

אורתופדיה ב

מנהל/ת : דר' פרידלנדר אלון מ.ר. 28647	טלפון : 03-5302619
אח/ות אחראי/ת : מר' בלייבר איגור	פקס : 03-5302131

מכתב שחרור

שם משפחה: שלומי	שם פרטי: אסתר	ת"ז: 51693596
גיל: 71	מין: נקבה	טלפון נייד: 0523996690
תאריך אשפוז: 22/07/2024	מספר קבלה: 2606539	מספר ימי אשפוז: 10
תאריך שחרור: 31/07/2024	קופת חולים: כללית	כתובת: קורין עזרא 6 חל-אביב 6743603

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 31/07/2024

אבחנות

- Subcapital fracture of neck of femur [femoral, hip] (820.00) (Left)
- OSTEOPOROSIS (7330)
- VITAMIN D DEFICIENCY (268.9)
- ANEMIA 8-11 GR% (285.9)
- hypomagnesemia (275.2)

אבחנות בקבלה

- Subcapital fracture of neck of femur [femoral, hip] (820.00)

פעולות/ביתוחים שבוצעו

HIP REPLACEMENT, TOTAL, PRIMARY 271301

81.51 (Left) 25/07/2024 (Remark: Gription 52 DM Linear 52/45, Corail revision 12std, Bipolar head 45/22/+7)

מחלות רקע

- DM (250.00)
- HTN (401.9)
- COLITIS (558.9)
- CATARACT (366)

תלונה עקרית/מחלה נוכחית

בת 71, מתקבלת עם שבר תת ראשי מצד שמאל לצורך המשך טיפול

ברקע סכרת, קולטיס, יל"ד, אינה נוטלת מדללי דם
נוטלת רפסאל וקסלג'נז (חוסם JAKSTAT)

מתגוררת בביתה, מתהלכת ללא עזרים, הליכות ארוכות, היו כאבים קודמים במפרק הירך

ביום פנייתה מעידה וחבלה בצד שמאל - נחבלה באגן ובכתף

בבדיקתה

כתף שמאל ללא סמני חבלה או דפורמציה, מתקשה בהנעה אקטיבית בעיקר באבדוקציה והרמה קדמית אך טווחים מלאים ברוטציה
אקטיבית, טווחי מלאים בהנעה פסיבית, רגישות באזור השכם, שמורה NV
ירך שמאל - רגל במנח תקין, רגישות במישוש GT, מבחני AXIAL LOAD ו LOG ROLL שלילים, שמורה NV

שם מלא: שלומי אסתר 51693596

בציולמים - שבר תת ראשי משמאל, ללא ממצאים בכתף

בשיחה עם פרופ' קופילוב - אין מניע מניתוח על קסלג'אנז ורפסאל, גם בססיה וגם בבוקר

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	30/07/24 10:40	28/07/24 10:45	28/07/24 10:15	24/07/24 07:55	22/07/24 13:47
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	6.11	5.72			
CBC	RBC (M/microL)	3.8-5.2	3.43↓	3.41↓			
CBC	HGB (g/dl)	11.7-15.7	9.83↓	9.83↓			
CBC	HCT (%)	34.9-46.9	28.29↓	28.03↓			
CBC	MCV (fL)	80.8-100	82.56	82.10			
CBC	MCH (pg)	26-32	28.7	28.8			
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	34.7	35.1			
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	16.14↑	15.92↑			
CBC	PLT (K/microL)	130-440	387	282			
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	7.70	8.10			
CBC	PCT (%)		0.30	0.23			
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	68.5	74.1↑			
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	17.9↓	12.0↓			
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	4.8	4.4↓			
CBC	EOS% (%)	0-7	8.3↑	8.8↑			
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.6	0.7			
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.3	0.2	0.1			
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	4.19	4.24			
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	1.09	0.69↓			
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.29	0.25			
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.50	0.50			
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.03	0.04			
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.01	0.01			
ביוכימיה בדם	Estimated Glomerular Filtration Rate (CKD-EPI) (ml/min/1.73m)	60	104		97		
ביוכימיה בדם	Lipemia		Normal		Normal		
ביוכימיה בדם	Icterus		Normal		Normal		
ביוכימיה בדם	Hemolysis		Normal		Normal		
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	26		28		
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.51-0.95	0.41↓		0.50↓		
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	164↑		188↑		
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	3.7		3.6		
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	143		145		
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	108		109		
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.2		8.5		
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	2.50		2.30		
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7				2.00	1.60↓
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	2.6-6.0	2.9		3.3		
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.41		0.41		

שם מלא: שלומי אסתר 51693596

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	30/07/24 10:40	28/07/24 10:45	28/07/24 10:15	24/07/24 07:55	22/07/24 13:47
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40	20		23		
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45	9		17		
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260	308↑		275↑		
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115	150↑		134↑		
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	6.1↓		6.1↓		
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	3.2↓		3.2↓		
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	2.90		3.00		
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	299↑		305↑		
בירור אנמיה	Folic acid, serum (ng/ml)	5.9-24				>23.80	
מטבוליזם וגדילה	HbA1C % (%)					7.3	
מטבוליזם וגדילה	HbA1C mmol/mol (mmol/mol)					56.3	
תפקודי עצם	Vitamin D (25-OH) (ng/ml)					13.1	
תפקודי תירואיד בסיסיים	TSH (mIU/l)	0.4-4				0.61	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מצב תפקודי ב- 30 יום טרם קבלה לאשפוז

17:59 22/07/2024

נרשם ע"י קורנייבסקי קיריל

תפקוד: עצמאי

ניידות: נייד ללא עזרת אדם אחר

מצב קוגניטיבי: תקין

בדיקות דימות

תוצאה	תאריך	בדיקה
פרטי הבדיקה- תאריך: 23/07/2024 מספר: 4015012847556 <u>CT עצמות האגן ומפרק ירך שמאל ללא חומר ניגוד</u> סיבת ההפניה: להערכת שבר תת ראשי לאחר חבלה. הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיאלים דקים בתוספת שחזורים קורונליים וסגיתלים ללא הזרקת חומר ניגוד. בוצעה קורלציה ל-22.7.24 ממצאים: מודגם שבר דחיסה תת ראשי/טרנס-צרביקלי משמאל עם אנגולצית	23/07/2024	CT עצמות האגן/פרקי ירכיים



תיק מטופל

מידע זה הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם האב ת.זהות 05169359-6
גיל מין מצב משפחתי 71 נקבה/נשוי/אה+4 ישראל 0
כתובת קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית
גורם מממן קופת חולים

מחלקה	מנהל רפואי	אחראית	סטאטוס	כתובת	טלפון	קופ"ח	קבלה למוסדת	קבלה למחלקה	ת.שחרור
מחלקה	ד"ר סלוצקי	מר ראיד ארקיה	שיקום גריאטרי	קורין עזרא 6 תל אביב יפו	0523996690	כללית	31/07/2024	31/07/2024 15:10:00	

הדפסת מידע רפואי: מתאריך: 06/08/2024 עד תאריך: 05/09/2024

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך מתן	צורת הגשה	סיווג
		08:00, 18:00	29/08/2024		1TAB X2	!!! TARGIN [OXYCODONE HCL 5mg, NALOXONE 2.5mg]	P.O	TAB	CHR
			27/08/2024		1TAB	PERCOCET - 5 [OXYCODONE HCL 5mg, PARACETAMOL 25mg]	P.O	TAB	SOS
			27/08/2024		0.25mg	MONFORMIN [ROTIZOLAM 0.25mg]	P.O	TAB	SOS
			27/08/2024		0.25mg	AEROVENT [IPRAATROPIUM BROMIDE 25mg]	INH	INH	SOS
		08/09/2024	25/08/2024		850mg X1	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	P.O	TAB	CHR
		12:00	06/08/2024		75mg X1	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	06/08/2024		12.5mg X1	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	04/08/2024		1TAB X1	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]	P.O	TAB	CHR
		12:00	04/08/2024		1TAB X1	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 100mcg]	P.O	TAB	HR
		12:00	01/08/2024		1cap X1	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	P.O	CAP	HR
		08:00	31/07/2024		4drop X1	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	P.O	DROP	HR
		12:00	31/07/2024						
					5mg X2	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	P.O	TAB	HR
		08:00, 18:00	31/07/2024		25mg X2	LYRICA [PREGABALIN 25mg]	P.O	TAB	IR
		08:00, 20:00	31/07/2024		5mg X1	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	P.O	TAB	IR
		08:00	31/07/2024		1000mg X3	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	P.O	SOL	R
		08:00, 12:00, 18:00	31/07/2024		2000mg X2	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	P.O	CAP	R
		08:00, 20:00	31/07/2024						
		08:00, 18:00	31/07/2024		50mg X2	GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]	P.O	TAB	R
		08:00	31/07/2024		40mg X1	OMEPRAS [OMEPRASOLE 40mg]	P.O	CAP	R



תיק מטופל

מידע זה הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה/נשוא/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים

מחלקה	מנהל רפואי	אח/ות אחראית	סטאטוס	כתובת	טלפון	קופ"ח	קבלה למוסד	קבלה למחלקה	ת.שחרור
ד"ר סלוצקי יקטרינה	מר ראיד ארקה	שיקום גריאטרי	קורין עזרא 6 תל אביב יפו	0523996690	כללית	31/07/2024 15:10:00	31/07/2024	31/07/2024 15:10:00	

הדפסת מידע רפואי: מתאריך: 09/08/2024 עד תאריך: 08/09/2024

תרופות								
הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך מתן	צורת הגשה
			06/08/2024		850mg X1	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	P.O	TAB
			06/08/2024		75mg X1	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	P.O	TAB
			04/08/2024		12.5mg X1	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	P.O	TAB
			04/08/2024		1TAB X1	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]	P.O	TAB
			01/08/2024		1TAB X1	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	P.O	TAB
			31/07/2024		1cap X1	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	P.O	CAP
			31/07/2024		4drop X1	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	P.O	DROP
			31/07/2024		5mg X2	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	P.O	TAB
			31/07/2024		5mg X1	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	P.O	TAB
			31/07/2024		1000mg X3	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	P.O	SOL
			31/07/2024		2000mg X2	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	P.O	CAP
			31/07/2024		50mg X2	GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]	P.O	TAB
			31/07/2024		40mg X1	OMEPRAS [OMEPRAZOLE 40mg]	P.O	CAP

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבהנשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח				
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית				

כתובת: קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603
טלפון:

תאריך שחרור: 08/09/2024

אבחנות

קוד	סטאטוס	אבחנה	ת.התחלה	ת.סיום	ת.רישום
93.89		REHABILITATION THERAPY			31/07/2024 16:16:48
781.2		GAIT ABNORMALITY			31/07/2024 16:16:57
820.09		FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left	22/07/2024		31/07/2024 16:18:20
81.51		TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left	25/07/2024		31/07/2024 16:31:35
733		OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED			31/07/2024 16:18:36
250	CHR	DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II			31/07/2024 16:31:53
401.9	CHR	ESSENTIAL HYPERTENSION			31/07/2024 16:32:07
305.1	CHR	HEAVY SMOKER			22/08/2024 09:48:27
786.2		COUGH	20/08/2024		20/08/2024 12:24:49
437.9	CHR	CEREBROVASCULAR DISEASE UNS [PER CT 8/2023]			06/08/2024 11:14:01
556	CHR	COLITIS ULCERATIVE			31/07/2024 16:33:15
304.32	CHR	CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE			06/08/2024 11:15:57
285.9	CHR	ANEMIA			31/07/2024 16:30:38
266.2	CHR	VITAMIN B12 DEFICIENCY	04/08/2024		04/08/2024 14:34:54
269.2	CHR	UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY			31/07/2024 16:30:12
275.2		HYPOMAGNESEMIA			22/08/2024 09:45:58

נוני זיהום

שם החידק	ת.לקיחת תרביית ראשונה	מקור זיהום	Pcr בדיקת	Hodge בדיקת Test	ת.הסרת בידוד	ת.שליחת בידוד
----------	-----------------------	------------	-----------	------------------	--------------	---------------



טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה-פרטי	ת. זהות	שם האב	ת. לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקה/נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים

בדיקות מעבדה:

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5	25	13	10
Globulin - blood	gr/l	20	31	30.5	27.8
Creatinine	mg/dL	.6	1.1	0.49	0.41
Potassium - blood		3.5	5.3	4.14	3.48
Protein, total - blood	gr/l	64	83	71.1	65.2
Sodium - blood		135	146	136.0	140.0
CRP (WIDE RANGE)	mg/L	0	5	10.40	42.54
Bilirubin, total - blood	mg/dL	.1	1.2		0.19
Bilirubin, indirect - blood	mg/dL	0	0		Cancelled
Calcium, total - blood	mg/dL	8.5	10.5		8.90
Cholesterol, total - blood	mg/dL	150	200		220
Creatine kinase (CK), (CPK) - blood	U/L	34	145		52
Lactate dehydrogenase (LD) - blood	U/L	208	378		599
Magnesium - blood	mg/dL	1.8	2.55		1.80
Alkaline Phosphatase - blood	U/L	46	116		156.00
Phosphorus - blood	mg/dL	2.5	4.5		2.99
Aspartate aminotransferase, AST (GOT) - blood	U/L	7	40		25
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	8	35		18
Uric acid - blood	mg/dL	2.3	6		2.70
Vitamin B-12, cyanocobalamin - blood	pg/ml	175	961		282.00
Folic acid - blood	ng/ml	2.6	17.1		>24.00
Iron - blood		40	150		50.3
Thyroid stimulating hormone (TSH) - blood	mu/L	.4	4.7		1.83
Transferrin - blood	mg/dL	220	400		239
Transferrin, saturation - blood	%	15	50		15.0

המטולוגיה

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת. זהות	שם האב	ת. לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71	נקבה נשוא/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים

result	"	0	0	שלי
--------	---	---	---	-----

מהלך האשפוז

בת 71, בתאריך 31.07.24 אושפזה במחלקתנו לצורך טיפול שיקומי רב מקצועי לאחר ניתוח החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל + חסם עצבי בגישה אחורית עקב שבר סבקיטלי בפרק ירך שמאל כתוצאה מנפילה ע"ר איבוד שיווי משקל. נותחה בבית חולים "שיבא" בתאריך 24.07.24 בהרדמה כללית. בסיום הניתוח יציבה לדריכה והפעלה. זקוקה לפיסוק בין הרגליים בישיבה ובשכיבה במהלך שש שבועות. ב-31.07.24 שוחררה והועברה לשיקום במחלקתנו. שוחררה עם HB-9.83, ללא ליוקוציטוזיס.

ברקעה ידוע על יל"ד, סכרת, OA, ULCERATIVE COLITIS. לאור חשד לאירוע מוחי, היתה אצל נוירולוגי בוצע CT ויש אבחנה של מחלה CV ב CT. לאור זאת מטופלת באופן קבוע בקלופידוגרל. המטופלת מתגוררת עם בעלה ובתה בבניין פרטי, 2 מדרגות בכניסה ו16 מדרגות בתוך הבית. לפני האשפוז האחרון עצמאית בתפקודיה התהלכה ללא אבזרי עזר, לא נעזרה מביטוח לאומי.

במהלך אשפוז במחלקתנו נצפו הבעיות הבאות:
= לצורך איזון כאבים נזקקה לטיפול בטרג'ין שבהמשך באופן הדרגתי הופסק.
עברה צילום בפרק הירך. לפי בדיקה אורטופד - המשך דריכה מלאה.
= בתאריך 7.08 נבדקה במרפאה אורתופדית-פרקים ע"י רופא אורתופדיה - מתהלכת עם הליכון, ללא רגישות בטווח, צלקת שקטה. ביקור בעוד חודשיים.
= חודש ימים לאחר הניתוח ולאחר שיפור בניידות הופסק טיפול מניעת בקלקסן. אין צורך לשמירת פיסוק בין הרגליים.

= לצורך איזון סוכרים בדם הוסף לטיפול גלוקומין.
= עקב נטייה להיפונטרמיה 3.48, הוחל טיפול ב-ALDACTONE.
= לציין שיעול ליחתי ללא קושי בגשימה אצל המטופלת מעשנת.

המטופלת קיבלה טיפול שיקומי רב מקצועי עם דינמיקה חיובית. FIM בקבלתה - 72, FIM בשחרורה - 109.
בשחרור המטופלת עירונית, משתפת פעולה, עברה הערכה קוגניטיבית - מבחן MOCA תאריך: 03/09/2024 ציון: 21.
הערות: תפיסה מרחבית/אקסקזיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין. יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. ציון שלה: 21/31

תפקוד בשחרורה - עצמאית בתפקודי מיטה, מעברים - עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, ניידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים.
המטופלת עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, רחצה ולבוש - עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, זקוקה לעזרה חלקית בפלג גוף תחתון. סוגרים- שולטת על סוגר השתן, פעולות מעיים מוסדרות.
המטופלת זקוקה לעזרה ב- IADL.

לסיכום - בת 71 עם רקע רפואי כמפורט. אושפזה במחלקתנו לצורך טיפול שיקומי רב מקצועי לאחר ניתוח החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל + חסם עצבי בגישה אחורית עקב שבר סבקיטלי בפרק ירך שמאל כתוצאה מנפילה ע"ר איבוד שיווי משקל. תחת טיפול חל שיפור במצבה כללי, במצב תפקודי ובניידות, המטופלת זקוקה לעזרה ב- IADL.

המטופלת משתחררת במצב כללי יציב וטוב, ללא חום, יציבה מבחינת נשימה והמודינמיקה.

מצב בשחרור

תרופות בשחרור

הערות	ת. סיום	שעות	ת. התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך מתן	צורת הגשה	סיווג
		12:00	06/08/2024		850mg X1	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	06/08/2024		75mg X1	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	04/08/2024		12.5mg X1	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	P.O	TAB	CHR
		12:00	04/08/2024		VITAB X1	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS]	P.O	TAB	CHR

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת. זהות	שם האב	ת. לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה/נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

= יעוץ רופא ריאנות, כולל תפקודי ריאנות CTI חזה לאור היסטוריה עישון ממושך.
= המשך טיפול תרופתי קבוע.
= המשך רופא גסטרו-אנטרולוג.
= בדיקות מעבדה בקהילה כולל מעקב B12 (נוטלת מטפורמין)

להלן סיכום והמלצות מקצועות הבריאות (מצורפים בנוסף מכתבי שחרור מפורטים)

סיכום והמלצות טיפול רב מקצועי

סיעוד

סיכום

בקהילה - ערנית ומשתפת פעולה, מתמצאת בזמן במקום ובסובבים, עצמאית באכילה אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, תפקודי מיטה בעזרה קלה, מעברים בעזרה בינונית, נידות בכיסא גלגלים בעזרת הזולת. רחצה ולבוש - עזרה קלה בפלג גוף עליון בישיבה ועזרה בינונית רבה בפלג גוף תחתון. סוגרים - שולטת חלקית על סוגר השתן בשל מגבלת נידות משתמשת במוצרי ספיגה, פעולות מעיים נטייה לשלשולים. דינמיקה חיובית

בקהילה FIM = 72

בשחרור FIM = 109

בשחרור - משתחררת לביתה, ערנית ומשתפת פעולה, עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, מעברים עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, נידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, רחצה ולבוש עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, ועזרה חלקית בפלג גוף תחתון, סוגרים שולטת על סוגר השתן פעולות מעיים מוסדרות, זקוקה לעזרה ב - IADL.

המלצות

המלצות

מעקב רופא משפחה, מעקב מעבדה - בדיקות דם.
מעקב סיעודי בקהילה, מעקב לחץ דם.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
מעקב כף רגל סוכרתית, אחות סוכרת.
מעקב והמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
המשך טיפולי פיזיותרפיה במסגרת אמבולטורית.
מעקב רופא אורתופד.
מעקב רופא קרדיולוג.
מעקב רופא כלי דם.
מעקב מרפאת סוכרת.
מעקב רופא אנדוקרינולוג.
מעקב דיאטנית בקהילה.
המדווה/ארוקיה ראיד

פיזיותרפיה

סיכום

אסתר הגיעה לשיקום בבית"ח רעות בתאריך ה- 31/07/2024 לאחר החלפת מפרק ירך שמאל בגישה אחורית.

זרה קלה בתפקודי מיטה ומעברים עם שימוש מופחת ברגל שמאל, לא נשאה משקל על יד שמאל בשל כאבים כתוצאה מנפילתה. כיפוף מוגבר בגו שתי הברכיים בכלל התפקודים. נידת בכ"ג בעזרת הזולת, הולכת בהשגחה בתמיכת ה"ג בדגם אנטלגי, מתקשה לשאת משקל על יד שמאל בשל כאבים מנפילתה. לא תרגלה מדרגות.

החלף אשפוז הצגה דינמיקה חיובית מבחינה תפקודית ופיזיקלית. הביעה מוטיבציה לשיקום ותרגלה בחדר הכושר ובזמנה הפנוי תרגילים אשר דרכה לבצע. התקדמה בהדרכה בהליכתה, העלתה מרחקי הליכה. החלה לתרגל מדרגות. מבחינת הכתפיים - טווחי הכתפיים ירודים פרה מורבידי, תפ שמאל לאחר חבישות קינזיטיפ חל שיפור משמעותי יחד עם תרגול אקטיבי נעזר בתמיכת מקל מטאטא. בכתף ימין - חבישת קינזי טייפ הטיבה יד עם הטווחים, כאשר מורידים אותה, עדיין ישנו פיצוי משמעותי שמבצעת. כמו כן, חל שיפור בנפוחות ברגל שמאל בשימוש בגרב אלסטית.

אית חלקית בכלל התפקודים עם ה"ג, עדיין ישנו כיפוף מוגבר בגו ובברכיים (פרה מורבידי) אך שיפור בנשיאת המשקל על רגל שמאל. פחות נשיאת קל על הידיים בהליכה. הגדילה מרחקי הליכה ומסוגלת ללכת בפנים ובחוץ במשך כ-25 דקות ברציפות ללא עצירות בקצב איטי. לעתים עוצרת בזמן ילכה על מנת לדבר. עולה ויורדת מדרגות בהשגחה עם מעקה מצד אחד בתבנית step to. במהלך אשפוז קיבלה אישור להסרת מפריד ברכיים



טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקהנשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ערכי סוכר בצום 98-132 מ"ג% תחת טיפול METFORMIN ו-GALVUS.
מצב בשחרור יציאות תקינות 1 ביום אך לא סדירות, ללא טיפול במרככים באופן קבוע, לציין כי הטיפול לקוליטיס משפיע לה על היציאות.
המלצות:
1. מעקב אחר משקל - במידה ויש ירידה במשקל יש לשקול להפנות לדיאטנית בקהילה.
2. מעקב אחר ב"ד - שימור סטטוס חלבונים בנורמה. במידה ויש חוסר תאבון או קושי לאור קוליטיס ברקע יש להפנות לדיאטנית בקהילה.
3. מעקב אנמיה - המוגלובין ירוד 11.2 תחת טיסוף B12, ח' פולית ו-FOLEX.
4. מעקב אלקטרוליטים - אשלגן תחת משתנים ALDACTONE ומגנזיום תחת MAGNOX.
5. מעקב סוכרים תחת טיפול תרופתי פומי.
המדווה יעל סקולסקיס

מטופל פליאטיבי: לא
הנחיות מקדימות: לא
יפוי כוח: לא
הערות:

אנשי קשר					שם הקרוב
טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל	קירבה	שם הקרוב
054-6093863				בת	שלומי-ליטל *
050-6438527				בת	שרעבי-אלה
0546093863				בת	שלומי-ליטל
0507293926		תל אביב יפו		בת	שלומי-רזית
		תל אביב יפו			

אפוסטרופוסות				שם
טלפון	פקס	תחום	קירבה	שם

הלצה למרפאות חוץ:

רעות תל אביב בית חולים שיקומי
ד"ר יבגנייה צורייב
33242.מ.ר.

שם המדפיס: דר יבגנייה צורייב
שם העל: דר יבגנייה צורייב
תאריך הדפסה: 08/09/2024
תאריך פתיחה: 08/09/2024 10:49:55
תאריך נעילה: 08/09/2024 12:28:32



טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה/נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

סיבת הקבלה

התקבלה לשיקום לאחר ניתוח החלפה מלאה של פרק ירך שמאל ע"ר שבר סבקפיטלי כתוצאה מנפילה

מחלה נוכחית

בת 71 נ+4. מתגוררת בקומה 3 ללא מעלית. טרם אשפזה הנכחי הייתה עצמאית בתפקודה. לא קיבלה חוק סיעוד. ברקע ידוע על יל"ד, סכרת, OA, ULCERATIVE COLITIS. מתגוררת עם בעלה ובתה בבנין פרטי, 2 מדריגות בכניסה ו16 מדריגות בתוך הבית. לפני האשפוז האחרון עצמאית בתפקודה התהלכה ללא אבזרי עזר, לא נעזרה מביטוח זומי.
22.07.24 אושפזה באורטופדיה "שיבא" דרך המיון לאחר נפילה עקב איבוד שיווי משקל. נחבלה באגן שמאל ובכתף שמאל. במיון אובחן שבר סבקפיטלי בפרק ירך שמאל. בצילום כתף - ללא ממצאים.
לצורך החלטה לגבי סוג הניתוח בוצע MRI.
24.07.24 נותחה בהרדמה כללית, בוצע החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל + חסם עצבי בגישה אחורית. בסיום הניתוח יציבה לדריכה והפעלה. זקוקה לפיסוק בין הרגליים בישיבה ובשכבה במהלך שש שבועות.
31.07.24 שוחררה והועברה לשיקום במחלקתנו. שוחררה עם HB-9.83, ללא לויקוציטוזיס.

המלצות בשחרור מבי"ח שולח

שיקום באישפוז, דריכה מלאה על הרגל המנותחת
נוגדי כאבים לפי הצורך
הוצאת סיכות 14 ימים לאחר הניתוח
CLEXAN 40 MG למשך 3 שבועות מהניתוח תחת מעקב ספירת דם
שימוש אנטיביאוטיקה מניעתית טרם ביצוע פרוצדורה פולשנית
טיפול אוסטאופורוזיס

חלות הרקע

יל"ד,
סכרת,
OA,
ULCERATIVE COLITIS

ע סוציאלי

ע תפקודי

שויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע	ת. רישום
	לא ידוע על רגישות				31/07/2024 16:37:25

לים

הרגל

ות עזר

יחור	סיבה	ערך	בדיקה	תאריך
------	------	-----	-------	-------



טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24	01/08/24
Platelet, automated count		150	450	330	556	438

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24	01/08/24
ללא קבוצה		0	0			

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24
Albumin	g/L	35	50	40.6	37.4

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	04/08/24
Bilirubin, direct - blood	mg/dL	.1	.3	<0.1

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24	01/08/24
WBC		4	11	4.1	5.7	7.4
MCV	fL	80	96	86.3	82.9	81.5
MCH	pg	26	34	29.0	29.0	28.7
MCHC	g/dL	31	37	33.6	35.0	35.2
RDW	%	0	15	17.3	16.7	16.5
Mean platelet volume	fL	7	12	8.0	7.3	8.0
Neutrophils %	%	40	75	46.4	66.3	71.4
Lymphocytes %	%	20	40	38.4	21.7	16.2
Mono%	%	2	13	4.7	5.0	5.6
Eosinophils %	%	0	6	10.2	6.6	6.5
Basophils %	%	0	1.9	0.3	0.4	0.3
Neutrophils No.		1.4	6	1.9	3.8	5.3
Lymphocytes No.		1.2	3	1.6	1.2	1.2
Monocytes No.		0	1.3	0.2	0.3	0.4
Eosinophils No.		0	4	0.4	0.4	0.5
Basophils No.		0	2	0.0	0.0	0.0
NRBC/100 WBC	%	0	0	0.5	0.2	0.2
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood		0	0	1.2	3.2	4.4
Hemoglobin	g/dL	11.7	15.5	11.2	10.1	10.9
RBC	%	3.8	5.1	3.9	3.5	3.8
HCT	%	35	45	34	29	31

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	02/08/24
CPE		0	0	ללא הכתמה צואתית
transport medium		0		
CPE culture				



טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	בקהנשו/אה+4 ישראל	0		קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

CHR	TAB	P.O	GENERIC COMPONENT 1000mg]						
CHR	TAB	P.O	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	1TAB X1		01/08/2024	12:00		
CHR	CAP	P.O	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	1cap X1		31/07/2024	08:00		
CHR	DROP	P.O	VITAMIDIN D [MT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	4drop X1		31/07/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	5mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	TAB	P.O	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	5mg X1		31/07/2024	08:00		
CHR	SOL	P.O	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	1000mg X3		31/07/2024	08:00, 12:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	RAFASSAL [5- AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	2000mg X2		31/07/2024	08:00, 20:00		
CHR	TAB	P.O	GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]	50mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	OMEPRAS [OMEPRASOLE 40mg]	40mg X1		31/07/2024	06:00		

רופות מטיפולים בשחרור

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	צורת הגשה
-------	--------	------	---------	------	-------	--------	-----------

אודות הזנה

הזנה PO				סוג ומרקם התפריט	
תאריך התחלה	תאריך סיום	הערות	נותן ההוראה	סוג ומרקם התפריט	
01/08/2024		ללא עגבניות/רוטב אדום, גמבה, חצילים	יעל סוקולסקי	סוג ומרקם התפריט	

נסיקור קוגניטיבי במהלך האשפוז MOCA תאריך: 03/09/2024 ציון: 21 הערות: תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין. יש לה 12 שנות לימוד. נרמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. ציון שלה: 21/31
לא המשך בירור קוגניטיבי בקהילה: לא פרט.
פי הצורך

הערות בשחרור

= מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
= נגד כאבים לפי הצורך אופטלגין.
= מעקב רופא אורטופד מנתח - ביקורת חודש ימים מביקור קודם ב-08.24 עם צילום ביקור
= המשך פיזיותרפיה בקהילה

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקהנשו/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

לאחר כחודש מהניתוח.

המלצות:

סיכום והמלצות:
המשך פיזיותרפיה לעבודה על ש"מ סטטי ודינמי בעמידה, ניסיון למעבר לא"ע מתקדם ובהמשך ללא א"ע, שיפור טווחים בכתף ימין וחזרה לתפקוד בסביבת הבית. עבודה להורדת כאב ונפיחות מרגל שמאל.
המדווח:תם גנור

רפוי בעיסוק

סיכום:

אסתר קיבלה פעמיים בשבוע טיפולים בריפוי בעיסוק במטרות הבאות:

קידום עצמאות בתפקודי BADL - תרגול לבוש, מעברים - השיגה עצמאות במעברים עם הליכון, השיגה עצמאות בלבוש פג"ע.
קידום עצמאות בתפקודי IADL - השיגה עצמאות בעמידה עם ידיים תפקודיים בלטרלי בלי תמיכה לאורך זמן קצר כגון להכין כוס קפה.
קידום מוטורי - תרגול חיזוק ידיים, תרגול סיבולת ושיווי משקל בעמידה בתמיכת הליכון ובלי תמיכת ידיים - עדיין סיבולת ירודה.
הדרכה ליציאה הביתה.

אסתר משתפת פעולה באופן מלא ע"פ יכולתה ונצפתה דינמיקה תפקודית ומוטורית חיובית.

מצב כהיום:

מוטורית - מגיה עם הליכון בעזרת מתנדבים. שווי משקל סטטי ודינמי תקין בישיבה ובעמידה עם תמיכה ג"ע- ימין דומיננטית, טווחים מלאים בשתי ידיים. כוח גס ירידה קלה בש.כיד (4/5-) ואצבעות (4/5), כוח גס שמור במרפק בשתי ידיים. כוח גס בכתף ביד שמאל ירידה בינונית בכתף (5/+3), ובכתף ביד ימין ירידה קלה (4/5). ג"ת- בצקת בשתי רגליים.
תפקודית- ממיידת בהליכון. BADL - עצמאית באכילה, לבוש פג"ע וטפוח אישי בישיבה, זקוקה לעזרת הליכון במעברים ובשרותים. זקוקה לעזרה בינונית בלבוש ופג"ת וברחצה.
IADL - מסוגלת לבצע פעולות פשוטות בעמידה כגון להרים דברים ממקום אחד עד מקום אחר. מסוגלת לבצע פעולות IADL הדורשות שימוש בי לטיראלי בידיים תוך כדי עמידה כגון להכין כוס קפה. זקוקה לעזרה עם משימות IADL מורכבות יותר הכוללות עמידה לאורך זמן ושימוש בידיים כגון לקפל כביסה ולהכין ארוכה גדולה.
קוגניטיבית - ערנית, משתפת פעולה, הבנה, דיבור, זיכרון, כתיבה וקריאה תקינים, מודע למצבה. התמצאות בזמן, מקום ובפרטים אישיים תקינים.
סיכום מבחן MOCA: תפיסה מרחבית/אקסוקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין.
יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. הציון: 21

המלצות:

המלצות:

אסתר משתחררת לבית של בת שלה. מומלץ ביקור בית להערכת סביבת המגורים של אסתר ומתן המלצות על התאמות דיור להתאמה למצבו התפקודי הנוכחי. מומלץ המשך טיפול להערכת התפקוד ועידוד השתתפות במטלות תפקודיות ובתפקודי פנאי.

המדווח:מסינג תרצה

תזונה ודיאטה

סיכום:

מטופלת בת 71, הגיעה למוסדנו לצורך שיקום לאחר ניתוח החלפה מלאה של פרק ירך שמאל ע"ר שבר סבקפיטלי כתוצאה מנפילה.
ברקע- כוליטיס (טיפול רפואי וקסלג'ן), סוכרת סוג 2, יל"ד, קטרקט, OA.
בשקילה במחלקה מצויה במשקל תקין לגיל וגובה גריאטרי 68 ק"ג, BMI=25.5 אך מצויה 12 ק"ג יותר ממה שדווח שרגילה אליו, ייתכן והמשקל לא מהימן ובנוסף הציגה בצקות ברגליים דו"צ ++.
בהגיעה למחלקה תאבון שמור אחרי שבאשפוז המעיטה באכילה לאור הכאבים, שם הוצע לה מזון ייעודי מסוג אנשור אך לא שתתה ולא מעוניינת גם עכשיו.
לציין כי למטופלת קוליטיס - מטופלת עם כדורים ביולוגים, במעקב גסטרוסקופיה בכל שנה. ישנם מזונות שנמנעת שגורמים לה לחומציות כמו עגבניות, גמבה וחצילים.
התואמה כלכלה רגילה IDDSI 7R, זל סוכר, נוזלים דלילים IDDSI 0 ללא רוטב אדום, חצילים וגמבה. בתוספת דיסט סולת ע"ב מים, גבינה צהובה, מלפפון מגורד, טחינה וטונה. שיניים שלמות שתלים, ללא בעיית לעיסה או בליעה.
במהלך שהותה מסתדרת עם האוכל המוגש, לא אוכלת את המנה החלבנית בארוחת הצהריים לאור טעם. יציאות בנורמה כפי שרגילה תחת הטיפול התרופתי וממעיטה באכילת סיבים, ללא שינויים בתפריט להעדפת המטופלת. כמו כן הופיע פצע חדש בעכוז.
המטופלת הציגה במחלקה ירידה של 1.9 ק"ג מצויה משקל בטווח הרצוי, משקל 66.8 ק"ג, BMI=24.8.
בבדיקות מעבדה מהתאריך 18/8/24: המוגלובין ירוד 11.2 (תחת B12, FOLEX, ח' פולית). סטטוס חלבונים: TP בנורמה 71, אלבומין בנורמה 40.6.
CRP מעל הנורמה 10.
תפקודי כליות: CR ירוד 0.49, BUN בנורמה 13, אלקטרוליטים: נתרן בנורמה גבול תחתון 136, אשלגן בנורמה 4.14 (תחת משתנים ALDACTONE).
מגנזיום בנורמה 1.8 (תחת MAGNOX), זרחן בנורמה 2.9, סידן בנורמה 8.9.

וונוס תיבה ריקה = טונוס תקין

נחושה

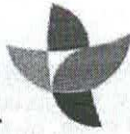
סיכום והמלצות

בקבלתה:

במהלך אשפוז:

במהלך אשפוזו:
במהלך אשפוזו הציגה דינמיקה חיובית מבחינה תפקודית ופזיקלית. הביעה מוטיבציה לשיקום ותרגלה בחדר הכושר ובזמנה הפנוי תרגילים אשר הודרכה לבצע. התקדמה בהדרכה בהליכתה, העלתה מרחק הליכה. החלה לתרגל מדרגות. מבחינת הכתפיים- טווחי הכתפיים ירודים פרה מורבידי, בכתף שמאל לאחר חביושות קימיוטייפ חל שיפור משמעותי יחד עם תרגול אקטיבי נעזר בתמיכת מקל מטאטא. בכתף ימין- חביושת קינזון טייפ הטיבה מאוד עם הטווחים, כאשר מורידים אותה, עדיין ישנו פיצוי משמעותי שמבצעת. כמו כן, חל שיפור בפניות ברגל שמאל בשימוש ברגר אלסטית.

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקה/נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	31/07/2024	ת.קבלה למחלקה	31/07/2024	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית	

ובזמנה הפנוי תרגילים אשר הודרכה לבצע. התקדמה בהדרכה בהליכתה, העלתה מרחקי הליכה. החלה לתרגל מדרגות. מבחינת הכתפיים- טווחי הכתפיים ירודים פרה מורבידי, בכתף שמאל לאחר חבישות קינזיוטייף חל שיפור משמעותי יחד עם תרגול אקטיבי נעזר בתמיכת מקל מטאטא. בכתף ימין- חבישת קינזיו טייפ הטיבה מאוד עם הטווחים, כאשר מורידים אותה, עדיין ישנו פיצוי משמעותי שמבצעת.

אינדיקציות/קונטראינדיקציות בשחרור
ללא צורך בפיוסוק ברכיים

קאב	בקבלה
קאבים בשכמות וירך שמאל.	בשחרור
מבחן FIM בקבלה: 42	בשחרור: 61

הערות	ניקוד	FIM שחרור
הרמת אגן	4	הרמת אגן
בעזרה קלה לכיפוף רגל שמאל על המיטה, מרימה לגובה חלקי שאינו תפקודי	6	גלגול במיטה
בעזרה קלה עם רגל שמאל, גלגול לצד ימין עם כרית כפולה בין הברכיים.	6	תזוזה במיטה מעברים
בעזרה קלה	6	מיטה לכסא
בהשגחה בתמיכת ה"ג.	6	ישיבה לעמידה
בהשגחה בתמיכת ה"ג.	6	כסא למיטה
בהשגחה בתמיכת ה"ג.	6	שכיבה לישיבה
בעזרה קלה לרגל שמאל, אינה משתמשת ביד שמאל בשל כאב	6	שכיבה לשכיבה
בעזרה קלה לרגל שמאל, אינה משתמשת ביד שמאל בשל כאב	6	ידידות
זקוקה לעזרה בשינוע	2	נעת כיסא גלגלים
בהשגחה בתמיכת ה"ג, הליכה אנטלגית, מתקשה לשאת משקל על יד שמאל בשל כאבים מהנפילה.	6	ליכה
לא רלוונטי עדיין	5	דרגות

חנים/בדיקות נוספות
משקל

בשחרור	בקבלה
	סטטי שמור, דינאמי לקוי- לא יוצאת מספיק מבסיס התמיכה.
	לקוי. זקוקה לה"ג.
	לקוי. זקוקה לה"ג.

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	שם האב	ת.זהות	ת.לידה	גילמין	מצב	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	דוד	05169359-6	26/02/1953	71	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

טלפון מחלקה : 03-6383682

תאריך שחרור :

08/09/2024

לאן משתחרר לביתה

1. אנשי קשר:

אנשי קשר					
שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
שלומי-ליטל *	בת	054-6093863			
שרעבי-אלה	בת	050-6438527			
שלומי-ליטל	בת	0546093863		תל אביב יפו	
שלומי-רזית	בת	0507293926		תל אביב יפו	

הנחיות מקדימות: לא

יפוי כח: לא

הערות:

2. אבחנות

קוד	סטאטוס	אבחנה	ת.התחלה	ת.סיום	ת.רישום
93.89		REHABILITATION THERAPY			31/07/2024 16:16:48
781.2		GAIT ABNORMALITY			31/07/2024 16:16:57
820.09		FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left	22/07/2024		31/07/2024 16:18:20
81.51		TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left	25/07/2024		31/07/2024 16:31:35
733		OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED			31/07/2024 16:18:36

08/09/2024

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסגרת לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	שם ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקה	נשוי/אה	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית
31/07/2024 16:31:53					250 CHR DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II
31/07/2024 16:32:07					401.9 CHR ESSENTIAL HYPERTENSION
22/08/2024 09:48:27					305.1 CHR HEAVY SMOKER
20/08/2024 12:24:49	20/08/2024				786.2 COUGH
06/08/2024 11:14:01					437.9 CHR CEREBROVASCULAR DISEASE UNS [PER CT 8/2023]
31/07/2024 16:33:15					556 CHR COLITIS ULCERATIVE
06/08/2024 11:15:57					304.32 CHR CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE
31/07/2024 16:30:38					285.9 CHR ANEMIA
04/08/2024 14:34:54	04/08/2024				266.2 CHR VITAMIN B12 DEFICIENCY
31/07/2024 16:30:12					269.2 CHR UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY
22/08/2024 09:45:58					275.2 HYPOMAGNESEMIA
22/08/2024 09:47:06					V07.8 OTHER SPECIFIED PROPHYLACTIC MEASURE

3. רגישויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע	ת. רישום
	לא ידוע על רגישות				31/07/2024 16:37:25

4. תרופות קבועות

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך	צורת	סיווג
-------	--------	------	---------	------	-------	--------	-----	------	-------



שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.ז	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נשואה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטטוס	גורם מממן	קופ"ח
31/07/2024	31/07/2024	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית	

מתן	הגשה	שם התרופה	דоз	ת.קבלה	שם התרופה	דоз	ת.קבלה
CHR	TAB	P.O	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	850mg X1	06/08/2024	12:00	
CHR	TAB	P.O	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	75mg X1	06/08/2024	08:00	
CHR	TAB	P.O	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	12.5mg X1	04/08/2024	08:00	
CHR	TAB	P.O	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]	1TAB X1	04/08/2024	12:00	
CHR	TAB	P.O	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	1TAB X1	01/08/2024	12:00	
CHR	CAP	P.O	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	1cap X1	31/07/2024	08:00	
CHR	DROP	P.O	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	4drop X1	31/07/2024	12:00	
CHR	TAB	P.O	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	5mg X2	31/07/2024	08:00, 18:00	
CHR	TAB	P.O	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	5mg X1	31/07/2024	08:00	
CHR	SOL	P.O	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	1000mg X3	31/07/2024	08:00, 12:00, 18:00	
CHR	CAP	P.O	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	2000mg X2	31/07/2024	08:00, 20:00	
CHR	TAB	P.O	GALVUS	50mg	31/07/2024	08:00,	

08/09/2024

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	שם ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה 4	נשוי/אה+	ישראל 0		קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח				
31/07/2024	31/07/2024	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית					
	18:00		X2	[VILDAGLIPTIN 50mg]					
	06:00	31/07/2024	40mg	OMEPRazole 40mg					
			X1	[OMEPRazole 40mg]					

תרופות שניתנו למטופל ביום השחרור

--

5. הוראות הזנה

הזנה PO				
סוג ומרקם התפריט	תאריך התחלה	תאריך סיום	הערות	נזון
מזון רגיל (7), נוזלים דלילים (0), דל סוכר	01/08/2024		ללא עגבניות/רוטב אדום, גמבה, חצילים	יעל סוקולסקי

6. הוראות הזנה שקיבל היום: (מהשעה 5:00 עד עתה)

7. סימנים חיוניים לשעה האחרונה

תאריך	שעה	לח"ד	דופק	חום	סטורציה
-------	-----	------	------	-----	---------

נתוני זיהום

ת.שליט בידוד	ת.הסרת בידוד	בדיקת Hodge Test	Pcr בדיקת	מקור זיהום	ת.לקיחת תרביית ראשונה	שם החידק
--------------	--------------	------------------	-----------	------------	-----------------------	----------

8. משקל/גובה:

משקל - 66.8 ק"ג מתאריך 15/08/2024 גובה - 164 ס"מ מתאריך 01/08/2024

9. כאב

--

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מוסוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	שם האב	ת.זהות	שם	ת.לידה	גילמין	מצב	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	דוד	05169359-6		7126/02/1953	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6	תל אביב יפו	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטטוס	גורם מממן	קופ"ח	קופת חולים כללית	קופ"ח	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית
תאריך	סטטוס	דרגה	מיקום	גורמים	סמפטומים	אופי	סוג	טיפול	תרופה	הערות

10. חיסונים

72

11. אומדן תפקודי סיעודי

FIM בקבלה

109 8/9/2024

FIM בשחרור

14

Norton בקבלה

11 31/8/2024

Norton בשחרור

GDS בקבלה

GDS בשחרור

כף רגל סכרתית בקבלה

כף רגל סכרתית בשחרור

אומדן פה בקבלה

אומדן פה בשחרור

08/09/2024

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסונף למקומוטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה 4	נשוי/אה+ ישראל	0		קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

אומדן תפקודי

נשימה : תקינה

הכרה : מלאה

התנהגות : משתף פעולה

תקשורת : שפת דיבור עברית

חושים : ראייה : משקפיים

שמיעה : סבירה

תפיסת

מחלה : מודע למצבו

ניידות : אביזרי עזר

הליכון גלגלים

מעברים : עצמאי

הלבשה : עזרה חלקית

רחצה : עזרה חלקית

אופן האכילה : אופן ההזנה : PO

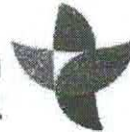
והשתיה :

תאריך החדרה/החלפה

אופן האכילה : עצמאי
זקוקה לעזרה בכנה והגשה.

סיכון : כן צורך בהשגחה/אביזרים
לנפילות : הליכון גלגלים + השגחה

הפרשות : שתן שליטה מלאה



שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקה	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

סוג קטטר

תאריך החדרה

מס'

צואה שליטה מלאה

תקין

מצב
העור:

טיפול

12. חפצים אישיים: נמסרו לחולה/משפחה

13. מעקבים מתוכננים

תאריך רישום	דיווח	מדווח	תאריך

הדרכות

14. המלצות/הדגשים:

מעקב רופא משפחה, מעקב מעבדה - בדיקות דם.
מעקב סיעודי בקהילה, מעקב לחץ דם.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
מעקב כף רגל סוכרתית, אחות סוכרת.
מעקב והמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
המשך טיפולי פיזיותרפיה במסגרת אמבולטורית.
מעקב רופא אורתופד.

ייעוץ מתוכנן:

08/09/2024



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה 4	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

מעקב רופא קרדיולוג.
מעקב רופא כלי דם.
מעקב מרפאת סוכרת.
מעקב רופא אנדוקרינולוג
מעקב דיאטנית בקהילה.

15. הערות:

אסתר בת 71 נשואה + 4 התקבלה לניסיון שיקומי לאחר נפילה וחבלת אגן שמאל וכתף שמאל , בצילום אובחן שבר סבקיטלי משמאל בתאריך 25/7/24 עברה ניתוח החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל בגישה אחורית, (יש הנחיות לשמור על פיסוק רגליים והגבהה בנוחיות) מותרת דריכה והפעלה של הרגל, צילום -כתף שמאל ללא ממצאים אך יש מגבלה בטווחים.
היום משתחררת לביתה, ערנית ומשתפת פעולה, עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, מעברים עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, ניידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, רחצה ולבוש עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, ועזרה חלקית בפלג גוף תחתון, סוגרים שולטת על סוגר השתן פעולות מעיים מוסדרות, זקוקה לעזרה ב - IADL .
הודרכה להגברת בטיחות אישית, מניעת נפילות ונטילת תרופות.
הודרכה להמשך טיפול תרופתי קבוע.
הודרכה למעקב יומי ללחץ דם.
הודרכה למעקב רמות סוכר בדם, על ערכי היפוגליקמיה והיפרגליקמיה.
הודרכה למעקב כף רגל סוכרתית/ אחות סוכרת.
הודרכה להמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
הודרכה להקפיד על הנחיות רופא מנתיח.
הודרכה לאורח חיים בריא.
הודרכה להפסקת עישון.
מאחלים לכם רפואה שלמה ובריאות טובה.

חתימה ארקהיה ראיד

שם בודק: ארקהיה ראיד שם נועל: ארקהיה ראיד מ.ר: 216494 תאריך פתיחה: 08/09/2024 10:12:23
תאריך געילה: 08/09/2024 11:22:44 תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס: ארקהיה ראיד



שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד	26/02/1953	71 נקבה	נשואה+4	0 ישראל	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטטוס שיקום גריאטרי	גורם מממן	קופ"ח כללית	קופ"ח כללית	
31/07/2024	31/07/2024	I		קופת חולים כללית			

תאריך שחרור: 08/09/2024

אבחנה:

REHABILITATION THERAPY
GAIT ABNORMALITY
FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left - 22/07/2024
TOTAL HIP REPLACEMENT (THR) - Left - 25/07/2024
OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED
DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II
ESSENTIAL HYPERTENSION
HEAVY SMOKER
COUGH - 20/08/2024
CEREBROVASCULAR DISEASE UNS - PER CT 8/2023
COLITIS ULCERATIVE
CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE
ANEMIA
VITAMIN B12 DEFICIENCY - 04/08/2024
UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY
HYPOMAGNESEMIA
OTHER SPECIFIED PROPHYLACTIC MEASURE

ב. פרטים אישיים:

נושא	נתונים	נושא	נתונים
קומה	3, עם 54 מדרגות	מצב משפחתי	נ+4
מעלית	לא	דיוור	פרטי
מתקני רחצה	אמבטיה,	שפה מחוברת	עברית, ערבית
מאחדים	ללא	דומיננטיות מוטורית	ימין
עם מי גר	בן זוג,	מקצוע	מזכירה חברת חשמל, פנסיה מ2016
מס ילדים + גילאים		השכלה	4 שנות לימוד 12 הערות:
גיל	71	עיסוק נוכחי	פנסיה

הערה לפרטים כלליים:



שחרור-רפואי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד	71 26/02/1953 נקבה	נשוי/אה+	ישראל 0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח	
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית	

ראיה: יש משקפיים

ד. תפקודי

BADL					
קבלה	שחרור	הערות	קבלה	שחרור	הערות
6	7		3	7	לבוש עליון
3	4		3	4	רחצה
6	6	בישיבה	4	6	מעברים
4	6		3	6	ניידות
7	7		7	7	יכולת ביטוי
7	7		7	7	פתרון בעיות
7	7				
7	7				

IADL בשחרור:
מסוגלת לבצע פעולות פשוטות בעמידה כגון להרים דברים ממקום אחד עד מקום אחר.
מסוגלת לבצע פעולות IADL הדורשות שימוש בידיים תוך כדי עמידה כגון להכין כוס קפה.
זקוקה לעזרה עם משימות IADL מורכבות יותר הכוללות עמידה לאורך זמן ושימוש בידיים כגון לקפל כביסה ולהכין ארוחה גדולה.

ה. מוטוריות

1. בדיקת מפרקים:

קבלה				ימין			
שמאל	שמאל	שמאל	שמאל	שמאל	שמאל	שמאל	שמאל
טונוס	כח גס	פסיבי	אקטיבי	טונוס	כח גס	פסיבי	אקטיבי
		עד 90 אחר כך עם כאבים.	0		-3/5	מלא	עד 120



שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד	71 26/02/1953 נקבה	נשוי/אה+ ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס שיקום גריאטרי	גורם מממן	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית
31/07/2024	31/07/2024	1	מלא	מלא	מלא	-4/5
מלא	5/5		מרפק+אמה	מלא	מלא	-4/5
מלא	-4/5		ש.כ.יד	מלא	מלא	-4/5
מלא	4/5		אצבעות	מלא	מלא	-4/5

הערות: נפלה על צד שמאל, קשה לה להחזיר היד שמאל למטה, כח גס בכתף שמאל לא בדוק בגלל כאבים

שינוי ללא שינוי				שחרור				שמאל			
ימין				שחרור				שמאל			
טונוס	כח גס	פסיבי	אקטיבי	טונוס	כח גס	פסיבי	אקטיבי	טונוס	כח גס	פסיבי	אקטיבי
			מלא				מלא		3/5+		מלא
	4/5		מלא				מלא		5/5		מלא
	5/5		מלא				מלא		4/5-		מלא
	4/5-		מלא				מלא		4/5		מלא
	4/5		מלא				מלא				מלא

הערות: נפלה על צד שמאל, קשה לה להחזיר היד שמאל למטה, כח גס בכתף שמאל לא בדוק בגלל כאבים

2. קבלה - כוח אגרוף DYNAMOMETER ימין 10.03 ק"ג
שחרור - כוח אגרוף DYNAMOMETER ימין
הערכה תחושתית
תקין לא תקין
3. שווי משקל בשיבה
תקין
4. קונטרה אינדיקציות:
לחולי CRPS



שחרור רפוי בעיסוק

המירע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד	71 26/02/1953 נקבה	נשוא/אה+	ישראל 0	קירין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח	
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית	

סיכום מוטורי:

מגיעה בכ"ג בעזרת מתנדבים. שווי משקל סטטי ודינמי תקין בישיבה ובעמידה עם תמיכה. ג"ע- ימין דומיננטית, טווחים מלאים בשתי ידיים מלבד כתפיים, כתף ימין - אקטיבי עד 120 ופסיבי מלא, כתף שמאל אקטיבי ופסיבי שיפור (בארץ 90 אקטיבי, 120 פסיבי). כוח גס יד ימין- ירידה בינונית בכתף (3-5), ירידה קלה בש.כיד ואצבעות, וכוח שמור במרפק. כוח גס ביד שמאל- בכתף לא בדוק בגלל כאבים, וירידה קלה במרפק. ש.כיד ואצבעות (4-5). ג"ת- בצקת בשתי רגליים.

קוגניציה

התמצאות תקין

קריאה

ציור שעון - x = clox1: 10/15, clox2: 14/15

מהלך וסיכום קוגניטיבי:

עריית, משתפת פעולה, הבנה, דיבור, זיכרון, כתיבה וקריאה תקינים, מודע למצב. התמצאות בזמן, מקום ובפרטים אישיים תקינים. clox1: 10/15, clox2: 14/15
סיכום מבחן MOCA: תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין.
יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. הציון: 21

מהלך הטיפול:

אסתר קיבלה פעמיים בשבוע טיפולים בריפוי בעיסוק במטרות הבאות:
קידום עצמאות בתפקודי BADL - תרגול לבוש, מעברים - השיגה עצמאות במעברים עם הליכון, השיגה עצמאות בלבוש פג"ע.
קידום עצמאות בתפקודי IADL - השיגה עצמאות בעמידה עם ידיים תפקודיים בילטרלי בלי תמיכה לאורך זמן קצר כגון להכין כוס קפה.
קידום מוטורי - תרגול חיזוק ידיים, תרגול סיבולת ושיווי משקל בעמידה בתמיכת הליכון ובלי תמיכת ידיים - עדיין סיבולת ירודה.
הדרכה ליציאה הביתה.
אסתר משתפת פעולה באופן מלא ע"פ יכולתה ונצפתה דינמיקה תפקודית ומנטורית חיובית.

סיכום והמלצות:

בת 71, נ+4, מתגוררת עם בעלה בקומה 3 בלי מעלית. במקצוע היא מזכירה חברת חשמל, היא בפנסיה מ-2016. בדירה יש לה אמבטיה. שיקום לאחר ניתוח החלפה מלאה של פרק ירך שמאל ע"ר שבר סבקפיטלי כתוצאה מנפילה ברקע- ידוע על יל"ד, סכרת, OA, ULCERATIVE COLITIS.
טרם אשפוזו היא הייתה עצמאית בכל BADL וIADL. היא לא נהגת ולא משתמשת במחשב. היא הילת הכספים יחד עם בעלה.
מצב כהיום:

מוטורית - מגיה עם הליכון בעזרת מתנדבים. שווי משקל סטטי ודינמי תקין בישיבה ובעמידה עם תמיכה. ג"ע- ימין דומיננטית, טווחים מלאים בשתי ידיים. כוח גס ירידה קלה בש.כיד (4/5-) ואצבעות (4/5), וכוח שמור במרפק בשתי ידיים. כוח גס בכתף ביד שמאל ירידה בינונית בכתף (3+5), ובכתף ביד ימין ירידה קלה (4/5). ג"ת- בצקת בשתי רגליים.
תפקודית- מנויידת בהליכון. BADL - עצמאית באכילה, לבוש פג"ע וטפוח אישי בישיבה, זקוקה לעזרת הליכון במעברים ובשרותים. זקוקה לעזרה בינונית בלבוש ופג"ע וברחצה.
IADL - מסוגלת לבצע פעולות פשוטות בעמידה כגון להרים דברים ממקום אחד עד מקום אחר. מסוגלת לבצע פעולות IADL הדורשות שימוש ביד ימין כגון כביסה ולהכין ארוכה גדולה. זקוקה לעזרה עם משימות IADL מורכבות יותר הכוללות עמידה לאורך זמן ושימוש בידיים כגון לקפל כביסה ולהכין ארוכה גדולה.
קוגניטיבית - עריית, משתפת פעולה, הבנה, דיבור, זיכרון, כתיבה וקריאה תקינים, מודע למצב. התמצאות בזמן, מקום ובפרטים אישיים תקינים.
clox1: 10/15, clox2: 14/15
סיכום מבחן MOCA: תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5,

שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד	26/02/1953	נשוי/אה+ 4	ישראל 0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח	
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית	

התמצאות- תקין.
יש לה 12 שנות לימוד. מרמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. הציון: 21
המלצות:

אסתר משתחררת לבית של בת שלה. מומלץ ביקור בית להערכת סביבת המגורים של אסתר ומתן המלצות על התאמות דיור להתאמה למצבו התפקודי הנוכחי. מומלץ המשך טיפול להערכת התפקוד ועידוד השתתפות במטלות תפקודיות ובתפקודי פנאי.

שם בודק: מסינג תרצה 12:16:31 08/09/2024
שם נועל: מסינג תרצה מ.ר: 117532
תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס: מסינג תרצה
תאריך נעילה: 07:48:50 05/09/2024



שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה/נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים כללית
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית			
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית			

תאריך שחרור: 08/09/2024

פרטים אישיים

מתגורר עם בעלה בת"א

קומה 3

מעלית לא

מס' מדרגות ומעקה 51 מדרגות

אבחנות

קוד	סטאטוס	אבחנה	ת.התחלה	ת.סיום	ת.רישום
93.89		REHABILITATION THERAPY			31/07/2024 16:16:48
781.2		GAIT ABNORMALITY			31/07/2024 16:16:57
820.09		FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left	22/07/2024		31/07/2024 16:18:20
81.51		TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left	25/07/2024		31/07/2024 16:31:35
733		OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED			31/07/2024 16:18:36
250	CHR	DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II			31/07/2024 16:31:53
401.9	CHR	ESSENTIAL HYPERTENSION			31/07/2024 16:32:07
305.1	CHR	HEAVY SMOKER			22/08/2024 09:48:27
786.2		COUGH	20/08/2024		20/08/2024 12:24:49
437.9	CHR	CEREBROVASCULAR DISEASE UNS [PER CT 8/2023]			06/08/2024 11:14:01
556	CHR	COLITIS ULCERATIVE			31/07/2024 16:33:15
304.32	CHR	CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE			06/08/2024 11:15:57
285.9	CHR	ANEMIA			31/07/2024 16:30:38
266.2	CHR	VITAMIN B12 DEFICIENCY	04/08/2024		04/08/2024 14:34:54
269.2	CHR	UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY			31/07/2024 16:30:12
275.2		HYPOMAGNESEMIA			22/08/2024 09:45:58
V07.8		OTHER SPECIFIED PROPHYLACTIC MEASURE			22/08/2024 09:47:06

22/07/2024

תאריך הפגיעה

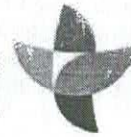
תיאור האירוע הנוכחי

בעלה עבר אירוע מוחי לפני חודשיים, אושפד כאן ב"רעות", הגיעה לבקר אותו ביום שני. במהלך הביקור יצאה לקנות אוכל עבורו ברחוב ההגנה. ככל הנראה בעקבות עבודות הרכת הקלה היה גובה בין הכביש למדרכה, מעדה ונפלה. פונתה באמבולנס ל"שיבא" ושם נותחה לאחר שלושה ימים.

במהלך אשפוז:

מהלך האשפוז

במהלך אשפוז הצגה דינמיקה חיובית מבחינה תפקודית ופיזיקלית. הביעה מוטיבציה לשיקום ותרגלה בחדר הכושר



שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה נשואה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים
ת.קבלה למוסד	31/07/2024	ת.קבלה למחלקה	31/07/2024	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופת חולים כללית	קופ"ח	כללית
בהליכה					שיקום גריאטרי				

טווחי תנועה											
תיבה ריקה = טווח תנועה תקין											
בשחרור						בקבלה					
שמאל			ימין			שמאל			ימין		
איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי	איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי	איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי	איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי
לעיתים פיצוי קל משכמה וקלביקולה		חסר במעלות אחרונות לכיפוף כתף	עדיין קיים פיצוי מהשכמה ומהקלביקולה		בדומה לקבלתה אך בשיפור עם חבישת קינזון ולאחר תרגול	כאובה מאוד בכתף שמאל לכל הכיוונים.	הגעה לכ-70% מהטווח	טווחים ירודים מאוד בכתפיים		טווחים ירודים אך תפקודיים בכתף	גפה עליונה
						0	0				Shoulder Extention
							כ-50	כ-20 אקטיבי נעזר			Shoulder Abduction
								בקושי מניעה			Shoulder Horizontal ADD
								בקושי מניעה			Shoulder Horizontal ABD
								לא ניתן לבדוק בשל כאב			Shoulder Ext. rotation
								לא ניתן לבדוק בשל כאב			Shoulder Int. rotation
								מלא		מלא	Elbow Flexion
						לא מיישרת עד הסוף ללא הכוונה מילולית		לא מיישרת עד הסוף ללא הכוונה מילולית		מלא	ElbowE Extension
איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי	איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי	איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי	איכות תנועה	פסיבי	אקטיבי

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זדהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 כללית	קופת חולים
ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופת חולים כללית	קופ"ח	כללית		
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית					

בשחרורה:
עצמאית חלקית בכלל התפקודים עם ה"ג, עדיין ישנו כיפוף מוגבר בגו ובברכיים (פרה מורבידי) אך שיפור בנשיאת המשקל על רגל שמאל. פחות נשיאת משקל על הידיים בהליכה. הגדילה מרחקי הליכה ומסוגלת ללכת בפנים ובחוץ במשך כ-25 דקות ברציפות ללא עצירות בקצב איטי. לעתים עוצרת בזמן ההליכה על מנת לדבר. עולה ויורדת מדרגות בהשגחה עם מעקה מצד אחד בתבנית step to. במהלך אשפוז קיבלה אישור להסרת מפריד ברכיים לאחר כחודש מהניתוח.

סיכום והמלצות:
המשך פיזיותרפיה לעבודה על ש"מ סטטי ודינמי בעמידה, ניסיון למעבר לא"ע מתקדם ובהמשך ללא א"ע, שיפור טווחים בכתף ימין וחזרה לתפקוד בסביבת הבית. עבודה להורדת כאב ונפיחות מרגל שמאל.

כ"ג למרחקים ארוכים, ה"ג.

צויד מומלץ בשחרור

מצורף מכתב המלצה לצויד/אביזר

בברכה,

חתימה תם גנור

ניתן לצור עמי קשר בטלפון 03-6383638/657

תאריך נעילה: 08/09/2024 09:29:14

תאריך פתיחה: 04/09/2024 15:07:00

שם בודק: תם גנור שם נועל: תם גנור מ.ר: 169536
תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס: תם גנור

מרכז רפואי שיקומי רעות
גנור תם
פיזיותרפיסטית
10-169536

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסונף למקולטת לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

סיכום והמלצות סיעוד למכתב השחרור הרפואי

שם	ת.ז.הות	שם האב ת.ל.ידה	גיל מין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שם משפחה פרטי	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נשוא/אהב	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית
שם	ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה מחלקה	סטטוס	גורם מממן	קופ"ח	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית	קופת חולים כללית
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	קופ"ח כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית	קופת חולים כללית

בקבלתה - ערנית ומשתפת פעולה, מתמצאת בזמן בנוקם ובסובבים, עצמאית באכילה אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, תפקודי מיטה בעזרה קלה, מעברים בעזרה בינונית, נידות בסיסא גלגלים בעזרת הזולת. רחצה ולבוש - עזרה קלה בפלג גוף עליון בשיבה ועזרה בינונית רבה בפלג גוף תחתון. סוגרים - שולטת חלקית על סוגר השתן בשל מגבלת נידות משתמשת במוצרי ספיגה, פעולות מעיים נטייה לשלשולים.

מצב המטופל
בקבלה

דינמיקה חיובית
FIM = 72 בקבלתה
FIM = 109 בשחרור

דינמיקת הטיפול
בקצרה

בשחרור - משתחררת לביתה, ערנית ומשתפת פעולה, עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, מעברים עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, נידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, רחצה ולבוש עצמאית בפלג גוף עליון בשיבה, ועזרה חלקית בפלג גוף תחתון. סוגרים שולטת על סוגר השתן פעולות מעיים מוסדרות, זקוקה לעזרה ב - ADL.

מצב בשחרור

המלצות
מעקב רופא משפחה, מעקב מעבדה - בדיקות דם.
מעקב סיעודי בקהילה, מעקב לחץ דם.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
מעקב כף רגל סוכרתית, אחות סוכרת.
מעקב והמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
המשך טיפול פיזיותרפיה במסגרת אמבולטורית.
מעקב רופא אורתופד.
מעקב רופא קרדיולוג.
מעקב רופא כלי דם.
מעקב מרפאת סוכרת.
מעקב רופא אנדוקרינולוג.
מעקב דיאטנית בקהילה.

המלצות

תאריך פתיחה: 11:26:24 08/09/2024
שם המדפיס: ארקה ראי

שם בודק: ארקה ראי
שם נועל: ארקה ראי מ.ר: 216494
תאריך הדפסה: 11:26:25 08/09/2024

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר פרידלנדר אלון מ.ר. 28647

מרפאה אורתופדית-פרקים

מנהל/ת: דר' בורשטיין גדעון מ.ר. 28078	טלפון: 03-5302014
אח/ות אחראית: גב' סיגלית יעקובי	פקס: 03-5302825
דוא"ל: orthopedic.devision@sheba.health.gov.il	

סיכום לרופא המטפל

שם משפחה: שלומי	שם פרטי: אסתר	ת"ז: 51693596
גיל: 71	מין: נקבה	טלפון נייד: 0523996690
תאריך ביקור: 06/08/2024	מספר ביקור: 25656970	קופת חולים: כללית
כתובת: קורין עזרא 6 תל-אביב 6743603		

* femoral neck fracture Garden 3-4 (8208) (Left)

אבחנות בביקור

ניתוחים

S/P HIP REPLACEMENT, TOTAL, PRIMARY 271301 (81.51) (Left) (25/07/2024)
(הערה) GRIPTION 52 DM Linear 52/45, Corail revision 12std, Bipolar head 45/22/+7)

תלונת החולה / תלונה עקרית

ב 22.07.2024 התקבלה דרך מיון אחרי נפילה, אובחן שבר סבאקאפילי משמאל - לטיפול ניתוחי. הנפילה התרחשה במעבר חציה, לדבריה מעידה, איבדה שיווי משקל ונפלה. נחבלה באגן שמאל ובכתף שמאל. שוללת חבלת ראש. שוללת סחרחורת, כאבים בחזה, קוצר נשימה או דפיקות לב טרם הנפילה. במיון בוצע צילום כתף - ללא ממצאים בכתף. לצורך החלטה לגבי סוג הניתוח בוצע CT אגן' MRI. ב 25.07.2024 עברה ניתוח - החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל בהרדמה כללית + חסם עצבי, בגישה אחורית. בסיום הניתוח יציבה לדריכה והפעלה. זקוקה לפיסוק בין הרגליים בישיבה ובשכבה במהלך שש שבועות.

ביקורת ב 06/08/2024:
נמצאת ברעות
מתהלכת עם הליכון
ללא רגישות ברטציה
צלקת שקטה

המלצות

המלצה: ביקור בעוד חודשיים
מוזמן לביקורת:
ביחידה: מרפאה אורתופדית-פרקים. אצל דר' פיכמן גיל מ.ר. 82269. בעוד 2 חודשים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
					1 X 1 ביום	3000 units	P.O	VITAMIN D3 - CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3 - CHOLECALCIFEROL)

שם מלא: שלומי אסתר 51693596

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	הערות	מרשם
Esomeprazole (Esomeprazole)	P.O	20 mg	1 X 2 ביום					
ENSURE PLUS VANILLA liq (PROTEINS+CARBOHYDRATES+FAT+VITS+MINERALS)	P.O	237 cc(ml)	1 X 2 ביום					
XELJANZ tab (Tofacitinib)	P.O	5 mg	1 X 2 ביום					
PREGABALIN cap (Pregabalin)	P.O	25 mg	1 X 2 ביום					
FOLIC ACID tab (foliC ACID)	P.O	5 mg	1 X 1 ביום					
OXYCOD 2mg/ml syr (OXYCODONE)	P.O	3 mg	1 X 3 ביום					
PARACETAMOL tab (Acamol) (Paracetamol [Acetaminophen])	P.O	1000 mg	1 X 3 ביום					
FERROCAL tab (IRON/FERROUS CITRATE+CALCIUM CITRATE)	P.O	52 mg	1 X 1 ביום					
DIPYRONE tab (Optalgin) (Dipyrone [Metamizole])	P.O	1000 mg	1 X 3 ביום					
RAFASSAL tab (Mesalazine [mesalamine])	P.O	2000 mg	1 X 2 ביום					
MAGNOX (Elemental Mg) tab (Magnesium Oxide)	P.O	520 mg	1 X 1 ביום	4 שבועות			יש לרשום את ההוראה ב-mg של Elemental Magnesium בלבד.	
CLEXANE 40mg/0.4ml inj (Enoxaparin)	S.C	40 mg	1 X 1 ביום	21 ימים				✓

חתימה:

נחתם ע"י: דר' פיכמן גיל מ.ר. 82269

אם במהלך הברור והטיפול בכ נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים.

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> **מחלקה-ראשונה-שירותי-בדיקת-זכאות-לקצבה**

15/09/24 : תאריך
09:44 : שעה
YUX-2000-S4 : מחדורה

שירותי בריאות כללית
מסוף : 9513221012
מספר עסק : 4536881
מרפאה : מעון יום בן-יאר

שובר עיסקות אשראי מס 61052461
=====

סוג עסקה	:	חיוב	אישור: 0090151	חברה
כרטיס	:	MAX VISA 8823		
תוקף	:	02/28	סוג אשראי: רגיל	אופן ביצוע: רגיל
סכום	:	39.00 ש"ח		
קופאי	:	8-214942	דורון נגה	



מספר רשיון 36965
טלפון 03-6503600
פקס 03-6503610
מחוז ת"א

ד"ר אורן הלל
מומחה לרפואה פנימית
וייצמן 25, אזור
אזור

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

11:18 10/09/2024 תאריך:

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שלומי אסתר
ת.לדה:	26/02/1953	ישוב:
מס בית:	6 / 9	טלפון:
מס זהות:	00051693596	תל אביב -
רחוב:	קורין עזרא	52-3996690
טלפון נוסף:	54-6093863	

מספר הפניה: 35108038000

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036965	51693596	035108038000	5108

לכבוד: מכון שיקום בן יאיר
שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
83061	K0807	מרפאה שיקומית הערכת מצב	83061

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
7	LT	S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

תלונות: לאחר שיקום ברעות בעקבות שבר ירך שמאל
עדכון מרשמים

סימנים חיוניים:	גובה	160	08/05/2024	משקל	65	08/05/2024	bmi	25.39
לחץ דם	125 / 79	08/05/2024						
דופק	75	18/01/2023		סדיר				

15/05/2024 מתאריך 99.54 eGFR

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
2/01/2008		LIPID METABOLISM DISORDER
01/08/2004		DIAPHRAGMATIC HERNIA
01/08/2004		HYPERCHOLESTOLEMIA
01/08/2004		HYPERTRIGLYCERIDEMIA
01/09/2004		DM
01/09/2004		CHOLECYSTOLITHIASIS
01/07/2005		FATTY LIVER
01/07/2014		DIABETES MELLITUS
01/09/2013		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
01/09/2013		PROCTITIS
21/02/2021		ULCERATIVE COLITIS
16/11/2022		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
16/11/2022		GAIT PROBLEM
		OSTEOARTHRITIS OF KNEE

7 ס.ה.ר.

הפניה כללית
שלומי אסתר

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/08/2023	PER CT	CEREBROVASCULAR DISEASE
25/07/2024	LT	S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE
01/08/2024	FRACTURE	OSTEOPOROSIS

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2013	01/01/2018		SMOKER

תרופות קבועות

נ.ב.	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	כמוסות	1	MAGNESIUM OXIDE CAP 520MG
ביום	1	טבליות	1	FERROUS FUMARATE-FOLIC ACID CF
ביום	1	טבליות	1	CYANOCOBALAMIN SUBLINGUAL TAB 1000MCG
ביום	1	טבליות	0.5	SPIRONOLACTONE TAB 25MG 25MG
ביום	1	טבליות	1	METFORMIN HCL TAB 850MG 850MG
ביום	1	טבליות	1	FOLIC ACID TAB 5MG 5MG
ביום	1	טבליות	1	ATORVASTATIN TAB 40MG 40MG
ביום	2	טבליות	1	GALVUS 50MG (M) TAB 50MG
ביום	1	יחידות	1	LANCET 28 FOR ACCU-CHEK
ביום	2	יחידות	1	STRIP ACCU-CHEK INSTANT BOX
ביום	1	טבליות	1	CLOPIDOGREL HYDROGEN SULPHATE 75MG
ביום	1	שקית אב	1	IRON LIPOSOM.+FOLIC AC.+VIT C CF
ביום	2	טיפות	1	TEARS NATURELE II COL CF
ביום	2	טבליות	1	XELJANZ 5MG<>>TAB 60 5MG
ביום	3	טבליות	1	VITAMIN D3 TAB 400UNIT 400UNIT
ביום	2	קפליות	2	RAFASSAL 1 GM CPL 1G
ביום	1	טבליות	1	BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG
ביום	1	קפליות	1	OMEPRADEx 40MG CPL 40MG

נחתם דיגיטלית

36965

ד"ר אורן הלל

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



מספר רשיון 36965
טלפון 03-6503600
פקס 03-6503610
מחוז ת"א

ד"ר אורן הלל
מומחה לרפואה פנימית
וייצמן 25, אזור
אזור

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 10/09/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שלומי אסתר	מס זהות:	00051693596	גיל:	71.07	מין:	נ
ת.לידה:	26/02/1953	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	קורין עזרא	טלפון נוסף:	54 - 6093863	
מס בית:	6 / 9	טלפון:	52 - 3996690					

מספר הפניה: 35108037999

גורם שולח



5108

מספר הפניה



035108037999

תז נבדק



51693596

רשיון רופא



036965

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: צפיפות עצם

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
59145	77080	בדיקת צפיפות העצם בשיטת DXA לנבדק	59145

המטופל מתלונן על לאחר שיקום ברעות בעקבות שבר ירך שמאל
עדכון מרשמים

סימנים חיוניים	גובה	160	נמדד ב: 08/05/2024	משקל	65	נמדד ב: 08/05/2024	BMI	25.39
לחץ דם	125 / 79	נמדד ב: 08/05/2024	סדיר	נמדד ב: 18/01/2023	דופק	75	נמדד ב: 15/05/2024	99.54

מתאריך: 15/05/2024

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אבחנה
7	LT	S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות פעילות

מ.גילוי	אבחנה	בעיה
2/01/21/08		LIPID METABOLISM DISORDER
01/08/2004		DIAPHRAGMATIC HERNIA
01/08/2004		HYPERCHOLESTOLEMIA
01/08/2004		HYPERTRIGLYCERIDEMIA
01/08/2004		DM
01/09/2004		CHOLECYSTOLITHIASIS
01/09/2004		FATTY LIVER
01/07/2005		DIABETES MELLITUS
01/07/2014		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
01/09/2013		PROCTITIS
01/09/2013		ULCERATIVE COLITIS
21/02/2021		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

10/09/2024

הודפס ע"י ד"ר אורן הלל

00051693596

הפניה לדימות

שלומי אסתר

מ.גילוי	איפיון	בעיה
16/11/2022		GAIT PROBLEM
16/11/2022		OSTEOARTHRITIS OF KNEE
01/08/2023	PER CT	CEREBROVASCULAR DISEASE
25/07/2024	LT	S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE
01/08/2024	FRACTURE	OSTEOPOROSIS

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2013	01/01/2018		SMOKER

15/05/2024 מתאריך CREATININE: 0.47

נחתם דיגיטלית

36965

ד"ר אורן הלל

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת ביה"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.cialit.co.il).

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

הדרכת תרופות

שם משפחה+פרטי	ת. זהות	שם האב. לידה	גילמין	מצב	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת. קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

תרופה	אופן מתן	הנחיות לתרופה	הערות/תופ' לוואי
METFORMIN [METFORMIN] [850mg]			
CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL] [75mg]			
ALDACTONE [SPIRONOLACTONE] [25mg]			
VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC [COMPONENT 1000mg]			
FOLEX 400 [FERROUS IRON [100mg, FOLIC ACID 400mcg]	P.O	ברזל נספג טוב יותר, כאשר נוטלים אותו על קיבה ריקה (לפני האוכל (יש לחכות פרק זמן של שעותיים לפחות בין נטילת תרופה זו לבין נטילת חלב ומוצריו, ביצים, קפה, תה.	אי נוחות במערכת העיכול, שינוי בתדירות ומרקם היציאות (עצירות או שלשול), בחילות, הקאות, כאבי בטן קלים. ברזל יכול לשנות את צבע הצואה לשחור.
MAGNOX [MAGNESIUM [COMPLEX 1cap]			
VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC [COMPONENT			
[XELJANS [TOFACITINIB 5mg]			
[FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]			
Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE [500mg]			
RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC [ACID 1000mg]			
[GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]			
[OMEPRAS [OMEPRASOLE 40mg]			

שם בודק: ארקייה ראיד שם נועל: ארקייה ראיד מ.ר: 216494 תאריך פתיחה: 08/09/2024 11:20:14
תאריך נעילה: 08/09/2024 11:20:16 תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס: ארקייה ראיד