

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: אהרן	שם פרטי: סמיר איתן	ת.ז.: 32039398
תאריך לידה: 20/02/1975	גיל: 50	טלפון: 050-7789959
מין: זכר	מבטח בקופה: מכבי	כתובת: חביב אבשלום 3 תל אביב-יפו 6949505

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 24/03/2025 22:41 מספר מקרה: 13408518

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן 50 בריא
חוסר G6PD

לדבריו ביום קבלתו נסע באופנוע עם קסדה ורכב פגע בו במהירות נפל ונחבל בבית החזה שולל חבלת ראש. שולל איבוד הכרה. שולל בחילות או הקאות. מתלונן על כאבים בחזה מצד שמאל ובשורש יד ימין.

בבדיקתו

- A-דיבור תקין, נינוח נישמתית וערני, מניע צוואר בחופשיות, ללא רגישות במישוש הצוואר
- B-כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, סטורציה 99% באוויר חדר, רגישות במישוש הצלעות 6-7 מצד שמאל
- C-לח"ד 200/69 דופק 80 לדקה, פריפריה חמה
- D-גלאזגו 15, מניע 4 גפיים
- E-רגישות בצלעות, ללא סימני חבלה
- לב: קולות לב סדירים לא מהירים לא נמשעו אוושות
- בטן רכה לא רגישה במישוש שטחי ועמוק
- גפיים: מניע 4 גפיים בחופשיות, שמור

מעבדה שקטה

טרופונין שלילי

בצילום לא ניתן לשלול שבר סקאפואיד ללא תזוזה, שבר תלישה בבסיס גליל מקורב

CT CHEST ABDOMEN

חזה:

נודול הטרוגני תופס את כל האונה השמאלית של בלוטת התריס, גודלו 3.6 ס"מ. להמשך בירור סונוגרפי באם לא בוצע. ללא קשרי לימפה מוגדלים בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות. כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין. הלב תקין בגודלו. ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא חזה אויר.

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה:	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	-------	----------------------------

ללא תפליט פלאורלי.
פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי.
בטן:
הכבד תקין בגודל ובמרקם. ללא ממצא מוקדי.
הורידים הפורטליים פתוחים וברוחב תקין.
ללא הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות.
כיס המרה ללא ממצא חריג.
הלב לב תקין ברוחבו ומבנהו, ללא הרחבת צינור הלב לב.
הטחול תקין בגודלו, ללא ממצא מוקדי. טחולון.
האדרנלים ללא ממצא חריג.
הכליות בגודל ומיקום תקינים, מרכזות חומר ניגוד באופן סימטרי. ללא הידרונפרוזיס. מוקדים היפודנסים קטנים מידי לאפיון בקורטקס משמאל.
השופכנים תקינים.
הרטופריטומאום ללא הגדלת קשרי לימפה.
האאורטה הבטנית אינה מורחבת.
פיתולי המעי ללא ממצא חריג.
ללא נוזל או אויר חופשי.
שלפוחית השתן ללא ממצא חריג.
אברי האגן האחורים ללא ממצא חריג.
מבנה גרמי - שבר בחלק הדיסטלי של צלע 6 משמאל.
לסיכום:
שבר בצלע 6 משמאל.
הגדלה הטרוגנית של האונה השמאלית בבלוטת התריס, להמשך בירור סונוגרפי באם לא בוצע

אורתופד

=====

בן 50 בריא

חוסר G6PD

לדבריו ביום קבלתו נסע באופנוע עם קסדה ורכב פגע בו במהירות נפל ונחבל לבית החזה
שולל חבלת ראש שולל איבוד הכרה שולל בחילות או הקאות מתלונן על כאבים בחזה מצד שמאל ובשורש יד ימין

בבדיקה:

ללא רגישות על פני רדיוס דיסטלי,
רגישות ומלאות על פני ה SNUFF BOX
רגישות ב- axial compression של אצבע 1
רגישות במישוש ישיר של הסקפואיד באספק וולארי
ללא רגישות בהטייה אולנרית רדיאלית של כף היד
ללא רגישות מעל מרווח SL

תחושה ומילוי קפילרי שמורים.

בצילום מוכוון לסקפואיד ללא עדות לשבר סקפואיד
קובע בגבס thumb spica

CT חגורה עליונה שורש יד שמאל שבר סקפואיד

שחרר אורתופדית בהמלצות

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT, UNSPECIFIED	E819.9			✓			

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
Peptic ulcer disease	533.90		06/06/1990			

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה:	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	-------	----------------------------

Elevated liver function tests	790.6				
Hyperuricemia	790.6				
Novel Coronavirus (2019-nCoV) infection	079.84		30/08/2020		
ANXIETY	300.00				
Lipoma	214.9				
HYPERTENSION	401.9				
LIPOPROTEIN DEFICIENCIES	272.5				
Low HDL					
NONSPECIFIC ABNORMAL RESULTS OF FUNCTION STUDY OF PULMONARY SYSTEM	794.2		01/06/2021		
Minimal Obstructive Airways Disease					
VITAMIN D INSUFFICIENCY	268.9				

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		06/06/1991			47.09.02	APPENDECTOMY OPEN
		05/05/2005			44.13.9401	GASTROSCOPY

רגישות לתרופות

הערות
PUDתגובה
כאבי בטןתאריך רישום
01/06/2021שם התרופה
NSAIDs

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

CONTROLOC TAB 40 mg P.O

40 mg

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה
02:37 25/03/2025		152 / 97			
23:37 24/03/2025	36.7	200 / 69	80	7	99

מטופל מונשם

תאריך ושעה	סטורציה
23:37 24/03/2025	99

בדיקות דם

תאריך ושעה	CRP
23:38 24/03/2025	בוצע

בדיקות דם שכיחות

תאריך ושעה	רוטינה	רוטינת בטן	גלים עם לקטט	טרופונין	תפקודי קרישה	CRP
23:38 24/03/2025	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע

סטטוס מטופל

תאריך ושעה	סטטוס מטופל
03:25 25/03/2025	השגחה, החלטה
02:55 25/03/2025	ממתין ל-CT
00:36 25/03/2025	השגחה, ממתין לפענוח

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
02:37 25/03/2025		152 / 97		
23:37 24/03/2025	36.7	200 / 69	80	99

מדדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	כאב	סטורציה
23:37 24/03/2025	7	99

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
-------	--------------	------------	-------------------

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

INJ 1000 mg I.V	23:45 24/03/2025	Once	PARACETAMOL B. BRAUN INJ 1000 mg
mg I.V 100 mg I.V 10	23:45 24/03/2025	Once	TRAMAL INJ 100 mg /2mL 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg/2mL 10 mg
drp 1000 mg P.O	03:58 25/03/2025	Once	OPTALGIN DRP 500mg=20 drp=1mL drp 1000 mg

סיכום

לסיכום, תאונת דרכים כמפורט לעיל. שבר בצלע אחת משמאל. בנוסף שבר סקפואיד טרם שחרורו במצב כללי טוב
הוסבר למטופל על הצורך בשיכון כאב
כמו כן הוסבר על הצורך בבירור לממצא בבלוטת התריס

לאחר השלמת הבירור משוחרר במצב כללי טוב ומשביע רצון

המלצות כלליות

המלצה: #מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה

#צוגדי כאב לפי צורך

#US בלוטת תריס במסגרת קופ"ח והחלטה על צורך בביופסיה

#בדיקות מעבדה לתפקודי בלוטת תריס במסגרת קופ"ח

#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה!

המלצות אורתופד:

משככי כאבים לפי צורך

אין להוריד או להרטיב הגבס

יד במתלה, הפעלה אצבעות ומרפק

יוצג ליחידת כף היד בשאלה של טיפול ניתוחי, ניצור קשר טלפוני בנוגע להמלצות להמשך הטיפול במידה ולא נוצר

קשר תוך 5 ימי עבודה יש לתאם תור במרפאה כף יד בעוד 10 ימים 036973528

יד מורמת במנוחה

בכל החמרה בתלונות יש לפנות לבדיקה רופא

חופשת מחלה: 14 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	X 3 ביום	1000 mg	P.O	OPTALGIN TAB 500 mg (DIPYRONE)
✓	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			7 ימים	X 3 ביום	1 tab	P.O	ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL, PARACETAMOL)

הדרכה סיעודית בשחרור

הוצא ונופלון

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
תפקודי קרישה			
PT, Sec - blood	Sec	10.03 - 12.43	11.30
PT, INR		0.97 - 1.19	1.04
PTT	Sec	25.00 - 34.00	27.60
ספירת דם			

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
RBC	10e6/ μ L	4.3 - 5.8	5.3
Hemoglobin	g/dL	13.2 - 17.0	15.3
HCT	%	39 - 49	45
MCV	fL	80.0 - 96.0	85.6
MCH	pg	26.0 - 34.0	28.9
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0	33.8
RDW	%	0.0 - 15.0	13.0
NRBC/100 WBC	%		0.7
WBC	10e3/ μ L	4.0 - 11.0	12.2 $\uparrow$
Neutrophils %	%	40.0 - 75.0	64.9
Neutrophils No.	10e3/ μ L	1.4 - 6.0	7.9 $\uparrow$
Lymphocytes %	%	20.0 - 40.0	24.3
Lymphocytes No	10e3/ μ L	1.2 - 3.0	3.0
Mono%	%	2.0 - 13.0	6.6
Monocytes No.	10e3/ μ L	0.0 - 1.3	0.8
Eosinophils %	%	0.0 - 6.0	3.5
Eosinophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.4	0.4
Basophils%	%	0.0 - 1.9	0.7
Basophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.2	0.1
Platelet, automated count	10e3/ μ L	150 - 450	226
Mean platelet volume	fL	7.0 - 12.0	8.9
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood			2.6
כימיה בדם			
Glucose - blood	mg/dL	70 - 110	107
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5 - 25	10
Sodium - blood	mmol/L	135.0 - 146.0	136.0
Potassium - blood	mmol/L	3.50 - 5.30	3.55
Chloride - blood	mmol/L	95 - 110	106
Creatinine	mg/dL	0.70 - 1.30	0.89
Bilirubin, total - blood	mg/dL	0.10 - 1.20	0.54
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	8 - 39	48 $\uparrow$
Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	U/L	6 - 42	34
CRP (WIDE RANGE)	mg/L	0.00 - 5.00	5.32 $\uparrow$
Troponin I - blood	ng/L	0 - 50	4
Lipase - blood	U/L	12 - 51	50
eGFR	ml/min/1.73m	60 - 200	100
גזים בדם			
Actual base excess - venous blood			-1
pH - venous blood		7.320 - 7.420	7.466 $\uparrow$
pCO2 - venous blood	mmHg	38.0 - 52.0	30.7 $\downarrow$

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
Base excess/deficit - venous blood	mmol/L -3.0 - 3.0	-2.1	
pO2 - venous blood	28.0 - 48.0	45.6	
HCO3 (Bicarbonate) - venous blood	mmol/L 19.0 - 25.0	21.6	
Saturaion O2 - venous blood	% 70 - 75	85 ↑	
Carboxyhemoglobin - blood	% 0.0 - 2.0	0.4	
Methemoglobin, quantitative - blood	% 0.0 - 1.5	0.4	
Calcium, ionized - blood	mmol/L 1.15 - 1.35	1.17	
Anion gap - blood	mmol/L	17	
Oxyhemoglobin - blood	% 40 - 70	84 ↑	
Deoxyhemoglobin - blood	% 30.0 - 60.0	15.1 ↓	
Hemoglobin, total - venous blood	g/dl 12.0 - 18.0	15.4	
Chloride, direct - blood	mmol/L 95.00 - 105.00	105.00	
Glucose, direct - blood	MG/DL 70 - 115	115	
Potassium, direct - blood	mmol/L 3.60 - 4.80	3.55 ↓	
Sodium, direct - blood	mmol/L 135.00 - 145.00	139.60	
Lactate (lactic acid) - blood	mmol/L 0.50 - 2.20	1.77	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררות

שם החותם וקסלר דפנה	תפקיד אחות משחררות	זמן חתימה 25/03/2025 05:37
------------------------	-----------------------	-------------------------------

רופאה משחררות

שם החותם ד"ר תלמוד דניאל מ.ר. 1131973	תפקיד רופאה משחררות	זמן חתימה 25/03/2025 05:34
--	------------------------	-------------------------------

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



סודי רפואי

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------



לבירור תוצאות בדיקות וקביעת תורים-

היכנסו לפורטל שמיר אישי

מחלקה לרפואה דחופה

מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס

אחות אחראית: נטלי כרדי

טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

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

שם משפחה: אהרן	ת. לידה: 20/02/1975 גיל: 50
שם פרטי: סמיר איתן	ת. זהות: 32039398 מין: זכר
כתובת: חביב אבשלום 3/1 תל אביב - יפו 6949505	מצב משפחתי: נשוי/אה 3
טלפון: 050-7789959	שם האב: הרצל שם האם:
זמן קבלה: 15:25 10/04/2025	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 15:28 10/04/2025	מספר מקרה: 12362933
זמן שחרור: 17:47 10/04/2025	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST	814.01	Right	10/04/2025	✓			
WAIST FX							

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאבים

בדיקת רופא ראשונית

בן 50 ידוע על אולכוס

יד שמאל דומיננטית

לפני שבועיים וחצי תאונת דרכים כרוכב אופנוע נחבל בגף ימין אובחן עם שברים בצלעות ושבר סקפואיד WAIST הושם בגבס. נבדק ע"י ד"ר אבישר במרפאות חוץ. הוחלט על ניסיון טיפול שמרני.

כעת שבועיים וחצי לאחר החבלה הוסר גבס.

בצילום ביקורת ללא גבס-עמדה מתקבלת ללא תזוזה בהשוואה לצילום קודם.

הוחזר גבס סירקולרי.

בצילומים בגבס- עמדה תקינה.

לסיכום:

בן 50 ברקע כמתואר שבועיים וחצי לאחר שבר סקפואיד כמתואר, בצילום ביקורת עמדה מתקבלת. ממשיך טיפול שמרני ומעקב דרך מרפאות חוץ

המלצות בשחרור:

סודי רפואי
המשך מכתב: 32039398 סמיר איתן אהרן

המשך מעקב רופא מטפל
איזון כאב ע"פ צורך ע"פ מרשמים קיימים
המשך גבס סירקולרי. ניתן לעבור לגבס קל.
ביקורת מרפאות חוץ בעוד חודש עם צילום ביקורת.
בכל החמרה, בדיקת רופא

מדדים אחרונים		
BP	P	T
125/77	85	36.7

חתימת רופא		
זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
10/04/2025 17:47	רופא/ה מורשה/ת שחרור	ד"ר אדר יונתן מ.ר. 179663

30/3/2025

איתן סמיר אהרון ת.ז. 32039398

בן 50 בריא בד"כ ברקע PUD

24/3/2025 תאונת דרכים כרוכב אופנוע חבש קסדה

הופנה למיון איכילוב שם אובחן עם שברים בצלעות משמאל. ושבר בעצם הסירה מצד ימין

בבדיקתו במרפאה כעת גבס סירקולרי במראה תקין, אצבעות ויאבילות במראה תקין.

CT-שבר בעצם הסירה שליש מקורב/אמצעי בחלק אולנרי עם פתיחה של השבר.

רוב הפתיחה בצד רדיאלי. בחלק אולנרי עמדה טובה.

בדק ע"י ד"ר אבישר

שוחחנו לגבי אפשרויות הטיפול, שמרני אל מול ניתוחי, הוסבר שיש מקום לנסות טיפול שמרני במידה ומעוניין. כמו כן הוסבר שיתכן שיהיה מקום לטיפול ניתוחי במידה ולא יהיה שיפור בסימני החיבור בשבר. הוסבר שניתוח יפחית את משך ההחלמה.

המלצות:

המשך גבס 12 שבועות

ביקורת מרפאות חוץ אסף הרופא בעוד שבועיים עם צילום ביקורת

לתורים 089779610

יש להימנע מאמצים

יד מורמת

נוגדי כאב ע"פ מרשם מצורף

מרכז סמיר (אסר החסא)
ד"ר יתם אדר
אורחות
מ.ב. 3863
179577

טופס הזמנה לרנטגן מיון

מתאריך: 25/03/25 שעה: 02:50

נתונים דמוגרפיים

שם : אהרן סמיר איתן ת.ז. : 3203939-8 מקרה : 0013408518 גיל : Y50 מין : זכר

פרטי ההזמנה

יחידה רפואית מזמינה : מחלקה לרפואה דחופה

יחידה סיעודית מזמינה : מלרד

חדר-/מיטה-

טלפון ביחידה המזמינה : 3686

מספר הזמנה : 39156875

תאריך רצוי : שעה רצויה : : עדיפות : ללא עדיפות ד.זיהום :

נתוני הזמנה

תולדות מחלה : צילום ביקורת

רשימת שאלות : .

אבחנה :

סוג שינוע :

מאפיינים מיוחדים :

שירותים מוזמנים

שירות	תיאור שירות	טקסט משלים	לוקליזציה	כמות	צום
ME10167	צילום שורש יד		ימין	1	

רופא מזמין : מק.פוספלוב

מ.ר.ר. : 192069

חתימה



מס מרשם: 2278382
תוקף מ: 25/03/2025 עד: 08/04/2025

טלפון סלולרי: 052-9203341



תלידה: 20/02/1975

מין: זכר

גיל: 50.1

טלפון: 050-7789959



32039398

אהרן סמיר איתן

כתובת: חביב אבשלום 3 תל אביב - יפו

תל אביב- יפו

מיקוד: 6949505

גורם מבטח: מכבי

קופה: מכבי

TAB ZALDIAR FC TAB 37.5
mg/325mg (TRAMADOL
HCL,PARACETAMOL)

1 tab

ביום 3

7 ימים

הוראות לשימוש:

3 X tab 1 P.O (שלוש) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים

סיכון גבוה לנפילות במבוגרים

TAB OPTALGIN TAB 500
mg (DIPYRONE)

1000 mg

ביום 3

7 ימים

הוראות לשימוש:

3 X mg 1000 P.O (שלוש) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

חתימה וחומת הרופא:

ד"ר דניאל תלמוד

מ.ר. 1-121973

תאריך הפקה: 25/03/2025

טטרבסקי סטניסלב

מ.ר.

איכילוב המחלקה לרפואה דחופה 03-6973232

Rosenblatt Yishai M.D.

Orthopaedic Surgeon
Hand and Upper Limb Surgeon

Medix
6 Shitrit St. Tel Aviv, Israel 69482

Tel: +972-3-6482333 Fax: +972-3-6482377

ד"ר ישי רוזנבלט

מומחה לכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיית כף יד

רשיון מס. 31413 רשיון מומחה מס. 21702, 27213

Medix
רח' שטריט 6 תל אביב 69482

טל: 03-6482333 פקס: 03-6482377

26.03.2025

לכבוד:

הרופא המטפל שלום רב

הנדון: מר אהרון איתן ת.ז. 032039398

כתובת: אבשלום חביב 3 ת"א.

טל: 050-7789959

מר אהרון, בן 50 ambidextrous בריא למעט PUD. ברקע g6pd
ב 24.3.25 היה מעורב בת.ד עם אופנוע. נבדק במיון איכילוב ואובחן שבר בצלע משמאל.
בנוסף אובחן שבר בעצם הסירה מימין בגינו גובס.
לציין כי לדבריו סבל משברים בשורש כף יד שמאל בעבר ואף הומלץ על טיפול ניתוחי אותו דחה.
בבדיקה- נמצא בגבס המונח היטב ללא סמני לחץ.
מעיון בצילומים + CT מהמיון ניתן לראות שבר במעבר שליש מקורב/אמצעי של עצם הסירה מימין עם
תזוזה באספקט אחורי.
הוסבר כי לאור מיקומו של השבר והתזוזה נטייתי להמליץ על טיפול ניתוחי לקיבוע השבר בהקדם.
קיים סיכון משמעותי לחסר חיבור של השבר תחת טיפול בגבס (גם לאחר ניתוח קיים סיכון שכזה אולם
מופחת באופן משמעותי).

הניתוח: קיבוע שבר בעצם הסירה מימין ORIF SCAPHOID RIGHT WRIST.
לאחר הניתוח יקובע בגבס.

ייעשה ניסיון לקבוע את השבר עם בורג אולם לעיתים אין מנוס מקיבוע עם פיגים שידרשו הוצאה בהמשך.
סיכונים בניתוח- זיהום, חסר חיבור, כאב, פגיעה גידית, פגיעה עצבית, הגבלת טווחים.
לקראת הניתוח אבקש:

ס.דמ, כימיה קטנה, תפקודי קרישה, אקג

יעמוד בקשר עם המתאמת שושן, לתיאום ניתוח 053-8273435

יש להגיע לניתוח בצום מלא של 8 שעות (כולל אוכל, שתייה, מסטיק...). ניתן לשתות מים צלולים עד 4
שעות טרם הניתוח

חופשת מחלה בת חודשיים בשלב זה

במידה ומחליט לא להינתח, יקובע בגבס לחודשיים

בברכה

ד"ר י. רוזנבלט

ד"ר ישי רוזנבלט
Yishai Rosenblatt MD
מומחה לכירורגיה אורתופדית וכירורגיה של היד
אני מוודע מ.המ. 26.3.25

Rosenblatt Yishai M.D.

Orthopaedic Surgeon
Hand and Upper Limb Surgeon

Medix
6 Shitrit St. Tel Aviv, Israel 69482

Tel: +972-3-6482333 Fax: +972-3-6482377

ד"ר ישי רוזנבלט

מומחה לכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגית כף יד

רשיון מס. 31413 רשיון מומחה מס. 21702, 27213

Medix
רח' שטרית 6 תל אביב 69482

טל: 03-6482333 פקס: 03-6482377

26.03.2025

לכבוד:

הרופא המטפל שלום רב

הנדון: מר אהרון איתן ת.ז. 032039398

כתובת: אבשלום חביב 3 ת"א.

טל: 050-7789959

מר אהרון, בן 50 ambidextrous בריא למעט PUD. ברקע g6pd
ב 24.3.25 היה מעורב בת.ד עם אופנוע. נבדק במיון איכילוב ואובחן שבר בצלע משמאל.
בנוסף אובחן שבר בעצם הסירה מימין בגינו גובס.
לציין כי לדבריו סבל משברים בשורש כף יד שמאל בעבר ואף הומלץ על טיפול ניתוחי אותו דחה.
בבדיקה- נמצא בגבס המונח היטב ללא סמני לחץ.
מעיון בצילומים + CT מהמיון ניתן לראות שבר במעבר שלישי מקורב/אמצעי של עצם הסירה מימין עם
תזוזה באספקט אחורי.
הוסבר כי לאור מיקומו של השבר והתזוזה נטייתי להמליץ על טיפול ניתוחי לקיבוע השבר בהקדם.
קיים סיכון משמעותי לחסר חיבור של השבר תחת טיפול בגבס (גם לאחר ניתוח קיים סיכון שכזה אולם
מופחת באופן משמעותי).
הניתוח: קיבוע שבר בעצם הסירה מימין ORIF SCAPHOID RIGHT WRIST.
לאחר הניתוח יקובע בגבס.
ייעשה ניסיון לקבע את השבר עם בורג אולם לעיתים אין מנוס מקיבוע עם פינים שידרשו הוצאה בהמשך.
סיכונים בניתוח- זיהום, חסר חיבור, כאב, פגיעה גידית, פגיעה עצבית, הגבלת טווחים.
לקראת הניתוח אבקש:

ס.ד, כימיה קטנה, תפקודי קרישה, אקג

יעמוד בקשר עם המתאמת שושן, לתיאום ניתוח 053-8273435

יש להגיע לניתוח בצום מלא של 8 שעות (כולל אוכל, שתייה, מסטיק...). ניתן לשתות מים צלולים עד 4 שעות טרם הניתוח

חופשת מחלה בת חודשיים בשלב זה

במידה ומחליט לא להינתח, יקובע בגבס לחודשיים

בברכה

ד"ר ישי רוזנבלט
Yishai Rosenblatt MD
מומחה לכירורגיה אורתופדית וכירורגיה של היד
מ.ה. 31413 מ.ה.מ. 21702

Rosenblatt Yishai M.D.

Orthopaedic Surgeon
Hand and Upper Limb Surgeon

Medix
6 Shitrit St. Tel Aviv, Israel 69482

Tel: +972-3-6482333 Fax: +972-3-6482377

ד"ר ישי רוזנבלט

מומחה לכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגית כף יד

רשיון מס. 31413 רשיון מומחה מס. 21702, 27213

Medix
רח' שטרית 6 תל אביב 69482

טל: 03-6482333 פקס: 03-6482377

26.03.2025

לכבוד:

הרופא המטפל שלום רב

הנדון: מר אהרון איתן ת.ז. 032039398

כתובת: אבשלום חביב 3 ת"א.

טל: 050-7789959

מר אהרון, בן 50 ambidextrous בריא למעט PUD. ברקע g6pd
ב 24.3.25 היה מעורב בת.ד עם אופנוע. נבדק במיון איכילוב ואובחן שבר בצלע משמאל.
בנוסף אובחן שבר בעצם הסירה מימין בגינו גובס.
לציין כי לדבריו סבל משברים בשורש כף יד שמאל בעבר ואף הומלץ על טיפול ניתוחי אותו דחה.
בבדיקה- נמצא בגבס המונח היטב ללא סמני לחץ.
מעיון בצילומים + CT מהמיון ניתן לראות שבר במעבר שלישי מקורב/אמצעי של עצם הסירה מימין עם
תזוזה באספקט אחורי.
הוסבר כי לאור מיקומו של השבר והתזוזה נטייתי להמליץ על טיפול ניתוחי לקיבוע השבר בהקדם.
קיים סיכון משמעותי לחסר חיבור של השבר תחת טיפול בגבס (גם לאחר ניתוח קיים סיכון שכזה אולם
מופחת באופן משמעותי).
הניתוח: קיבוע שבר בעצם הסירה מימין ORIF SCAPHOID RIGHT WRIST.
לאחר הניתוח יקובע בגבס.
ייעשה ניסיון לקבוע את השבר עם בורג אולם לעיתים אין מנוס מקיבוע עם פינים שידרשו הוצאה בהמשך.
סיכונים בניתוח- זיהום, חסר חיבור, כאב, פגיעה גידית, פגיעה עצבית, הגבלת טווחים.
לקראת הניתוח אבקש:
ס.ד, כימיה קטנה, תפקודי קרישה, אקג.
יעמוד בקשר עם המתאמת שושן, לתיאום ניתוח 053-8273435
יש להגיע לניתוח בצום מלא של 8 שעות (כולל אוכל, שתיה, מסטיק...). ניתן לשתות מים צלולים עד 4
שעות טרם הניתוח
חופשת מחלה בת חודשיים בשלב זה
במידה ומחליט לא להינתח, יקובע בגבס לחודשיים

בברכה

ד"ר ישי רוזנבלט
Yishai Rosenblatt MD
מומחה לכירורגיה אורתופדית וכירורגיה של היד
מ.ה. 31413 מס. 21702

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: אהרן	שם פרטי: סמיר איתן	ת.ז.: 32039398
תאריך לידה: 20/02/1975	גיל: 50	טלפון: 050-7789959
מין: זכר	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: חביב אבשלום 3 תל-אביב-יפו תל-אביב-יפו 6949505

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 24/03/2025 22:41 מספר מקרה: 13408518

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן 50 בריא
חוסר G6PD

לדבריו ביום קבלתו נסע באופנוע עם קסדה ורכב פגע בו במהירות נפל ונחבל בבית החזה שולל חבלת ראש. שולל איבוד הכרה. שולל בחילות או הקאות. מתלונן על כאבים בחזה מצד שמאל ובשורש יד ימין.

בבדיקתו

A-דיבור תקין, ניחוח נישמתית וערני, מניע צוואר בחופשיות, ללא רגישות במישוש הצוואר
B-כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, סטורציה 99% באוויר חדר, רגישות במישוש הצלעות 6-7 מצד שמאל
C-לח"ד 200/69 דופק 80 לדקה, פריפריה חמה
D-גלאזגו 15, מניע 4 גפיים
E-רגישות בצלעות, ללא סימני חבלה
לב: קולות לב סדירים לא מהירים לא נמשעו אוושות
בטן רכה לא רגישה במישוש שטחי ועמוק
גפיים: מניע 4 גפיים בחופשיות, שמור

מעבדה שקטה
טרופונין שלילי

בצילום לא ניתן לשלול שבר סקאפואיד ללא תזוזה, שבר תלישה בבסיס גליל מקורב

CT CHEST ABDOMEN

חזה:

גודל הטרורגני תופס את כל האונה השמאלית של בלוטת התריס, גודלו 3.6 ס"מ. להמשך בירור סונוגרפי באם לא בוצע.
ללא קשרי לימפה מוגדלים בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות.
כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין.
הלב תקין בגודלו. ללא תפליט פריקרדיאלי.
ללא חזה אויר.

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

ללא תפליט פלאורלי.
פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי.
בטן:
הכבד תקין בגודל ובמרקם. ללא ממצא מוקדי.
הורידים הפורטליים פתוחים וברוחב תקין.
ללא הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות.
כיס המרה ללא ממצא חריג.
הלב לב תקין ברוחבו ומבנהו, ללא הרחבת צינור הלב לב.
הטחול תקין בגודלו, ללא ממצא מוקדי. טחולון.
האדרנלים ללא ממצא חריג.
הכליות בגודל ומיקום תקינים, מרכזות חומר ניגוד באופן סימטרי. ללא הידרונפרוזיס. מוקדים היפודנסיים קטנים מידי לאפיון בקורטקס משמאל.
השופכנים תקינים.
הרטורופריטונאום ללא הגדלת קשרי לימפה.
האאורטה הבטנית אינה מורחבת.
פיתולי המעי ללא ממצא חריג.
ללא נוזל או אויר חופשי.
שלפוחית השתן ללא ממצא חריג.
אברי האגן האחרים ללא ממצא חריג.
מבנה גרמי - שבר בחלק הדיסטלי של צלע 6 משמאל.
לסיכום:
שבר בצלע 6 משמאל.
הגדלה הטרוגנית של האונה השמאלית בבלוטת התריס, להמשך בירור סונוגרפי באם לא בוצע

אורתופד

=====

בן 50 בריא
חוסר G6PD

לדבריו ביום קבלתו נסע באופנוע עם קסדה ורכב פגע בו במהירות נפל ונחבל לבית החזה
שולל חבלת ראש שולל איבוד הכרה שולל בחילות או הקאות מתלונן על כאבים בחזה מצד שמאל ובשורש יד ימין

בבדיקה:

ללא רגישות על פני רדיוס דיסטלי,
רגישות ומלאות על פני ה SNUFF BOX
רגישות ב- axial compression של אצבע 1
רגישות במישוש ישיר של הסקפואיד באספק וולארי
ללא רגישות בהטייה אולנרית רדיאלית של כף היד
ללא רגישות מעל מרווח SL

תחושה ומילוי קפילרי שמורים.

בצילום מוכוון לסקפואיד ללא עדות לשבר סקפואיד
קובע בגבס thumb spica

CT חגורה עליונה שורש יד שמאל שבר סקפואיד

שחרר אורתופדית בהמלצות

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT, UNSPECIFIED	E819.9			✓			

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
Peptic ulcer disease	533.90		06/06/1990			

Elevated liver function tests	790.6				
Hyperuricemia	790.6				
Novel Coronavirus (2019-nCoV) infection	079.84		30/08/2020		
ANXIETY	300.00				
Lipoma	214.9				
HYPERTENSION	401.9				
LIPOPROTEIN DEFICIENCIES	272.5				
Low HDL					
NONSPECIFIC ABNORMAL RESULTS OF FUNCTION STUDY OF PULMONARY SYSTEM	794.2		01/06/2021		
Minimal Obstructive Airways Disease					
VITAMIN D INSUFFICIENCY	268.9				

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		06/06/1991			47.09.02	APPENDECTOMY OPEN
		05/05/2005			44.13.9401	GASTROSCOPY

רגישות לתרופות

הערות
PUDתגובה
כאבי בטןתאריך רישום
01/06/2021שם התרופה
NSAIDs

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

CONTROLOC TAB 40 mg P.O

40 mg

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה
02:37 25/03/2025		152 / 97			
23:37 24/03/2025	36.7	200 / 69	80	7	99

מטופל מונשם

תאריך ושעה	סטורציה
23:37 24/03/2025	99

בדיקות דם

תאריך ושעה	CRP
23:38 24/03/2025	בוצע

בדיקות דם שכיחות

תאריך ושעה	רטינה	רטינת בטן	גזים עם לקטט	טרופונין	תפקודי קרישה	CRP
23:38 24/03/2025	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע

סטטוס מטופל

תאריך ושעה	סטטוס מטופל
03:25 25/03/2025	השגחה, החלטה
02:55 25/03/2025	ממתין ל-CT
00:36 25/03/2025	השגחה, ממתין לפענוח

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
02:37 25/03/2025		152 / 97		
23:37 24/03/2025	36.7	200 / 69	80	99

מדדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	כאב	סטורציה
23:37 24/03/2025	7	99

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מיטן ומינון
-------	--------------	------------	------------------

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

INJ 1000 mg I.V	23:45 24/03/2025 טטרבסקי סטניסלב	Once	PARACETAMOL B. BRAUN INJ 1000 mg
mg I.V 100 mg I.V 10	23:45 24/03/2025 טטרבסקי סטניסלב	Once	TRAMAL INJ 100 mg /2mL 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg/2mL 10 mg
drp 1000 mg P.O	03:58 25/03/2025 טטרבסקי סטניסלב	Once	OPTALGIN DRP 500mg=20 drp=1mL drp 1000 mg

סיכום

לסיכום, תאונת דרכים כמפורט לעיל. שבר בצלע אחת משמאל. בנוסף שבר סקפואיד
טרם שחרורו במצב כללי טוב
הוסבר למטופל על הצורך בשיכון כאב
כמו כן הוסבר על הצורך בבירור לממצא בבלוטת התריס

לאחר השלמת הבירור משוחרר במצב כללי טוב ומשביע רצון

המלצות כלליות

המלצה: #מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה
#נוגדי כאב לפי צורך
#US בלוטת תריס במסגרת קופ"ח והחלטה על צורך בביופסיה
#בדיקות מעבדה לתפקודי בלוטת תריס במסגרת קופ"ח
#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה

המלצות אורתופד:
משככי כאבים לפי צורך
אין להוריד או להרטיב הגבס
יד במתלה, הפעלה אצבעות ומרפק
יוצג ליחידת כף היד בשאלה של טיפול ניתוחי, ניצור קשר טלפוני בנוגע להמלצות להמשך הטיפול. במידה ולא נוצר
קשר תוך 5 ימי עבודה יש לתאם תור במרפאה כף יד בעוד 10 ימים 036973528
יד מורמת במנוחה
בכל החמרה בתלונות יש לפנות לבדיקה רופא
חופשת מחלה: 14 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	X 3 ביום	1000 mg	P.O	OPTALGIN TAB 500 mg (DIPYRONE)
✓	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			7 ימים	X 3 ביום	1 tab	P.O	ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL, PARACETAMOL)

הדרכה סיעודית בשחרור

הוצא וונפולון
המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
תפקודי קרישה			
PT, Sec - blood	Sec	10.03 - 12.43	11.30
PT, INR		0.97 - 1.19	1.04
PTT	Sec	25.00 - 34.00	27.60
פירת דם			

* בדיקות	ערכי ייחוס		24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
RBC	10e6/ μ L	4.3 - 5.8		5.3
Hemoglobin	g/dL	13.2 - 17.0		15.3
HCT	%	39 - 49		45
MCV	fL	80.0 - 96.0		85.6
MCH	pg	26.0 - 34.0		28.9
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0		33.8
RDW	%	0.0 - 15.0		13.0
NRBC/100 WBC	%			0.7
WBC	10e3/ μ L	4.0 - 11.0		12.2 ↑
Neutrophils %	%	40.0 - 75.0		64.9
Neutrophils No.	10e3/ μ L	1.4 - 6.0		7.9 ↑
Lymphocytes %	%	20.0 - 40.0		24.3
Lymphocytes No	10e3/ μ L	1.2 - 3.0		3.0
Mono%	%	2.0 - 13.0		6.6
Monocytes No.	10e3/ μ L	0.0 - 1.3		0.8
Eosinophils %	%	0.0 - 6.0		3.5
Eosinophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.4		0.4
Basophils%	%	0.0 - 1.9		0.7
Basophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.2		0.1
Platelet, automated count	10e3/ μ L	150 - 450		226
Mean platelet volume	fL	7.0 - 12.0		8.9
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood				2.6
כימיה בדם				
Glucose - blood	mg/dL	70 - 110		107
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5 - 25		10
Sodium - blood	mmol/L	135.0 - 146.0		136.0
Potassium - blood	mmol/L	3.50 - 5.30		3.55
Chloride - blood	mmol/L	95 - 110		106
Creatinine	mg/dL	0.70 - 1.30		0.89
Bilirubin, total - blood	mg/dL	0.10 - 1.20		0.54
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	8 - 39		48 ↑
Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	U/L	6 - 42		34
CRP (WIDE RANGE)	mg/L	0.00 - 5.00		5.32 ↑
Troponin I - blood	ng/L	0 - 50		4
Lipase - blood	U/L	12 - 51		50
eGFR	ml/min/1.73m	60 - 200		100
גזים בדם				
Actual base excess - venous blood			-1	
pH - venous blood		7.320 - 7.420	7.466 ↑	
pCO2 - venous blood	mmHg	38.0 - 52.0	30.7 ↓	

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
Base excess/deficit - venous blood	mmol/L -3.0 - 3.0	-2.1	
pO2 - venous blood	28.0 - 48.0	45.6	
HCO3 (Bicarbonate) - venous blood	mmol/L 19.0 - 25.0	21.6	
Saturaion O2 - venous blood	% 70 - 75	85 ↑	
Carboxyhemoglobin - blood	% 0.0 - 2.0	0.4	
Methemoglobin, quantitative - blood	% 0.0 - 1.5	0.4	
Calcium, ionized - blood	mmol/L 1.15 - 1.35	1.17	
Anion gap - blood	mmol/L	17	
Oxyhemoglobin - blood	% 40 - 70	84 ↑	
Deoxyhemoglobin - blood	% 30.0 - 60.0	15.1 ↓	
Hemoglobin, total - venous blood	g/dl 12.0 - 18.0	15.4	
Chloride, direct - blood	mmol/L 95.00 - 105.00	105.00	
Glucose, direct - blood	MG\DL 70 - 115	115	
Potassium, direct - blood	mmol/L 3.60 - 4.80	3.55 ↓	
Sodium, direct - blood	mmol/L 135.00 - 145.00	139.60	
Lactate (lactic acid) - blood	mmol/L 0.50 - 2.20	1.77	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררת

שם החותם וקסלר דפנה	תפקיד אחות משחררת	זמן חתימה 25/03/2025 05:37
------------------------	----------------------	-------------------------------

רופאה משחררת

שם החותם ד"ר תלמוד דניאל מ.ר. 1131973	תפקיד רופאה משחררת	זמן חתימה 25/03/2025 05:34
--	-----------------------	-------------------------------

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: אהרן	שם פרטי: סמיר איתן	ת.ז.: 32039398
תאריך לידה: 20/02/1975	גיל: 50	טלפון: 050-7789959
מין: זכר	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: חביב אבשלום 3 תל אביב-יפו 6949505

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 24/03/2025 22:41 מספר מקרה: 13408518

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן 50 בריא

חוסר G6PD

לדבריו ביום קבלתו נסע באופנוע עם קסדה ורכב פגע בו במהירות נפל ונחבל בבית החזה שולל חבלת ראש. שולל איבוד הכרה. שולל בחילות או הקאות. מתלונן על כאבים בחזה מצד שמאל ובשורש יד ימין.

בבדיקתו

- A-דיבור תקין, ניחוח נישמתית וערני, מניע צוואר בחופשיות, ללא רגישות במישוש הצוואר
B-כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, סטורציה 99% באוויר חדר, רגישות במישוש הצלעות 6-7 מצד שמאל
C-לח"ד 200/69 דופק 80 לדקה, פריפריה חמה
D-גלאזגו 15, מניע 4 גפיים
E-רגישות בצלעות, ללא סימני חבלה
לב: קולות לב סדירים לא מהירים לא נמשעו אוושות
בטן רכה לא רגישה במישוש שטחי ועמוק
גפיים: מניע 4 גפיים בחופשיות, שמור

מעבדה שקטה

טרפונין שלילי

בצילום לא ניתן לשלול שבר סקאפואיד ללא תזוזה, שבר תלישה בבסיס גליל מקורב

CT CHEST ABDOMEN

חזה:

נודול הטרוגני תופס את כל האונה השמאלית של בלוטת התריס, גודלו 3.6 ס"מ. להמשך בירור סונוגרפי באם לא בוצע.
ללא קשרי לימפה מוגדלים בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות.
כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין.
הלב תקין בגודלו. ללא תפליט פריקדיאלי.
ללא חזה אויר.

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

ללא תפליט פלאורלי.
פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי.
בטן:
הכבד תקין בגודל ובמרקם. ללא ממצא מוקדי.
הורידים הפורטליים פתוחים וברוחב תקין.
ללא הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות.
כיס המרה ללא ממצא חריג.
הלב לב תקין ברוחבו ומבנהו, ללא הרחבת צינור הלב לב.
הטחול תקין בגודלו, ללא ממצא מוקדי. טחולון.
האדרנלים ללא ממצא חריג.
הכליות בגודל ומיקום תקינים, מרכזות חומר ניגוד באופן סימטרי. ללא הידרונפרוזיס. מוקדים היפודנסיים קטנים מידי לאפיון בקורטקס משמאל.
השופכנים תקינים.
הרטורפריטונאום ללא הגדלת קשרי לימפה.
האאורטה הבטנית אינה מורחבת.
פיתולי המעי ללא ממצא חריג.
ללא נוזל או אויר חופשי.
שלפוחית השתן ללא ממצא חריג.
אברי האגן האחרים ללא ממצא חריג.
מבנה גרמי - שבר בחלק הדיסטלי של צלע 6 משמאל.
לסיכום:
שבר בצלע 6 משמאל.
הגדלה הטרוגנית של האונה השמאלית בבלוטת התריס, להמשך בירור סונוגרפי באם לא בוצע

אורתופד

=====

בן 50 בריא

חוסר G6PD

לדבריו ביום קבלתו נסע באופנוע עם קסדה ורכב פגע בו במהירות נפל ונחבל לבית החזה
שולל חבלת ראש שולל איבוד הכרה שולל בחילות או הקאות מתלונן על כאבים בחזה מצד שמאל ובשורש יד ימין

בבדיקה:

ללא רגישות על פני רדיוס דיסטלי,
רגישות ומלאות על פני ה SNUFF BOX
רגישות ב- axial compression של אצבע 1
רגישות במישוש ישיר של הסקפואיד באספק וולארי
ללא רגישות בהטייה אולנרית רדיאלית של כף היד
ללא רגישות מעל מרווח SL

תחושה ומילוי קפילרי שמורים.

בצילום מוכוון לסקפואיד ללא עדות לשבר סקפואיד
קובע בגבס thumb spica

CT חגורה עליונה שורש יד שמאל שבר סקפואיד

שחרר אורתופדית בהמלצות

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT, UNSPECIFIED	E819.9			✓			

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
Peptic ulcer disease	533.90		06/06/1990			

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

Elevated liver function tests	790.6				
Hyperuricemia	790.6				
Novel Coronavirus (2019-nCoV) infection	079.84		30/08/2020		
ANXIETY	300.00				
Lipoma	214.9				
HYPERTENSION	401.9				
LIPOPROTEIN DEFICIENCIES	272.5				
Low HDL					
NONSPECIFIC ABNORMAL RESULTS OF FUNCTION STUDY OF PULMONARY SYSTEM	794.2		01/06/2021		
Minimal Obstructive Airways Disease					
VITAMIN D INSUFFICIENCY	268.9				

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		06/06/1991			47.09.02	APPENDECTOMY OPEN
		05/05/2005			44.13.9401	GASTROSCOPY

רגישות לתרופות

הערות
PUDתגובה
כאבי בטןתאריך רישום
01/06/2021שם התרופה
NSAIDs

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

CONTROLOC TAB 40 mg P.O

40 mg

נתונים קליניים

מזדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה
02:37 25/03/2025		152 / 97			
23:37 24/03/2025	36.7	200 / 69	80	7	99

מטופל מונשם

תאריך ושעה	סטורציה
23:37 24/03/2025	99

בדיקות דם

תאריך ושעה	CRP
23:38 24/03/2025	בוצע

בדיקות דם שכיחות

תאריך ושעה	רוטינה	רוטינת בטן	גלים עם לקטט	טרופונין	תפקודי קרישה	CRP
23:38 24/03/2025	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע	בוצע

סטטוס מטופל

תאריך ושעה	סטטוס מטופל
03:25 25/03/2025	השגחה, החלטה
02:55 25/03/2025	ממתין ל-CT
00:36 25/03/2025	השגחה, ממתין לפענוח

מזדים חיוניים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
02:37 25/03/2025		152 / 97		
23:37 24/03/2025	36.7	200 / 69	80	99

מזדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	כאב	סטורציה
23:37 24/03/2025	7	99

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
-------	--------------	------------	-------------------

שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------

INJ 1000 mg I.V	23:45 24/03/2025 טטרבסקי סטניסלב	Once	PARACETAMOL B. BRAUN INJ 1000 mg
mg I.V 100 mg I.V 10	23:45 24/03/2025 טטרבסקי סטניסלב	Once	TRAMAL INJ 100 mg /2mL 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg/2mL 10 mg
drp 1000 mg P.O	03:58 25/03/2025 טטרבסקי סטניסלב	Once	OPTALGIN DRP 500mg=20 drp=1mL drp 1000 mg

סיכום

לסיכום, תאונת דרכים כמפורט לעיל. שבר בצלע אחת משמאל. בנוסף שבר סקפואיד
טרם שחררו במצב כללי טוב
הוסבר למטופל על הצורך בשיכון כאב
כמו כן הוסבר על הצורך בבירור לממצא בבלוטת התריס

לאחר השלמת הבירור משוחרר במצב כללי טוב ומשביע רצון

המלצות כלליות

המלצה: #מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה

#זוגי כאב לפי צורך

#US בלוטת תריס במסגרת קופ"ח והחלטה על צורך בביופסיה

#בדיקות מעבדה לתפקודי בלוטת תריס במסגרת קופ"ח

#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה!

המלצות אורתופד:

משככי כאבים לפי צורך

אין להוריד או להרטיב הגבס

יד במתלה, הפעלה אצבעות ומרפק

יוצג ליחידת כף היד בשאלה של טיפול ניתוחי, ניצור קשר טלפוני בנוגע להמלצות להמשך הטיפול. במידה ולא נוצר
קשר תוך 5 ימי עבודה יש לתאם תור במרפאה כף יד בעוד 10 ימים 036973528

יד מורמת במנחה

בכל החמרה בתלונות יש לפנות לבדיקה רופא

חופשת מחלה: 14 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	X 3 ביום	1000 mg	P.O	OPTALGIN TAB 500 mg (DIPYRONE)
✓	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			7 ימים	X 3 ביום	1 tab	P.O	ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL, PARACETAMOL)

הדרכה סיעודית בשחרור

הוצא וונפולון

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
תפקודי קרישה			
PT, Sec - blood	Sec	10.03 - 12.43	11.30
PT, INR		0.97 - 1.19	1.04
PTT	Sec	25.00 - 34.00	27.60
פירית דם			

בדיקות *	ערכי ייחוס		24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
RBC	10e6/ μ L	4.3 - 5.8		5.3
Hemoglobin	g/dL	13.2 - 17.0		15.3
HCT	%	39 - 49		45
MCV	fL	80.0 - 96.0		85.6
MCH	pg	26.0 - 34.0		28.9
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0		33.8
RDW	%	0.0 - 15.0		13.0
NRBC/100 WBC	%			0.7
WBC	10e3/ μ L	4.0 - 11.0		12.2 ↑
Neutrophils %	%	40.0 - 75.0		64.9
Neutrophils No.	10e3/ μ L	1.4 - 6.0		7.9 ↑
Lymphocytes %	%	20.0 - 40.0		24.3
Lymphocytes No	10e3/ μ L	1.2 - 3.0		3.0
Mono%	%	2.0 - 13.0		6.6
Monocytes No.	10e3/ μ L	0.0 - 1.3		0.8
Eosinophils %	%	0.0 - 6.0		3.5
Eosinophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.4		0.4
Basophils%	%	0.0 - 1.9		0.7
Basophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.2		0.1
Platelet, automated count	10e3/ μ L	150 - 450		226
Mean platelet volume	fL	7.0 - 12.0		8.9
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood				2.6
כימיה בדם				
Glucose - blood	mg/dL	70 - 110		107
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5 - 25		10
Sodium - blood	mmol/L	135.0 - 146.0		136.0
Potassium - blood	mmol/L	3.50 - 5.30		3.55
Chloride - blood	mmol/L	95 - 110		106
Creatinine	mg/dL	0.70 - 1.30		0.89
Bilirubin, total - blood	mg/dL	0.10 - 1.20		0.54
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	8 - 39		48 ↑
Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	U/L	6 - 42		34
CRP (WIDE RANGE)	mg/L	0.00 - 5.00		5.32 ↑
Troponin I - blood	ng/L	0 - 50		4
Lipase - blood	U/L	12 - 51		50
eGFR	ml/min/1.73m	60 - 200		100
גזים בדם				
Actual base excess - venous blood			-1	
pH - venous blood		7.320 - 7.420	7.466 ↑	
pCO2 - venous blood	mmHg	38.0 - 52.0	30.7 ↓	

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/03/25 23:41	24/03/25 23:37
Base excess/deficit - venous blood	mmol/L -3.0 - 3.0	-2.1	
pO2 - venous blood	28.0 - 48.0	45.6	
HCO3 (Bicarbonate) - venous blood	mmol/L 19.0 - 25.0	21.6	
Saturaion O2 - venous blood	% 70 - 75	85 ↑	
Carboxyhemoglobin - blood	% 0.0 - 2.0	0.4	
Methemoglobin, quantitative - blood	% 0.0 - 1.5	0.4	
Calcium, ionized - blood	mmol/L 1.15 - 1.35	1.17	
Anion gap - blood	mmol/L	17	
Oxyhemoglobin - blood	% 40 - 70	84 ↑	
Deoxyhemoglobin - blood	% 30.0 - 60.0	15.1 ↓	
Hemoglobin, total - venous blood	g/dl 12.0 - 18.0	15.4	
Chloride, direct - blood	mmol/L 95.00 - 105.00	105.00	
Glucose, direct - blood	MG/DL 70 - 115	115	
Potassium, direct - blood	mmol/L 3.60 - 4.80	3.55 ↓	
Sodium, direct - blood	mmol/L 135.00 - 145.00	139.60	
Lactate (lactic acid) - blood	mmol/L 0.50 - 2.20	1.77	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
וקסלר דפנה	אחות משחררת	25/03/2025 05:37

רפואה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר תלמוד דניאל מ.ר. 1131973	רופא/ה משחררת	25/03/2025 05:34

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



שם: סמיר איתן אהרן	ת"ז: 32039398	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------------	---------------	--------	----------------------------