטופל העלה לחץ דם סיסטולי סביב 110 על 5 מל מוראדרנלין.

כבר בהתחלה עורב מנתח ראשי דר וסרמן, הוחלט על ביצוע סיטי בטן + סיטי אנגיו חזה. לציין כי במעבדה אי ספיקת כליות חדשה, חולה נותן שתן.

נלקחה עם רופא דר מילטאו לסיטי

בסיטי נראה נוזל סביב כבד, טחול אגן וגטר ימני עם אוויר חופשי בכמות קטנה, נערך דיון עם מנתח ראשי דובר על כך באבחנה מבדלת מדבור בנוזל מרתי מול דמי (פחות סביר לאור המוגלובין יציב) או אנטרי.

עלתה שאלה של ניסיון דיקור הנזל לצורך אבחנה אבל בסוגר לצד מיטת החולה לא נראה מקום מתאים לדגימה.

לאור הנזל הבטני, מצב החולה השוקי, הוחלט לקחת אל המטופל בדחיפות לחדר ניתוח - ללפרוסופקיה חוקרת.

לאור זאת דר וסרמן היה במיקום רחוק בארץ ולא יכל להגיע, דר דיקמן הגיע לניתוח. שאליו נכנסו עוד שני מתמחים ותיקים.

המטופל הוכנס לחדר ניתוח, לאחר הנשמה הותקן CVC וAL. המשך לקבל תמיכת מוראדרנלין שבמהלך הניתוח עלה עד כדי 25 מל

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

לשעה והתווסף תמיכת וסזופרסין סביב 2 מל לשעה.
 הניתוח הותחל בגישה לפרוסקופית, הוכנסו טרוקרים בחתכים הקודמים, נזל מרתי עכור מאוד בכל החלל הבטן עם קצת פברין,
 בחקרינה נראה שיש חור כ 0.2-0.3 ממ, כמה מילמטרים רחוק צינור ציסטי שהיה סגור עם סיכות. נצפו גם הסיכות על העורק
 הציסטי.
 בוצע תפירה ראשונית של החור עם PDS 5/0 בודדים.
 במהלך הניתוח המטופל הוריד לחצי דם עד ל 40 סיסטולי, הניתוח נעצר, המרדמים העלו למטפל נוראדרגלן, נתנו למטופל יותר נוזלים
 וכשהלחץ דם עלה חזרה מעל ל 100 סיסטולי המשכנו את הניתוח, במהלך הניתוח נראה דימום מכלל הנראה עורק ציסטי שנעצר עם
 סרג'סל וסנ, ביצענו שטיפות מרובות בחלל הבטן - כבד, טחול ואגן, והשאר נקז באזור התיקון. נלקחה תרבית ומשטח ישיר-
 תשובה של משטח ישיר - רוד גרם שלילי.
 בסוף הניתוח מטופל אנאורי, על נוראדרגלן 25 מל לשעה וסזופרסין 2 מל לשעה. עם לחצידם סבבי 100 סיסטולי, דופק סביב 120
 לאחר הצגה לטיפול נמרץ הועבר ליחידה מונשם מורדם עם תמיכת אמינים במינונים גבוהים.
 הוסבר למשפחה של המטופל על המצבו הקשה מאוד.

נרשם ע"י: דר' מילטא דניאל מ.ר. 135944, כירורגית א

תאריך עדכון: 15/02/2025 07:39

דיווח / דיון: בגזים חמצת PH 7.148 עם פד"ח 66

תכנית

ניטור חיבור לביפ אפ

נרשם ע"י: דר' מילטא דניאל מ.ר. 135944, כירורגית א

תאריך עדכון: 15/02/2025 07:29

דיווח / דיון: POD 1 CHOLECYSTECTOMY

ביקור בוקר עם ד"ר מילטא

=====

S -במילה נזקק למשככי כאבים, הבוקר רושם כי מכעט ישנוני, דיבור חלש, לציין כי עונה לשאלות לעניין, ידע לומר טלפון של אשתו
 וכתובת, מילא פקודות מניע 4 גפיים.

- O

< מדדים -

< בדיקה: רגישות בטנית כצפוי לאחר ניתוח, בטן מעט תפוחה, בדיקה נירולוגית בסיסית תקינה למעט דיסבור חלש, רושם כי מעט
 דיספנאי.

< מעבדה: אינזלקחה טרם תשובה

- A

בן 71, אושפז במחלקתנו בתמונה של דלקת בכיס המרה עם העברת אבן, ולפי הדמיה גם דיורטיקולוז גדול בסיגמה.
 לאחר דיון MDT הוחלט שלא לשלב את כריתת המעי כרגע ולהמשיך מעקב.
 הוצא אתמול כיס מרה, מהלך ניתוח תקין, כעת כאבים כצפוי לאחר ניתוח.
 אתמול במעבדה תפקודי כבד תקינים, סן הייתה עלייה במדדי דלקת שיכולה להיות לאחר ניתוח.

בעיה נפסדת- מעט בלבול, ובעיקר ישנוניות ייתק משני לתרופות נגד כאבים ולכדור שינה. ללא חולשת צדש, מדבר לעניין. אישונם
 שווים ומגיבים לאור.

- P

מעקב מדדים

נגד כאבים

מעבדה

אם תוך שעה לא יתאושש נשקול CT ראש והערכת נירולוג

נרשם ע"י: דוגוט מתן, כירורגית א

תאריך עדכון: 14/02/2025 08:37

דיווח / דיון: POD 1 CHOLECYSTECTOMY

ביקור בוקר עם ד"ר מילטא

=====

S -מרגיש טוב, בטן בשיפור. אכל ושתה ללא הקאות. נתן שתן, מתהלך.

- O

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

< מדדים - מדדים - לח"ד 92/57, דופק 106, חום 63.6, סטורציה בא"ח 90 .
< בדיקה: רגישות בטנית כצפוי לאחר ניתוח, בטן מעט תפוחה.

< מעבדה: אין בדיקות מהיום
- A

בן 71, אושפז במחלקתנו בתמונה של דלקת בסיס המרה עם העברת אבן, ולפי הדמיה גם דיורטיקולום גדול בסיגמה.
לאחר דיון MDT הוחלט שלא לשלב את כריתת המעי כרגע ולהמשיך מעקב.
הוצא אתמול כיס מרה, מהלך ניתוח תקין, כעת כאבים כצפוי לאחר ניתוח.

- P

מעקב מדדים

נגד כאבים

גרשם ע"י: דר' מילטא דניאל מ.ר. 135944, כיורגית א

תאריך עדכון: 10:59 13/02/2025

**דיווח / דיון: לאחר ניתוח כיס מרה, מהלך תקין
תכנית**

**לאחר שיתעורר ניתן להתחיל שלתות ולאכול
מעקב שתן**

גרשם ע"י: ברמן יעל, כיורגית א

תאריך עדכון: 08:37 13/02/2025

נושא: ביקור רופא

**דיווח / דיון: ביקור בוקר ד"ר סיון
כעת בניתוח**

גרשם ע"י: גרן שי, כיורגית א

תאריך עדכון: 14:42 12/02/2025

דיווח / דיון: CANDIDATE FOR CHOLECYSTECTOMY

בן 71, אושפז במחלקתנו בתמונה של דלקת בסיס המרה עם העברת אבן, ולפי הדמיה גם דיורטיקולום גדול בסיגמה.
לאחר דיון MDT הוחלט שלא לשלב את כריתת המעי כרגע ולהמשיך מעקב.
הגיע היום לניתוח אלקטיבי להוצאת כיס המרה, עם EUS לפני.

קלירנס ניתוחי:

=====

#מעבדה (05/01/25):

ספירה - ללא לויקוציטוזיס, המוגלובין 13.8 ,

כימיה - תפקודי כבד תקינים, בילירובין תקין. ALP 121, קראטמין 0.9 .

קרישה - (23/12/24) INR 1.12, PT 12.7 .

צל"ח (:) ללא תת"ג

אק"ג (26/10/24): קצב סינסי, דופק 90, ללא סימני איסכמיה.

אישור מרדים: יש

פרה מדיקציה: נקסיום 40

בדיקות עזר: בוצע (EUS) 10/02/25 סינסי: CBD בקוטר תקין ללא ממצאים בתוס. בדיקה תקינה.

פיזיותרפיה

גרשם ע"י: אליה שירן מ.ר. 10163743, כיורגית א

תאריך עדכון: 11:13 14/02/2025

נושא: טיפול גשימתי בתורנות

דיווח / דיון: אנמנזה:

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

פרטים אישיים - בן 71, נ+3

סיבת האשפוז - אלקטיבית ל-LAP CHOLECYSTECTOMY
אושפז במחלקתנו בתמונה של דלקת בכיס המרה עם העברת אבן, ולפי הדמיה גם דיורטיקולוז גדול בסיגמה.
לאחר דיון MDT הוחלט שלא לשלב את כריתת המעי כרגע ולהמשיך מעקב.

אבחנות עיקריות רלוונטיות לטיפול פיזיותרפי - LAP CHOLECYSTECTOMY 13/2/25

אבחנות רקע רלוונטיות לטיפול פיזיותרפי - להשלים

התוויות נגד - ללא

מצב תפקודי טרום אשפוז (על פי דיווח המטופל ו/או המשפחה ו/או הרשומה הרפואית): להשלים
מתגורר עם - אשתו
תנאי מגורים - בניין עם מעלית
עיסוק -
עזרת מטפל (מביטוח לאומי וכו') -
מידת עצמאות לפני האשפוז (פירוט ADL) -
נפילות לפני האשפוז -

מצב המטופל בבדיקה:
מצב הכרתי - ערני
יכולות תקשורת (התרשמות שראיה/שמיעה/דיבור) - תקין
שיתוף פעולה ומוטיבציה - מלא
התמצאות בזמן ובמקום - תקינה
אומדן כאב (VAS) /תלונות המטופל - 7/10
הסתכלות - שוכב במיטה, רעייתו לצידו
סטורציה ותמיכת חמצן - 97% בתמיכת משקפי חמצן 3.5 ל/ד
89% בא"ח
קצב נשימות בדקה - 22
התרחבות בית חזה - מופחתת כללית
האזנה - לא בוצעה
שיעול - לא אפקטיבי
תפקוד - זקוק לעזרה

ניתן הסבר למטופל על מהות הטיפול ועל תופעות הלוואי הכרוכות בו

מטרות הטיפול באשפוז:
שימור/שיפור התפקוד, כולל תפקוד נשימתי
מניעת סיבוכים נשימתיים, פצעי לחץ, DVT ונפילות

הטיפול שניתן (בהתאם למטרות):
המטופל שוכב במיטה, הוסרו משקפי חמצן לצורך הטיפול
הפעלת גפיים עליונות בשילוב נשימות עמוקות
תרגול HUFF ו SNIFF+HOLD. הופק שיעול אפקטיבי פרודוקטיבי, כאוב מאוד בשיעול
BREATHING CONTROL
BB- 5 נשימות ארוכות לקשית

הדרכה:
מחסומים להדרכת המטופל - אין
מקבל ההדרכה - המטופל ורעייתו
נושא ההדרכה - הדרכה לתרגול עצמאי, הדרכה למניעת נפילות
תוכן ההדרכה - תרגול עצמאי חסיני כפי שבוצע בטיפול, תרגול נשימות לבקבוק כל שעתיים, תרגול נשימתי בישיבה, הימנעות
משכיבה ממושכת
שיטת ההדרכה - שיחה + הדגמה
התגובה להדרכה - הבינו (חזר על תוכן ההדרכה ו/או הדגים נכון את הפעולה)

שינוי קליני ומצב המטופל בתום הטיפול: סטורציה 92% בא"ח.
הוחזרו משקפי חמצן, 99%

תכנית הטיפול הפיזיותרפי:

סודי רפואי
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

שימור/שיפור התפקוד באשפוז

תכנית טיפול סיעודית

גרשם ע"י: אמינוב לריסה, כיורגית א

תאריך עדכון: 12/02/2025 12:17

דיווח / דיון: בעיה: הפרעה בבטיחות בקטריאלית

מטרה: מניעת זיהום צולב

תכנון התערבות: היגיינת ידיים ואמצעי זהירות שגרתיים. שמירה על ניקיון סביבתי, בידוד מטופל לפי הנחיות התמגנות בהתאם לנוהל, הדרכה רישום דיווח.

הדרכת מטופלים

רקע ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		12/02/2025 12:30	לריסה אמינוב
דיווח: המטופל הודרך כמקובל								
רקע ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לצום/כלכלה	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		12/02/2025 12:29	לריסה אמינוב
דיווח: המטופל הודרך לצום מחצות								

Error at מדדים בקבלה Error at מדדים אשפוז

ביצוע תרופות בקבלה

תורפה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
SPASMEX TAB 15MG TAB 15 mg	X1 Per Day, Every Day	09:00 14/02/2025 אמבייה מסרת	TAB 15 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	20:38 12/02/2025 סוידאן מאלכ מ.ר. 232756	TAB 40 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	21:48 13/02/2025 מילס ילנה מ.ר. 224416	TAB 40 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	09:00 14/02/2025 אמבייה מסרת	TAB 40 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	20:18 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	TAB 40 mg PO
XATRAL XL TAB 10MG TAB 10 mg	X1 Per Day, Every Day	21:00 13/02/2025 חיקין לודמילה מיכל מ.ר. 202886	TAB 10 mg PO
XATRAL XL TAB 10MG TAB 10 mg	X1 Per Day, Every Day	20:18 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	TAB 10 mg PO
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML DRP 1000 mg	S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 1-4; FEVER >38	19:04 13/02/2025 מילס ילנה מ.ר. 224416	DRP 1000 mg PO
OPTALGIN CPL 1000 mg	S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4000 mg Indication:VAS 1-4; FEVER >38	17:54 12/02/2025 סוידאן מאלכ מ.ר. 232756	CPL 1000 mg PO
ROKACET PLUS CAPLET CPL 1	S.O.S Max Times Per Day:4	03:11 14/02/2025	CPL 1 cpl PO

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

	227645 מר. בויקו לינוב	Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 cpl Indication:VAS 4-7	cpl
CPL 1 cpl PO	20:43 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 cpl Indication:VAS 4-7	ROKACET PLUS CAPLET CPL 1 cpl
INJ 1000 cc(ml) IV	18:02 13/02/2025 224416 מר. מילס ילנה	Once	SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 1000 cc(ml)
INJ 1000 mg IV	02:41 14/02/2025 227645 מר. בויקו לינוב	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 4-7	OPTALGIN INJ 1000MG/2ML INJ 1000 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 1000 mg IV	13:15 14/02/2025 אמבייה מסרת	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 4-7	OPTALGIN INJ 1000MG/2ML INJ 1000 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 1000 mg IV	21:02 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 4-7	OPTALGIN INJ 1000MG/2ML INJ 1000 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	21:25 13/02/2025 224416 מר. מילס ילנה	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1- 3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	10:00 14/02/2025 אמבייה מסרת	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1- 3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	18:16 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1- 3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	00:26 15/02/2025 שקולניקוב אלכסנדר מר. 182811	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1- 3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	00:42 14/02/2025 227645 מר. בויקו לינוב	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:300 mg	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	06:59 14/02/2025 בויקו ליובוב מר. 227645	Indication: VAS 7-10 Duration: 0.5 hourRate: 100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume: 100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day: 3 Min Interval Hours: 8 Max Dosage: 300 mg Indication: VAS 7-10	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	16:04 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	Duration: 0.5 hourRate: 100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume: 100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day: 3 Min Interval Hours: 8 Max Dosage: 300 mg Indication: VAS 7-10	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	02:33 15/02/2025 שקולניקוב אלכסנדר מר. 182811	Duration: 0.5 hourRate: 100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume: 100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day: 3 Min Interval Hours: 8 Max Dosage: 300 mg Indication: VAS 7-10	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 500cc(ml) Drug Dosage: 500	07:00 15/02/2025 בויקו ליובוב מר. 227645	Total Volume: 500 cc(ml) Continuous Repeated	SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9% INJ 500 cc(ml)
INJ 2 g IV	09:05 15/02/2025 בויקו ליובוב מר. 227645	X1 Per Day, Every Day	ROCEPHINE IV INJ 2 g
INJ 100cc(ml) Drug Dosage: 500 mg	09:18 15/02/2025 בויקו ליובוב מר. 227646	Duration: 0.5 hourRate: 100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume: 100 cc(ml), X3 Per Day, Every Day	METRONIDAZOLE INJ 500MG/100ML INJ 500 mg+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)

ביצוע תרופות באשפוז

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
SPASMEX TAB 15MG TAB 15 mg	X1 Per Day, Every Day	09:00 14/02/2025 אמבייה מסרת	TAB 15 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	20:38 12/02/2025 סידאן מאלכ מר. 232756	TAB 40 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	21:48 13/02/2025 מילס ילנה מר. 224416	TAB 40 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	09:00 14/02/2025 אמבייה מסרת	TAB 40 mg PO
NEXIUM TAB 40MG TAB 40 mg	X2 Per Day, Every Day	20:18 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	TAB 40 mg PO
XATRAL XL TAB 10MG TAB 10 mg	X1 Per Day, Every Day	21:00 13/02/2025 חייקין לודמילה מיכל מר. 202886	TAB 10 mg PO
XATRAL XL TAB 10MG TAB 10 mg	X1 Per Day, Every Day	20:18 14/02/2025 פסצ'נסקי לריסה	TAB 10 mg PO
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML DRP 1000 mg	S.O.S Max Times Per Day: 3 Min Interval Hours: 8 Max Dosage: 3000 mg Indication: VAS 1-4; FEVER >38	19:04 13/02/2025 מילס ילנה מר. 224416	DRP 1000 mg PO
OPTALGIN CPL 1000 mg	S.O.S Max Times Per Day: 4 Min Interval Hours: 6 Max Dosage: 4000 mg Indication: VAS 1-4; FEVER >38	17:54 12/02/2025 סידאן מאלכ מר. 232756	CPL 1000 mg PO
ROKACET PLUS CAPLET CPL 1 cpl	S.O.S Max Times Per Day: 4 Min Interval Hours: 6 Max Dosage: 4 cpl Indication: VAS 4-7	03:11 14/02/2025 בויקו ליובוב מר. 227645	CPL 1 cpl PO
ROKACET PLUS CAPLET CPL 1	S.O.S Max Times Per Day: 4	20:43 14/02/2025	CPL 1 cpl PO

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

	פסל'נסקי לריסה	Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 cpl Indication:VAS 4-7	cpl
INJ 1000 cc(ml) IV	18:02 13/02/2025 מילס ילנה מ.ר. 224416	Once	SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 1000 cc(ml)
INJ 1000 mg IV	02:41 14/02/2025 בויקו ליובוב מ.ר. 227645	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 4-7	OPTALGIN INJ 1000MG/2ML INJ 1000 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 1000 mg IV	13:15 14/02/2025 אמבייה מסרת	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 4-7	OPTALGIN INJ 1000MG/2ML INJ 1000 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 1000 mg IV	21:02 14/02/2025 פסל'נסקי לריסה	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:3000 mg Indication:VAS 4-7	OPTALGIN INJ 1000MG/2ML INJ 1000 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	21:25 13/02/2025 מילס ילנה מ.ר. 224416	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1-3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	10:00 14/02/2025 אמבייה מסרת	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1-3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	18:16 14/02/2025 פסל'נסקי לריסה	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1-3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 1 g IV	00:26 15/02/2025 שקולניקוב אלכסנדר מ.ר. 182811	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4 g Indication:VAS 1-3	PARACETAMOL 1G/100ML INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	00:42 14/02/2025 בויקו ליובוב מ.ר. 227645	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:300 mg Indication:VAS 7-10	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	06:59 14/02/2025 בויקו ליובוב מ.ר. 227645	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

		Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:300 mg Indication:VAS 7-10	(SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	16:04 14/02/2025 פסל'נסקי לריסה	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:300 mg Indication:VAS 7-10	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 100 mg IV INJ 10 mg IV	02:33 15/02/2025 שקולניקוב אלכסנדר מ.ר. 182811	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), S.O.S Max Times Per Day:3 Min Interval Hours:8 Max Dosage:300 mg Indication:VAS 7-10	TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)
INJ 500cc(ml) Drug Dosage:500	07:00 15/02/2025 בויקו ליובוב מ.ר. 227645	Total Volume:500 cc(ml) Continuous Repeated	SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9% INJ 500 cc(ml)
INJ 2 g IV	09:05 15/02/2025 בויקו ליובוב מ.ר. 227645	X1 Per Day, Every Day	ROCEPHINE IV INJ 2 g
INJ 100cc(ml) Drug Dosage:500 mg	09:18 15/02/2025 בויקו ליובוב מ.ר. 227645	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), X3 Per Day, Every Day	METRONIDAZOLE INJ 500MG/100ML INJ 500 mg+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)

הוראות

כלכלה	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י מסרת אמבייה ב- 12:20 14/02/2025
מרקם לכלכלה	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י מסרת אמבייה ב- 12:21 14/02/2025
אחר	ביצוע חד פעמי	חיבור לביפ אפ
נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 07:40 15/02/2025	ביצוע חד פעמי	קטטר שתן - הכנסה
נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 08:35 15/02/2025	ביצוע חד פעמי	אחר
בדיקת רסט	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 07:35 15/02/2025
חיבור למוניטור	קבוע עד לביטול	נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 07:39 15/02/2025
מסיכת חמצן.	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 11:09 13/02/2025
צום מחצות	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 12:42 12/02/2025

הוראות

כלכלה	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י מסרת אמבייה ב- 12:20 14/02/2025
מרקם לכלכלה	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י מסרת אמבייה ב- 12:21 14/02/2025
אחר	ביצוע חד פעמי	בדיקת רסט
נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 07:35 15/02/2025	ביצוע חד פעמי	קטטר שתן - הכנסה
נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 08:35 15/02/2025	ביצוע חד פעמי	אחר
חיבור לביפ אפ	ביצוע חד פעמי	נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 07:40 15/02/2025
חיבור למוניטור	קבוע עד לביטול	נרשם ע"י דניאל מילטאו ב- 07:39 15/02/2025
מסיכת חמצן.	ביצוע חד פעמי	

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

נרשם ע"י יעקב מרדכיץ ב- 11:09 13/02/2025	ביצוע חד פעמי
צום מחצות	
נרשם ע"י מתן דוגוט ב- 12:42 12/02/2025	

יעוצים

פרטי המבקש : ורטהיימר דדון רעות
תאריך : 09:59 14/02/2025
מחלקה מייעצת : יעוץ פיזיותרפיה
תאריך ביקור מתוכנן : 14/02/2025
הגדרת הבעיה :
בן 71, אושפז במחלקתנו בתמונה של דלקת בליוס המרה עם העברת אבן, ולפי הדמיה גם דיורטיקולום גדול בסיגמה, לאחר דיון MDT הוחלט שלא לשלב את כריתת המעי כרגע ולהמשיך מעקב. הוצא אתמול כיס מרה, מהלך ניתוח תקין. כעת כאבים כצפוי לאחר ניתוח.
השאלה ליועץ : פיזיון נשימתי תודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בוצע טיפול פיזיותרפי. ראה דיווח בחוץ רפואה, רכיב תשובה לא 14/02/2025 אליה שירן	סופית	11:22	מ.ר. 10163743	



*****סודי רפואי*****

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

שם משפחה: ציון	שם פרטי: אברהם
ת. זהות: 51184026	גיל: 71 מין: זכר
מקרה: 12334678	חדר ניתוח כללי
תאריך: 15/02/2025	

זמן הפקת התדפיס: 18:15 15/02/2025 ע"י דר' דיקמן דניאל

דוח ניתוח / פעולה

זמני ניתוח

שלב ניתוח	מועד	גרשם ע"י
קבלה למתחם קבלה	12:19 15/02/2025	הרוש אלונה מ.ר. 101153
כניסה לחדר ניתוח	12:30 15/02/2025	רובין עמנואל מ.ר. 210646
התחלת הרדמה	12:35 15/02/2025	רובין עמנואל מ.ר. 210646
מוכן לניתוח	13:10 15/02/2025	רובין עמנואל מ.ר. 210646
התחלת ניתוח	13:12 15/02/2025	רובין עמנואל מ.ר. 210646
סיום ניתוח	14:55 15/02/2025	למברג אנסטסיה מ.ר. 232014
יציאה מחדר ניתוח	15:29 15/02/2025	למברג אנסטסיה מ.ר. 232014

מחלקה מנתחת

תאריך ושעה	מחלקה מנתחת
18:15 15/02/2025	כירורגיה א

אבחנה נוכחית לפעולה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
Peritonitis	567.9			✓			
BILE PERITONITIS D/T INJURY TO CHD AND BILE LEAKAGE							
LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY	51.23				✓		

שם הניתוח

כמות	גניקולוגי	עיקרי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		✓	15/02/2025			51.79.01	REPAIR OF EXTRAHEPATIC BILIARY TREE
CHD LACERATION REPAIR							
1			15/02/2025			54.25	PERITONEAL LAVAGE

צוות בניתוח

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

מנתח אחראי:
 דר' דיקמן דניאל, מ.ר. 122567
 מנתח ראשי:
 דר' חינוי נוהא, מ.ר. 151585
 עוזר מנתח:
 דר' מילטאו דניאל, מ.ר. 135944
 מרדים:
 דר' בוסין אנדרי, מ.ר. 158350
 דר' דיקמן איגור, מ.ר. 112186
 אחות רחוצה:
 מלקין אירנה, מ.ר. 175554
 אחות מסתובבת:
 רובין עמנואל, מ.ר. 210646
 בחור:
 אברמוב שמחה, מ.ר.

החלפת צוות בניתוח

14:56 15/02/2025

בוצעה החלפה: ק
 תפקיד: אחות מסתובבת/
 שם העובד הנכנס: אנסטסיה
 שעת כניסה לחדר ניתוח: 15/02/2025 14:45
 שם העובד היוצא: עמנואל
 שעת יציאה מחדר ניתוח: 15/02/2025 14:56
 העברת מידע: בוצע
 פרטי מטופל/ת: ק

אינדיקציה ושיקולים לניתוח

יומיים לאחר ניתוח כירורגית כיס מרה בגישה לפרוסקופית באופן אלקטיבי עם מהלך ניתוחי ס"כ תקין. מטופל עם קליניקה של אי יציבות המודינאמית, צורך נוראדרנלין, בטן תפוחה וטימפאנית עם סימני גירוי פריטוניאלי, מעבדה עם מדדי דלקת, לקטאט והחמרה כלייתית. עובר סיסי בטן עם הדגמה של מזל בכמות גדולה בחלל הבטן, סיכות במיטת הניתוח במיקום תקין. ללא החרבה של דרכי מרה.
 בשל חשד לדלף מרתי מאזור הניתוח נלקח לרוויזיה.
 מטופל ומשפחתו סבורים לגבי אינדיקציה לניתוח חוזר, מהלך וסיבכו אפשריים.

סיכום ניתוח

הזן ע"י	הזן בתאריך	מהלך הניתוח	ממצאים
דר' דיקמן דניאל מ.ר. 122567	15/02/2025 17:09	השכבה על הגב. CHECK LIST, הרדמה כללית. מטופל עם קטטר שתן, הכנסת זונדה, קיבל טיפול אנטיביוטי. חיטוי וכיסוי כמקובל. TIME OUT. פתיחת סיכות של פצעים ניתוחיים. פתיחת תפר בפאסציה של טבור. הכנסת שרזול 11. ביפוח הבטן עם ביצוע לפרוסקופיה עם זיהוי ממצאים שלעיל. הכנסת טרוקר 11 ממ באזור סובקסיפואידי. עוד 2 טרוקרים של 5 ממ בבט ימנית. הוספת עוד טרוקר 5 ממ בגובה הטבור מימין בבטן לטובת רטראקציה של כבד. ביצוע רוויזיה תוך שתיפות של חלל הבטן עם זיהוי של פגאם בדופן קידמית של CHD מעל סיכות של ציסטיקוס. בשלב הזה בוצע דיון בין מנתחים עם מעורבות סגן מנהל מחלקה דר' וסרמן בחדר ניתוח והתקבלה החלטה על תיקון	מזל מרתי בכמות גדולה מאוד בחלל הבטן. חור של מספר מילימטרים מעל סיכות של ציסטיקוס בצינור CHD. חור נסגר על ידי תפרי PDS 5.0, במן תפירה הופעת דמם ערוקי פעיל RT.HAN המוסטאזיס על ידי שימוש בסרגיסל ואבקה סנאו. נקז לאזור הניתוח JP 10 שטיפות מרובות של חלל הבטן. לציין הצתלות של אזור בו בוצע התפירה. רושם שדלף מרתי פסק.

המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

	של CHD בתפרים PDS 5.0 וכך בוצע עם מהלך תקין. שטיפות של אזור הניתוח עם התרשמות של הצתלות של תכן. לציין דמם עורקי קטן קרוב לוודאי מ RT HEPATIC ARTERY. הושגה המוסטאזה על ידי סרגיסל ואבקת סנאוו. מיקום נקז JP 10 באתר הניתוח. שטיפות מרובות של חלל הבטן. סגירת פאסציה על ידי תפר וויקריל 1.0. עור בסיכות בכלל החתכים. מטופל לא יציב על גר 25 מל לשעה. מורדם ומונשם לטיפול נמרץ. ספירה תקינה בתם הניתוח.	
--	---	--

הרדמה

הרדמה: General

דימום

דימום: ק

כמות משוערת: מ"ל 10

מתן מרכיבי דם

מתן מרכיבי דם: לא

סיבוכים במהלך הניתוח

סיבוכים במהלך הניתוח: לא היו סיבוכים

מידת הזיהום

מידת הזיהום: מזוהם (infected)

שיחה משפחה

לאחר הניתוח התקיימה שיחה עם המשפחה: ק

חתימת רופא/ה מנתח

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר דיקמן דניאל מ.ר. 122567	מנתח אחראי	15/02/2025 17:09



סודי רפואי

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

שם משפחה: ציון	שם פרטי: אברהם
ת. זהות: 51184026	גיל: 71 מין: זכר
מקרה: 12334678	חדר ניתוח כללי
תאריך: 13/02/2025	

זמן הפקת התדפיס: 14:56 06/03/2025 ע"י דר' מילטאו דניאל

דוח ניתוח / פעולה

זמני ניתוח

שלב ניתוח	מועד	נרשם ע"י
קבלה למתחם קבלה	09:05 13/02/2025	אבזוב ז'אנה מ.ר. 171993
כניסה לחדר ניתוח	09:58 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426
התחלת הרדמה	09:59 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426
מוכן לניתוח	10:22 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426
התחלת ניתוח	10:22 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426
סיום ניתוח	11:02 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426
סיום הרדמה	11:04 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426
יציאה מחדר ניתוח	11:04 13/02/2025	קולופייב בנימין מ.ר. 224426

מחלקה מנתחת

תאריך ושעה	מחלקה מנתחת
09:06 13/02/2025	כירורגיה א

אבחנה נוכחית לפעולה

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
		✓				51.23	LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY

שם הניתוח

כמות	גניקולוגי	עיקרי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		✓	06/03/2025			54.21.07	DIAGNOSTIC LAPAROSCOPY

צוות בניתוח

מנתח אחראי:
דר' וסרמן אילן, מ.ר. 18094
מנתח ראשי:

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 51184026 אברהם ציון

דר' מילטאן דניאל, מ.ר. 135944
 דר' זבידי חוסאם, מ.ר. 187234
 מרד"ס:
 דר' גדולוב יוליה, מ.ר. 37829
 דר' מרדכי יעקב, מ.ר. 1190549
 אחות רחוצה:
 פונטמריוב אלכסנדר, מ.ר. 236830
 אחות מסתובבת:
 קולופייב בנימין, מ.ר. 224426
 בחור:
 רפאל רפאל, מ.ר.

צוות מחוץ לבית החולים

קיים צוות מחוץ לבית החולים : לא

החלפת צוות בניתוח

11:14 13/02/2025
 בוצעה החלפה: לא

אינדיקציה ושיקולים לניתוח

אבני מרה סימפטומטיות

סיכום ניתוח

ממצאים	מהלך הניתוח	הזמן בתאריך	הזמן ע"י
הושג CRITICAL VIEW	רחצה וכיסוי כמקובל, מתן אנטיביוטיקה מניעתית, TIME OUT . למטופל בקע טבורי, כניסה בגישה פתוחה דרך הבקע לאחר הפרדת הבקע וזיהוי הפתח מיקום תקין וניפוח ללחץ 15, הכנסת טרוקר 11 וסקירה של הבטן. הכנסת טרוקרים תחת בקרת מצלמה – 11 מתחת לקסיפואיד, 2 טרוקרים 5 בטן ימנית תת צלעי. זיהוי כיס מרה, אחיזתו בהרטמן, דיסקציה עד זיהוי צינור ציסטי ועורק ציסטי עם חלון אחורי. השגת CRITICAL VIEW OF SAFETY. הנחת 3 סיכות על עורק – וחיתוך מעל 2, הנחת 3 סיכות על צינור ציסטי וחיתוך מעל 2. הפרדה של הכיס ממיטת הכבד תוך בקרת דמם והמוסטזה. הוצאת הכיס בשקית דרך טרוקר 11 בטבור. סגירת פאציה בטבור עם מחס J תחת בקרת מצלמה, עור בסיכות.	13/02/2025 11:14	דר' מילטאן דניאל מ.ר. 135944

פירוט דגימות

זמן לקיחה	נרשם ע"י	מספר דגימה	דחיפות	סוג הדגימה	מיקום לקיחה	החומר לבדיקה	בקבוק
13/02/2025 10:25	קולופייב בנימין מ.ר. 224426	33340	לא דחוף	היסטולוגיה	חלל בטן	כיס המרה	1
הערות							

הרדמה

הרדמה: General

דימום

דימום: לא

מתן מרכיבי דם

מתן מרכיבי דם: לא

סיבוכים במהלך הניתוח

סיבוכים במהלך הניתוח: לא היו סיבוכים

מידת הזיהום

מידת הזיהום: נקי-נגוע (clean-contaminated)

שיחה משפחה

לאחר הניתוח התקיימה שיחה עם המשפחה: ק

אישור שחרור בהרדמה מקומית

העברה למחלקה

חתימת רופא/ה מנתח

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר מילטאו דניאל מ.ר. 135944	מנתח	06/03/2025 14:56



* מידע רפואי סודי *

סיכום מחלה

15/2/2025	תאריך קבלה:	ציין	מטופח
חדר ניתוח	קבלה ממחלקה:	אברהם	מ פרטי
נפט	שיחזור למחלקה:	5118402-6	גודת זהות:
16/2/2025	תאריך שחרור:	71	ל:
		0012334678	דבר מקרה:

יד	
בית	
ז	
רמת ברית	

ע"י: אילגייב אדוארד 11:06 16/02/2025			
Acute Problem:			
רופ	Septic Shock	.	Multi Organ Failure (Respiratory, Hemodynamic, Kidney, Metabolic)
רופ	Peritonitis	.	Diffuse, Billiary
רופ	Laparotomy	.	Explorative due to Perforation of CBD
משתנ	Exitus	.	
ש ע			
Chronic Disease:			
רופ	COPD	.	
רופ	Laparoscopic Cholecystectomy	.	13.02.2025
רופ	GERD	.	
רופ	Diverticulitis of Colon	.	

זלה נוכחית:

71, צלול ועצמאי.

זפות קבועות: XATRAL, נקסיום, אינו נוטל מדללי דם.

שפז במלקה כירורגיה בתמונה של דלקת בכיס המרה עם העברת אבן, ולפי הדמיה גם דיורטיקולום גדול בסיגמה.
חר דיון MDT הוחלט שלא לשלב את כריתת המעי כרגע ולהמשיך מעקב.

יע ב12.02.25 לניתוח אלקטיבי להוצאת כיס המרה

נע EUS (10/02/25) סיכום: CBD בקוטר תקין ללא ממצאים בתוכו. בדיקה תקינה.

ר: ב13.02.25 lap cholecystectomy elective

חר ניתוח יציב המודינמי ונשימתית שוחרר למחלקה

15.02.25 עקב החמרה המודינמית בשעה 8.00 בבוקר נצפו לחצי דם נמוכים 75/48

נופל חובר לנוזלים, ללא שיפור, נזקק לNOR מינון 5 CC לדקה

נע באופן דחוף לCT בטן וחזה: אוויר חופשי בכמות קטנה בבטן ובאגן משני לניטוח רסנטית. נוזל חופשי לא דמי, קרוב לוודי צלול, בכמות גדולה בבטן אגן.

חר מכן נקח באופן דחוף לחדר ניתוח עבר laporoscopic עם סגירה חור CBD

והלך ניתוח אי יציבות המודינמית עם צורך במינון גבוה אמינים noradrenaline 25-30 ml/h ללא דימום

יית לקטט עד 4.3 עם PH 7.17

CRP 3: עליית קריאטינין 2.75

עבר ליחידה מונשם מורדם

יומות קבועות:

תאריך	שם	מחלקה	חברות
-------	----	-------	-------

beats/min 121 **דופק** C° 36.1 **ט**

ידיקה גופנית:

מוגשם מורדם	אם כלי
ללא סימני גודש ורידי צוואר	ש-צוואר
קולות לב סדירים מהירים	ש-חזה וריאות
כניסת אוויר שווה דו"צ	ש-אוזניים
רכה. נזק בטן מימין	ש-רגליים
מורדם אישונים שווים מגיבים לאור	ש-אגן
ללא בצקות	ש-אגן

ידיקות בקבלה:

lgb	12 g/dL	pO2	93 mmHg
lct	36.5 %	pCO2	48 mmHg
vBC	4.7 10 ³ /μL	pH	7.14
LT	297 10 ³ /μL	HCO3	16.3 mmol/L
		BE	-12.5 mmol/L
il-T		Gluc	92 mg/dL
il-D		Urea	87.1 mg/dL
il		Na	136 mmol/L
P	47 g/L	K	5.22 mmol/L
lb	22 g/L	Creat	2.45 mg/dL
DH	545 units/L	AST	83 units/L
act	5.34 mmol/L	ALT	
		AEP	37 units/L

הולך ודין:

מטופל התקבל למחלקת טיפול נמרץ לאחר ניתוח לפרוטומיה חוקרת, כשהוא מונשם ומורדם, נתמך בפרסורים (נוראדרנלין וגליפרסין) במינונים גבוהים. צבו בעת הקבלה הוגדר אנוש.

פקוד המערכות בעת הקבלה ובמהלך האשפוז

מודינמית:

חולה נזקק לתמיכה אמינית מתמשכת באמצעות שילוב של נוראדרנלין וגליפרסין. בשל ספסיס עמיד לטיפול, הוחל במתן הידרוקורטיזון במינון פיזיולוגי. ע קבלה נמדדו רמות לקטט מוגברות (מעל 4), אשר המשיכו לעלות למרות הטיפול, ובשעות הבוקר הגיעו לערך של 13. במהלך האשפוז הופיעו נגעים עורי מופייניים ל-Cutis Marmorata בגפיים, בבטן ובחזה.

שימתית:

מטופל התקבל כשהוא מונשם, עם ריכוז חמצן (FiO₂) של 50% ורמת pO₂ מעל 90 מ"מ כספית. צילום חזה שבוצע בקבלתו לא הדגים ממצאים חריגים

ליינית:

שעות הראשונות לאחר הקבלה היה החולה אנורי. הוא קיבל עירוי נוזלים, ובהמשך החל להפריש שתן בכמות מועטה (כ-20 מ"ל לשעה). בבדיקות מעבדה נצפתה עלייה מתמשכת ברמות הקריאטינין. רמת האשלגן, שהייתה מוגברת (מעל 5), גותרה ללא שינוי, ורמת הביקרבונט הייתה 16. לאור חוסר ייבות המודינמית והתלות בפרסורים במינונים מקסימליים, ולאור העובדה שניתן היה לשלוט ברמות האשלגן והביקרבונט, הוחלט להימנע מהתחלת טיפול CRRT- מחשש להחמרה נוספת במצב ההמודינמי.

הומית:

התחשב בכך שמדובר בספסיס ממקור בטני, בחולה שעבר ניתוח לפרוסקופי מוקדם יותר ושלא היה חשוף בעבר לטיפול אנטיביוטי, ובהתחשב בחומרת צבו, הוחלט להתייחס אליו כחולה עם זיהום נוזקומיאלי. בהתאם לכך, הותחל טיפול אנטיביוטי רחב טווח, שכלל Tazocin, Vancomycin ו-luconazole במינונים מותאמים לתפקוד הכלייתי.

ירולוגית:

מטופל התקבל כשהוא מורדם והמשיך להיות תחת הרדמה עמוקה במהלך היממה הראשונה לאשפוזו.

יכום

מטופל פיתח סיבוכי חמור לאחר ניתוח כריתת כיס מרה בגישה לפרוסקופית, שבוצע מספר ימים לפני אשפוזו, והוביל לפרוטוניטיס ביליארית קשה עם כש ב-מערכת. הוא התקבל למחלקת טיפול נמרץ לאחר ניתוח לפרוטומיה חוקרת, במהלכו נמצאו סימני פרוטוניטיס נרחבים עקב דליפת מרה דרך נקב ב-CBI.

זרות טיפול מקסימלי לייצוב מערכות הגוף, מצבו המשיך להידרדר, ולאורך כל האשפוז לא נצפתה תגובה חיובית לטיפול. בשעות הבוקר של 16.02.2025 חולה הפסיק להגיב למתן פרסורים, לחץ דמו לא היה ניתן למדידה, ובדיקות המעבדה הדגימו חמצת לקטטית קשה.

מצב דיוח למשפחתו של המטופל, אשר עודכנה כי מצבו אנוש וכי נשקפת סכנת חיים מיידי. כמו כן, הכירורג המנתח זומן לבית החולים, ולאחר שבדק א חולה, ציין כי מבחינה כירורגית אין כל התערבות שיכולה לשנות את מהלך המחלה.

שעה 11:41 בתאריך 16.02.2025 נקבע מותו של המטופל. הודעה נמסרה למשפחה.

דיקות בשחרור:

lgb	10.1 g/dL	pO ₂	52 mmHg
lct	30.3 %	pCO ₂	49 mmHg
VBC	4.1 10 ³ /μL	pH	6.92
LT	248 10 ³ /μL	HCO ₃	10.1 mmol/L
		BE	-21.6 mmol/L
il-T		Gluc	113 mg/dL
il-D		Urea	84.2 mg/dL
		Na	137 mmol/L
P	47 g/L	K	5.14 mmol/L
lb	22 g/L	Creat	2.41 mg/dL
DH	545 units/L	AST	83 units/L
act	7.13 mmol/L	ALT	
		ALP	37 units/L
		CRP-B	337.08 mg/L

ייקות הדמיה ועזר

יופא מסכם
תאריך הדפסה

21:43 16/02/2025