

התובעים:

1. לירן דבור, ת"ז 215407297
2. באסל דבור, ת"ז 037418944
3. הודא דבור, ת"ז 040940157

מבית ג'ן, בית ג'ן 2499000
טלפון: 054-5268727 (התובע 2)

כולם באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן 5252204
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים:

1. נג'ם ענאן, ת"ז 216181172
מבית ג'ן, בית ג'ן
באמצעות ב"כ עו"ד שאדי חסן
מרחוב החרושת 48, כרמיאל 21651

2. קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים

באמצעות ב"כ עו"ד שגיא, שיפמן, אמסלם ואח'
משד' פל-ים 2, חיפה 3309502
טל': 04-8672982; פקס: 04-8672923
דוא"ל: office@ams-sag.co.il

– נ ג ד –

צדדי ג':

1. נג'ם ענאן, ת"ז 216181172
מבית ג'ן 24990, ת.ד. 4079

2. נג'ם עבדאלה, ת"ז 33705385
מבית ג'ן 24990, ת.ד. 4079

בקשה למתן החלטה – מינוי מומחים

התובעים מתכבדים לפנות לבית המשפט הנכבד, לעדכן ולבקש כדלקמן:

1. חוות הדעת של המומחים בתחום הנזירולוגי ובתחום הפסיכיאטרי התקבלו.
*רצ"ב העתק חוות דעת המומחים, מסומנים "כנספחים 1-2".

2. בית המשפט הנכבד מתבקש ליתן החלטתו ולמנות מומחים כמבוקש וכמפורט להלן:

מומחה בתחום הנזירוכירורגי/כירורגיה פלסטית – מומחה בית המשפט בתחום הנזירולוגי,
ד"ר עובד, אשר בדק את התובע המליץ בחוות דעתו כאמור "באשר לנכות בגין השתל
בגולגולת והצלקות, ממליץ על מינוי מומחה בכירורגיה פלסטית או מומחה בנוירוכירורגיה".

בתחום האורתופדי – התובע נפגע כאמור בתאונת דרכים קשה עם פגיעה רב מערכתית בחלקי גופו, בין היתר, סובל התובע מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר, הכתפיים והגב הוא מצוי ונזקק למעקב וטיפול אורתופדי.

רצ"ב תעודות רפואיות נוספות/עדכניות, מתאריכים 10.10.24, 7.11.24, 23.1.25, מסומנות "כנספח 3".

בתחום האף אוזן וגרון – התובע אשר נפגע בתאונה פגיעת ראש קשה, עם שברים, בין היתר, בעצמות הגולגולת והפנים, נזקק לטיפול ומעקב רפואיים בתחום האא"ג, בגין טנטון, קשיי דיבור וצורך בהמשך שיקום ריפוי ועיסוק בדיבור ובגין ירידה בשמיעה שהודגמה במסגרת בדיקת שמיעה.

רצ"ב תעודות רפואיות ובדיקת שמיעה, מסומנים "כנספח 4".

בתחום הפה והלסת – התובע הובהל לאחר התאונה לבית החולים שם התקבל לחדר הלם והופנה לטיפול נמרץ ילדים שם אובחן דימום גדול עם שבר תוך מוחי והוא הורדם והונשם והופנה לניתוח ראש דחוף. בין היתר הודגמו שברים בעצמות הגולגולת ארובת העין ועצמות הפנים. התובע נזקק בין היתר, לטיפול ומעקב רפואי במרפאת פה ולסת, הוא סובל מכאבים בסגירת הפה ולעיסה.

בתחום העיניים – מאז התאונה במסגרתה נפגע, והודגם גם שבר בעצמות הגולגולת וארובת העין, סובל התובע מירידה וקושי בראיה, הוא מצוי במעקב רופא עיניים, בבדיקה שביצע הודגמה ירידה בראיה, הוא נזקק להרכיב משקפיים והופנה להמשך מעקב ובדיקות נוספות.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 5".

3. בשים לב לאמור, מתבקש בית המשפט הנכבד למנות מומחים כמבוקש ולהשית את שכר טרחתם על כתפי הנתבעים.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חוות דעת פסיכיאטרית (עמודים 5 עד 15)	5
נספח 2: חוות דעת נירולוגיה (עמודים 17 עד 31)	17
נספח 3: נספח 3 (עמודים 33 עד 38)	33
נספח 4: נספח 4 (עמודים 40 עד 52)	40
נספח 5: נספח 5 (עמודים 54 עד 60)	54



נספח 1 :

חוות דעת פסיכיאטרית

(עמודים 5 עד 15)



פרופ' י. לבקוביץ',
מומחה בפסיכיאטריה
"חושן" – מרכז חוות
דעת בתחום בריאות
הנפש

חוות דעת רפואית בתחום הפסיכיאטריה

ת.א. 51915-02-24
לירן דבור נ' קרנית ואח'
(בימ"ש המחוזי בלוד)



"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

07 מאי 2025

ט' אייר תשפ"ה

1. פרטי השכלתי וניסיוני

מנהל המרכז לבריאות הנפש באר יעקב- נס ציונה- מב"ן שב"ס מיולי 2016. ראש החוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה, אוניברסיטת תל אביב משנת 2016-2021. פרופסור מן המניין בפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב, ראש בית הספר ללימוד המשך ברפואה, אוניברסיטת תל אביב משנת 2011-2016, עמית מחקר Massachusetts General Hospital, Harvard בשנים 2009-2010. יושב ראש הועדה לנוירוסטימולציה מטעם המועצה הלאומית לבריאות הנפש משנת 2013.

יושב ראש תת-הועדה לסל התרופות בפסיכיאטריה משנת 2013. חבר ועדת הבחינות להתמחות בפסיכיאטריה 2010-2014. חבר המועצה הלאומית לבריאות הנפש לשעבר יושב ראש האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה ביולוגית. מנהל מחלקת אשפוז יום בבית החולים הפסיכיאטרי "שלוותה" 2001-2014. חבר ועדת הבחינות הארצית בפסיכיאטריה משנת 2005-2012. עמית מחקר Johns Hopkins School of Medicine במחלקה לחקר המוח, בארצות הברית משנת 1999-2001. סגן מנהל מחלקה בבית החולים הפסיכיאטרי "שלוותה" 1995 - 1999. פרופ' בחוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה, אוניברסיטת תל-אביב משנת 2009. תואר שני בהצטיינות, במנהל מערכות בריאות 2010. לימודי המשך ברפואה, החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל-אביב 1993 - 1996. תלמיד בחוג לפסיכותרפיה בבית ספר לרפואה. בוגר בית הספר לרפואה בטכניון חיפה, בהצטיינות, בשנת 1989, רישיון רפואי מספר 21194.

2. מטרת חוות הדעת

אני הח"מ, פרופ' יחיאל לבקוביץ', התבקשתי על ידי ביהמ"ש לשמש מומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי, על מנת לחוות דעתי בדבר מצבו הרפואי של התובע עקב תאונת דרכים מיום 15.03.2023. 51915-02-24 לירן דבור נ' קרנית ואח' בבימ"ש המחוזי בלוד נתבקשתי לבדוק האם יש קשר סיבתי בין תאונת הדרכים המדוברת לתלונות ולטיפולים שעבר התובע, תוך התייחסות לשאלת הנכות הנפשית הזמנית או הצמיתה, ככל שזו קיימת. הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב,

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בביהמ"ש, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט. חוות דעת זו נסמכת על הנתונים המפורטים להלן.

3. המסמכים שהוצגו בפני לצורך עריכת חוות הדעת

- החלטת בית משפט המחוזי בלוד, כבוד השופטת שרון צנציפר הלפמן, בתאריך 28.01.2025.
- מכתבו של אבי אמסלם, משרד עו"ד שגיא, שיפמן, אמסלם, ב"כ הנתבעת, מיום 09.02.2025 על צורפותיו.
- מכתבו של עו"ד אריאל פרייברג, משרד עו"ד פרייברג רסקין, ב"כ התובע, מיום 10.02.2025 על צורפותיו.
- מסמכים מתיקו הרפואי של התובע, קופת חולים מאוחדת.
- סיכום ביקור פסיכיאטרי, ד"ר חלאילה סוהיל מיום 22.06.2023
- חוות דעת נוירולוגית, ד"ר דניאל עובד מיום 12.04.2025
- תיאור שכתב מר לירן דבור אודות עברו וקורותיו כחלק מבדיקה במרפאתי ביום 20.03.2025.

**4. פרטים אישיים**

לירן דבור ; מספר ת.ז- 2154072975 ; תאריך לידה- 24.02.2006 (בן 19) ; כתובת- בית ג'ן ; טלפון- 054-526-8727 ; מצב משפחתי- רווק.

רקע משפחתי

מר לירן דבור, הוא ילד בכור ואח גדול לשני אחים קטנים בני 13 ו-14. אביו בן 46 ועובד במשרד הביטחון. אימו בת 44 ועובדת כקופאית. מתגורר בבית הוריו, מתאר קשר טוב עם המשפחה. לדבריו: "האווירה הייתה בבית נעימה ומצוינת, היינו מבינים אחד את השני".

5. תולדות עבר

מתוארת התפתחות וכן אבני דרך התפתחותיות תקינות. נולד והתחנך בבית ג'ן. גן, ובי"ס ללא אירועים מיוחדים. לא השלים 12 שנות ללימוד, ללא בגרות. עבר גיבוש סיירות והיה שחקן כדורגל.

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

6. א. תורשה של הפרעות נפשיות

לא תוארו הפרעות נפשיות במעגל המשפחתי הקרוב.

ב. מצב נפשי עובר לתאונה

לא תואר מצב נפשי עובר לתאונה זו.

7. תולדות הפרעה נפשית נוכחית**תיאור התאונה:**

מר דבור, היה מעורב בתאונת דרכים ביום 15.03.2023. לדבריו: "עליתי לריינג'ר עם חבר שלי, ישבתי במושב האמצעי, הנהג נסע במהירות, איבד שליטה ונכנס חזיתית ברכב בנתיב הנגדי." ללא אובדן הכרה. בדוח הרפואי של מד"א, צוות ALS, תואר: "בהגיענו למקום נ"ל יושב מחוץ לריינג'ר. לדברי הסובבים ת"ד בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה רצינית... בבדיקה בהכרה מלאה... ללא הזעה או חיוורון... הנ"ל משתף פעולה רק כשפונים אליו".

בדיווח הביניים מהמרכז הרפואי לוינשטיין מיום 04.04.2023 תואר: "נערכה פגישת אינטייק עם לירן ואביו. לירן אינו זוכר את הימים הראשונים לאחר הניתוח... נדרש עיבוד להשלכות הפגיעה, הן אצל האב והן אצל לירן... לירן לומד בכיתה י"א, כיתה רגילה, דווחו הישגיים לימודיים ממוצעים. מתעניין בפעילויות ספורטיביות, טיולים וביציאות עם חברים. משחק כדורגל וציפה לטוס לשחק עם קבוצת בגרמניה אך בעקבות התאונה התבטלה השתתפותו. כמו כן שואף להתגייס ליחידה קרבית וכבר השתתף ביום סיירות. על סמך זאת, מומלץ על טיפול רגשי, על מנת לעבד את הפגיעה ואת השלכותיה".

בסיכום השחרור ממרפאת ריפוי ועיסוק במרכז הרפואי לוינשטיין, אצל הגברת טניה קרוליצקי מיום 09.05.2023 תואר: "בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי ובוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות זעם וכעס או שמסתגר... במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים מהמחלקה".



"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בסיכום הרגשי מן האשפוז מיום 16.05.2023 תואר: "לירן הגיע לשלושה מפגשים במהלך האשפוז הקצר שלו בבית החולים לצורך שיקום לאחר שעבר תאונה... בתקופה הראשונה של האשפוז לירן היה מבולבל ונסער הביע כעס רב והתקשה לתקשר... לירן בשלב הזה מנסה לעכל ולהבין את מה שקרה את ההשלכות של התאונה ואת השינוי שחל בחייו עקב לכך. התאונה קטעה עבורו רצף של תוכניות ומטרות שהוא שם לעצמו... לאור כל מה שנאמר לעיל חשוב להמשיך לקבל טיפול רגשי או פסיכולוגי על מנת לעזור לו לעבד את השלכות התאונה ואת תחושותיו ולתת לו כלים להתמודד עם הסיטואציה החדשה שנוצרה בחייו והשלכותיה". בהמלצות צוין המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי.

בסיכום מן האשפוז מיום 16.05.2023 תואר: "אי שקט: במהלך האשפוז התפרצויות זעם. היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר ד"ר עדי לוי. הוחל טיפול ב-RISPERDAL 0.5 מיליגרם בערב עם שיפור יש להמשיך מעקב ע"י פסיכיאטר בקהילה".

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 18.05.2023, קיבל מר דבור הפנייה להתערבות פסיכוסוציאלית. נוסף על כך קיבל מרשם לתרופת RESPOND 1 מ"ג פעמיים ביום.

בביקור אצל ד"ר בדראן ג'מיל, רפואה כללית מיום 22.05.2023 תואר: "התקפי עצבנות וחוסר היענות... הפרעות שינה עם חוסר ריכוז". באבחנה צוינו: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. כמו כן, ניתנו התרופות הבאות: PRIZMA 20 מ"ג פעם ביום, RESPOND 1 מ"ג פעמיים ביום, AMITRIPTYLINE 10 מ"ג פעם ביום.

בסיכום מידע רפואי מאוחדת מיום 14.06.2023 תואר: "עצבנות יתר, מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה ליעוץ פסיכיאטרי". נוסף כל על כך נרשמה התרופה RESPOND 1 מ"ג פעם ביום.

בביקור אצל ד"ר חלאילה סוהיל, פסיכיאטר ילד/מתבגר מיום 22.06.2023 תואר: "בדיקת הערכה ואבחון... סיבת פנייה: מצוקה נפשית: הפרעת הסתגלות... תלונות עיקריות: עצבני, חוסר תקווה, מרגיש שאיבד את העתיד, אין תאבון, מצב רוח ירוד, מוגבלות... צעיר בן 17 ושלושה חודשים... בתאריך 15.03.2023 היה מעורב בתאונת דרכים... לדבריו איבד הכרה- לא זוכר פרטים על התאונה, התעורר רק לאחר הניתוח. לדבריו התחיל להיזכר בתאונה...

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

מאז התאונה חל שינוי במצבו... הפך להיות עצבני, לא ישן טוב, התפרצויות זעם, הרגשת תסכול, מצב רוח ירוד... ללא מחשבות אובדניות או כוונה לפגוע בעצמו ובסביבה, ללא תכנים פסיכוטיים... בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי, הפרעת חרדה... כאמור כתוצאה ממצבו יש לו קושי להסתגל למסגרות אשר זה מתבטא באימפולסיביות וחוסר סבלנות ועקשנות". באבחנה צוינו: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, ANXIETY כמו כן תוארה גם DISORDER, UNSPECIFIED. בהמלצות ניתן: תחילת טיפול בפרזמה 20 מ"ג ליום ולהמשיך טיפול בריספונד 0.5 מ"ג פעמיים ביום. כמו כן, הומלץ על טיפול פסיכולוגי ומעקב.

בביקור במרפאת נירוכירורגיה נהריה מיום 02.08.2023 תואר: " עדיין סובל מהתקפי זעם וסטרס, היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה, יקבע תור לפסיכיאטר אחר". כמו כן, באבחנות תואר: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך, הופנה לפסיכיאטר.



בביקור אצל ד"ר סגיר בהאא מיום 22.10.2023 תואר: "מקבל גם RESPOND חצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעם... כעת הגיע עקב אי שקט התקפי זעם כאבי ראש מעירים משנה. במעקב פסיכיאטר PRIZMA, RESPOND 1MG 30TAB 20 מ"ג ג". כמו כן, באבחנות תואר: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. כמו כן, הופנה לפסיכיאטר.

בביקור אצל ד"ר סגיר בהאא, רפואה כללית מיום 05.11.2023 תואר: "לדברי האבא, הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב רוח. הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר נירולוג".

בהערכה הסוציאלית ממרכז השיקום גליל מיום 05.11.2023 תואר: "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 איתו על חיזוק הביטחון והדימוי העצמי, כלים להתמודד בשעות לחץ, כעס ואגרסיביות".

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בביקור אצל ד"ר אבו סאלח עלי, נירולוגיה מיום 09.11.2023 תואר: **"לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי"**.

בסיכום הרפואי ממרכז השיקום גליל מיום 26.11.2023 תואר: **"מטופל בתרופות פסיכיאטריות ובמעקב שם... טרם חזר לשגרת החיים. זקוק לעידוד וסיוע לחזרה לעצמאות ולפעילות... מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון... אינו פעיל... בקשרים חברתיים מוגבלים"**.

בביקור אצל ד"ר בדראן ג'מיל, רפואה כללית מיום 04.12.2023 תואר: **"לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז בנוסף לעצבנות יתר"**. באבחנות צוינו: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED, ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. כמו כן, הופנה לפסיכיאטר.

בביקור אצל ד"ר עבד רביע, רפואה כללית מיום 07.02.2024 תואר: **"ללא חסר נירולוגי גס"**. כמו כן באבחנות תואר: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. בביקור זה התקבלו מרשמים לתרופות: PRIZMA 20 מ"ג פעם ביום, RISPOND 1 מ"ג פעמיים ביום.

בביקור אצל ד"ר סגיר בהאא, רפואה כללית מיום 31.03.2024 תואר: **"לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי"**. בביקור ניתנה האבחנה: ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. נוסף על כך, התקבלו התרופות: PRIZMA 20 מ"ג פעם ביום, RISPOND 1 מ"ג פעמיים ביום.

בביקור אצל ד"ר בדראן ג'מיל, רפואה כללית מיום 22.05.2024 תואר: **"התקפי עצבנות וחוסר היענות... הפרעות שינה עם חוסר ריכוז"**. בביקור ניתנו האבחנות: ADJUSTMENT DISORDER, ANXIETY DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION. כמו כן תוארה גם: UNSPECIFIED. נוסף על כך, ניתנו התרופות: PRIZMA 20 מ"ג פעם ביום, RISPOND 1 מ"ג פעמיים ביום, AMITRIPTYLINE 10 מ"ג פעם ביום.



"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 06.06.2024 תוארו האבחנות: ADJUSTMENT ANXIETY DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך, הופנה לפסיכיאטר ילדים.

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 10.06.2024 תואר: " איננו יודע מה קרה איתו, מספר שהוא נכנס בחלון עם כף היד, לדברי האמא יתכן ונכנס להתקף זעם, לדברי האמא מאז האירוע הקשה שעבר סובל מהתקפי זעם קשים, לעיתים פוגע בעצמו". בביקור תוארה האבחנה ADJUSTMENT DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם: ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך, הופנה למיון לייעוץ פסיכיאטרי.

בסיכום הביקור מהמוקד לרפואה דחופה מיום 10.06.2024 תואר: " פנה אחרי חבלה בכף יד ימין לאחר שנתן אגרוף בחלון מזכוכית, לאחר שהתעצבן... שבר זכוכית בעיצומו של התקף זעם ללא זיכרון מהאירוע. באנמנזה עולה כי מאז שנפצע בראשו בתאונת דרכים לפני כשנה וחצי הוא סובל מאמנזיה אנטרוגרדית, ובהתקפי זעם וחוסר שליטה. נמצא במעקב פסיכיאטרי... נוטל ריספונד 0.5 מ"ג פעמיים ביום ופריזמה 20 מ"ג ביום עם הטבה חלקית בלבד... האפקט דיספורי... מביע תסכול ממצבו... מצב רוח מתואר כ-3/10 והוא אינו זוכר פרטים הנוגעים לעיניי אקטואליה. כמו כן הוא מתקשה לזכור אירועים שקרו לאחרונה ושמות של אנשים מוכרים... שולל כוונות אובדניות ושולל מחשבות על פגיעה בזולתו... אין עדות למצב פסיכוטי פעיל או למסוכנות מיידית. קיימים קשיים בשינה והתיאבון מתואר כירוד... לסיכום מתואר במטופל הסובל מהתקפי זעם על רקע של פגיעת ראש הנמצא במעקב פסיכיאטרי. בהעדר אינדיקציה לאשפוז פסיכיאטרי הוא משוחרר בהתייעצות עם ד"ר רחמן על ההמלצות הבאות: העלאת מינון RESPOND ל-1 מ"ג פעמיים ביום המשך טיפול ב-PRIZMA קביעת תור בהקדם לפסיכיאטר בקהילה טיפול פרטני". נוסף על כך הומלץ על מעקב פסיכיאטרי והמלצות לפי ייעוץ ולשוב למיון בכל החמרה.

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 12.06.2024 תוארו האבחנות: ADJUSTMENT ANXIETY DISORDER, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION, כמו כן תוארה גם: ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED. נוסף על כך בתרופות נרשם: RESPOND 1MG. כמו כן, הופנה לפסיכיאטר בדחיפות.



"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בביקור אצל ד"ר חיר גאזי, רפואה כללית מיום 14.10.2024: התקבל חידוש המרשם לתרופת
RISPOND 1 מ"ג.

8. בדיקה פסיכיאטרית

בבדיקתו נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, ללא הפרעות בולטות בזיכרון, ללא קושי בריכח לטווח קצר, לא יצר קשר עין, התמצאות תקינה, אפקט דיספורי, ללא הפרעות בתוכן החשיבה. מהלך חשיבה תקין. חשיבה מאורגנת, תכנים תואמים, ללא פרסברציות, ללא מחשבות שווא, ללא הלוצינציות, שולל מחשבות אובדניות, שיפוט בגדר הנורמה.

בדיקתה של מר דבור במרפאתי

מר דבור הגיעה לבדיקתו במרפאתי ביום 20.03.2025 מלווה באביו, תיאר כי בעקבות התאונה חיו השתנו באופן ניכר: "מאז התאונה אני סגור עם עצמי. רוב הזמן בחדר, הקשר עם המשפחה נפגע. דיכאון, כעס וזעם. כל פעם שאחד החברים שלי מתגייס נכנס למצב נפשי קשה ושואל את עצמי למה הם כן יכולים ואני לא. מספר החברים שלי ירד, אף אחד לא מוכן לסבול אותי ובמיוחד מצבי הרוח שאני עובר. האחים שלי סובלים מהתקפי הזעם שלי, הם חוששים שאני אפגע בהם, אני מגיע למצב שאני לא מזהה מי מולי". נוסף על כן, לדברי אביו, סובל מר דבור ממחשבות אובדניות.

**סיכום ודיון****ההפרעה הנפשית ממנה סובל מר דבור כיום:**

בהתבסס על המידע שבידי, רישומי התיק הרפואי, תיעודי המפגשים הפסיכיאטריים והפסיכולוגיים והבדיקה הפסיכיאטרית שביצעתי במרפאתי מצאתי כי מר דבור סובל כעת מהפרעה הסתגלותית מתמשכת של דיכאון וחרדה, שהתפתחה על רקע התאונה נשוא תביעה זו.

הפרעת ההסתגלות ממנה סובל מר דבור כיום נובעת מהתפתחות סימפטומים של חרדה, דיכאון, עצבנות, קשיי שינה, דריכות, אנהדוניה, הימנעות, חוסר שקט קל, ועוד. הסימפטומים הללו התפתחו

“חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

על רקע התאונה נשוא התביעה. הפרעת ההסתגלות מתבטאת כיום בסימנים של חרדה, שינויים בשינה, דכדוך קל, חוסר סבלנות, ושינויים בתפקוד.

הקריטריונים לקביעת אבחנה של הפרעת ההסתגלות קלה הינם:

- כאבים והגבלות גופניות לאחר תאונת הדרכים.
- עצבנות.
- התגברות חרדה כללית.
- דכדוך ותחושת חוסר תקווה.
- פגיעה בדימוי ובערך העצמי.
- חוסר שקט.
- אנהדוניה (חוסר הנאה מפעילות) וירידה בהנאה מפעילות בכלל.



קריטריונים אלה נמצאו תואמים את מצבו הנפשי של מר דבור. מצב זה מאפיין **תסמונת כרונית קלה של ההסתגלות**, הנמשכת יותר משלושה חודשים ומלווה בחרדה ודכדוך, משולבת עם הסתגרות ופגיעה נפשית קלה בתפקוד.

אבחנה: **Chronic adjustment disorder**, מאחר והוא עונה על הקריטריונים לאבחנה זו לפי ה **DSM 5 - DIAGNOSTIC SYMPTOM MANUALE**.

ניכר כי מאז תאונת הדרכים התעוררה תחושת מצוקה מוגברת המאפיינת את ההפרעה ההסתגלותית ממנה סובל מר דבור. התסמינים כוללים קשיי ההסתגלות למצבים יומיומיים, השפעה מסוימת על התפקוד החברתי והנפשי, לצד הגבלה בתפקוד התעסוקתי. יתר על כן, ההפרעה הנפשית ממנה סובל מר דבור משפיעה עליו במגוון היבטי החיים.

בתחום התעסוקתי – קיים אובדן כושר עבודה לצמיתות (אציין כי לא הוצג בפניי מסמך המאשר זאת ח.ל). נוסף על כן, תואר: **“משחק כדורגל וציפה לטוס לשחק עם קבוצת בגרמניה אך בעקבות התאונה התבטלה השתתפותו”**.

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בתחום התפקודי- מתאר פגיעה תפקודית ובעיות זעם. לדבריו: **" רוב הזמן בחדר... דיכאון, כעס חזעם... אף אחד לא מוכן לסבול אותי ובמיוחד מצבי הרוח שאני עובר. האחים שלי סובלים מהתקפי הזעם שלי, הם חוששים שאני אפגע בהם".**

בתחום הבינאישי- מתוארת התבודדות, פגיעה בדימוי עצמי. לדבריו: **"מאז התאונה אני סגור עם עצמי. רוב הזמן בחדר, הקשר עם המשפחה נפגע. דיכאון, כעס חזעם. כל פעם שאחד החברים שלי מתגייס נכנס למצב נפשי קשה ושואל את עצמי למה הם כן יכולים ואני לא. מספר החברים שלי ירד... אני מגיע למצב שאני לא מזהה מי מולי".**

אציין שלא התרשמתי בבדיקה כי קיימת הפרעה בתר חבלתית (פוסט-טראומתית) מכיוון שלא מתקיימים בבדיקתו הפסיכיאטרית סימפטומים של עוררות יתר, חודרנות של מחשבות המזכירות את הטראומה, הימנעות מלאה/משמעותית מכל סימן המזכיר את הטראומה ו/או ירידה משמעותית בתפקוד כתוצאה ישירה מסימפטומים אלו.

התרשמתי כי הפרעת ההסתגלות ממנה סובל מר דבור מתבטאת בסימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי והחברתי, הגבלה קלה בכושר העבודה.

המלצתי כיום- במידה ויבחר, טיפול פסיכולוגי/פסיכותרפי, יכול להקל על תסמיני התסמונת ההסתגלותית ממנה סובל. טיפול זה ניתן במסגרת סל הבריאות באמצעות קופות החולים.

נוכח כל האמור לעיל, ולאור המתואר אני סבור כי שיעור נכותו הנפשית של מר דבור עקב התאונה נשוא תביעה זו, היא קבועה בשיעור של 10% לפי סעיף 34 ב (2) לתקנות הביטוח הלאומי.

בברכה

פרופ' י. לבקוביץ

מומחה בפסיכיאטריה מ.ר. 16648



נספח 2 :

חוות דעת נוירולוגיה

(עמודים 17 עד 31)



Dr. Daniel Oved
Neurologist
Headache and Facial Pain Unit, Director

ד"ר דניאל עובד
מומחה בנורולוגיה
מרכז רפואי תל אביב

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

ד"ר עובד דניאל-	מומחה בנורולוגיה
תעודת מומחה-	26106
רישיון לעסוק ברפואה-	34949
השכלה רפואית-	בוגר הפקולטה לרפואה, הטכניון, חיפה, והתמחות בנורולוגיה במחלקה הנורולוגית בבית החולים בילינסון קמפוס רבין

קיצור פרטי המקצועיים-

- רופא בכיר ומנהל המרפאה לכאב ראש ופנים במרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי, בי"ח איכילוב.
- חבר הנהלה (Board of Directors) של האיגוד העולמי לכאב ראש (International Headache Society).
- חבר בפאנל מומחים למחקר בנושא כאבי ראש באקדמיה האירופאית לנורולוגיה - EAN.
- מארגן ויושב ראש הכינוס הבינלאומי השנתי IHSI בנושא כאבי ראש ופנים.
- חוקר ראשי במחקרים קליניים (Clinical Trials) בנושא כאבי ראש ומיגרנה.
- עורך משנה בכתב העת המדעי Journal of Oral & Facial Pain and Headache.
- חבר בוועדת סל התרופות של האיגוד הנורולוגי בישראל.
- מרצה בכנסים בינלאומיים רבים בעולם בנושא כאבי ראש ופנים.
- חבר בחברה הבינלאומית לכאבי ראש - IHS.
- חבר בחברה האמריקאית לכאבי ראש - AHS.
- חבר וועדה רפואית לעררים במוסד לביטוח לאומי.
- חבר בוועדה הרפואית העליונה במשרד הביטחון.

חוות הדעת הוכנה בהתאם למיניו כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן מבית המשפט המחוזי מרכז-לוד בתיק ת"א 51915-02-24 לירן דבור נ' קרנית ואח'.

תאריך הבדיקה- 25.03.25.

ייעוץ התובע- עו"ד אריאל פרייברג, frei.ariel@gmail.com
ייעוץ הנתבעת- עו"ד א. אמסלם, אמסלם שגיא משרד עו"ד, office@ams-sag.co.il

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

עמדו לרשותי המסמכים הרלוונטיים הבאים:

1. דו"ח רפואי צוות מד"א מתאריך 15.03.23.
2. מכתב שחרור מלר"ד המרכז הרפואי לגליל מתאריך 15.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 75).
3. מכתב שחרור סיעודי טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23.
4. מכתב שחרור רפואי מחלקת טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 64).
5. סיכום ביקור מרפאת פה ולסת המרכז הרפואי לגליל מתאריך 24.04.23.
6. מכתב שחרור פיזיותרפיה המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 03.05.23.
7. מכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23.
8. מכתב שחרור רפואי המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 16.05.23.
9. סיכומי ביקור מרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל מהתאריכים 16.05.23, 02.08.23.
10. סיכומי ביקור רופא כללי ד"ר סגיר בהאא קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 24.05.23, 14.06.23, 10.07.23, 06.08.23, 22.10.23, 05.11.23.
11. סיכומי ביקור רופא נוירולוג ד"ר אבו סאלח עלי קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 23.01.25, 12.08.24, 09.11.23, 22.06.23.
12. תוצאות בדיקת שמיעה מכון 'חמד' מתאריך 27.06.23.
13. תוצאות בדיקת CT ראש המרכז הרפואי לגליל מתאריך 16.07.23.
14. סיכום ביקור רופא א"ג ד"ר אל חטיב נידאל קופ"ח מאוחדת מתאריך 05.11.23.
15. סיכום ביקור מרכז GRC מתאריך 26.11.23.
16. סיכומי ביקור רופא כללי ד"ר בדראן ג'מיל קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 04.12.23, 22.05.24.
17. סיכום ביקור רופא כללי ד"ר עבד רביע קופ"ח מאוחדת מתאריך 07.02.24.
18. סיכום ביקור רופא אורתופד ד"ר ח'יר נג'יב קופ"ח מאוחדת מתאריך 07.11.24.
19. סיכום ביקור רופא עיניים ד"ר עבאס זיה קופ"ח מאוחדת מתאריך 18.11.24.
20. פרוטוקול דיון וועדה רפואית המוסד לביטוח לאומי מתאריך 21.12.23 (מסמכי נתבעת עמוד 124).
21. תיק רפואי כללי עובר לתאונה הנידונה.

פרטי המקרה:

בן 19, רווק, תושב בית ג'אן, לא עובד. אנמנזה בסיוע האב באסל דבור מ.ז. 03741894-4. בתאריך 15.03.23 נסע בריינג'ר עם חבר, החבר שנהג בריינג'ר איבד שליטה, והתנגש לדבריו חזיתית ברכב שנסע בנתיב הנגדי. פונה ע"י מד"א לחדר המיון במרכז רפואי הגליל.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בדו"ח רפואי צוות מד"א מיום התאונה - "... בהגיענו למקום הנ"ל יושב מחוץ לריינג'ר. לדברי הסובבים ת"ד בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה רצינית. כאשר נשאל איפה כואב מצביע על הצוואר. בבדיקה בהכרה מלאה... ללא סיפור של הקאות... מעט שפשופים בגפיים תחתונות. הנ"ל משתף פעולה רק כשפונים אליו... שקלול GCS 13... תגובת דיבור 3- משמיע מילים... טיפולים שניתנו: לוח גב, מקבע ראש, צווארון, קיבוע. חיבור למוניטור... לדברי האב הבן ספורטי (נשאל עקב הדופק). הוגדר בינוני עקב קינמטיקה... בינוני יציב המודינמית... יעד: בית חולים... נהריה... מלר"ד כירורגי..."

במכתב שחרור מלר"ד המרכז הרפואי לגליל מיום התאונה (מסמכי נתבעת עמוד 75) - "... הכרה מעורפלת מגיב רק לכאב... המטומה תת עורית בקרקפת משמאל... תאונת דרכים לא ברור מנגנון, נמצא על יד טרקטורון יושב. הובא למיון על ידי צוות מד"א. בחדר הים בוצע FAST פורש כשלילי... מועבר לסיטי כל גופי. אובחן דימום גדול עם שבר תוך מוחי. הורדם והונשם ועבר בדחיפות לחדר ניתוח..."

במכתב שחרור סיעודי טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 - "...תאריך קבלה למיון: 15/03/2023... יעד השחרור: למוסד בית לוינסטיין... המשך שיקום..."

במכתב שחרור רפואי מחלקת טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 64) - "... התקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדוראלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרניכמטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נוירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות האפידורליות והסבדורליות, קראניוקטומיה והכנסת קטטר ICP. התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נוירו-פרוטקטיבי למניעה/ מיזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים לאורך כל תקופת הניטור. לאחר כ 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם GCS סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם הספונטנית ושומר על סיטורציות תקינות באוויר חדר. הוחל פרוטוקול נידוד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה. מעביר יציאות אך עדיין נזקק לקטריזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטיין..."

בתאריך 24.04.23 נבדק במרפאת פה ולסת המרכז הרפואי לגליל - "... ביקורת אחרי אשפוז לאחר פגיעה בתאונת דרכים-חבלת ראש קשה, בנוסף שברי זיגומה משמאל ללא תזוזה...ב-16.3.2023 הגיע למיון עם חבלת ראש קשה ע"ר תאונת דרכים, דימום סובדורלי ואפידורלי משמאל, דימומים פרניכמטיים משמאל, עם סימני לחץ (סטיית קו אמצע, הרניאציה אונקלית). בטיפול נמרץ התקבל מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניוקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP... לפי דו"ח מד"א מדובר בתאונת דרכים בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה קשה. בהגעת צוות מד"א המטופל ישב מחוץ לרכב. גלזגו מוערך 13 בשטח. כנשאל על כאבים הצביע על הצוואר...באנמזה ע"י

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

חברים שהיו מעורבים בתאונה- נמסר שהחליקו בכביש דו סיטרי בתוך הכפר, מהירות משוערת בין 50-60 קמ"ש, התנגשו בחלק צדדי של רכב שנסע ממול, הרכב שלהם התהפך, לירן התיישב בכיסא אמצעי ללא חגורה, הראש שלו התנגש בשמשה, לא נצפה איבוד הכרה אך שתק כל הזמן. כאמור התקבל ליחידתנו מחדר ניתוח לאחר קניוקטומיה, ניקוז המטומה סבדורלית והכנסת קטטר ICP. הושאר נקז תת קרקפתי. מהלך הניתוח תואר כתקין ללא סיבוכים. טרם קבלתו ליחידה הושלם CT ביקורת לאחר הניתוח מבחינת הנירוכיורגים משביע רצון...הגיע לביקורת, בבדיקתו ללא תלונה על כפל ראייה, מ/א קריוטומי 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 וסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים במידת הצורך..."

במכתב שחרור פיזיותרפיה המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 03.05.23 - "...ב. 15.3.23 אושפז בט.ג ילדים/ נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשה. GCS בשטח 13. TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים...פנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר הקדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה השמאלית. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניוקטומיה וניקוז המטומה סבדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחות משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה. 6 ימים לאחר האישפוז הוצאה זונדה והתחילו האכלה OP באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה... הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתרן עם שיפור... ביעוץ אא"ג לא התרשמו מה- CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן התיכונה והמסטואיד מאורר. המלצות: המשך טיפול ב KEPPRA מניעת... המשך טיפול אנטיביוטיקה ב CEFAMEZINE 500... תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הנירוכיורגים. התקבל למחלקתנו לניסיון שיקומי ב 23.3.23...בעיות עיקריות בשחרור: סימני אטקסיה קלים יד ימין+ רגל ימין- ליקוי קל שליטה ובקרה. MILD RT HEMIPARESIS (יד ומעט רגל). ליקוי תחושת ימין. מצב פונקציונאלי בשחרור: בית"י 122/126. עצמאי בכל התפקודים. עמידה עצמאית פונקציונאלית- SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה. הליכה- מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה. מדרגות- עצמאי...דומיננטיות ימין. ימין- יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל- עצמאי תפקוד מלא. פונקציות גבוהות- לא נבדקו בנתיים...מצב פיזיקלי בשחרור- תנועה אקטיבית: גפיים עליונות ימין 5/5 עם ליקוי קל

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בשליטה ובקרה. שמאל 4/5. גפיים תחתונות- ימין 4/5, שמאל 4+5/5 טווחים מלאים- ולגוס במרפק ימין לדבריו מולד. טונוס מעט נמוך בימין. מבחני הפרעות תנועה- בימין- דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאדוכינקזיס חיובי. אצבע אף שמאל- דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברך- אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין. תחושה- כף יד ימין היפואסטזיה, ללא הכחדה (עמו כן תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי. שאר תחושה תקינה. גת"י תחושה תקינה. מהלך האשפוז- התקבל בתאריך 22/03/2023 בקבלתו יושב על כ"ג...מסיע למרחקי חדר בעזרת גפיים עליונות (מתקשה בימין עקב ליקוי בשליטה ובקרה) תפקודי מיטה ביצע באופן עצמאי באיטיות. הליכה, עמידה ומדרגות בהשגחה... במהלך האשפוז לירן קיבל טיפול פיזיותרפי יומיומי ובהמשך 3 פעמים בשבוע... כמו כן הודרך והושם דגש על תרגול תחושת וחיזוק יד ימין, טרם תירגל פונקציות גבוהות. חלה דינמיקה חיובית משמעותית במצבו הפונקציונלית והפיזיקלי... לצורך השגת המטרות הנ"ל ממליצה לשילוב במסגרת לפעילות גופנית בקהילה...".

במכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23- "...אושפז במחלקתנו לאחר תאונת דרכים שגרמה לחבלת ראש טראומטית, עבר קרניוקטומיה משמאל...מהלך האשפוז: לירן טופל בריפוי בעיסוק באופן פרטני יומיומי. מבחינה מוטורית-תחושתית מטרת הטיפול הייתה לשפר תחושה וכוח בכף יד ואצבעות ימין לצורך שיפור התפקוד הידני הדיסטלי בדגש על מוטוריקה עדינה ותפקוד גרפו מוטורי. מבחינה קוגניטיבית המטרה הייתה שיפור תפקודים קוגניטיביים בסיסיים וגבוהים (לצד הקשיים השפתיים) לצורך שיפור יכולת הלמידה ועצמאותו בהתנהלות היומיומית. במהלך האשפוז חל שיפור מהיר במצבו וביכולותיו של לירן. לירן לווה ע"י אביו, הגיע לטיפולים ושיתף פעולה לרוב, אך יש לציין כי התנהלותו מושפעת ממצב רגשי (גורם לעיתים להתפרצויות זעם או הימנעות). בחלק ניכר מהאשפוז לירן ומשפחתו היו לביליים לגבי המשך התהליך במוסדנו ולבסוף ביקשו להשתחרר לאחר 6 שבועות. מצב בשחרור: ניידות- מתהלך ללא אביזר עזר. גף עליון ימין דומיננטי- טווחים פאסיביים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה- חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגוף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנזיס- שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים. תחושת טמפרטורה ירודה. גף עליון שמאל שמור. אבחוני זריזות מה 19.4.23- BOX & BLOCKS ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 77.6/80.3). 9 hole peg test - ימין 25 שניות, שמאל 24 שניות (נורמת גיל 17.1/16.9). FDT - ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות- נמוך מהמצופה לגילו. תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושת ו הקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא. גרפו מוטורי- חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר עקבית. סיבולת כתיבה- בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף לקראת הסוף ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

לירן שונה מכתב היד טרם התאונה). מצב קוגניטיבי: ערני משתף פעולה, ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בעברית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובביה"ח. אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של האביב במעקב אחר לו"ז הטיפולים. במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה ע"פ בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפריעות להשלמת משימות אך לעיתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגש בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך. תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר-תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי תקינים. תהליכי חשיבה-חל שיפור אך לעיתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה. תפקודים ניהוליים-בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעיתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי בוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם או שמסתגר. בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון BADS... להערכת תפקודים ניהוליים התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל-מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב תקין לא נצפה קושי. זיכרון לא נתפס קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT... בעברית להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 תקין. אינטראקציה חברתית-במהלך האישפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL-עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL: שימוש בסיסי בכסף מזומן תקין. נהיגה-טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה. לירן שוחרר לבקשתו ולבקשת אביו. המלצות לשחרור: המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיספלינרית, לצורך: המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידנית), שיפור היכולת הגרפ-מוטורית. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה. מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה כמו תוספת זמן הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפ מוטורי זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה. עידוד לחזרה לפעילות חברתית... נהיגה... מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה..."

במכתב שחרור רפואי המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 16.05.23 - "... תאריך שחרור בפועל 07/05/2023... ב 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשה... סיכום ודיון... מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומטית, שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי בגולגולת, דימום סובדוראלי ותת עכבישי משמאל. עבר קניוקטומיה

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

משמאל. ריאות- קונטוזיות ריאתיות. שברים מרובים בעצמות הפנים גרם לחולשה דיסטלית בגפה עליונה מימין והפרעות דיבור ובליעה. התקבל למחלקתנו ב 22.3.2023. בקבלתו: עירני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקציה BLF. פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים ב-4 גפיים, טונוס תקין. תנועות אקטיביות מבודדות ב-4 גפיים עם כוח גס 5 פרט ל אצבעות ביד ימין לא מצליח ליישר אצבעות כוח גס 3. אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בישיבה וגם בעמידה. מבחינה תפקודית: נזקק לעזרה מלאה בתפקודי יומיום, נייד בכיסא גלגלים, נזקק לעזרה מלאה בהסעתו, ללא שליטה עם סוגרים, עם קטטר קבוע. FIM סה"כ 40/126, מוטורי 14/91, קוגניטיבי 26/35. במהלך האישפוז: נוירולוגיה: ב 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/ נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה. GCS בשטח 13. TBCT- שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניקטומיה המטומה סבדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחון משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. ב 23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניוטומי פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציסטערנות פתוחות, המעבר הקרניוצרביקלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל. ביקורת נוירוכירורגיה נהריה ב 10.5.2023 עם CT מוח. פרכוסים: במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם 500 KEPPRA מ"ג X2, במהלך האישפוז ללא פרכוסים. EEG ב 30.3: בוצעה בדיקה בהירות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטיפורמית יש להמשיך טיפול ב KEPPRA, לאחר קרניופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה. בליעה: יום טרם שחרור מאשפוז קודם הוצאה זונדה והתחיל האכלה PO כן הדרגתי, כשאתה המים והחל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתייה ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק נוזל דליל... בהמשך שיפור. מה 19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים. סוגרים: שתן: באשפוז המקדים בוצעו 2 ניסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אלינו עם קטטר שתן. ב 29.3.2023 בוצע בהצלחה הוצאת קטטר. בשלב זה שליטה מלאה... יציאות מסודרות...א"ג: שברים מרובים בפנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר האחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית. בייעוץ א"ג באשפוז המקדים לא



יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

התרשמו מהCT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן התיכונה והמסטואיד מאוורר. הומלץ להשלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה 24.5.2023 בשניידר. פה ולסת: לאור השמרים בפנים היה קושי בבדיקת פה ולסת באשפוז מקדים. ביקורת במרפאת חוץ פה ולסת נהריה ב 24.4... המשך מעקב... במהלך האישפוז התפרצויות זעם היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר... הוחל טיפול ב RISPERDAL... עם שיפור... דינמיקה נורולוגית ותפקודית: במהלך האישפוז חלה דינמיקה משמעותית מוטורית, קוגניטיבית ובתחום השפתי והמכניקה של הדיבור. בשל מצבו הרגשי והקושי להמשיך באשפוז מלא רחוק מהבית, לירן ומשפחתו החליטו להשתחרר. לירן משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות להמשך טיפול שיקומי אינטנסיבי בפיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, טיפול רגשי ע"י פסיכולוגית שיקומית, הדרכת הורים מעקב פסיכיאטר ומעקב נירוכירורגיה בנהריה (קרניופלסטיקה)... המשך מעקב ע"י רופא מטפל, המשך טיפול תרופתי קבוע, המשך מעקב מעבדתי... בדיקת שמיעה עם טימפנומטריה... המשך טיפול בריפוי בעיסוק... המשך טיפול בפיזיותרפיה לצורך: שיפור שיווי משקל ברמות גבוהות, שיפור סיבולת, חיזוק צד ימין, שיפור תחושה יד ימין, פונקציות גבוהות... המשך טיפול לשיפור הפקת הדיבור ברמת שיחה בדגש על שיפור מהירות ההפקה..."

בתאריך 16.05.23 נבדק במרפאה נירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל- "... מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופריאטלית וטמפורלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי. הקרניופלסטיקה רכה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום התוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קרניופלסטיקה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלאכותי כדי לבצע הקרניופלסטיקה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב- 80 מעלות... לא היו פרכוסים אבל נשמור לו את הקפרה עד לאחר הקרניופלסטיקה... מקבל גם RESPOND... למעשה היו לו התקפי זעם. המטופל כעת בבית ויתחיל הוא שיקום בנהריה או כרמיאל... המטופל יעבור ניתוח קרניופלסטיקה בעתיד הקרוב..."

בתאריך 24.05.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... ב 16.5.23 בשעות אחה"צ ביקרתי אצל לירן דבור בן 17 בביתו שבכפר בית-ג'ן. לירן נפגע בראשו נוסע בטרקטורון בתאריך ה 15.3.23. נגרם לו נזק קשה במוח אשר חייב התערבות ניתוחית שנעשתה עוד באותו יום. לאחר מכן הוא קיבל טיפול שיקומי בביה"ח לוינסטיין במשך כחודש וחצי וישתחרר בטרם עת לפי בקשת בני המשפחה... קיים חסר ניכר של עצם באזור הפרונטו-טמפורו-פריאטלי משמאל. אני גם משתף פעולה וממלא אחר הוראות הבודק. הוא מתקשה לדבר ונראה שקיימת בעיה בשליפת מילים... תחושת הפנים שמורה משני צידיה... תחושת המגע לקויה באצבעות כף היד הימנית הדומיננטית..." הונפקה הפניה לאישפוז יום שיקומי.

בתאריך 14.06.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נירולוג, נירוכירורג, אא"ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה. בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר. טשטוש ראייה משמאל לייעוץ עיניים..."

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בתאריך 22.06.23 נבדק ע"י רופא נורולוג בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח הנהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינשטיין. כרגע נמצא בשיקום בייתי. בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב..."

בתאריך 27.06.23 בוצעה בדיקת שמיעה במכון 'חמד'- "...אוזן ימין שמיעה תקינה. אוזן שמאל ליקוי שמיעה מעורב קל..."

בתאריך 10.07.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "...אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה בהחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במספר מוקדים בהמיספירה משמאל, סטיית קו האמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט א-תסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין, פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מוח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרה מוטורי משמאל. ב 02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תת עורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח. CT מוח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוז או השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קיבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל ההמעסה של קפרה... מאז ללא פרכוסים. לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקה תנו לה תוך המשך טיפול השגחה. במשך אשפוז או יציב המודינמית ונשימתית... בבדיקתו ללא החמרה נורולוגית במצבו, בעת הניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה... ללא בחילות או הקאות. במצב סה"כ משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות... המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים... משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, רפיה וניהול במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקה נירוכירורגית בתאריך 16/7/2023... CT מוח לא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש..."

בתאריך 16.07.23 בוצעה בדיקת CT ראש המרכז הרפואי לגליל- "...מ/א קרניוטומיה פריאטלית משמאל. מעט מאלסיה בסמוך. חדרים ציסטרנות וחריצים קיימים. אין עדות לסטיית קו האמצע. ההבדלה בין החומר האפור ללבן שמורה..."

בתאריך 02.08.23 נבדק במרפאה נירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל- "...המטופל מגיע היום חודש לאחר קרניופלסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזל תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאזיה קלה ON-OFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים את השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

אשפוז. סה"כ כולנו מרוצים. אין מניעה ממנו לנסוע לחו"ל או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפריה...".

בתאריך 06.08.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... עדיין סובל מהתקפי סטרס וזעם היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה יקבע תור לפסיכיאטר אחר...".

בתאריך 22.10.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... כעת הגיע עקב אי שקט, התקפי זעם, כאבי ראש מעירים משנה. במעקב פסיכיאטר PRIZMA...RISPOND ... משתף פעולה, נפילות באזור המצח מצד שמאל... בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש. מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי. בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי, הפרעת חרדה, גם פגיעת ראש... כאמור כתוצאה ממצבו יש לו קושי להסתגל אל מסגרות אשר זה מתבטא באימפולסיביות וחוסר סבלנות ועקשנות...".

בתאריך 05.11.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023. מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי, עם ניתוחי ראש. מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון. לדברי האב הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב הרוח. הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר, נוירולוג, נוירוכירורגיה נהריה...ZALDIAR...FOLEX...".

בתאריך 05.11.23 נבדק ע"י רופא א"ג בקופ"ח- "... לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023. מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי עם ניתוחי ראש. מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון. בדיקת שמיעה 27623 מימין תקין. משמאל: ירידה SN עד 30 דב' בתדרים נמוכים עם החמרה בעלייה של התדרים עד 35 דב'. SRT 30 שמאל, 10 מימין. דיסקרמינציה 100% דו"צ... לסיכום: מופנה המשך ההערכה ע"י בדיקת שמיעה חדשה בשל תחושת החמרה בשמיעה...".

בתאריך 09.11.23 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח בנהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינסטין. כרגע נמצא בשיקום ביתי. בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב... עבר השתלת עצם פרונטלית משמאל. לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי...ATTENT...".

בתאריך 26.11.23 נבדק במרכז GRC- "...בקשה להמשך תוכנית שיקום...ב 15.3.23 נפגע בעיות או רכוב על טרקטור עם חברים...הועבר לאשפוז לשיקום בבית חולים לוינסטין (שוחרר ב 17.5.23). חל שיפור כללי בתפקוד, אך טופל בשל אי שקט בשלב ראשון ברספרידל...הפרעות בבליעה ובלעיסה...מדווח על טישטוש בעין ימין...מאז שהשתחרר לבית ההורים לא שב ללימודים ולא הוחל בלימוד בבית קשר עם בית הספר, ברם לא הובהר מהן תוכניות להשתלבות שם. נמנע מיצירת קשר עם חברים. בתוכנית בתחילת יוני ביצוע ניתוח קרניופלסטיקה...פעיל בשתי הידיים אך חלש יותר מימין...הליכה מסורבלת ואיטית.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

תנועות מעט מגושמות...10.9.23...האב מדווח נטייה להתפרצויות שמיוחסות בעיקר לקושי בהתמודדות עם רעש- רגישות מוגברת לרעשים. כמו כן נמסר שלאחר הניתוח האחרון מוסר על ירידת יכולת השמיעה באוזן שמאל וכן פגיעה בראייה בעין שמאל... הוא מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים... למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו. בקשרים חברתיים מוגבלים. המלצות: להשלים את כל הבירורים הרפואיים בהקדם האפשרי. להפנות אותו למערך טיפול ייעודי לנפגעי מוח- מרכז 'גשר' בתפן, שבו ניתן יהיה לבצע הערכה קוגניטיבית עדכנית שתאפשר לנתב אותו למערך טיפול רגשי וקוגניטיבי מותאם ובהתאם הוא במקביל להיות בקשר עם המערך החינוכי לשילובו שם... 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 אצלנו לקבל טיפול עקב צורך בקלינאות תקשורת וטיפול קוגניציה. ריפוי בעיסוק: ... נצפה שיפור קל ותפקודו של לירן אך עדיין נזקק להמשך טיפול. לפי דיווח המטופל מתקשה בשליפת מילים ויש לו קושי בזיכרון לטווח קצר... המשיך עבודה על קשיי השליפה שיפור יכולת הקריאה בקול רם. הכתיבה קצת איטית... 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 התאפשר לו לימודים אקדמיים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ..."



בתאריך 04.12.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינסטיין. עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל. לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחורות ואי שיווי משקל..."

פרוטוקול דיון וועדה רפואית המוסד לביטוח לאומי מתאריך 21.12.23 (מסמכי נתבעת עמוד 124)- "...לקוח: עברתי השתלת עצם בגולגולת ב 2/7/2023, מאז אני סובל מטינטון וליקוי שמיעה, הרופא המליץ על משקפיים. דומיננטי ביד ימין, הבעיה יותר בצד שמאל, יש לי כאבי ראש מצד ימין...אב: הוא ממשיך לקחת כדורים, מה שמדאיג אותי זה התקפי הזעם, הוא לא יכול להשתלב בחברה ואנחנו לא מצליחים, לפני שבוע כמעט השכנים שלי הזמינו משטרה, מבחינת זיכרון הוא לא זוכר, אתמול אמר שהוא מרגיש שהשתל זז, יש לו מוגבלות והיה שחקן כדורגל אך עקב התאונה שעבר הוא לא יכול להמשיך... מוגבל בראייה ובשמיעה... יש לו גם גמגום ובעיה בדיבור, היו לו כאבי שיניים והוא לא מוכן ללכת לרופא. יש לו בעיית שכחה..."

בתאריך 07.02.24 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... כאבי ראש צד שמאלי בצד של הניתוח. מבקש משככי כאבים. חידוש מרשמים... ללא חסר נורולוגי גס..."

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בתאריך 22.05.24 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... עדיין תלונות על אי נוחות בפנים מצד שמאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות. קליקים וטינטוני אוזניים במיוחד בלילה. הפרעות שינה עם חוסר ריכוז...".

בתאריך 12.08.24 נבדק ע"י רופא נורולוג בקופ"ח- "... עדיין תלונות על אי נוחות בפנים מצד שמאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות. קליקים וטינטוני אוזניים במיוחד בלילה. הפרעות שינה עם חוסר ריכוז... בדיקה ללא שינוי. ינסה ELATROLET 10. מעקב נירוכירורגי...".

בתאריך 07.11.24 נבדק ע"י רופא אורתופד בקופ"ח- "... כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן. ברקע מא.ת"ד ב 15.3.23 עם דימום מוחי עבר ניתוח. עם נזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל. עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו... הליכה אטקטית על בסיס רחב. צוואר רגישות במישוש הגבלה בתנועות. כוח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים, תחושת נימול לא ספציפית... כתף שמאל רגישות במישוש רגישות פרה וירטברלית משמאל ומעל עצם השכם. כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכיוונים סמני RC. עמ"ש מותני רגישות במישוש רגישות פרה וירטברלית, הגבלה בתנועות. כוח גס ברגליים 4+/5 החזרים תקינים... המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה...".

בתאריך 18.11.24 נבדק ע"י רופא עיניים בקופ"ח- "... רקע מעורבות בתאונת דרכים מאז ירידה בראייה לדבריו...".

בתאריך 23.01.25 נבדק ע"י רופא נורולוג בקופ"ח- "... החמרה ניכרת בכאב ראש משמאל במקום ניתוח החזרת העצם...".

תלונותיו כיום-

1. התקפים של כאבים במחצית ראש שמאל, מרגיש שהשתל זז, עוצמה 8-9/10, מלווים ברגישות לאור ולרעש. משך התקף כחצי יום. תדירות כמעט יומיומית. נוטל אקמול, אדביל- הטבה חלקית. לא סבל לדבריו מכאבי ראש קודם לתאונה.
2. סחרחורת לא סיבובית כמעט יומיומית, לא יציב בהליכה. החמרה בשינוי מנח הראש והגוף. צפצופים באוזן שמאל.
3. קשיי ריכוז וזיכרון. לדברי האב לא כשיר למבחני הבגרות. שוכח לקחת תרופות. 'מרחף' לפעמים.

רקע קודם- אין מה לציין.

בבדיקה נירולוגית:

דפורמציה ברקה שמאל עם שתל פלסטי, רגישות ניכרת למגע בצלקת ברקה שמאל, תנועות עיניים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריות, לשון מרכזית, אין דלדול שרירים, טונוס וכוח

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

גס פרוקסימלי ודיסטלי תקין, החזרים שווים, אין החזרים פתולוגיים, תחושה שטחית שמורה, אין סטראוגנזיס, מבחני מוחון תקינים, הליכה יציבה. רומברג שלילי.

דיון ומסקנות:

מר דבור היה מעורב בתאונת דרכים קשה עם 'ריינג'ר' בתאריך 15.3.23 עת ישב על הכיסא האחורי בלי חגורה, ונחבל בראשו, ככל הנראה משמשת הרכב. בבדיקת CT שברים מרובים בעצמות הפנים, שבר דחיסה בעצם הגולגולת המצחית-רקתית-קודקודית משמאל, דימום סאבדורלי ותת-עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין, והרניאציה אונקלית. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד, בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניוקטומיה וניקוז הדם. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי משמאל.

בתאריך 23.03.23 הועבר לשיקום בבית לוינשטיין כשהוא סובל מחולשה קלה והפרעת תחושה ביד ורגל ימין. במכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23 נרשם כי טונוס השרירים והכוח הגס בשחרורו תקין, למעט חולשה קלה וקושי בזיהוי חפצים בכף יד ימין (סטראוגנזיס). בהערכה קוגניטיבית- אבחון DLOTCA - תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך לעיתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה. תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעיתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי בוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם או שמסתגר. בתאריך 03.05.23 הועבר אבחון BADS להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב תקין, לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT בערבית להערכת תפקודי זיכרון, התקבל ציון 24/24 תקין. אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL-עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL: שימוש בסיסי בכסף מזומן תקין. טופול בקפריה למניעת פרכוסים. אין תיעוד על פרכוסים במהלך אשפוזו, ובכלל. בבדיקת CT מוח חוזרת מתאריך 23.4.23 - מצב לאחר קרניוקטומיה פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סוב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלומלציה באזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. בתאריך 14.06.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח, והתלונן לראשונה על כאבי ראש, צוואר וגב, סחרחורת וחולשה ביד ימין. בתאריך 02.07.23 אושפז במחלקה נוירוכירורגית באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה להחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. מהלך ניתוחי תקין. בתאריך 26.11.23 נבדק במרכז שיקום בגליל, נרשם כי לא שב ללימודים. נמנע מיצירת קשר עם חברים. פעיל בשתי הידיים אך חלש יותר מימין. הליכה מסורבלת ואיטית. תנועות מעט מגושמות. האב מדווח נטייה להתפרצויות שמיוחסות בעיקר לקושי בהתמודדות

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

עם רעש (רגישות מוגברת לרעשים). דיווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים. למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים.

מר דבור מייחס לתאונה זו התקפים של כאבים במחצית ראש שמאל, סחרחורת וקשיי ריכוז וזיכרון, כמפורט לעיל.

מדובר אם כן בתאונת דרכים עם חבלת ראש קשה שכללה שברים מרובים בעצמות הגולגולת והפנים, דימום תוך גולגולתי ממושט, וסימני חבלה ברקמת המוח, בפרט באונה מצחית משמאל. פגיעה באונות מצחיות גורמת לרוב לתסמונת פרונטלית ו- Dis-Executive Syndrome – DES שהביטויים שלה מתחלקים לשלוש קטגוריות: קוגניטיבית, רגשית והתנהגותית. בתחום הקוגניטיבי עיקר הקשיים הם ביכולות התכנון, הארגון וההנמקה (חשיבה קונקרטית). הביטוי הוא קושי לפעול באופן יעיל ומכוון למטרה. קושי זה יתבטא במיוחד כשעולות בעיות ובמצבים חדשים. בנוסף, קיימת פגיעה בתפקוד הקשב וזיכרון העבודה והאטה משמעותית במהירות החשיבה. בתחום הרגשי עיקר הקושי הוא במנגנונים של ויסות רגשי והתפרצויות זעם (ר' מכתב שחרור רפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23). בתחום ההתנהגותי עיקר הקושי הוא בשליטה בדחפים. הביטוי הוא התנהגות אימפולסיבית, כלומר קושי בעיכוב תגובה. חשוב לציין שקיימת אינטראקציה הדדית וחפיפה בין הקטגוריות הללו. כך למשל הקושי לקרוא את נקודת המבט של האחר עקב חשיבה קונקרטית, עשוי להוביל לתגובה אימפולסיבית, שאינה יעילה לסיטואציה הבין אישית. כתוצאה מכך החוויה תהיה של תסכול, ללא יכולת לווסת את רגשות הכעס והזעם שעולים בעקבות השתלשלות זו. כפי שעולה מסיכום המרכז שיקום בגליל מתאריך 26.11.23, מר דבור לא שב ללימודים ונמנע מיצירת קשר עם חברים. האב דיווח על נטייה להתפרצויות זעם, קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים, ולמעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים. דיווח זה עומד בהלימה לפגיעת מוח מצחית, כמתואר לעיל. חשוב לציין כי מטלות הנהוגות באבחון נוירופסיכולוגי, הינן מטלות מובנות הנבדקות בתוך סביבה מבודדת ונעדרת הסחות דעת. בהתאם, אבחון נוירופסיכולוגי, מוגבל ביכולת להראות את עוצמת הקשיים אותם חווה החולה ב-DES במצבי היומיום. מסיבה זו, איני ממליץ על ביצוע אבחון נוירופסיכולוגי נוסף.

לאור הנ"ל ובהתאם לקובץ התקנות של המוסד לביטוח לאומי אני מעריך את נכותו הצמיתה של מר דבור בתחום הנוירולוגי, כדלקמן:

30% לפי סעיף דומה 32א (1) (ג'-ד') בגין פגיעה קוגניטיבית בתר-חבלתית החל מיום 01.04.24. למען הסר ספק, אין לחפוף בין נכות זו, לנכות בתחום הנפשי, אם וככל שתיקבע.

10% לפי סעיף דומה 29 (5) (א) (I-II) בגין כאבי ראש וסחרחורת כחלק מתסמונת בתר-חבלתית מוחית (Post-Concussion Syndrome), החל מיום 01.04.23.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

באשר לנכות בגין השתל בגולגולת והצלקות, ממליץ על מינוי מומחה בכירורגיה פלסטית או מומחה בנוירוכירורגיה.

נכויות זמניות יש לקבוע כדלקמן:

100% החל מיום התאונה ועד 31.12.23.

50% החל מיום 01.01.24 ועד 31.03.24.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהיר בזה, כי ידוע לי שלעניין הוראות הדין הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

בכבוד רב,

ד"ר דניאל עובד

ד"ר דניאל עובד
מומחה לנוירולוגיה
מ.ר. 26106

ד"ר עובד



נספח 3 :

נספח 3

(עמודים 33 עד 38)



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				

סיכום ביקור

ביקור ב - 10/10/2024 10:28 אצל ד"ר אבו סאלח עלי , נוירולוגיה מ.ר: 124861
ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 30-05-2024 09-11-2023 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.

בחדש 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.

2023-06-22 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.

בחדש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

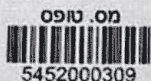
2023-06-22 בן 17.

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.

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



מס. טופס
5452000309

הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדחשה: פציעותרפיה אורתופדי טיפולי המשך - PRG0017

תלונות החולה:

- כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן
ברקע מ.א ת"ד 15.3.23 עם דימום מוחי - עבר ניתוח
עם נזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל
עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : הליכה אטקטית על בסיס רחב
צוואר
רגישות במישוש
הגבלה בתנועות
כח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים
תחושת נימול לא ספיציפית
טרמנר הופמן שליליים
רפלקסים הופקו תקינים ללא ערות
כתף שמאל
רגישות במישוש
רגישות פרה ורטברלית משמאל ומעל עצם השכם
כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים סמני RC
עמש מתני
רגישות במישוש
רגישות פהר ורטברלית
הגבלה בתנועות
כח גס ברגליים 5/+4
החזרים תקינים
ללא ערות החזרים
ללא רפלקסים פתולוגיים

אבחנות:

- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- PAIN GENERALIZED , at the level of LT LIMBS

שאלות לבדיקה:

המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפא/מטפל: ד"ר ח'יר נג'יב	רשיון: 136430	טלפון: 04-9805307
תחום עיסוק: אורתופדיה	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן	

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



הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדחשה: **פיזיותרפיה אורתופדית טיפולי המשך - PRG0017**

תלונות החולה:

- כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן
ברקע מ.א ת"ד 15.3.23 עם דימום מוחי - עבר ניתוח
עם חזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל
עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : הליכה אטקטית על בסיס רחב
צוואר
רגישות במישוש
הגבלה בתנועות
כח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים
תחושת נימול לא ספיציפית
טרמנר הופמן שליליים
רפלקסים הופקו תקינים ללא ערות
כתף שמאל
רגישות במישוש
רגישות פרה ורטברלית משמאל ומעל עצם השכם
כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים סמני RC
עמש מתני
רגישות במישוש
רגישות פרה ורטברלית
הגבלה בתנועות
כח גס ברגליים 5/+4
החזרים תקינים
ללא ערות החזרים
ללא רפלקסים פתולוגיים

אבחנות:

- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- PAIN GENERALIZED , at the level of LT LIMBS

שאלות לבדיקה:

המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפא/מטפל:	ד"ר ח'יר ג'יב	רשיון: 136430	טלפון: 04-9805307
תחום עיסוק:	אורתופדיה	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן	כתובת:

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				



סיכום ביקור

ביקור ב - 23/01/2025 10:27 אצל ד"ר אבו סאלח עלי, נירולוגיה מ.ר: 124861
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 10-10-2024 30-05-2024 09-11-2023 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.

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.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

09-11-2023 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.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

2023-06-22 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.

2024-05-30 2023-11-09 2023-06-22 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.

עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל.

לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז.

נמצא במעקב פסיכיאטרי.

2023-06-22 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.

עצבנות ורגזנות יתר לאחרונה.

2023-09-11-2023 06-22 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 לוינסטיין.

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.

2023-06-22 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 לוינסטיין.

כרגע נמצא בשיקום ביתי.

בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל.

הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב.

חזר לבדיקה.

החמרה ניכרת בכאב ראש משמאל במקום ניתוח החזרים העצם.

בדיקה גופנית

- ללא שינוי בהשוואה לבדיקה קודמת

אבחנות

- PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMB

הפניות למכונים

- נוירוכירורג

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.



נספח 4 :

נספח 4

(עמודים 40 עד 52)



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

5452002016

הפניה לבדיקות שמיעה

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' מירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין 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 נמילות. 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 ויסטבלרי. 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 DRAX 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 סבדרלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינכימטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח ניורוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול ניורופרוטקטיבי ICP האפידורלי והסבדרלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזער נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים GCS אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם ברוחות. 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 לקטטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעת במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מג * 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כראש. 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 קרניולסטיה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.

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

..הועבר לשיקום בית לוינסטין, 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 אפידורלי וסבדרלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

ניורולוגית התקבל מחדר ניתוח לאחר ניקוז המטומה סבדרלית מורדם ומונשם. עבר קרניאקטומיה, הוכנס קטטר לניטור ICP, הושאר נזק תת קרקעית. עם קבלתו הוכנס לפרוטוקול חבלת ראש והיה עם הרגעות בדריפים של רמיפונטיל ופרופול. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים. מאז קבלתו הוחל טיפול אנטי פרכוסי מניעתי ע"י קיפרא. ביממה הראשונה לאשפוז נעשה חלון סדציה הופיע אי שקט פסיכומוטורי, רושם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלת הועלה חשד לשבר בתעלת הקרטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. בייעוץ עם הניורוכירורגים ולאור מצבו הניורולוגי בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח בקורת לפני הסיטי אנגיו. בוצע CT ראש ביקורת צ'קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי בהמיספירה 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

ניורופרטיקטיבי 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 הניורוכירורגים. 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 ובצע קלייננס של עמוד שדרה צווארי והצווארון הורד. בבדיקת היום ה-12, GCS 12, פוקח עיניים ספונטנית, ממלא פקודות ומוציא קולות. חושם לחולשת צד קלה מצד ימין, יותר ביד. אישונים שווים ומגיבים לאור. הוחל בפרוטוקול ניד מוקדם, הורד למרסא, 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 במוסדנו לאחר מכן.

המודינמית: מאז קבלתו ליחידה יציב המודינמית, לחצי דם שמורים סביב 130/65, דפקים סביב 60 לדקה, לסירוגין בדיקתיות 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 נשמח בטווח של 35-40, חמצון תקין לאורך כל האשפוז. לאחר 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. בבדיקת 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 פרטקטיבי. קיבל תוכנית מזלים. ביממה השנייה לאשפוזו בוצע ניסיון לחידוש כלכלה אנטרלית דרך הזונדה אך לא היתה קליטה, הוחל טיפול פרקיניטי 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 צרחה, ללא סימני חבלה, נשמע ניע חלש, ללא אורגנמגליה. 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, מלקחו 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. חזק לקטטרציה 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 בצפאמדין, וביממה הראשונה לאשפוזו ולפי הטיפול באוגמנטין לאור שברים שמעריכים סימסים. ביממה הרביעית הוצא מחליפת קירור. בהמשך עליות חום עד 38.3 טופל במורדי חום בהשפעה טובה. בבדיקת סימני פליביטיס ביד ימין, הוחל טיפול בצפאמדין בהשפעה טובה. בהמשך, ביממה ה-5 לאשפוזו עליות חום עד 38.7, נשלחו תרבויות 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 בקומפלוקס זיגומתי משמאל ללא תחזוקה..

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



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1215407297	שם המבוסס:	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 אחזן גרין - 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' מירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטאלי וטמפורהלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נירולוגי.
- הקראניאקטומיה רקה. הסיטי מוח נראה מצוין 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 פרוסטים 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 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 ויסטבלרי. 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 עצבמת 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

החומר נשלח לרופא		רשיון: 27430	ד"ר חיר גאדי	חפא/מטפל:
		טלפון: 04-9805307	רפואה כללית	תחום עיסוק:
			בית גאן-כניסה לכפר בית גן	כתובת:

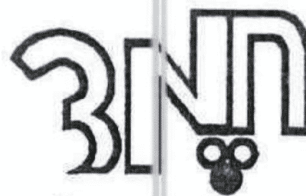


www.meuhedet.co.il



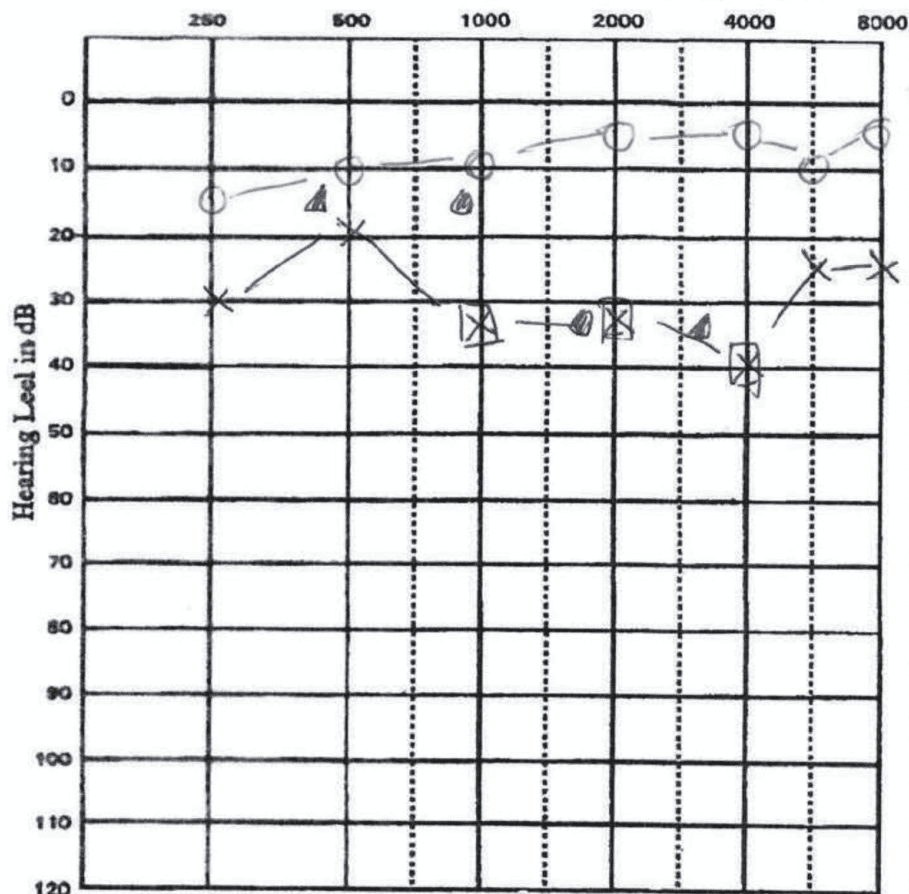
שם פרטי עיר		שם משפחה דור
ת. בדיקה 27/6/23	ת. לידה/גיל 24/2/2006	ת.ג. 215407293
גורם מפנה חיר 1508		

ליליאנה פאיר
קלינאית תקשורת
מ.ר. 88270-12



רח' הגליל 11 כרמיאל
טל 04-988 461
פקס 04-988 480

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 עיזבוק
בדיקה שמיעה
15/3/23 3 ש"ס

אין ימין שמיעה בקורה. אין שמיעה עקיפה שמיעה.
שמיעה 15 -
יש להמשיך עם טיפול עיזבוק והאזנה
חומת מידה 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 GCS 13 לבית חולים בנהריה. אמנדיה 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 בקפריה – 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.א.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 לעבוד מבחני בגרות ולכן לא יתאפשר לו לימודים אקדמיים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ.

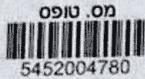
לכן אני ממליץ על טיפול פסיכולוגי, אני אעבוד אתו על חיזוק הביטחון והדימוי העצמי, כלים להתמודד בשעת לחץ, כעם ואגרסיביות.

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.ל.י: 24/02/2006
מיקוד: 24990 טלפון: 054-5268727
כתובת: ת.ד. 930 בית גן



הבדיקה הדרושה: **נירורכירוג - 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

נספח 5 :

נספח 5

(עמודים 54 עד 60)



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



סיכום ביקור

ביקור ב - 18/11/2024 10:27 אצל ד"ר עבאס נזיה , עיניים מ.ר: 30296
 ביקור ראשון עם כרטיס
 סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- רקע מעורבות בתאונת דרכים מאז ירידה בראיה לדבריו

בדיקה גופנית

- חדות ראייה

בדיקה	שמאל	ימין
SC - ראייה למרחק	6/24	6/7

- בדיקת עיניים

בדיקה	עין שמאל	עין ימין
בלחמית	גרזיה	גרזיה
בקרנית	שקופה	שקופה
בלשכה קדמית	זכה ועמוקה	זכה ועמוקה
באישון	עגול מגיב	עגול מגיב
בעדשה	זכה	זכה
ברשתית	תקין	תקין

אבחנות

- ASTIGMATISM

הפניות

- מופנה אל : מרפאת עיניים OCT עצבי ראייה ומקולה
- מופנה אל : מרפאת עיניים שדה ראייה 2-30

דיון והמלצות

שדה ראייה

OCT

תאום משקפים

מסמך זה נמצא בתחום
 תחום עיניים
 תחום משקפים
 תחום ראייה
 תחום OCT
 תחום שדה ראייה
 תחום מרפאת עיניים
 תחום מרפאת עיניים OCT
 תחום מרפאת עיניים OCT
 תחום מרפאת עיניים OCT



רשיון: 30296

טלפון: 04-9805307

רופא/מטפל: ד"ר עבאס נזיה

תחום עיניים: עיניים

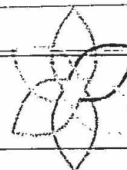
כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

תאריך ושעת ההדפסה: 11:01 24/04/2023

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 | gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

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

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

מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
מנהל/ת המרפאה: פרופ' סרוג'י סאמר מ.ר. 8474
טלפון: 04-9107076
פקס: 04-9107687

שם משפחה: דבור שם פרטי: לירן

ת.ז: 215407297 תלידה: 24/02/2006 גיל: 17 מין: זכר
טלפון: 054-5268727 קופה: קופ"ח מאוחדת כתובת: בית ג'ן, בית ג'ן עד 930 בית ג'ן 2499000



תאריך קבלה למרפאה: 24/04/2023
תאריך נוכחי: 24/04/2023
מספר ביקור: 31727763

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גביולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		16/03/2023		Left	01.25	OTHER CRANIECTOMY
1		16/03/2023			01.10	INTRACRANIAL PRESSURE MONITORING

תלונה עקרית

ביקורת אחרי אישפוז לאחר פגיעה בתאונת דרכים - חבלת ראש קשה, בנוסף, שבירי זיגומה משמאל ללא תזוזה.

מחלה נוכחית

ב 16.3.2023 הגיע למיון עם חבלת ראש קשה ע"ר תאונת דרכים, דימום סבדורלי ואפידורלי משמאל, דימומים פרינכימטיים משמאל, עם סימני לחץ (סטיית קו אמצע, הרניאציה אונקלית).

בטיפול נמרץ

התקבל מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP.

בן 17 שנים, התקבל אלינו מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP.

לפי דו"ח מד"א מדובר בתאונת דרכים בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה קשה, בהגעת צוות מד"א - המטופל ישב מחוץ לרכב. גלזו מוערך 13 בשטח. כשנשאל על כאבים הצביע על הצוואר.

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה:	מחלקה: מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
---------------	----------------	-------	--

בקבלתו למיון הוכנס לחדר הלם, מבולבל, לא משתף פעולה.
מודים חיוניים- דופק 48 לדקה, ל"ד 172/82, סטורציה שמורה באוויר חדר.

בבדיקתו -

A - נתיב אוויר פתוח

B - נושם עצמונית, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.

C - ברדיקדיה עם ל"ד מוגבר

D - מעורפל הכרה, מגיב רק לכאב, אישונים שווים ומגיבים

E - המטומה תת עורית באזור פריאטלי משמאל

בחדר הלם עבר בירור שכלל FAST שפורש כתקין, צילום חזה ללא עדות לחזה אוויר עם רושם להצללה פריהלרית מימין, ללא עדות לשברים בבית החזה.

הושלם TBCT, שהדגים דימום סבדורלי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. במהלך שהותו במיון ברדיקדי עם לחצי דם גבוהים עם התדרדרות במצב הכרה, הקיא הקאה גדולה, הורדם והונשם. הועבר לחדר ניתוח לצורך התערבות נירוכירורגית.

**בבירור תוצאות מעבדה:

ספירת דם, כימיה, תפקודי קרישה- בגדר הנורמה.

בגזים - PH 7.32, PCO2 44, HCO3 22, BE -3.6, LAC 2.7

באנמנזה חוזרת מהאבא, מדווח על נער בריא, ספורטאי, ללא טיפול קבוע או רגישות ידועה.
אנמנזה ע"י חברים שהיו מעורבים בתאונה- נמסר שהחליקו בכביש דו סטרי בתוך הכפר, מהירות משוערת בין 50-60 קמ"ש, התנגשו בחלק צדדי של רכב שנסע ממזל, הרכב שלהם התהפך, לירן התיישב בכיסא אמצעי ללא חגורה, הראש שלו התנגש בשמשה, לא נצפה איבוד הכרה אך שתק כל הזמן.

כאמור התקבל ליחידתנו מחדר ניתוח לאחר קרניאקטומיה, ניקוז המטומה סבדורלית והכנסת קטטר ICP. הושאר נקז תת קרקפתי. מהלך ניתוחי תואר כתקין, ללא סיבוכים. טרם קבלתו ליחידה הושלם CT ביקורת לאחר הניתוח- מבחינת הנירוכירורגים משביע רצון.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER FOLLOW-UP EXAMINATION	V67.59			✓			

הרגלים

מעשן/ת: ק, לדברי האמא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: משחק כדורגל - לדברי האמא

בדיקה גופנית

נבדק: ק

סיכום ודיון

תאריך עדכון: 10:59 24/04/2023

דיווח / דיון: בן 17 עם הרקע הנ"ל,

הגיע לביקורת,

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 ויסטבורי.

לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

המלצות כלליות

המלצה: *ביקורת בעוד 6 חודשים במרפאות חוץ פה ולסת

*בכל-החמרה-לפנות-למרפאות-חוץ-פה-ולסת.

סודי רפואי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה :	מחלקה: מכון פה ולסת רפואת הפה והשיניים
---------------	----------------	--------	--

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
זועבי אדיב מ.ר. 10504	רופא/ה בכיר	24/04/2023 11:01

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות נתיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים 
--	---	--



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	

סיכום ביקור

ביקור ב - 22/10/2023 18:23 אצל ד"ר סגיר בהאא , רפואה כללית מ.ר: 141244

ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- לאחר קראניופלאסטיה. CT מוח ללא עדות לנוזך תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאסיה קלה OFF ON המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא אישפוז. סך הכל כלנו מרוצים. אין מניע ממנו לנסוע לחול או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפרה הוסבר לאבא והמטופל שנתחיל להוריד את הקפרה במינון עד ההפסקה. עם יהיו פרכוסים אז נתחיל טיפול אנטיאפילפטי תולדות עבר מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נוירולוגי. 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 ב 80 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתינו 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. כעת הגיע עקב אי שקט התקפי זעעם כאבי ראש מעירים משינה במעקב פסיכיאטר RISPOND 1MG 30TAB PRIZMA 20 מ"ג

בדיקה גופנית

- משתף פעולה
- נפיחות באזור המצח מצד שמאלית
- קולות לב סדירים
- כניסת אוויר טובה

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

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

בן 17 שנים שהתקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדורלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרינימיטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות התקבל ליחידתם מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירוכירורגי ICP. האפידורלי והסבדורלי, קרניאקטומיה והכנסת קטטר תקינים לאורך כל תקופת הניטור. אחרי כ-72 שעות הופסקו הרגעות ועבר ICP-CPP למניעה/ מזער 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 המודינמית 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 לקתטרציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינסטין.

המלצות: המשך טיפול במסגרת שיקומית, המשך טיפול בקיפרא מניעתית במינון 500 מג * פעמיים ביום, המשך טיפול אנטיביוטי מח, CT, בצפול 500 מג * 3 פעמים ביום לעוד יומיים, כלכלה פומית כרצונו. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים בתאריך 29.3.23 ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאתם 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 בדסמפרסן, DI יש לציין שבמהלך האשפוז היתה עליית חום, טופל אנטיביוטי, הפיעה.

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

FORMATION OF CRANIAL BONE FLAP at 02/07/2023 diagnosis: DEFORMITY HEAD ACQUIRED

02/07/2023 נהריה. אשפוז ט.נ. ונירוכירורגיה ילדים נהריה:

בן 17 ו-4 חודשים, אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה והחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב-03/2023 עם דמם סבדורלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במס' מוקדים מטופל, ICP, בהמשך הוצא ICP בהמיספרה שמאל, סטיית קו אמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת חזר להכרה ועבר אקסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט אתסמיני למעט חולשה מח ביקורת מ-23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי CT קלה מאוד ביד ימין. פצע ניתוחי נראה תקין. ב תתקורטיקלי באזור פרהמוטורי משמאל. ב-02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תתעורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח.

מח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוזו השלים כיסוי CT אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, איחוע של פרכוס כללי, קבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל העמסת של קיפרא 1 גרם, מאז ללא פרכוסים, לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקתנו לצורך המשך טיפול והשגחה. במשך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא חומים. בבדיקתו ללא החמרה נירולוגית במצבו. פצע ניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה. מעבדה אחרונה יום טרם שחרורו בנורמה. אכל ושתה ללא בחילות או הקאות. במצב סך הכל משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות: המשך מעקב רפא מטפל בקופ"ח, המשך טיפול תרופתי כמפורט, המשך טיפול בקפרא למניעת פרכוסים מינון 500 מג * 2 עד ביקורת מרפאתנו, משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, פיזיותרפיה ונידוד במסגרת קהילית אמבולטורית לאחר שבועיים מנחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקת נירוכירורגיה בתאריך 16/7/2023 יום א, נא להגיע ישירות מחלקה בין השעות 12:00-14:00, בדיקת ספירה וכימיה בעוד שבוע. הגעה לרופא משפחה מח ללא חומר ניגוד בביקורת בעוד חודש, הגעה לביקורת מרפאה נירוכירורגית במרכז הרפואי לגליל לפי CT, עם תוצאות הבדיקה הזימון המצורף, יש להגיע עם דיסק ההדמיה, בכל החמרה: כאבי ראש בלתי נסבלים, בחילות והקאות, חולשת צד, קושי בדיבור, פרכוס, חום או אחר יש להגיע לבדיקת רופא.

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 אפידורלי וסבדורלי משמאל, הכנסת קטטר ICP - לאור תאונת דרכים עם חבלת ראש מבודדת קשה.

נירוכירורגית 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 פסיכומטורי, רשם לחולשה בפלג גוף ימני. הורדם בחזרה. ברביזיה על בדיקות ההדמיה מקבלתו הועלה חשד לשבר בתעלת הקרוטיד והומלץ על השלמת CT ANGIO ראש וצוואר. ביעוץ עם הנירוכירורגים ולאור מצב הנירוכירורג בחלון ההרגעות הומלץ על השלמת CT מוח ביקורת לפני הסיטי א"ג. מוצע ראש ביקורת צ קונטוזיות פרינימיטיות ודימום תת

פרטי ביקורים

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 15/03/2023

סיבת ביקור

• ביקורת לפני ניתוח

אבחנות

- PRE-OPERATIVE EXAMINATION
- OTHER UNSPECIFIED INTRACRANIAL HEMORRHAGE FOLLOWING INJURY , 15/03/2023
- FRACTURE OF BASE OF SKULL , 15/03/2023

מעבדה

טופס מס 1

PT+PTT PREOPERATIVE

הפניות למכונים

• מרפאת חוץ הערכה טרום ניתוחית סדרת בדיקות

דיון והמלצות

- מוזמן לקרניופלסטיקה, יבצע הכנה.
- אשפוז בית לוינשטיין 22/03-07/05/2023
- עקב מלל רב ראה סיכום בסורק, נבדק ע"ד צור, ראה ביקור שלו.
- מרפ' נירוכירורגיה נהריה 16/05/2023:
- ביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופאריאטלי וטמפוראלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נוירולוגי. 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 נמעלות. ניצור קשר עם האב להחלטתנו וליום הניתוח קראניופלאסטיה.
- לא היו פרכוסים אבל נשמור ללוא את הקפרה עד לאחר הקראניופלאסטיה (1000 מ"ג ליום) מקבל גם RESPOND חצצי כדור בלילה. למעשה היו לו התקפי זעעם.
- נוסף כעת בבית ויתחילו שיקום בנהריה או כרמיאל. המלצה: 1. ביקור רופא משפחה, 2. המשך טיפול תרופתי קבוע, 3. המטופל יעבור ניתוח קראניופלאסטיה בעתיד.
- מרפ' פה ולסת נהריה 24/04/2023:
- בביקורת, 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 ויסטבורלי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.
- מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נוירולוג, נירוכירורג, א,א,ג, ופה ולסת. יופנה ליעוץ במסגרת הקופה.
- בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה ליעוץ פסיכיאטר.
- טשטוש ראייה משמאל, ליעוץ עיניים.
- HB תקין, אין צורך ברזל.
- חוסר ויטמין D ממשיך טיפול.
- עצירות, ממשיך לקסדין.

ביקור ב - 14/06/2023 10:49 אצל ד"ר חיר גאדי, רפואה כללית מ.ר: 27430 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• ביקורת

דיוח על בעיות פעילות

- CONSTIPATION
- VITAMIN D DEFICIENCY
- TINNITUS left

דיוח על תרופות כרוניות

- RISPOD 1MG 30TAB
- LEVETRIM 500MG 60TAB
- LAXADIN 5MG 30TAB
- TIPTIPOT VIT D 15ML DRO 200IU/0.05ML 1BOX

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 5

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. המידע לאחר עוללה להוות עבירה פלילית. ***

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



סיכום ביקור

ביקור ב - 18/11/2024 10:27 אצל ד"ר עבאס נזיה , עיניים מ.ר: 30296
 ביקור ראשון עם כרטיס
 סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- רקע מעורבות בתאונת דרכים מאז ירידה בראיה לדבריו

בדיקה גופנית

- חדות ראייה

בדיקה	שמאל	ימין
SC - ראייה למרחק	6/24	6/7

- בדיקת עיניים

בדיקה	עין שמאל	עין ימין
בלחמית	גרזיה	גרזיה
בקרנית	שקופה	שקופה
בלשכה קדמית	זכה ועמוקה	זכה ועמוקה
באישון	עגול מגיב	עגול מגיב
בעדשה	זכה	זכה
ברשתית	תקין	תקין

אבחנות

- ASTIGMATISM

הפניות

- מופנה אל : מרפאת עיניים OCT עצבי ראייה ומקולה
- מופנה אל : מרפאת עיניים שדה ראייה 2-30

דיון והמלצות

שדה ראייה

OCT

תאום משקפים

מאוחדת
 רמה אחרת
 חתימה וחותמת הרופא



רופא/מטפל: ד"ר עבאס נזיה
 תחום עיסוק: עיניים
 כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן
 רשיון: 30296
 טלפון: 04-9805307