

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 06/11/2023

אירוע: 1736

מספר טופס: 17079708

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 317636140

שם משפחה: אבדורכמנוב

שם פרטי: סבטלנה

מין: נקבה

תאריך לידה: 30/06/1954

גיל: 69

כתובת: אור יהודה, הורד, 10

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: מכבי

נייד: 0547258983

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: פתח תקווה, הסיבים, 49

אנמנזה:

תלונה עיקרית: לאחר התעלפות.

מחלה נוכחית: בת 69, צלולה ועצמאית, במקום עבודתה, בריאה בדר"כ, נוטלת תרופות להרגעה. לדבריה במהלך שהתווכחה עם מישהו מהעבודה החלה להרגיש מועקה בחזה המחמירה במגע ונשימה ומקרינה בתחושת נימולים ליד שמאל, לדברי הסובבים מתארים לאחר מכן סיפור של SYNCOPES עם חזרה להכרה מלאה לאחר כשתי דקות. שוללת שינוי תרופתי/חבלה/חום. בהגיענו המטופלת ישובה בהכרה מלאה, נינוחה, סטרסורית, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא סימני קיפוח המודינמי, היפרטנסיבית, במוניטור - N.S.R, אק"ג ללא עדות לאיסכמיה חריפה, סוכר ושאר מדדים כמפורט. לאחר הרגעה מציינת הטבה משמעותית בכאבים בחזה ובהרגשתה. למרות הסברי הצוות על חשיבות הפינוי למיון, המטופלת מציינת כי אינה מעוניינת להתפנות אל בית החולים ותזמין אותנו בשנית במקרה של החמרה. הלכה לביתה בליווי נכדתה.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: lorivan

רגישויות: לא ידוע על רגישות

אמבולנס מס' 251 - בדיקה 1	בדיקות
12:55	הקאות
ללא בחילות	נשימות
נושם	קצב נשימה
26	חזק
סדיר	חזק לדקה
92	הנחה
מלאה A	עור ורירית
תקין	סרגל סב
0	בדיקות נירולוגיות
חיוך סימטרי	פנים
תקין	כח גס
תקין	דיבור

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 251 - בדיקה 1	בדיקות
12:55	ריאה שמאלית
נקי	ריאה ימנית
נקי	SPO2 באוויר החדר
98	לחץ דם
158/86	קצב לב
N.S.R	רמת סוכר בדם
109	אישונים שווים
כן	אישון שמאלי
תקין	אישון ימני
תקין	

אבחנה משוערת: המטופל מסרב לפינוי

טיפול

אמבולנס מס' 251 - בדיקה 1	בדיקות
12:55	טיפול שניתן
חיבור למוניטור, סיטורציה	בדיקת ECG
ללא שינויים איסכמיים	שונות ECG

סירוב פיגוי

אני שם פרטי: סבטלנה שם משפחה: אבדורכמנוב מספר תעודה: 317636140
מזהיר/ה בזה כי הוסבר והומלץ לי ע"י איש צוות מד"א אור שיראל בן נעים
כי עלי להתפנות לבית חולים להמשך בירור וטיפול, והכל בקשר למצבי הרפואי, ואם לא אתפנה לבית חולים עלולות להיגרם תוצאות
חמורות לבריאותי ו/או סכנה לחיי, וכי למרות ההסברים שניתנו לי - סירבתי לכך. אני מאשר שהוסבר לי שבמקרה של שינוי או החמרה
במצבי הרפואי עלי לפנות ללא דיחוי לקבלת עזרה רפואית
החלטתי האמורה הינה באחריותי הבלעדית, ביודעי ובהבנתי את התוצאות העלולות לנבוע מכך, ואני חותם על הצהרה זו מרצוני הטוב.
חתימת המטופל

הערות

1. אנמנזה נלקחה בע"פ מהמטופלת ומהסובבים.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: יציב
המבקש: עובר אורח
המסייעים: כונן מד"א
מקום האירוע: הסיבים ללכניסה לשטראוס 49 פתח תקווה
קוד מבצעי: 251

יעד פיגוי

יעד: סירב להתפנות
שם בית החולים: סירב להתפנות

זמנים

קבלה 12:45 : יציאה 12:45 : הגעה 12:51 :

אנשי צוות

שם פראמדיק: אור שיראל בן נעים מספר 4086 חתימה: S