

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

מס. טופס	הפניה לבדיקות שמיעה
	
5452002016	

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

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

תלונות החולה:

- ביקורת לאחר אשפוז
- מעקב

אבחנות:

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

טיפול אחיות:

- סימנים חיוניים - ניטור אחות

דין והמלצות:

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

- י"ש להביא סיכום השיקום.

- יבצע בדיקות מעקב ורטינה וביקורת לאחר הבדיקות.

תרופות:

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

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

שאלות לבדיקה:

ביקורת.

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

בעיות פעילות

ROAD ACCIDENT , 15/03/2023

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

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

SUBDURAL HEMORRHAGE left , 15/03/2023

FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

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

ניתוחים

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

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

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

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

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

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

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

ללא סיפור של רגישות למזון

אישפוזים

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



www.meuhedet.co.il

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

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

הבדיקה הדרושה: אף אוזן גרון - ICG0011

תלונות החולה:

- ביקורת

בדיקה גופנית:

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

מדידות:

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

אבחנות:

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

דין והמלצות:

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

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

תרופות:

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

שאלות לבדיקה:

מעקב.

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

תחומי העיסוק הרשומים



www.meuhedet.co.il

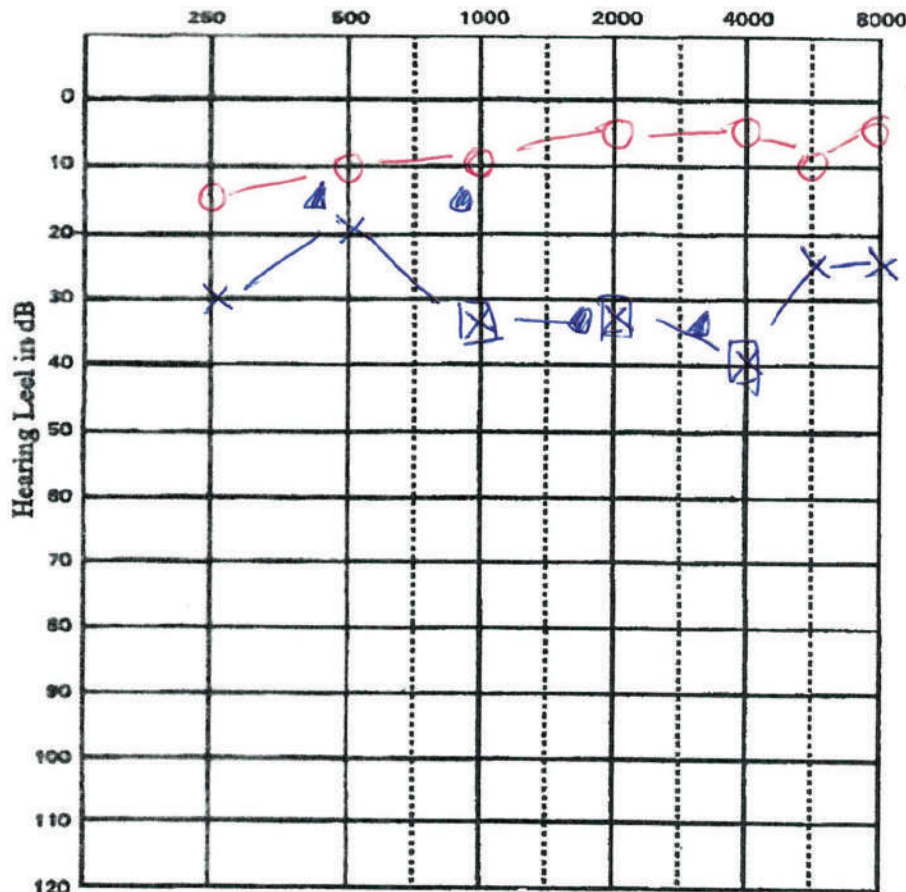
שם פרטי עיר		שם משפחה בן
ת. בדיקה 27/6/23	ת. לידה/גיל 24/2/2006	ת.ג. 215407293
גורם מפנה מר. מיר' 1508		

ליוליאנה פאיר
קלינאית תקשורת
מ.ר. 12-88270



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

בדיקת שמיעה



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

Weber:

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

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

בדיקה עיבוד
בדיקה שמיעה
מ"ס 3 15/3/23

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

לכבוד: כל המעוניין

הנדון: דבור לירן ת"ז 215407297

שם המטופל: דבור לירן

תעודת זהות: 215407297

מקום מגורים: בית גן

טלפון: 054-5268727

תאריך לידה: 24/02/2006 (גיל 17)

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

הנ"ל מגיע לטיפולים בליווי הוריו

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

בברכה

מרכז שיקום גליל

GRC

לכבוד: הרופא המטפל

הנדון: בקשה להמשך תכנית שיקום

שם המטופל: דבור לירן

תעודת זהות: 215407297

מקום מגורים: בית גן

טלפון: 054-5268727

תאריך לידה: 24/02/2006 (גיל 17)

תוכנית שיקום עד כה: 20 ימי שיקום

אבחנות:

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

הערכה רפואית

נבדק רפואית ב 25.6.23

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

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

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

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

10.9.23

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

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

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

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

פיזיותרפיה

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

ריפוי בעיסוק

מהלך הטיפול:

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

מה הושג בטיפולים:

נצפה שיפור קל בתפקודו של לירון אך עדיין נזקק להמשך טיפול

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

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

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

המלצות:

מומלץ המשך טיפול בריפוי בעיסוק לשם השגת המטרות הנ"ל

ריפוי בדיבור

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

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

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

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

5. בליעה- תקין

6. קול- תקין

7. נשימה- תקין

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

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

הערכה סוציאלית

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

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

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

י י

ת.ז: 1215407297	שם המבוטח:	דבור לירן	מין:	זכר	ביטוח:	שיא:	ת.לידה: 24/02/2006
כתובת:	ת.ד 930 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 054-5268727				



מס. טופס
5452004780

הבדיקה הדרושה: **נירורכיורוג - ICG0037**

תלונות החולה:

• מעקב.

עדיין תלונות על אי נחות בפנים מצד משאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות קליקים וטנטוני אוזניים במיוחד בלילה הפרעות שינה עם חוסר ריכוז

בדיקה נירורלוגית:

• נירורלוגית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות:

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

שאלות לבדיקה:

בדיקתכם?

הסטוריה רפואית:

גורמי סיכון

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

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
LAXADIN 5MG 30TAB	22/05/2024	14/06/2023	PO 1 DRA X 2/day for 30 days	3
LEVETRIM 500MG 60TAB	22/05/2024	14/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3
TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX	22/05/2024	14/06/2023	PO 10 DRO X 1/day for 30 days	3
PRIZMA 20MG 30TAB	22/05/2024	22/06/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
RISPOND 1MG 30TAB	12/06/2024	22/06/2023	PO 1 TAB X 2/day for 30 days	3

בעיות פעילות

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

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.
הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

--

חזר לבדיקה.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.
נמצא במעקב פסיכיאטרי.

22-06-2023 בן 17.

בריא בד"כ.

ב 15.3.23 עבר תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש.

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

היה בשיקום בב"ח בית לוינשטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עדיין כאב ראש מאז החבלה.

בדיקה גופנית

- ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- HEADACHE

תרופות

- AMITRIPTYLINE(RAZ) 10MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)

דיון והמלצות

בדיקה ללא שינוי.

ינסה ELATROLET 10.

מעקב נוירוכירורגי.

רופא/מטפל: ד"ר אבו סאלח עלי

רשיון: 124861



תחום עיסוק: נוירולוגיה

כתובת:

בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

טלפון: 04-9805307

חתימה וחוקמת הרופא

www.meuhedet.co.il