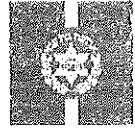


מרכז מידע

מרכז מידע ארצי לטיפול בבעיות מנהליות מוטוריסט
מחלקת המידע והטיפול בבעיות מנהליות מוטוריסט

בשירות המידע והטיפול בבעיות מנהליות מוטוריסט, טל' 02-6777111



אוזן חן	7-15225	מספר תעודת זהות: 47(11)	תאריך ביקור: 19/12/2021
שנת לידה: 1974	מין: זכר	שם: משה	מספר קבלה: 5113517001-1
כתובת: זפרן 975		מספר תעודת זהות: 052-5515515	
ישוה: פתח תקווה		לחידה: אורתופדיה מרפאה ע"כ	
גורם נממן: עצמו		סוג קבלה: יעו לשחזור:	

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON

מחלה נוכחית

היה מעורב בתד קשה ב 2/2018 מאז כאבים קשים בצוואר, ובגב תחתון
לציין בעברו נתח לקבוע C5-6
הת.ד היתה במנגנון גבוהה
מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש כחול בידיו וזרז
ללא חסר ברגליו

בדיקה גופנית

הולך ללא חסר כוח גס שמור
כאב והגבלת תנועה בצוואר
הקרנה ליד הימנית
רפלקסים שמורים
לרמיט שלילי
רגשות כתף ימני
ללא רגשות שורש כף יד
שפלינג ורלמיט שליליים
בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר בצינור
SLR חיובי ללא רגשות פרק ירך או ברכ
FST שלילי

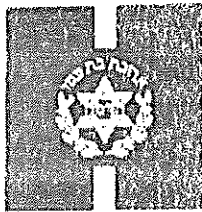
מהלך וטיפול

ב MRI מותני פריצת דיסק ימני L5-S1
ב MRI צווארי יש חסר פריצת דיסק קטנות צוואריות

לאור מצבו מציע

1. עליה במינון קנאביס
2. CT עמוד שדרה צווארי בדחפות לראות שגין תזוזה במשתלים בצוואר
3. במידה ומועניין נזכר לבצע צריבה לדיסק L5-S1 להקל על כאבי הגב

רופא מאשר: דר' שרודר יהושע, רשיון מס 130452 ***נחתם אלקטרונית***



הסתדרות מדיצינית הדסה
בית החולים האוניברסיטאי הדסה עין כרם
קריית הדסה
תא דואר 12000 ירושלים 91120

תאריך: 26/12/2021

לכבוד הרופא המטפל

החוק: מר/מרת חן ת.ז: 27152297

המטופל שבבדון אובחן:
E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON
HERNIATED LUMBAR DISC, WITHOUT MYELOPATHY 722.10

ומוזמן לניתוח 80.51.01 ENDOSCOPIC DISKECTOMY
בבית החולים הדסה עין כרם

על מנת להקל על תהליכי האשפוז, אנו מבקשים את עזרתך בהמצאת הסיכומים ותוצאות הבדיקות
הבאים:

- סיכומי מחלה קודמים או סיכומים על מחלות רקע פעילות.
- רשימת התרופות שהחולה מקבל.
- תפקודי קרישה
- א.ק.ג.
- ספירת דם

הערות:

שם הרופא: גב' קרושים רחל, מס' רשיון:

חתימה:

מס' הרישום: 27152297		הסתדרות מדיצינית הדסה	
שם המשפחה: און		בית החולים האוניברסיטאי של הדסה - ירושלים	
השם הפרטי: חן		מספר הפניה: 3036292	
שם האב: רמי		תאריך הרפיה: 26/12/2021	
שם האם:		הפניה לאשפוז	
שנת הלידה: 1974			

קופת חולים:	מחלקה:	בילה:	אשפוז יום:	קוד מב"ר:	קוד שירות:
שירותי בריאות כללית-ירושלים	מחלקת אורטופדיה - אורתופדיה א' מחלקה ע"כ	עין כרם	לא	G0083	104666
טלפון החולה:	מען החולה:	מס' ימי אשפוז:	סוג ניתוח:	קוד שר"פ:	רופא בכיר אחראי:
053-5515515	זכרון 97 פתח תקווה	שר"פ/ס"ר"א	996719	שרודר יהושע	

אבחנות:

MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON E819.9 •
 HERNIATED LUMBAR DISC, WITHOUT MYELOPATHY 722.10 •

ניתוחים:

ENDOSCOPIC DISKECTOMY 80.51.01 •

הערות:

סוג הרדמה: כללית

תאריך הניתוח: מוזמן לאשפוז בתאריך: 26/12/2021 תאריך התפניה: מוזמן למרפאה טרום ניתוחית בתאריך: תועמת הרופא המפנה: קדושים רחל

לתשומת לב החולה: עליך להסדיר את הסידור הנשדרי במסגרת קבלת חולים בטרם תאשפוז, ולהביא עמך:

1. הזמנה לאשפוז
2. תעודת זהות
3. טופס 17 / התחייבות / סידור כספי

אם נתקלת בקשיים בקבלת החליטות (טופס 17) מקופת החולים, הןך מהבקשות לפנות למיג במרכז הרפואי הדסה במימס א-ה בין השעות 08:00-15:00 בטלפון 02-5944344
 נציג/ת הדסה יסייע בידך לקבל טופס החליטות הנדרש מהקופה.

אפשר שמסיבות שונות, הן הקשורות בהן כאלה הקשורות בבית החולים, ואשר יתבררו רק במשך היום, ידחה הניתוח/הטיפול למועד קרוב אחר.

המרכז הרפואי הדסה: הר הצופים
 שדרות לרציל ת.ד. 24035, ירושלים 91240
 טלפון: 02-5844111

המרכז הרפואי הדסה: עין כרם
 קרית הדסה ת.ד. 12000, ירושלים 912001
 טלפון: 02-6777111

www.hadassah.org.il

כללית

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז: דן-פ"ת

09/01/2022 תאריך

הפניה לרפואת יעצות

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זיהוי	מס זיהוי	ת. לידה	המיון	אוזן חיים חן
שם המשפחה ושם הפרטי	מס זיהוי	מס זיהוי	ת. לידה	המיון	אוזן חיים חן
פתח תקוה	הצנחנים	2079	53-5515515	53-5515515	00-02715229-7
ישוב	רחוב	מס זיהוי	טלפון	טלפון נוסף	

מספר הפניה ישירה: 35233108597

גורם שולח



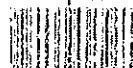
5233

מספר הפניה



035233108597

ת. נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: אורתופד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד קליני	שירות	רפואי
70017	L0249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק בפרפאנו כאב מכתב ממרפאת כאב המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצב + ביקורת (2) כאב בשורש כף יד הימנית אחרי זריקת חומר

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 37.88 BMI

לחץ דם 71/122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021

29/12/2021 מתאריך 98.19 GFR

ממצאים בבדיקה נפוחות בשורש יד ימין עם רגישות ללא שתף דם

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
LOW BACK PAIN		7242
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		7221
ARM SYMPTOMS/COMPLAINTS		L09
PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.		V6801

הפניה לרפואה יעצות ***המסמך מכיל גידע' מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1 מ 2

09/01/2022

הדפס ע"י ד"ר יורי פפקין 00-02715229-7

אוזן חיים חן

בעיות פעילות	איפיון	בעיה
מגילוי		BMI >30
01/07/2013		CHRONIC RADICULOPATHY OF BILATERAL RT-MILD LT MODERATE
30/12/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
09/11/2015		ROAD ACCIDENT
26/08/2015		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
22/05/2016		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
23/03/2018		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
16/10/2019		SINUSITIS ACUTE/CHRON.
26/03/2018		

בעיות בעבר

מסיום	מגילוי	איפיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	צמר ע"
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ZYBAN <-> TAB 150MG	1	טבליות	1	ביום
NICOTINELL PRO BUM 2MG 204 2MG	1	לעיסה	5	ביום
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37	1	טבליות	2	ביום
TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG	1	טבליות	1	ביום
ESOMEFRAZOLE TAB 40MG 40MG	1	טבליות	2	ביום
CANABIS MED	1	יחידות	1	ביום
CLAZEPAM 10 MG TAB 10MG	1	טבליות	1	ביום
PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG	1	כמוסות	2	ביום
COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI	20	טיפות	1	בשבוע

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

מחוז דן פ"ת 04-966
ד"ר יורי פיפקין
בתחום השיקום: רפואת משפחה
1-35489
מרכז מחקר ופיתוח

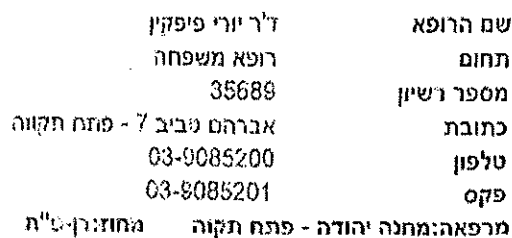
35089

ד"ר יורי פיפקין

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התוריש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבתי"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינה מצריכה טופס 17. רשימת בתי"ח
מפורסמת באתר הכללית



0575 0590

פרטי המטופל		אוזן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז
שם האב	ת. לידה	מין	10/04/1974
הצנחנים	פתח תקווה	מס ביטח	53 - 5515515
רחוב	ישוב	טלפון	טלפון נוסף
25 / 9	53 - 5515515	53 - 5515515	53 - 5515515

מספר הפניה ישירה: 35233108596

גורם שני

1900 חפז

7120 זח

מספר רשיו

5. *Journal of Management Education*, 1994, 18(1), 1-10. *Journal of Management Education* is a peer-reviewed journal that publishes research, theory, and practice in the field of management education. The journal is published by the American Management Education Association (AMEA). The journal is published quarterly. The journal is published by the American Management Education Association (AMEA). The journal is published quarterly. The journal is published by the American Management Education Association (AMEA). The journal is published quarterly.

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

2. Once the problem is identified, the next step is to define the objectives and goals of the project. This helps to clarify what needs to be achieved and provides a clear direction for the team.

3. The third step is to develop a plan or strategy to address the problem. This involves breaking down the problem into smaller, manageable tasks and determining the resources needed to complete each task.

4. The fourth step is to implement the plan. This involves putting the strategy into action and monitoring progress to ensure that the project is on track.

5. The final step is to evaluate the results of the project. This involves assessing the outcomes against the objectives and goals and identifying any areas for improvement.

[illegible][illegible]

5233

035233108596

27152297

035689

לכבוד: מכון US

שירות	קוד	שירות	קוד
רפואי	משה"ב	משה"ב	משה"ב
10405021	78003	1028	US כפי ימין

אבחנה משוערת		קוד
LOW BACK PAIN	אפיפון	7242
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		7221
ARM SYMPTOMS/COMPLAINTS		L09

תלונות: עבור שאפת דיסק במרפאת ראב.

מכתב ממרפאת כאב

(2) כאב בשורש כף יד הימני אחרי זריקת חומר

(2) כאב בשורש כף יד הימני אחר זריקת חומר

37.86	bmi	02/06/2024	116	מוסקל	29/01/2019	175	גובה	סימנים חיוניים:
-------	-----	------------	-----	-------	------------	-----	------	-----------------

02/06/2021 122 171 DT YBY

ת"ד 02/08/2021 74 ת"ד

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: נפיחות בשורש יד ימין. עם רגישות ללא שתף דם

2 n 1 97

*****המסמך מכיל חידוש מעין על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

09/01/2022

7-00-02715229 - רחוב ע"י ז'ר זר פיפין

הפניה כללית

אין די צייטן וואס די שווערע פארשטייט זיך צו פארשטיין

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BIL LATERAL RT-MILD LT MODERATE
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICAL ABNORMALITY
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <>> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG 325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	T. DALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

ד"ר יורי פיפקין
רפואת משפחה
1-35/1
מח יחודה

35689

ד"ר יורי פיפקין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מבתי הסל הכללית על-סמך העניין או אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח

מפורסמת באתר הכללית

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
 תחום: רופא משפחה
 מספר רשיון: 35689
 כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקוה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקוה
 מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 09/01/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל	אוזן חיים חן
שם משפחה ושם פרטי	שם האב
מספר זהות	מספר רשיון
גיל	ת. לידה
מין	המין
47.09	10/04/1974
00-02715229-7	53 - 5515515
20 / 9	53 - 5515515
הצנחנים	פתח תקוה
רחוב	ישוב
מס' בית	טלפון נוסף
מס' בית	טלפון

מספר הפניה ישירה: 35233108595

גורם שולח



5233

מסכר הפניה



035233108595

תז. נזק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: מפראה לנפגי ראש

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות ופואי
70005	99242	בדיקת רופא מומחה במרפאה למעט בדיקות לרן קוד נתיחז	70046

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק במרפאת כאב
 מכתב ממרפאת כאב
 המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצב

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 bmi 37.88

לחץ דם 122 / 71 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

98.19 eGFR מתאריך 29/12/2021

אבחנה	קוד	איפיון
LOW BACK PAIN	7242	
LUMBAR DISC DISPLACEMENT	7221	

בעיות פעילות

הפניה לרפואה יועצת

דף 1 מ 2

09/01/2022

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות ***
 הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

אוזן חיים חן

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT MODERATE
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.

בניות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

כמות	א. הגשה	פעמים	ב...	תרופות
1	טבליות	1	ביום	ZYBAN <>> TAB 150MG
1	לעיסה	5	ביום	NICOTINEL FRU GUM 2MG 204 2MG
1	טבליות	2	ביום	ZALDIAR 37.5MG/320MG (20) TAB 37
1	טבליות	1	ביום	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
1	טבליות	2	ביום	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
1	יחידות	1	ביום	CANAEIS MED
1	טבליות	1	ביום	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
1	טבליות	1	ביום	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
1	כמוסות	2	ביום	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
20	טיפות	1	בשבוע	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

נדה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר יורי פיפקין

35689

מספר רשיון

שם הרוכא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית.

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
 תחום: רופא משפחה
 מספר רשיון: 35689
 כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקווה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקווה
 מחזור: פ"ת

תאריך: 09/01/2022

פרטי המטופל		אודן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	ת-02715229-00	47.59
שם האב	שם הולדה	10/04/1974	המיון
53 - 5515515	53 - 5515515	טלפון	טלפון נוסף
הצנחנים	פנתח תקווה	20 / 9	מס בית
רחוב	ישוב		

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 01/01/2022 עד תאריך 24/01/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 24

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צה"ים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**

35689

ד"ר יורי פיפקין

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

09/01/2022

הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

אודן חיים חן



מכתב סיכות רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב נוסף ע"י ד"ר דניאל אפרת ב- 16/12/2021 01:33

שם משפחה: TIX	תאריך לידה: 24/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרות ביקורת): 2715229	מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	זכר	מ.ר. 24432
טלפון: 0535515515	גיל: 47	אחות אחראית: גרינברג נמי
		טלפון: 03-9377011
		פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 15/12/2021 23:59
מספר קבלה: 2021218721

אופן הגעה למיון

הגיע למיון לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: כן

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

• CERVICALGIA / NECK PAIN (7231)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב

סיבות נוספות: כאב צוואר

הערות: אחרי ניתוח

תלונה עיקרית

בן 47

2016 דיסקטומיה וקיבוע C6-7 במוסדו . ACDF

ב2018 עבר הזרקה אפידורלית צווארית בשיבא - לאחר מכן הומרה בכאבים

2018 MRI עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה

עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במנוגנון צליפת השוט עם פגיעה של כריות אויר. לאחר מכן בMRI גם מוקד של דימום מוחי קטן - במעקב נוירוכירורגי. כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.

במעקב של ד"ר אוחנה

עבר מספר הזרקות שורשיות ללא שיפור משמעותי במצבו.

השלים MRI רצוטי 03.12.2021 לאור כאבי צוואר.

ביקר מספר פעמים במרפאות כאב

הגיע כעת בשל כאבי גב וצוואר לדבריו הכאבים החמירו. ללא איבוד שליטה על סוגרים

בבדיקתו מתהלך ונושא משקל ללא חוסרים

כוח גס גפיים עליונות 5/5, DEL, BIC, TRI 5/5, משירים, ION אין חוסרים. ללא רפלקסים פתולוגיים, שמור תחושתיות דפקים נמושו

גפיים תחתונות 5/5, EHL, FHL 5/5, QUAD, TA, EHL, FHL אין חוסרים. שמור תחושתיות.

במעבר על MRI בלט דיסק C5-6 ללא לחץ משמעותי. ובלט עם לחץ לא משמעותי C4-5.

לסיכום בדיקה גופנית תקינה. יקבל משככי כאבים.

רגישות לתרופות

תאריך רישום

09/06/2014

שם התרופה

CICLOPIROXOLAMINE

מקצוע
כללי

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מכתב טיפול רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק י"ד דר' דגלן אפרת ב- 01:33 16/12/2021

מלרד - אורחופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מינאל
מ.ר. 24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: TIX	תאריך לידה: 10/04/1974
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרות ביקורתי): 2715229
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר
טלפון: 0535516515	גיל: 47

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי צורך ורגישות

מעקב רופא מטפל:

מומלץ על מרפאת כאב לצורך איזון טוב

בכל מקרה של החמרה במצב לרכות בריחוק שנת או קושי בהנעת גפיים נא לגשת למרד באופן מיידי

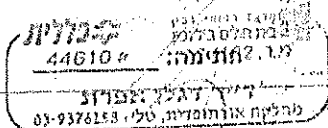
חופשת מחלה: 1 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב הנודינמית ומשימתית. הבריקנות, הממצאים והתהליכים הנסגרים למטופל, רושם שמבין את התהליכים שבוצעו במלר"ר ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' דגלן אפרת מ.ר. 127132



נחתם ע"י: דר' דגלן אפרת מ.ר. 127132

כל ביקור במלר"ר כרוך בתשלום והפניה לטופס והתחייבות מקופות התולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על יד דר' דגלן אפרת 01:33 16/12/2021

חשבוני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

גליל שחרור ממיון

מנהל המרכז לרפואת ילדים ונוער: פרופ' יעקב אסף
מנהל היחידה לרפואת ילדים ונוער: פרופ' ד"ר סער חשביה

בית החולים מאוחדים ירושלים, טל: 02-677111



13/01/2022 03:20 זמן: 47(9) 2715229-7

אוזן חיים חן



מסמך קבלה: 30228304001

שם המאושפז:

שנת לידה: 1974 מין: זכר

תוצאת מאשפוז:

טל: 03-9306760

כתובת: הצנחנים 20

יחידה: מיון עכ

053-5515515

ישו: פתח תקווה

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים

- V67.00 FOLLOW UP EXAMINATION FOLLOWING SURGERY - UNSPECIFIED

בעיות ואבחנות

זדסה עין כרם

מס' דאשפוז: 027152297

מדדים במיון

שחרור הביתה

סדר

ת.לידה: 10/04/1974

חיים חן אוזן

תנאי נשימה: R.A

שחרור: 13/01/2022 10:19

קבלה: 13/01/2022 03:20

יחידה משחררת: מ-גן עכ

ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מחלה נוכחית

בן (9) 47, יליד ישראל, בדרכו לבידוד ב-4/1/2022 עבר אנדוסקופיה יחסית 25-SI-25-SI תוצאת תפקוד היסטוריה חציית נימול בכף ירגל ימין במיוחד אצבע 3-כף ירגל ימין, צינוריות אל תסגור של עת, על סוגרים, בנוסף חציית סביב ניתוח היה סיפור של נפילות בכף יד ימין כתוצאה מעירו שהיה ככל הנראה עירו לא היה במקומו.

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	עירויים בחיול ו/או חיסונים	אנטיביוטיקה לא ידועה	אנטיביוטיקה	תעודות
אחר				

בדיקה גופנית

כף יד ימין נפוחה לא הובטחה תזונה מקוונת, לא נאכלה, יושב במיטה גב ללא סימני זיהום, רגליים - ROM מלא ללא רגישות גרמיה, EHL=5/5 GC=5/5 EHL=5/5 תחושה שמורה, החזרים סימטריים, לא חושקו החזרים פתולוגיים, ללא קלנוס, דפקים פריפרים נמושו היטב.

בדיקות עזר

מעבדה ביוכימה קצרה ספד בגדר נורמה CRP 0

מחלף וסיכום

בן (9) 47 במיון נירולוגיה שמור, נשימה עם זדסה מנחה, ניתן לשחרר למעקב הרפאה עם ההמלצות הבאות:

מספר חסיכום: 42456879 גירסה: 2
"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המושר שלם כדין עובר עבירה. לנשימת ליכך-כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח בהחייבות מקיפה חולים או בתשלום עצמי

מחלקת רפואת הילדים

מנהל המחלקה לרפואת הילדים: ד"ר יעקב אסף
מנהל חיונייה לרפואת הילדים: ד"ר טרר חשביה

בית החולים מאתאבר: טל 02-6777111



13/01/2022 03:20 ת. כניסה לאשפוז: 47(9) 1715229-7

אוזן חיים חן



מספר קבלה: 30228304001

שם האב: מ

שנת לידה: 1974 מין: זכר

ת.ציאה מאשפוז:

טל: 03-9305760

כתובת: חצונתים 20

יחידה: מיון עכ

053-5515515

ישוב: פתח תקווה

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים

בעיות ואבחנות

V67.00 FOLLOW UP EXAMINATION FOLLOWING SURGERY - UNSPECIFIED

הדסה עין כרם

027152297 מס' אשפוז

מדדים במיון

שחרור הביתה

חיים חן

סדר

10/04/1974: ו.לידה:

קבלה: 13/01/2022 03:20

תנאי נשימה: R.A

13/01/2022 10:19: שחרור:

יחידה: מיון עכ

ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מחלה נוכחית

בן (9) 47, יליד ישראל. ב-4/1/2022 עבר אנדוספיקה ימנית 15-51 מחוץ לקרן היום הגיע למיון נימול בכף ירגל ימין במיוחד אצבע 3 כף רגל ימין, לא נראה סימנים של ייסות על סוגרים, בנוסף מציין סביב ניתוח היה חיפור של נפירות בכף יד ימין כתוצאה מעירו שהיה ככל הנראה עירו לא היה במקומו.

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	הרמות מיון וחומרים	אופן חלוקה	חצרות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כף יד ימין נפירות לא הרגשתי חום מקומי, לא שנונו. יושב במיטה גב ללא סימני זיהום, רגליים - ROM מלא ללא רגישות גמישה. תחושה שמורה. החזרים סימטריים, לא הופקו חזרים פתולוגיים. ללא קלונוס, דפקים פריפרים נמושו היטב.

בדיקות עזר

מעבדה ביוכימה קצרה ספד בגדר נורמה

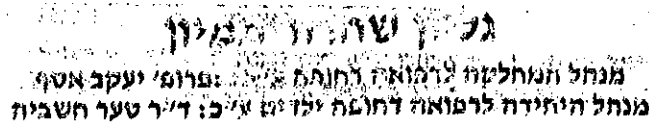
CRP 0

מחלץ וסיכום

בן (9) 47 במיון נירולגית שמור, בשיחה עם רופא חנות, ניתן לשחרר למעקב מרפאה עם ההמלצות הבאות

מספר חסיכות: 42456879-2 13/01/2022 07:54: דף 1 מתוך 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע גנטי הוקח חנות מרטינות. כל חמורט שלא כדן עובר עבירה. לתשומת ליבך כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



13/01/2022 03:20 : סוכנות לרפואה

47(9) : 523D2 2/3

2715229- 7

און חיים חן



הנחיות בשחרור

* משככי כאבים לפי הצורך

* נא לבצע בדיקת MRI עמש'מות' עם גידלי'נות

* ביקורת מרפאת גב בעוד 7 ימים (ט. 5942111)

* חופשת מחלה שבועיים

* במקרה של הופעת חום גבוה או הפרעה בשליטה על חסוגרים לשוב למיון.

רופא מורשת: דר' אפרת מחמד, רשיון מס' 125698 ***הוצאת חירום***

100-44114-1A

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

[illegible]

1991-1992

...and the

1. *Pharmaceuticals* (1997) 10: 101-102.
 2. *Pharmaceuticals* (1998) 11: 101-102.
 3. *Pharmaceuticals* (1999) 12: 101-102.
 4. *Pharmaceuticals* (2000) 13: 101-102.
 5. *Pharmaceuticals* (2001) 14: 101-102.
 6. *Pharmaceuticals* (2002) 15: 101-102.
 7. *Pharmaceuticals* (2003) 16: 101-102.
 8. *Pharmaceuticals* (2004) 17: 101-102.
 9. *Pharmaceuticals* (2005) 18: 101-102.
 10. *Pharmaceuticals* (2006) 19: 101-102.
 11. *Pharmaceuticals* (2007) 20: 101-102.
 12. *Pharmaceuticals* (2008) 21: 101-102.
 13. *Pharmaceuticals* (2009) 22: 101-102.
 14. *Pharmaceuticals* (2010) 23: 101-102.
 15. *Pharmaceuticals* (2011) 24: 101-102.
 16. *Pharmaceuticals* (2012) 25: 101-102.
 17. *Pharmaceuticals* (2013) 26: 101-102.
 18. *Pharmaceuticals* (2014) 27: 101-102.
 19. *Pharmaceuticals* (2015) 28: 101-102.
 20. *Pharmaceuticals* (2016) 29: 101-102.
 21. *Pharmaceuticals* (2017) 30: 101-102.
 22. *Pharmaceuticals* (2018) 31: 101-102.
 23. *Pharmaceuticals* (2019) 32: 101-102.
 24. *Pharmaceuticals* (2020) 33: 101-102.
 25. *Pharmaceuticals* (2021) 34: 101-102.
 26. *Pharmaceuticals* (2022) 35: 101-102.
 27. *Pharmaceuticals* (2023) 36: 101-102.
 28. *Pharmaceuticals* (2024) 37: 101-102.
 29. *Pharmaceuticals* (2025) 38: 101-102.
 30. *Pharmaceuticals* (2026) 39: 101-102.
 31. *Pharmaceuticals* (2027) 40: 101-102.
 32. *Pharmaceuticals* (2028) 41: 101-102.
 33. *Pharmaceuticals* (2029) 42: 101-102.
 34. *Pharmaceuticals* (2030) 43: 101-102.
 35. *Pharmaceuticals* (2031) 44: 101-102.
 36. *Pharmaceuticals* (2032) 45: 101-102.
 37. *Pharmaceuticals* (2033) 46: 101-102.
 38. *Pharmaceuticals* (2034) 47: 101-102.
 39. *Pharmaceuticals* (2035) 48: 101-102.
 40. *Pharmaceuticals* (2036) 49: 101-102.
 41. *Pharmaceuticals* (2037) 50: 101-102.
 42. *Pharmaceuticals* (2038) 51: 101-102.
 43. *Pharmaceuticals* (2039) 52: 101-102.
 44. *Pharmaceuticals* (2040) 53: 101-102.
 45. *Pharmaceuticals* (2041) 54: 101-102.
 46. *Pharmaceuticals* (2042) 55: 101-102.
 47. *Pharmaceuticals* (2043) 56: 101-102.
 48. *Pharmaceuticals* (2044) 57: 101-102.
 49. *Pharmaceuticals* (2045) 58: 101-102.
 50. *Pharmaceuticals* (2046) 59: 101-102.
 51. *Pharmaceuticals* (2047) 60: 101-102.
 52. *Pharmaceuticals* (2048) 61: 101-102.
 53. *Pharmaceuticals* (2049) 62: 101-102.
 54. *Pharmaceuticals* (2050) 63: 101-102.
 55. *Pharmaceuticals* (2051) 64: 101-102.
 56. *Pharmaceuticals* (2052) 65: 101-102.
 57. *Pharmaceuticals* (2053) 66: 101-102.
 58. *Pharmaceuticals* (2054) 67: 101-102.
 59. *Pharmaceuticals* (2055) 68: 101-102.
 60. *Pharmaceuticals* (2056) 69: 101-102.
 61. *Pharmaceuticals* (2057) 70: 101-102.
 62. *Pharmaceuticals* (2058) 71: 101-102.
 63. *Pharmaceuticals* (2059) 72: 101-102.
 64. *Pharmaceuticals* (2060) 73: 101-102.
 65. *Pharmaceuticals* (2061) 74: 101-102.
 66. *Pharmaceuticals* (2062) 75: 101-102.
 67. *Pharmaceuticals* (2063) 76: 101-102.
 68. *Pharmaceuticals* (2064) 77: 101-102.
 69. *Pharmaceuticals* (2065) 78: 101-102.
 70. *Pharmaceuticals* (2066) 79: 101-102.
 71. *Pharmaceuticals* (2067) 80: 101-102.
 72. *Pharmaceuticals* (2068) 81: 101-102.
 73. *Pharmaceuticals* (2069) 82: 101-102.
 74. *Pharmaceuticals* (2070) 83: 101-102.
 75. *Pharmaceuticals* (2071) 84: 101-102.
 76. *Pharmaceuticals* (2072) 85: 101-102.
 77. *Pharmaceuticals* (2073) 86: 101-102.
 78. *Pharmaceuticals* (2074) 87: 101-102.
 79. *Pharmaceuticals* (2075) 88: 101-102.
 80. *Pharmaceuticals* (2076) 89: 101-102.
 81. *Pharmaceuticals* (2077) 90: 101-102.
 82. *Pharmaceuticals* (2078) 91: 101-102.
 83. *Pharmaceuticals* (2079) 92: 101-102.
 84. *Pharmaceuticals* (2080) 93: 101-102.
 85. *Pharmaceuticals* (2081) 94: 101-102.
 86. *Pharmaceuticals* (2082) 95: 101-102.
 87. *Pharmaceuticals* (2083) 96: 101-102.
 88. *Pharmaceuticals* (2084) 97: 101-102.
 89. *Pharmaceuticals* (2085) 98: 101-102.
 90. *Pharmaceuticals* (2086) 99: 101-102.
 91. *Pharmaceuticals* (2087) 100: 101-102.
 92. *Pharmaceuticals* (2088) 101: 101-102.
 93. *Pharmaceuticals* (2089) 102: 101-102.
 94. *Pharmaceuticals* (2090) 103: 101-102.
 95. *Pharmaceuticals* (2091) 104: 101-102.
 96. *Pharmaceuticals* (2092) 105: 101-102.
 97. *Pharmaceuticals* (2093) 106: 101-102.
 98. *Pharmaceuticals* (2094) 107: 101-102.
 99. *Pharmaceuticals* (2095) 108: 101-102.
 100. *Pharmaceuticals* (2096) 109: 101-102.
 101. *Pharmaceuticals* (2097) 110: 101-102.
 102. *Pharmaceuticals* (2098) 111: 101-102.
 103. *Pharmaceuticals* (2099) 112: 101-102.
 104. *Pharmaceuticals* (2100) 113: 101-102.
 105. *Pharmaceuticals* (2101) 114: 101-102.
 106. *Pharmaceuticals* (2102) 115: 101-102.
 107. *Pharmaceuticals* (2103) 116: 101-102.
 108. *Pharmaceuticals* (2104) 117: 101-102.
 109. *Pharmaceuticals* (2105) 118: 101-102.
 110. *Pharmaceuticals* (2106) 119: 101-102.

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

2000年12月25日，在“2000年中国最佳新闻”评选中，新华社北京24日电《中国女航天员将首次太空漫步》一文，荣获“中国最佳新闻”称号。

2 מתוך 2 דף 13/01/2022 07:54

מספר הסיכום: 42456879 גירסת: 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסד שלא בדין עובר עבירה. לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאות כרוך בהבאת ותחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



ד"ר יורי פיפקין

רופא מעופחה

35689

אברהם טביב 7 - פונת תקווה

03-9085200

03-9085201

מחוז:דן-פ"ת

מראת:מחנה יהודה - פתח תקווה

שם הרופא

תחום

מספר רשיון

כתובת

טלפון

פקס

14/01/2022

11:02

תאריך

הפניה לרפ"ק

פרטי המטופל

שם המשפחה ושם פרטי	מס זכות	גיל	מין	ת.לידה	המיון
אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.08	ז	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זכות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
פתח תקווה	הצנחנים	20 / 9	מס בית	53 - 5515515	53 - 5515515
ישוב	רחוב			טלפון	טלפון נוסף

35233108805

מספר הפניה:

גורם שולח



5233

מספר הפניה



035233108805

תז נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: בילינסון

שירות שנבחר

שירות	שירות	קוד	קוד
לפוא	תיאור רפואי	משה"ב	שירות
70069		98283	70069
		ביקור במיון	

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אפיין
4511	DEEP VEIN THROMBOSIS	arm rt?

תלונות: תוצאה חריגה של US שורש כף יד ימין

חשד ל-DVT ביד ימין

נבדק במיון הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקבלי AB

יד כאבת ונפוחה ללא אדום

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/08/2021 bmi 37.88

לחץ דם 122 / 71 02/08/2021

דופק 74 02/08/2021

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: הפניה למיון לעידכון האבחנה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

ס.ה.ר. 1

דף 1 מ 2

המסמך מכיל גישה על-פי חוק הגנת הפרטיות

14/01/2022 הודפס מ"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

הפניה למיון

אוזן חיים חן

מ.גילוי	אופיון
01/07/2013	BMI >30
30/12/2015	CHRONIC RADICULOPATHY C2-3 BILATERAL RT-MILD LT MODERATE
09/11/2015	HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015	ROAD ACCIDENT
22/05/2016	DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018	S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019	MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018	SINUSITIS ACUTE/CHRON.

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אופיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רשימת ל	תחביר	נוכח ע"י
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

ב.ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <=> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINIL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	CALAPIL TAB 5MG 28.5MG
ביום	2	טבליות	1	ERONIVZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	FLAZERAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN P 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

35689

ד"ר יורי פיפקין

מספר רשיון

מספר רשיון

שם הרופא

תוקף ההכנה למינון הינו עד לסוף יום למחרת מתן הפקתה

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד הזנר יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההכנה הרשום מתחת.

ס.ה.ר. 1

דף 2 מ 2

המסמך מכליל מידע מסוג טיפוס חוק הגנת הפרטיות

הכנה למינון

14/01/2022

00-02716223-7 הדפסה ד"ר יורי פיפקין

אזון חיים חן

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמליצה מ-14/01/2022 הופק ע"י ד"ר אביטל מ.ר. 158614 מ.ר. 14/01/2022 15:16

מלרד - אגף מהלכים
מנהלת פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022104723
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מדינה:	
מחוז:		שם האב:	הנחין
גורם מממן:	ח, פתח-תקוה	שם האם:	הנחין

תאריך קבלה: 14/01/2022 12:34
מספר קבלה: 2022104723

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפניה: ק

סטטוס מטופל: אזורית

אבחנה

- Superficial vein thrombosis (SVT) - upper extremity (45382)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חשד ל SVT

הערות: בכף יד ימין

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47, בריא בד"כ

מחלה נוכחית

=====

ב-4/1/2022 עבר אולטרהספיקה ימנית L5-S1 מהלך תקין, ממדי הא-שפוח מלין על כאב ביד ונפיחות. מציין שהיה לו עירוי סתום ואחרי שטיפה התנפח וכואב.

US 12/1/2022 בקהילה: התאם וריד עם דופן מעובה ללא זרימה דם בפתיחת דופלר. לפני תמונות תודולטרומבתי הופנה להמשך בירור.

מדדים: דופק 75, ל"ד 146/90, סטורציה 99

בבדיקתו

=====

כף יד ימין נפוח ואצבעות, מוגבל בתנועה

רגישות לתרופות

שם התרופה
09/06/2014 CICLOPIROXOLAMINE

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
12:50 14/01/2022	75	148/90	99	3

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום נמצא - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף גיהנום
פרופ' דרש מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים	ת. זיהוי:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מטאריך	תרופה	א. מתן
New Order		ד"ר חס אביטל מ.ר. 158614	14/01/2022 15:15	INJ CLEXANE (ENOXAPARIN) 60 mg Once	SubCutaneous

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
------------	------	----------	-------

14/01/2022 15:14
ד"ר חס אביטל מ.ר. 158614
בן 47, נולד ויתחם טאיבת הוקן כששטוש ב"הרסה" במהלך אשפוזו החריק חומר (איש יתע איה) (לדפול) ולאחר מכן התנפחות של האזור. נמצא מליץ על כאבים ונפוחות. ללא חום מקומי או אודם.

הנחיות סגור רקנומט וכות בקהילה - בסריקות האזור הסאב באספקט דורסלי הודגם וריד עם דופן מעובה ללא זרימת דם בפתיחת דופלר, לפי תבונה חשוד לטרומבוזיס. הגידים בעובי ומרקים תקינים. מסביבם נמצאים חולי בכמות קטנה. ללא עדות לקרע, גושים או ממצאים חריגים.

בסריקות נפוחות וסאב במג' באספקט דורסלי של שורש כף יד ימין. כאב בהחלה. נמוש ודיאלי, תחושה וקוח גס שמורים, מניע אצבעות.

גשירה עם ד"ר לידר, המטולוג - רושם כי מדובר בPROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS. ממליץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חודש כחלות בתסמונים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת.

ללא הנעה משחרורו כעת.

המלצות

המלצה:

- * המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנגשה במהלך שבוע הקרוב.
- * טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים. במידה ולא הטבה בתסמונים יש להמשיך בטיפול למשך חודש.
- * במידה ולא שיפור או החמרה בכאבים/אודם/נפוחות יש לפנות להערכה רפואית חוזרת.
- * במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות מיד לעזרה רפואית.
- * בכל החמרה או הפרעה חרשה יש לפנות לעזרה רפואית.
- * מנחה ושתייה נאותה.
- * משככי כאבים לפי הצורך.
- * רפואה שלמה.

חופשת מחלה: 3 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: ארזן
שם פרטי: היום חן
סוג דם: שם האב:
תאריך לידה: 10/04/1974
זהות: 2715229-7
המיון:
מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

מרשם	הערות	לטיפול	לטיפול	משך	תדירות	מיזן	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	1 X 1 ביום	60 mg	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)

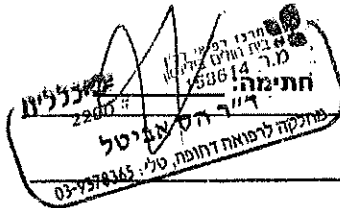
סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודיע נשימתית ונשימתית. הבדיקות הממוצאים וההמלצות הוסטו למטופל, רשם שמבין את התהליכים שבוצעו במלרד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' הס אביטל מ.ר. 158614

נחתם ע"י: דר' הס אביטל מ.ר. 158614



כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' הס אביטל 15:16 14/01/2022

חשש איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלידה מתאריך 15/01/2022 הופק ע"י ד"ר רייס דניאל מ.ר. 133502 מ.ר. 01:15 15/01/2022

מלרד - אגף מהלכים
מנהלת פרופ' דרשר מיכאל:
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022104846
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהונו:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	הנחין
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 14/01/2022 23:48
מספר קבלה: 2022104846

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: לא

אבחנה

• SVT (4270)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: אחר

הערות: היה היום במיון בעקבות חסימה וירידת ביד, שוחרר עם מדלי דם.

היום חזר בעקבות החמרה משמעותית בכאבים.

לא נשלח לבדיקות דם

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

פניה חוזרת היום

שחרור מהיום:

בן 47, מ/א ניתוח שאיבת דיסק. בטשטוש ב"הדסה" במהלך אשפוזו הוזרק חומר (אינו יודע איזה) לזונפולן ולאחר מכן התנפחות של האזור.

מאז מלין על כאבים ונפיחות. ללא חום מקומי או אורם.

השלים סוגר רקמות וכות בקהילה - במריקת האזור הכואב באספקט דורסלי הודגם וריד עם זופן מעובה ללא זרימת דם בפתיחת דופלר, לפי תמונות חשוד לטרומבוזי. הגידים בעובי ומרקם תקינים. מסביבם מורגם נוזל בכמות קטנה. ללא עדות לקרע, גושים או ממצאים חריגים אחרים.

בבדיקתו נפיחות וכאב במגע באספקט דורסלי של שורש קי יד ימין. כאב בהנעה, נמוש דיאלי, תחושה וכוח גס שמורים, מניע אצבעות.

בשיחה עם ד"ר לידר, המטולוג - רושם כי מדובר ב-PROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS. ממליץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חורש כתלול בתסמינים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת

חזר כעת בשל החמרה בכאבים ובנפיחות

בבדיקתו נפיחות בכף היד,

יד חמה, דפקים פריטריים תקינים

הוסבר כי יש להשתמש בתחבושת אלסטית
קומפרסים קרים

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף מהליכים
פרופ' דו"ר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אזון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

משככי כאבים
קלקסון

רגישות לתרופות

תאריך רישום
09/05/2014

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE

לא ידועה רגישות לחומרים
בריא בדרך כלל
מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
23:53 14/01/2022	69	154 / 94	93	9

ביצוע תרופות

מין	צורת מינון	תאריך ושעה	תדירות מהוראה	תרופה	SubCutaneous
Drug Dosage: 60 mg	INJ	14/01/2022 16:05	Onco Rate from nurse:0	CLEXANE INJ 60 mg	

המלצות

המלצה: הוסבר כי יש להשתמש בתחבוטת אלסטית

קונפרסים קרים

משככי כאבים

קלקסון

" בכל החמרה או הפרעה חודשה יש לפנות לעזרה רפואית.

* רפואה שלמה

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

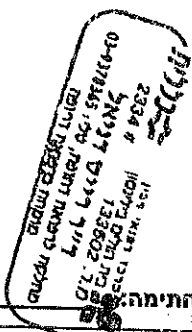
רופא אחראי

רופא: דר' רייס דניאל מ.ר. 133502

נחתם ע"י: דר' רייס דניאל מ.ר. 133502

כל ביקור במל"ד כרוך בתשלום והפניה לאפס התחייבות מקופות החולים

הגנת מידע למכתב



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	הנזין

מלרד - אגף נוהלים
פרופ' דויר מוטל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראית: גרינברג תמי

המכתב הודפס על ידי דר' רייס דניאל 15/01/2022 01:15

חשוי איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

27/01/2022 03:59 5266989 גל מ.ר. חופק ע'ידר' גרוס גל מ.ר.

27/01/2022 שחרור מהמחלקה תאריך

מלרד - אגף מהלכים
מנהל'ת פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022108762
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	המיון
גורם מממן:	ד, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 27/01/2022 03:59
מספר קבלה: 2022108762

אופן הגעה למיון
הגיע למיון לבד

משרד קבלה
סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: פ

אבחנה

• THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב ביד ימין
הערות: לדבריו סובל מ DVT ביד, הגיע עם כאבים נטוויז חזקים ביד ונפוחות

תלונה עיקרית, מחלה מכנית ובעיקר גופנית

בן 47, מ/א ניתוח שאיבת דיסק בטשטוש ב"הדסה" במהלך אשפוזו החזיק חומר (אינו יודע איזה) לונפולון ולאחר מכן התנפחות של האזור.

פנה כעת בשל כאבים עזים ביד ימין עם נפוחות ניכרת.

בבדיקתו- נפוחות ביד ימנית אספקט חורסלי, בלייף נאב במגע ובחזקת קושי להניע אצבעות, רופק רדיאלי נמוש, תחושה שמורה, חום מקומי מוגבר.

לצין-פנייה קודמת במיון ב 15/01/22 אובחן עם PROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS והומלץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חודש כתלונת בתסמינים. כעת הוא תחת טיפול בקלקסן.

טרם תוצאות מעבדה.

ותוכנית-דופלקס ידיים מחר.

רגישות לתרופות

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE
תאריך רישום
09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם/חשיבה	סטורציה	כאב
01:05 27/01/2022	90	145 / 90	98	5

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהגלרד

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המין:	המין

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה	ערכי ייחוס	27/01/22 02:55	27/01/22 02:51	27/01/22 01:38
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000	8.520		
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.50-5.30	5.13		
המטולוגיה	HB (g/dl)	13.0-18.0	16.21		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-49.0	46.9		
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450	286		
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	10.7		
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-98.0	91.4		
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	31.6		
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	31.0-37.0	34.5		
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	10.81		
המטולוגיה	NEUT% (%)		40.00		
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.0-7.7	3.4		
המטולוגיה	LYM% (%)		43.70		
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8	3.7		
המטולוגיה	MONO% (%)		12.70		
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80	1.081		
המטולוגיה	EOS % (%)		3.10		
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5	0.3		
המטולוגיה	BASO % (%)		0.5		
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.0		
המטולוגיה	PT-INR (INR)			1.00	
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5		11.7	
המטולוגיה	PT % (%)	85-150		97	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCU (mg/dl)	200-530		518	
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0		29.8	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145			140
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5			9.8
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2			6.6
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0			4.4
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3			7.5
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2			4.8
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4			2.6
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20			0.48
ביוכימיה	ALK PHOSPHATASE (U/L)	30-120			92
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35			29
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45			32
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-65			28
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480			416
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	10-63			58
ביוכימיה	LIPEMIC				++
ביוכימיה	ICTERIC				+

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרש' מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/01/22 02:55	27/01/22 02:51	27/01/22 01:38
ביוכימיה	HEMOLYTIC				+
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100			91
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43			43
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17			0.97
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	26-100			83
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1			4.9
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500			0.500

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
27/01/2022 03:57	דר' גרוס גל מ.ר. 5266989	הזרוע חיונית, אך המטופל מתאר שינוי מגמה של החמרה ולא של	
		הזרוע והחמרה להרמות הזרוע וחבישה. נזר "בצע דופלקס בכלי דם,	
		אם ישנה החמרה נשקול להחליף את הטיפול לפעמיים ביום טיפולי	
		במקום מניעה.	
		משתחרר בהמלצות.	

המלצות

המלצה: יש לבצע בדיקות ורידים ע"י טכנאי מרפאות כלי דם מחר בשעה 14:00. לפני הבדיקה נא להתקשר לתאם הגעה

לטיפול 03-9376421

מעבדת כלי דם ממוקמת בבית חולים בילינסון בבניין מרפאות החוץ, קומה ראשונה חדר 23 מס הטלפון במעבדה

היו: 03-9376421, מכתב שחרור זה ישמש כהפניה לביצוע הבדיקה.

* המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנעשה במלרד.

* הרמת הגפה ככל האפשר.

* קומפרסים חמים מקומיים.

* במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות נזר לעזרה רפואית.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופל, רשם שמבין את התהליכים שבוצעו במלרד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' גרוס גל מ.ר. 5266989

נחתם ע"י: דר' גרוס גל מ.ר. 5266989

חתימה:

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

מכונת סיכום רפואי - שחרור מהמחלק

מלוד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המין

מכונת סיכום רפואי - שחרור מהמחלק

10/04/1974

2715229-7

המין

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
תחום: רופא משפחה
מספר רשיון: 35689
כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון: 03-9085200
פקס: 03-9085201
מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקווה מחוז: דן פ"ת

תאריך: 27/01/2022
10:14

הפניה למיין

פרטי המטופל	אוזן חיים חן
שם משפחה ושם פרטי	שם האב
מס זהות	המיון
00-02715229-7	10/04/1974
ג'ג	ת.לידה
47.09	שם האב
מין	53 - 5515515
53	טלפון נוסף
5515515	טלפון
הצנחנים	פתח תקווה
רחוב	ישוב
מס בית	

גורם שולח



5233

מספר הפניה



035233109130

35233109130

תז נבדק



27152297

מספר הפניה:

מספר רשיון



035689

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	קוד
רפואי	משה"ב	שירות	שירות
70069	99283	ביקור במיין	70069

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH	rt arm	4510

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/01/2022

תוצאה חריגה של US שורש כף יד ימין
חשד לדVT ביד ימין
נבדק במיין הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקב' AB
יד כאבת ונפוחה ללא אודם

16/01/2022

SUPERFIC VEIN TROMBOSIS

נבדק במיין

מטופל בקלקסן 60 מ"ג

18/01/2022

ביקורת מצב היד ימין

27/01/2022

נבדק במיין ונשלח לבדיקת דופלקס - חוזר מימין לביד ימין

דופלקס עם תשובה לחזור למיין ולערוך תלונות על התלונות

סימנים חיוניים: גובה 175 משקל 116 02/06/2021 BMI 37.86

לחץ דם 122 /71 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021

ס.ה.ר. 1

דף 1 מ 3

הנוסח מכליל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/01/2022

הופס"ט ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

הפניה למיין

אוזן חיים חן

16/01/2022
18/01/2022
27/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית: 18/01/2022
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 16/01/2022
ההפניות שהופקו ב: 14/01/2022
הפניה למיון - 70089-ביקור בעיון: 16/01/2022
18/01/2022
ההפניות שהופקו ב: 18/01/2022
טופס הפניה כללי - 78023-א.ס. US דופלקס עורק, חשיפה לרפואה יועצת -
70083-בדיקה רפואית - כירורג: 27/01/2022

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיזון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT-MODERATE
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5-6
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISCECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.
16/01/2022	rt arm	SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיזון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <>> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU.GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	28	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

ס.ה.ר. 1

דף 2 מ 3

המסמך מכיל מידע חוקי-פי חוק הגנת הפרטיות***

27/01/2022

הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

הפניה למיון
אוזן חיים חן

מחוז דרום
ד"ר יורי פיפקין
מנהל רפואת משפחה
1-35689
מנהל מרפאת הירידה

עמוד 1 מתוך 1

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מידע חסוי

תשובה ונומית לא מאושרת

מחזור מס' 1

01/27/2022 ת. ביצוע:
27/01/2022 ת. פיענוח:
ת. היפסה:

2715229-7

47 שנים

זכר

חיים חן און

04/10/1974

מרכז רפואי רבין-קמפוס בילינסון,

(200000)

מכון כירורגית כלי-ד, (207148)

גלית סיבק, (24679)

נבדק:

תאריך לידה:

מוסד מפנה:

גורם מפנה:

רופא מפנה:

א.ס. US מלי דם גפיים עליונות

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

א.ס. US כלי דם גפיים עליונות בתאריך 01/27/2022 02:54 PM מ.מ. 1205004165590 מכצע: ליובוב בסקין;

א.ס. US דופלקס ורידי גפיים עליונות;

ממצאים:

גפה עליונה מימין:

הדרגם טרומבוס בוריד הצטאלי- יש עדות ל SVT.

וורידים ברכיאלי, לגולארי, תח בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

גפה עליונה משמאל:

וורידים ברכיאלי, לגולארי, תח בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה משמאל.

סיכום:

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

27/01/2022 23:51 36147 מ.ר. לקו אלכסנדר מ.ר. 27/01/2022 מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרז מוחלית

מלרז - אגף מהלכים
מנהל/ת פרופ' דרשר מיכאל:
מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022108977
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	זכר	
טלפון:	0535515515	גיל:	47
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	המיון
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 27/01/2022 16:15
מספר קבלה: 2022108977

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אחראי

אבחנה

• THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: אחר

הערות: הופנה ממעבדת כלי דם, לאחר ביצוע דופלר

חודגם טרומבוס בוריד הצפאלי בגפה עליונה שמאל (SVT)

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47, בעיות אורתופדיות בגב.

לפני 3 שבועות ניתוח לתיקון דיסקופתיה בגב תחתון, בזמן הרחלואושות.

אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה שמאל, חולל בקלקסן 60 מג ליום אך מאז החמרה ניכרת בכאבים.

יד נפוחה וכאובה. דופק ריאתי נמוש. חמה למגע. לצין חבלה ביד זו כשבוע לפני הניתוח. לא בורר.

בדופלקס מהיום 27.1.22 SVT - בוריד צפאלי, ורידה ברכיאל גזולאריס, תת בריחי ואקסילרי פתוחים, תבנית זרימה תקינה. אין עדות ל-DVT.

גפה עליונה - במפ.

מעבדה אמ"ל. תפקודי קרישה תקינים.

רגישות לתרופות

שם התרופה
תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE
09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדיון כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
18:49 27/01/2022	74	131 / 74	
16:30 27/01/2022			4

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	היים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המין:	המין

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: [כאבים אמה ימין] בוצע: [א.ס. US / עצמות / רקמות וכות בתאריך 27/01/2022 23:18 מ.ג. 1205004165885 מבצע: ד"ר עמאד ח' שיבון; א.ס. US / רקמות וכות; [ממצאים] בוצע סונד של גפה עליונה ימנית, מכוון לאזור מה דיסטלית ושורש כף היד. הסגנה דפונית עדינה של השומן התת עורי באזור שורש כף היד, יותר בולטת באספקט דורסלי. תפיחות רקמתית והסגנה של הגידים של השרירים האקסטנסורים, עם מעט נוזל סביב מעטפת הגידים. ללא עדונו לקולקציה משמעותית ברת ניקוז. לא זוהו פגמי נוזלי בכלי הדם הכלולים בסריקה. סיכום: [תהליך הסגנוני עדין באספקט דורסלי של אמה דיסטלית ושורש כף היד מימין - מתאים לתהליך דלקתי/ זיהומי.]	27/01/2022	א.ס. US רקמות וכות
סיבת ההפניה: קיימת הפניה ממחשבת / סרוקה בוצע:	27/01/2022	א.ס. US דופלקס וריד גפיים עליונות

מכונת סיכום רפואי - שחזור מהמלרז

שם משפחה: און
שם פרטי: חיים
סוג דם: שם האב:
תאריך לידה: 10/04/1974
ת. זהות: 2715228-7
המיון:
מלרז - אנף מהלכים
פרופ' דרשר מיטל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

א.ס. US כוידע גפיים עליונות בותאריך 27/01/2022 14:54 מ.ג.
1205004165590 מבצע: ליובוב בסקין;
א.ס. US דופלקס וידע גפיים עליונות;

המצא:

גפה עליונה מימין:

הודגם טרומבוס בוריד הצפאלי-יש עדות ל SVT.

וורידים ברכיאל, גלגלר, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

2. מכונת סיכום רפואי - שחזור מהמלרז

גפה עליונה משמאל:

2715228-7

וורידים ברכיאל, גלגלר, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה משמאל.

1205004165590

סיכום:

ראה לעיל

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	מתן על ידי	תאריך ושעה	תרופה	א. מתן
New Order		ד"ר ז'נו אלכסנדר מ.ר. 36147	27/01/2022 23:44	INJ CLEXANE FORTE (ENOXAPARIN) 120 mg Once	SubCutaneous

ביצוע תרופות

מימן	צורת מימן	תאריך ושעה	תדירות מהוראה	תרופה	א. מתן
Drug Dosage: 75 mg	INJ	27/01/2022 17:54	Once Rate from nurse:0	ABITREN INJ 75 mg	IntraMuscular
Drug Dosage: 1 tab	TAB	27/01/2022 17:54	Once Rate from nurse:0	PERCOcet 5mg/325mg TAB 1 tab	Oral

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: און
שם פרטי: חיים
סוג דם: מין
תאריך לידה: 10/04/1974
ת. זהות: 2715229-7
שם האב: המין
מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

IntraVenous	MORPHINE HCL INJ 4 mg	Once Rate from nurse:0	27/01/2022 18:58 חמורה מקסימלית מ.ר. 202899 - יום יעיל מ.ר. 209419	INJ	Drug Dosage: 4 mg
-------------	-----------------------------	------------------------------	---	-----	-------------------

יעוצים

רופא מבקש: דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725
מועד הבקשה: 27/01/2022 18:27
מופנה אל מחלקה: כירורגית כלי דם
הגדרת הבעיה: SVT בוריד הצפאלי מימין, מטופל בקלקסן אך ללא הטבה. הסבך מחמיר בצורה משמעותית, יד נפוחה, גודלה להערכתכם - קומפרטמנט סינדרום? compartment syn?

נרשם ע"י דר' פז רסן מ.ר. 147992
בן 47 לאחר ניתוח עמו"ש, נפיחות ביד, ידוע על SVT בוריד הצפאלי מימין
מלין על כאבים באמה ומפרק כף היד, בועיקר לטרלית. נפיחות בעיקר באזור כרית כף היד.
ללא הטבה לטענתו תחת קלקסן.
בבדיקה יד חמה וחיונית, מעט נפיחות בעיקר באזור כרית כף היד, ובאזור דיסטלי של הווריד הצפאלי.
נמושו דפקים רדיאלי ואלגרי, אין קומפרמנט, אין ירידה סיסטולית מוטורית.
הרושם שהכאבים אולי בחלקם מה SVT, ייתכן פגיעה במפרק כף היד.
משוחרר מבחינת כלי דם
המלצות:
קלקסן 6-8 שבועות
הרטבות מגבזים
המשך מעקב מרפאת כלי דם עם דופלקס ורידי גפה בעוד חודש
חתימה:

רופא מבקש: דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725
מועד הבקשה: 27/01/2022 17:37
מופנה אל מחלקה: מלרד - אורתופדיה
הגדרת הבעיה: אגז בדיקתכם - SVT בוריד צפאלי מימין שאובחן מזה שבוע וחצי. כאוב מאוד יד נפוחה בצורה מוגזמת לאבחנה הנ"ל. חמלה ביד זו לפני מספר שבועות שלא בוררה. אגז יעוצכם.

נרשם ע"י דר' ז'צ'נקו אלכסנדר מ.ר. 36147
רא' רישום בהמשך
חתימה:

מהלך ודין

תאריך ושעה	משא	נרשם ע"י	פרטים
27/01/2022 18:14	אורתופד	קדמי אמיר מ.ר. 157877	בן 47
4.1.2022 עבר דיסקופתיה ב L5S1 בבית חולים אחר			

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המין:	

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיסל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה משמאל. הוחל בקלקסן 60 מג ליום אך מאז התמרה ניכרת באבים.
סובל מאבים בשורש כף יד. ללא טיפור חבלה הופנה למיון ממעבדת כל דם לאחר

בבדיקה
עור תקין. ללא סימני זיהום. ללא תפליט
ללא נוגבלה בהגנה פסיבית בשורש כף יד. שמור לכל הטווחים

לסיכום ללא בעיה אורתופדית המצריכה בירור במלרד משוחרר אורתופדית המלצות יעני' כל דם
לסיכום superficial vein thrombosis. כאבים עזים. בדיקת אורתופד אמ"ל כמותאר בעלה. כל דם - אין compromise עורקי.
השלם סוג רקמות רכות - השומפר עם אנלגטיקה
בשיחה עם דר' אבי לידר - נעלה קלקסן למיון טיפול וזומן למרפאה קרישה בשבוע הבא לביקורת.
ניצול קשר עם המטפל.
דר' דולצ'קו אלכסנדר מ.ר. 36147. בסוגר - הסננה עדינה של רקמות רכות, לאל קולקציה. שחרור.

דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725

27/01/2022
23:11

דר' דולצ'קו אלכסנדר מ.ר. 36147. בסוגר - הסננה עדינה של רקמות רכות, לאל קולקציה. שחרור.

27/01/2022
23:40

המלצות

המלצה: נעלה קלקסן למיון טיפול וזומן למרפאה קרישה בשבוע הבא לביקורת. אנלגטיקה חופשת מחלה: 21 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לטיפול	יחידות לגיפוק	הערות	מרשם
PERCOCet 10mg/325mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE, PARACETAMOL)	ORAL	10 טבל	1 X 3 ביום	10 ימים		30	טבלטה פרקוסט עשרה מיליגרם שלוש פעמים ביום לעשרה ימים בסך הכול שלוששים כדורים	✓
CLEXANE PREFFIL (ENOXAPARIN SODIUM)	SubCutaneous	100 mg	1 X 1 ביום	30 ימים		30		
CLEXANE PREFFIL (ENOXAPARIN SODIUM)	SubCutaneous	60 mg	2 X 1 ביום	30 ימים		60		

סטטוס מטופל בשחרור
בהכרה, צלול

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב טיפוח ופואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף נוהלים
פרופ' דרשר מיטל מ.ר. 24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

רופא אחראי

רופא: דר' ז'צ'נקו אלכסנדר מ.ר. 36147
רופא: דר' איתן קוגלר מ.ר. 88725

נחתם ע"י: דר' ז'צ'נקו אלכסנדר מ.ר. 36147

כל ביקור במלרד כרוך בוצלומהפניההטופס התחייבות מקיפת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' ז'צ'נקו אלכסנדר מ.ר. 36147 27/01/2022 23:51

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

שם הרופא: ד"ר יורי פיפקין
 תחום: רופא משפחה
 מספר רשיון: 35689
 כתובת: אברהם טביב 7 - פתח תקווה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקווה
 מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 27/01/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל					אוזן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז' 47.09	10/04/1974	המיון	שם האב
פתח תקווה	הצנחנים	20 / 9	מס כית	53 - 5515515	טלפון	טלפון נוסף
ישוב	רחוב			53 - 5515515	טלפון	

תעודת המשך לעמלה

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 25/01/2022 עד תאריך 14/02/2022 מעד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, גבאים ומסדר הביטוח

ד"ר יורי פיפקין 35689 **נחותם דיגיטלית**

שם הרופא: מספר רשיון: חתימה וחתימת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1 מ 1

27/01/2022

הודעס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

אישור מחלה

אוזן חיים חן

מכרז ציודי 2017-2018

ד"ר קורן ליה

1. **NAME** _____
 2. **ADDRESS** _____
 3. **CITY** _____
 4. **STATE** _____
 5. **ZIP** _____
 6. **PHONE** _____
 7. **E-MAIL** _____
 8. **DATE** _____
 9. **SIGNATURE** _____
 10. **PRINT NAME** _____
 11. **PRINT ADDRESS** _____
 12. **PRINT CITY** _____
 13. **PRINT STATE** _____
 14. **PRINT ZIP** _____
 15. **PRINT PHONE** _____
 16. **PRINT E-MAIL** _____
 17. **PRINT DATE** _____
 18. **PRINT SIGNATURE** _____
 19. **PRINT NAME** _____
 20. **PRINT ADDRESS** _____
 21. **PRINT CITY** _____
 22. **PRINT STATE** _____
 23. **PRINT ZIP** _____
 24. **PRINT PHONE** _____
 25. **PRINT E-MAIL** _____
 26. **PRINT DATE** _____
 27. **PRINT SIGNATURE** _____
 28. **PRINT NAME** _____
 29. **PRINT ADDRESS** _____
 30. **PRINT CITY** _____
 31. **PRINT STATE** _____
 32. **PRINT ZIP** _____
 33. **PRINT PHONE** _____
 34. **PRINT E-MAIL** _____
 35. **PRINT DATE** _____
 36. **PRINT SIGNATURE** _____
 37. **PRINT NAME** _____
 38. **PRINT ADDRESS** _____
 39. **PRINT CITY** _____
 40. **PRINT STATE** _____
 41. **PRINT ZIP** _____
 42. **PRINT PHONE** _____
 43. **PRINT E-MAIL** _____
 44. **PRINT DATE** _____
 45. **PRINT SIGNATURE** _____
 46. **PRINT NAME** _____
 47. **PRINT ADDRESS** _____
 48. **PRINT CITY** _____
 49. **PRINT STATE** _____
 50. **PRINT ZIP** _____
 51. **PRINT PHONE** _____
 52. **PRINT E-MAIL** _____
 53. **PRINT DATE** _____
 54. **PRINT SIGNATURE** _____
 55. **PRINT NAME** _____
 56. **PRINT ADDRESS** _____
 57. **PRINT CITY** _____
 58. **PRINT STATE** _____
 59. **PRINT ZIP** _____
 60. **PRINT PHONE** _____
 61. **PRINT E-MAIL** _____
 62. **PRINT DATE** _____
 63. **PRINT SIGNATURE** _____
 64. **PRINT NAME** _____
 65. **PRINT ADDRESS** _____
 66. **PRINT CITY** _____
 67. **PRINT STATE** _____
 68. **PRINT ZIP** _____
 69. **PRINT PHONE** _____
 70. **PRINT E-MAIL** _____
 71. **PRINT DATE** _____
 72. **PRINT SIGNATURE** _____
 73. **PRINT NAME** _____
 74. **PRINT ADDRESS** _____
 75. **PRINT CITY** _____
 76. **PRINT STATE** _____
 77. **PRINT ZIP** _____
 78. **PRINT PHONE** _____
 79. **PRINT E-MAIL** _____
 80. **PRINT DATE** _____
 81. **PRINT SIGNATURE** _____
 82. **PRINT NAME** _____
 83. **PRINT ADDRESS** _____
 84. **PRINT CITY** _____
 85. **PRINT STATE** _____
 86. **PRINT ZIP** _____
 87. **PRINT PHONE** _____
 88. **PRINT E-MAIL** _____
 89. **PRINT DATE** _____
 90. **PRINT SIGNATURE** _____
 91. **PRINT NAME** _____
 92. **PRINT ADDRESS** _____
 93. **PRINT CITY** _____
 94. **PRINT STATE** _____
 95. **PRINT ZIP** _____
 96. **PRINT PHONE** _____
 97. **PRINT E-MAIL** _____
 98. **PRINT DATE** _____
 99. **PRINT SIGNATURE** _____
 100. **PRINT NAME** _____
 101. **PRINT ADDRESS** _____
 102. **PRINT CITY** _____
 103. **PRINT STATE** _____
 104. **PRINT ZIP** _____
 105. **PRINT PHONE** _____
 106. **PRINT E-MAIL** _____
 107. **PRINT DATE** _____
 108. **PRINT SIGNATURE** _____
 109. **PRINT NAME** _____
 110. **PRINT ADDRESS** _____
 111. **PRINT CITY** _____
 112. **PRINT STATE** _____
 113. **PRINT ZIP** _____
 114. **PRINT PHONE** _____
 115. **PRINT E-MAIL** _____
 116. **PRINT DATE** _____
 117. **PRINT SIGNATURE** _____
 118. **PRINT NAME** _____
 119. **PRINT ADDRESS** _____
 120. **PRINT CITY** _____
 121. **PRINT STATE** _____
 122. **PRINT ZIP** _____
 123. **PRINT PHONE** _____
 124. **PRINT E-MAIL** _____
 125. **PRINT DATE** _____
 126. **PRINT SIGNATURE** _____
 127. **PRINT NAME** _____
 128. **PRINT ADDRESS** _____
 129. **PRINT CITY** _____
 130. **PRINT STATE** _____
 131. **PRINT ZIP** _____
 132. **PRINT PHONE** _____
 133. **PRINT E-MAIL** _____
 134. **PRINT DATE** _____
 135. **PRINT SIGNATURE** _____
 136. **PRINT NAME** _____
 137. **PRINT ADDRESS** _____
 138. **PRINT CITY** _____
 139. **PRINT STATE** _____
 140. **PRINT ZIP** _____
 141. **PRINT PHONE** _____
 142. **PRINT E-MAIL** _____
 143. **PRINT DATE** _____
 144. **PRINT SIGNATURE** _____
 145. **PRINT NAME** _____
 146. **PRINT ADDRESS** _____
 147. **PRINT CITY** _____
 148. **PRINT STATE** _____
 149. **PRINT ZIP** _____
 150. **PRINT PHONE** _____
 151. **PRINT E-MAIL** _____
 152. **PRINT DATE** _____
 153. **PRINT SIGNATURE** _____
 154. **PRINT NAME** _____
 155. **PRINT ADDRESS** _____
 156. **PRINT CITY** _____
 157. **PRINT STATE** _____
 158. **PRINT ZIP** _____
 159. **PRINT PHONE** _____
 160. **PRINT E-MAIL** _____
 161. **PRINT DATE** _____
 162. **PRINT SIGNATURE** _____
 163. **PRINT NAME** _____
 164. **PRINT ADDRESS** _____
 165. **PRINT CITY** _____
 166. **PRINT STATE** _____
 167. **PRINT ZIP** _____
 168. **PRINT PHONE** _____
 169. **PRINT E-MAIL** _____
 170. **PRINT DATE** _____
 171. **PRINT SIGNATURE** _____
 172. **PRINT NAME** _____
 173. **PRINT ADDRESS** _____
 174. **PRINT CITY** _____
 175. **PRINT STATE** _____
 176. **PRINT ZIP** _____
 177. **PRINT PHONE** _____
 178. **PRINT E-MAIL** _____
 179. **PRINT DATE** _____
 180. **PRINT SIGNATURE** _____
 181. **PRINT NAME** _____
 182. **PRINT ADDRESS** _____
 183. **PRINT CITY** _____
 184. **PRINT STATE** _____
 185. **PRINT ZIP** _____
 186. **PRINT PHONE** _____
 187. **PRINT E-MAIL** _____
 188. **PRINT DATE** _____
 189. **PRINT SIGNATURE** _____
 190. **PRINT NAME** _____
 191. **PRINT ADDRESS** _____
 192. **PRINT CITY** _____
 193. **PRINT STATE** _____
 194. **PRINT ZIP** _____
 195. **PRINT PHONE** _____
 196. **PRINT E-MAIL** _____
 197. **PRINT DATE** _____
 198. **PRINT SIGNATURE** _____
 199. **PRINT NAME** _____
 200. **PRINT ADDRESS** _____
 201. **PRINT CITY** _____
 202. **PRINT STATE** _____
 203. **PRINT ZIP** _____
 204. **PRINT PHONE** _____
 205. **PRINT E-MAIL** _____
 206. **PRINT DATE** _____
 207. **PRINT SIGNATURE** _____
 208. **PRINT NAME** _____
 209. **PRINT ADDRESS** _____
 210. **PRINT CITY** _____
 211. **PRINT STATE** _____
 212. **PRINT ZIP** _____
 213. **PRINT PHONE** _____
 214. **PRINT E-MAIL** _____
 215. **PRINT DATE** _____
 216. **PRINT SIGNATURE** _____
 217. **PRINT NAME** _____
 218. **PRINT ADDRESS** _____<

111543

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

03-7432270
076-8393164

כתובות: פרידמן אלעזר 5, פתח תקווה (קנין סידקין, קומה עליונה).

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אודן		שם פרטי: חיים חן		ת.ז.: 27152297	
ת.לידה: 10/04/1974		מ.ז: טלפון: 0535515515		טל.עבודה/נייד: 0535515515			
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה		מיקוד: 4946420					

המשורר בנות'ה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבהנה מפורטת ברשומה הרפואית.

איווה מסוגלת לעבוד מיום: 09/08/2022 עד יום: 14/08/2022 סה"כ: 6 ימים

09/08/2022

תאריך

חתימה וחותמת החפא

02 JAN 78 0949Z
01-46-415

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

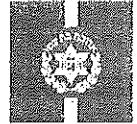
[illegible]

14/04/2022

אורתופדיה

אורתופדיה - אורתופדיה - אורתופדיה

02-5844111



13/04/2022 ת. כניסה לאשפוז:

48

7 152229

אוזן חיים חן



עדיין סובל מכאבי גב תחתון, כאבים בכל תנועה, וחמור לדבריו
הכאבים מקרינים לשתי הרגליים, יותר לימין
ללא חום ללא ירידה במשקל ללא הזעות לילה
ב MRI חדש ללא רועם לזיהום, הטבה במצב הדיסק
לאור המשכות הכאבים הופנה לקיבוע עמ"ש לוחצרי

רקע

בריא בד"כ

עישון

טיפול לכאבים בלבד

לאחר הקריש ביד קיבל קלקסן 300 מג (שוקל 116) ליום במשך 6 שבועות לדבריו

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תופעות לוואי	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה	אנטיביוטיקה לא ידועה	

הרגלים

לא מעשן מעשן מגיל 18, 2-3 קופסאות בשבוע לא עוסל טעמים

שימוש סדיר בקנאביס: כן (סדיר מוגדר כפעם בשבוע לפחות) לרוב לשינה ולכאבים

לא שותה אלכוהול קיים קושי להירדם שינה לא רציפה משתמש בתרופות לשינה מסוג: אסיכל 10 מ"ג פעילות גופנית: לא

בדיקה גופנית

מהלך על בסיס מעט רחב עם מקל

נשימתית - כניסת אוויר טובה דו"ח חזקת חזה

לב - קולות סדירים לא מהירים יריד לימין

בטן רכה לא רגישה

5/5 MED RAD ECR EL TC EL TA

תחושה שמורה שווה אקסילרי מוסקולוקושינאום ורדיאלי סופרפישיאלי דו"צ

הופמן שלילי דו"צ

IP משמאל 4/5 שאר התחנות 5/5 TA GC EHL QUAD

מימין 5/5 IP QUAD TA GC EHL

תחושה שמורה שווה לאורך רגליו בפיוזור לרמטומי

רפלקסים פטלרים שווים שמורים דו"צ

בדיקות עזר

לא הביא איתו MRI ביקשתי שיביא ליום הניתוח את הדיסק

נשלחה מעבדה

נשלים צילומים

מהלך וסיכום

בן 48, רקע וסיפור כמפורט.

בתאריך 13/4/21, תחת הרדמה כללית עבר T1L5-S1. מהלך תקין.

מהלך בטר ניתוחי תקין.

תאריך הדפסה: 14/04/2022 15:42 דף 2 מתוך 3

מספר הסיכום: 43866130 גירסה: 4

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המושר שלא כדון עובר עבירה.

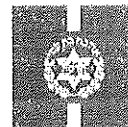
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה תוך בחירת התחילת מלחמה חולים או בתשלום עצמי

14/04/2022

מנהל האגף

אורתופדיה

02-5842111



13/04/2022

48

2715229-7

אוזן חיים חן



צילום ביקורת משתל במנח מתקבל.

לאחר הניתוח קם ומתהלך בעזרת מקל.

לאור האמור לעיל, משוחרר מהמחלקה האורתופדית עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בלידוי מכתב זה, בהקדם
- שיכוד כאבים עפי צורך. מרשם מצורף.
- מומלץ על הליכה מוגנת עד הוספת יציבות בהליכה
- יש לשמור על חבישה נקיה ויבשה. במקרה של הוספת/החלפת חבישה יש להחליפה בקופח תחת תנאים סטריליים.
- ביקורת מרפאה אורתופדית - גב, שבועיים לאחר הפוסט הניתוחי לצורך ביקורת והוצאת סיכות/תפרים. זימון תור בטל. 02-5842111. ניתן להעזר בגבי רחל קדושים מזכירת היחידה.
- מנוחה בבית 30 ימים.
- בכל מקרה של החמרה יש לשוב לחינוך במחלקה.

מנהל מחלקה

מנהל מחלקה

מנהל מחלקה

תרופות נגד כאב

הערות	למשך זמן	תדירות	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
10 (עשרה) מיליגרם פעמיים ביום למשך 10 (עשרה) ימים סה"כ 20 (עשרים) טבליות	10 ימים	פעמיים ביום	1 Tab Targis 10 Mg גיל בקבלה	Tab Er	ORAL

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
14 ימים	לפי הצורך עד פעמיים ביום	17 G	Polyethylene Glycol 3350 (Normalax)		ORAL
14 ימים	לפי הצורך עד פעמיים ביום	30 MI	Lactulose (Avilac, Gerelax, Laevolac)	Syrup	ORAL

רופא מאשר: ד"ר גורדון מקסים עמחי, רשיון מס' 157446

רופא בכיר: ד"ר שרודר יהושע, רשיון מס' 180452

מספר הסיכום: 43866130

תאריך הדפסה: 14/04/2022 15:42

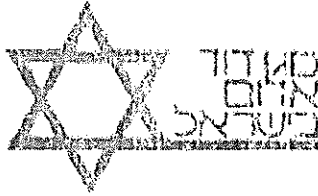
דף 3 מתוך 3

"מידע רפואי אישי" - מטמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסד שלא מרין עובר עבירה.

לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת הנתונים מקומת חוליה או בתשלום עצמי

מנהל מחלקה

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



1347

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 13.09.2022

ארוע: 3767

מספר סוכס: 15855528

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 27152297

שם משפחה: ארזן

שם פרטי: חיים חן

מין: זכר

תאריך לידה: 19/04/1974

גיל: 48.1

כתובת: פתח תקווה, הצפונים, 20

מקור זיהוי: העודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0535515515

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: מחלף חולון נחירה

אנמנזה:

תלונה עיקרית: ת.ז. כאבי גב

מחלה נוכחית: בן 48 ת.ז. בין שלושה כלי רכב. קצמטיקה קלה, לדבריו נהג הרכב. בהגיעו נמצא מתהלך בצד הדרך. מתלונן על כאבים בגב ובצוואר שהחלו לאחר התאונה. בבדיקה: בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה דשימתיות, ללא חיוורון או הזעה, ללא סימני חבלה נראים לעין, שולל חבלות נוספות. שולל איבוד הכרה, דופק ריאתי נימוש היטב, סדיר, ללא תלונות נוספות. המטופל סירב לקיבוע צווארן ולחץ גב. פונה למלר"ד אסף החפא להמשך בירור וטיפול.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: לא ידוע

תרופות: טרמדקס

רגישויות: ללא מידע רפואי זמין

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1347 - בדיקה 1	אמבולנס מס' 1347 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 1347 - בדיקה 3
70.14	21.01	21.20
ללא בחילות	בחילות	
נושם	נושם	נושם
18	18	18
סדיר	סדיר	סדיר
96	76	80
מלאה A	מלאה A	מלאה A
תקין	תקין	תקין
תקין		

בדיקות עזר

אורך זמן של 100 מ"ר בריקה	אורך זמן של 1347 מ"ר בריקה	אורך זמן של 1347 מ"ר בריקה	בדיקות
20:44	21:01	21:20	לחץ דם
160/100	130/30	130/70	אישונים שווים
כן			

אבחנה משוערת: חבלה קלה, כאבי גב, כאבים בצוואר
מספר אישור פרוטוקול: 556629

ל'כ"ט

אמריקאים	אמריקאים	אמריקאים	אמריקאים
1347-1347	1347-1347	1347-1347	1347-1347
21:20	21:01	20:44	20:44
בדיקות	בדיקות	בדיקות	בדיקות
חנק	חנק	חנק	חנק
סיפולים שביחה	סיפולים שביחה	סיפולים שביחה	סיפולים שביחה

תחזיות

אָרט געווען 1347 - בידען 1
אָרט געווען 1347 - בידען 2
אָרט געווען 1347 - בידען 3

הערות

פונה ללא מלווה

פרטים נוספים

המבקש : עובר אורח

מקום האירוע : לפז הסיירים, כביש 4, חולון מחליף חולון מזרח

קוד מבצע: 1347

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: חשם

דופק ספונטני: סדיר

לחץ דם: 130/80

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: אסף הרופא צריפי

מחלקה: מהלכים

נמסר ל: סבטלנה

זמנים

קבלה 20:17 : יציאה 20:21 : הגעה 20:40 : מפנה 21:35 : ביעד 21:48

אנשי צוות

שם הנהג : משה סגל חתימה: _____

תאריך: 22/07/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה



111543

קוד הפניה: 281803741

טלפון: 03-7462270

פקס: 076-8693184

כתובת: פרידמן אלעזר 9, פתח תקווה (קניון סירקין, קומה עליונה).

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27152297

שם פרטי: חיים חן

שם משפחה: אוזן

טל.עבודה/נייד: 0535515515

טלפון: 0535515515

מין: ז

ת.לידה: 10/04/1974

כתובת:

הצנחנים 20/9, פתח תקווה

מיקוד 4946420



0027152297

התייעצות מומחה

- במכבי

נירופורגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: נורולוגיה

תלונות: בן 48 עבר בקופת חולים כללית.

עבר 3 תאונות דרכים האחרונה 2018.

סובלת מבעיות אורתופדיות כאבי צוואר, גב, גב תחתון.

לפי סיכום האחרון- 13.04.22 של אורתופד - בשנת 2018 הייה מעורב בתאונת דרכים ב-2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר

וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב-2016

ב-MRI מותני פריצת דיסק L5-S1

MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות

בתאריך 04.01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכר סבל מקריש דם חודש טופל במדדלי דם

בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבוע TLIF L5-S1.

בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בחומר לבן סובקרטיקלי פריאטלי שמאלי.

ב-MRI בשנת 2019 מוקד קטן מתאים למינינגיומה.

לצורך מעקב מבקשת יעוץ של רופא נירולוג

אבחנה:

- SMOKER TOBACCO
- TRAUMA ACCIDENTAL

2018

- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT)

04.01.22

- TRAUMA ACCIDENTAL

19/12/21

ד"ר קורן ליה
111543
(מכבי)

מעשנות: אין מידע

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- SMOKER TOBACCO (07/2022)

מטרת ההפניה: מעקב



המרכז
הרפואי
שמיר



מחלקה לרפואה דחופה
מ"מ מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח"ט אחראי/ת: נטלי כרדי
טל: 08-9779913 פקס: 08-9779914

סיכומי רפואי**

המדע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשכ"ו - 1995 וזמן הגנת הפרטיות, תשס"א - 1981 ואין להסיר אותו ולאו את תוכנו תא איה פרט שהוא חסוי לכל אדם ולא יגוף אלא בהתאם להוראות החק, מסירת המדע בניגוד לקבוע בחוקם אנו, מרחה עבירה, מכחכיה מכל מדע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רוץ גימולי

שם משפחה: אוזן	ת. לידה: 10/04/1974 גיל: 48
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות: 27152297 מין: זכר
כתובת: פרידמן אלעזר 1 פתח תקווה 4941906	מצב משפחתי: נשוי/אה 2
טלפון: 053-5515515	שם האב: המיון שם האם:
זמן קבלה: 23:48 13/09/2022	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 23:52 13/09/2022	מספר מקרה: 11901787
זמן שחרור: 01:38 14/09/2022	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שמרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
אבחנה CRUSHING INJURY OF MULTIPLE SITES. NOT E	929.0			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בן 48 ברקע כאבי גב כרוניים
מטופל בקנאביס, טרמדוקס ופרקוסט

הגיע עקב תאונת דרכים

מתאור כי בזמן נסיעה על כביש מחיר נכנס בו רכב מהצד של הנהג בו הוא ישב
לא נפתחו כריות אוויר, הדלת האחורית לא נפתחה עקב פגיעה בצד
יצא מהרכב לבדו, שולל חבלת ראש, ללא הקאה, ללא סחרחורת
לאחר כחמש דקות החלה להרגיש כאבים עזים על כן הגיע לבדיקה

בבדיקה - הליכה בתבנית תקינה, תנועות צוואר מלאות עם כאב בסוף תנועה, רגישות ע"פ חוליות צוואריות, ישנה רגישות
פרהוורטברלית ורקמה רכה סביב הצוואר.

כח תחושה ומוטוריקה שמורים כ 4 גפיים, עומד על עקבים ואצבעות.

כיפוף גב חלקי לאור גמישותו, יישור גב מלא, ללא רגישות גרמית ע"פ עמ"ש טוראקלי, רגישות גרמית ע"פ עמ"ש מתני
ופארוורטברלית

החזרי פיקה תקינים, הנעת ירכיים וברכיים מלאה ללא כאב. SLR שלילי ד"צ, טווח כתמיים מלא ללא כאב, ללא חסר IV דיסטלי
בגפיים.

ללא סימני חגורה, ללא חבלות על צו הגוף

צילומים עמדה תקינה של המקבעים ללא עדות לשבר או פריקה.

המשך מכתב: 27152297 חיים חן און

לסיכום תאונת דרכים במגנון" הצלפת שוט" ללא ממצא חריף

הוסבר לחולה על האבחנה ועל המשך הטיפול

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
INJ 100 mg IV INJ 100cc(ml) Drug Dosage:10 mg	00:47 14/09/2022 רביט סנדרה מ.ר. 211111	Total Volume:100 cc(ml), Once	PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ 100 cc(ml)

מדדים אחרונים

SAT	T	P	BP
95	37	65	136/97

ציוני אומדנים - אומדן כאב מבוגרים

אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן אחרון			
NRS	12/09/22 22:19	10	כאב חזק

המלצות בשחרור

המלצה: -מנוחה יומיים

-שיכוך כאב לפי הצורך עם אקמול או אופטלגין 10 עד 3 פעמים ביום לפי הצורך
-בהחמרה בכאב, חסר תחושה או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא
-קומפרסים חמים לצוואר/גב
-המשך מעקב רופא מטפל
-בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקו"ש"

החלטה רפואית: שחרור

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר גוטמן תירוש אדוה מ.ר. 146794	רופא/ה מורשה/ת שחרור	14/09/2022 01:38

מעקב מרפאה



בית החולים האוניברסיטאי של תל אביב-יפו, טל 02-5844111

אוזן חיים חן
שנת לידה: 1974 מין: זכר
כתובת: הצנחנים 20
ישוב: פתח תקווה
גורם מממן: שב"ן - קופ"ח מכבי

תאריך ביקור: 06/10/2022
מספר קבלה: 51845831001
שם תאבוקה: 48(5)
טל: 050-8935100
טל: 053-5515515
יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"צ
סוג קבלה: יעד לשחרור

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON
- 724.2 LOW BACK PAIN

פרוצדורות

- FUSION OR REFUSION OF 2-3 VERTEBRAE 13/04/2022

מחלה נוכחית

בן 47, עישון

היה מעורב בתד קשה ב 02/2018 מאז כאבים קשים בצוואר, ובגב תחתון עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב 2016 טרם התאונה, לצידן מנגנון משמעותי מאז התאונה כאבים, מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידים דו"צ ללא קושי בביצוע פעולות בידים ללא כאבים או נימול ברגליים מהלך עם מקל תקופה בבדיקתו במרפאתנו:

הולך ללא חסר כוח גס שמור
כאב והגבלת תנועה בצוואר
הקרנה ליד הימנית
רפלקסים שמורים
לרמיט שלילי
רגשות כתף ימני
ללא רגשות שורש כף יד
שפלינג ורלמיט שלילים
בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר ברגליים
SLR חיובי ללא רגשות פרק ירך או ברך
FST שלילי

ב MRI מותני פריצת דיסק ימני L5-S1
ב MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות צוואריות

ב 4/1/2022 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 מחלץ תקין
לאחר הניתוח טבל מקריש דם ביד הימנית, טופל בנוגדי כאבים ומדללי דם
עבר ניתוח לקבוע גב תחתון עם שפור בתסמינים

בחודש 09/22 עבר תד דרכים קשים מאז חולשה של ידיו
נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגליים דו צידית
כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה

רקע

בריא בדרכי

תאריך חפסות: 06/10/2022 21:18 דף 1 מתוך 2

מספר חסיכון: 45876320 גירסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"ס חוק חגגת פרטיות, כל המוסר שלא כדיון עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בתבואת חתחיתבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה



בית החולים האוניברסיטאי של מדנת הר-ציונים ירושלים, טל 02-5844111

אוזן חיים חן 7-2715229 גיל בקבלה: 48(5) תאריך ביקור: 06/10/2022

עישון

טיפול לכאבים בלבד

לאחר הקריש ביד קיבל קלקסן 220 מג (שוקל 116) ליום בנוסף 6 שבועות לדבריו

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	מדידות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כאוב מאוד

נשימתית - כניסת אוויר טובה דרך

לב - קולות סדירים לא מהירים

בטן רכה לא רגישה

DEL TC BC ECR ULN RAD MED 5/5

חולשת ידיים סובייקטיבית

וחולשת רגליים משמעותית

כאבים עזים לאורך הגב עם הגבלת תנועת זכירת

מהלך וסיכום

לאור מצבו זקוק לבאות

1. CT עמוד שדרה לכל אורכו

2. MRI צווארי לשלול פגיעה בחוט השדרה

3. פזיותרפיה לשפור מצבו

4. מרפאת כאב

5. בקורת לאחה ההדמיות

רופא מאשר: דר' שרודר יהושע, רשיון מסי 180452 ***נחתם אלקטרונית***

גליון שחרור ממיון

רפואה דחופה ע"כ, מנחל מהלקוח: דר' אהנוד נעמנו, מנחל יחידת ילדים: דר' סער
חשבויה, מנחל המערך: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של תל אביב ע"ש פרופ' ירושלמי, טל 02-6777111



אוזן חיים חן	2715229-7	גיל בקבלה: 48(6)	ת. כניסה לאשפוז: 13.10/2022
שנת לידה: 1974	מין: זכר	שם: חיים חן אוזן	הדסה עין כרם
כתובת: הצנחנים 20	ישוב: פתח תקווה	קבלה: 13/10/2022 13:58	שחרור הביתה
גורם מממן: עצמי	סוג: נשלח ע"י: עצמי	יחידה משחררת: ס-מיון עכ	ת.לידה: 10/04/1974
		ג"מ: משלם עצמי	שחרור: 13/10/2022 21:33

בעיות ואבחנות

- 724.2 LOW BACK PAIN

מדדים במיון

סדיר

תנאי נשימה: R.A

סיבת הפניה

פנה עקב כאבי גב תחתון

מחלה נוכחית

בן (6) 48, יליד ישראל. ברקע ללא רגישות לתרופות.
עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב-2016
היה מטורב בתאונת דרכים קשה ב-2018 מאז כאבים קשים בצווארו, ובגב תחתון
מאז התאונה כאבים, מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידים דו"צ
ללא קושי בביצוע פעולות בידים ללא כאבים או נימול ברגליים
ב-2021 PSF חוליות L5-S1, ב-4/1/2022 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית באותן החוליות.

בחודש 09/22 עבר תד דרכים קשים מאז חולשה של ידיו
נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגליו דו צידית
כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה
במעקב מרפאתי אצל ד"ר שרודר

בימים האחרונים החמרה בכאבים בגב התחתון והקרנה לאורך רגל שמאל.
אופי הכאב לדבריו תחושת כיוץ.
תחת טיפול לאיזון כאב בטרמדקס, פרקוסט וקנאביס רפואי.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל, מתקשה להתהלך
מיום קבלתו נעזר במקל הליכה
שולל חבלה רסנטית, חום, איבוד שליטה על סוגרים. ללא איבוד תחושה בניגוב.

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישויות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

תאריך הדפסה: 13/10/2022 21:27 דף 1 מתוך 2

מספר הסיכום: 45961271 גירסה: 3

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה בדרך בהכאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

רפואה לחופה ע"ב, מנוהל מחלקת ד"ר אחמד גמחה, מנהל יחידת ילדים: ד"ר סער חשביה, מנהל המערך: מרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי סג' אלוט, עין כרם ירושלים, טל 02-6777111



7-2715229 גיל בקבלה: 48(6) ת. כניסה לאשפוז: 13/10/2022 13:58

אוזן חיים חן



בדיקה גופנית

בהכרה, ניווה.
צוואר ROM תקין ללא רגישות על פני חוליות צוואריות
עמוד שדרה- ללא רגישות על חוליות, רגישות פראטפינלית מותנית משמאל
ידיים- כוח גס שמור בפיוזור RAD+MEDIAL+ULNAR. BICEPS, TRICEPS 5/5
סנסורית שמור, דופק רדיאלי נימוש היטב דו"צ
רגליים- מתהלך. כוח גס שמור QUADS, HAMSTRING, GC, TA, EHC 5/5
DE נימוש דו"צ, סנסורית שמור.
SLR- קושי בביצוע הבדיקה בשל שיתוף פעולה. מוגבל ע"י כאב גב מותני משמאל.
LOG ROLL שלילי דו"צ

מהלך וסיכום

בן 48(6)
פנה בשל החמרה בכאבי גב תחתון, והקרנה לרגל שמאל
בבדיקה אין רושם לחטר נוירולוגי
בד"ע עמ"ש שנעשה יום טרם קבלתו באותה קליניקה, ללא עדות להחמרה ב
CORD COMPRESSION.
במיון תחת טיפול באנלגטיקה סיפורה בבאבום.
בייעוץ כונון גב ללא חמצא גרמי בעמ"ש, ללא צורך בהמשך טיפול במסגרת אשפוז.
הוסבר למטופל על צורך המשך מעקב מרפאה גב

משוחרר במצב כללי טוב בהמלצות הבאות:

הנחיות בשחרור

- * המשך מעקב אצל הרופא המטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה
- * משככי כאבים לפי הצורך
- * פיזיותרפיה עמ"ש מתני לחיזוק שרירי הליבה
- * ביקורת מרפאה אורתופדית עמוד שדרה בעוד שבוע עם דיסק של ההדמיה, תור בטל. 02-5842111
- * מנוחה בבית למשך 7 ימים
- * במקרה של החמרה כגון חזפת הפרעה בתנועה או תחושה בגפיים יש לפנות לבדיקה רפואית

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מחן	דרך מתן
	5 ימים	לפי הצורך עד 4 פעמים ביממה	1 Tab	Zaldiar	Tab, Film Coat	ORAL

רופא מורשה: ד"ר עבד אלנביא עמר, רשיון מס' 143520 ***נחתם אלקטרונית***

תאריך הדפסה: 13/10/2022 21:27 דף 2 מתוך 2

מספר הסיכום: 45961271 גירסה: 3

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"ב חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאות התחייבות מקומת חולים או בתשלום עצמי



הסתדרות מדיצינית הרסה (חל"צ)

בית החולים האוניברסיטאי של הרסה קרית הרסה • ירושלים

הפניה ל-MRI

קומה 1- (ע"י מעלות המרפאות)
טל: 02-6777580
פקס: 02-6777573

הבדיקה תתבצע רק לאחר:

1. מילוי טופס זה (הפניה) בשלמות.
2. התחייבות כספית של קופ"ח או סידור כספי אחר.

אשר ע"י	נמק
תאריך הבדיקה	שעה
טכנאי מבצע	

מח' / מרפ' / פרטי	מס' רשומה
שם משפחה:	שם פרטי:
כתובת:	שנח לידה:
שם הרופא:	טל' בית:
מס' איתורית:	טל' עבודה:
	תאריך:

Relevant clinical and radiological data and diagnosis

Please choose one of the following standard exams by checking the adjacent box.

☐ If you would like a specifically tailored exam please specify

PLEASE CHOOSE ONLY ONE TEST נא לבחור רק בדיקה אחת בלבד

BRAIN	SPINE
☐ SOL / Infection / Demyelination	☒ Cervical
☐ Pituitary / Sella	☐ Thoracic
☐ Acoustic Neurinoma	☐ Lumbosacral
MRA	☐ Lumbosacral Post-Op
☐ Circle of Willis	☐ Drop Mets
☐ Carotid Bifurcation	AT WHICH LEVEL IS PATHOLOGY?
KNEE	SHOULDER
☐ Right ☐ Left	☐ Right ☐ Left
☐ FEMALE PELVIS	
☐ LIVER	
☐ BREASTS (Suspicious Side ☐ Right ☐ Left	
DATE OF LMP:	
AVN	
☐ HIPS :	
☐ KNEE: ☐ Right ☐ Left	
☐ TALUS: ☐ Right ☐ Left	

לנבדקים עם אי ספיקת כליות שאמורים לקבל חומר ניגוד חיונים לרשום את רמת הקריאטנין או GFR לפני הבדיקה

Creatinin = _____
GFR = _____

	YES	NO
Cardiac Pacemaker		
Shrapnel		
Hearing Aid		
Cochlear Implant		
Electrical Implant		
Prosthetic Cardiac Valve		
Metallic Implant		
Aneurysm Clip		
Allergy to Gadolinium		
Pregnancy		

	YES	NO	WHERE
US			
CT			
MRI			
NUCLEAR MED			
SURGERY			
OTHER			

MRI USE ONLY לשימוש MRI בלבד

מדבקה



הסדרות מדיצינית הרפואה (חלוקה)

בית החולים האוניברסיטאי של הרפואה קרית הרצוג - ירושלים

מערך הדימות

☐ ליווי רופא ☐ לא ליווי רופא
☐ חומר ניגודי ☐ לא חומר ניגודי

בדיקה ל- CT

פרטי הנבדק:

תאריך: 6/10/17
 מחלקה/מרפאה/פרטי: _____
 שם משפחה: 1510 שם פרטי: מ. רשומה: 7815144 שנת לידה: _____
 כתובת: _____ טלפון: _____

פרטי הרופא:

שם הרופא: _____
 טלפון: _____

Type of CT exam: סוג הבדיקה המבוקשת: _____

Reason for scan - what questions do you want answered? סיבת ההפניה: _____

Relevant clinical data and diagnosis: מידע קליני רלוונטי ואבחנות קודמות: _____

Previous studies: תופקודי כליות: קראטינין: _____

☐ מוחץ לבידור ☐ בניתוח

Surgery: ☐ Yes ☐ No Date/Hosp/Findings: _____

Asthma: ☐ Yes ☐ No

Allerg: ☐ Yes ☐ No Diabetes: ☐ No ☐ Yes

א. ימולא ע"י הרופא מזמן הבדיקה

1. האם הנבדקת בהריון: ☐ כן ☐ לא
2. האם הכרחי לכצע את הבדיקה, גם לאחר שיתבדקו בעת הצורך, שיתבדקת בהריון ☐ כן ☐ לא - יש לבטל את הבדיקה ולשלוח את הנבדקת אל הרופא המומין
3. האם ניתן לדחות את ביצוע הבדיקה לעשרות הימים הראשונים אחרי המהווך ☐ כן ☐ לא

חתימה

שם הרופא

ב. ימולא ע"י מבצע הבדיקה

1. הנבדקת בהריון מתאריך: _____ הבדיקה בוצעה בתאריך: _____ נשלחה חזרה לרופא המומין ☐
2. הנבדקת לא בהריון: תאריך המחזור האחרון: _____ הבדיקה בוצעה בתאריך: _____

חתימת הנבדקת

חתימה

שם המבצע

תאריך: 18/10/2022

מ.ר. גורם מפנה



111543

קוד הפניה: 292900254

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

כחומר: פתח תקוה (קניין פרטי), קומה עליונה)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אורן	ת.ז.:	27152297
ת.ל.:	10/04/1974	מין:	נ
ת.ל.:	0535515515	טל. עבודה/נייד:	0535515515
כתובת:	הצנחנים 20/9, פתח תקוה	מיקוד:	4946420

התייעצות מומחה

במכבי - מת תחום: מרפאת כאב

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בן 48 עם בעיות גב

היה מעורב בתאונת דרכים קשה ב-02.2018 ונזק פור מניאלי קשים בצוואר וגב תחתון

לפי סיכום האחרון: 13.04.22 של אורן - בשנת 2018 היה מעורב בתאונת דרכים ב-02.2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב-2019, MRI מותני פריצת דיסק L5-S1 MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות בתאריך 04.01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ומסית L5-S1 לאחר מכן סבל מקריש דם הוויש טופל במדדלי דם בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבוע TLIF L5-S1 בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בחומר לבן סובקרטיקל בריאטלי שמאלי, בחודש 09.22 עבר תאונה דרכים מזד חולשה של ידיו ופוליסטומיזם וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגל דו"צ כאבים במרכז הגב בעקב בשיבה לפי יעוץ של אורתופד יהושע שרנדר הנחלץ על טיפול ב-02.2022 צוואר לשלול פגיעה בחוט השדרה מרפאת כאב, מנות למרפאת כאבים לאיזון כאבים, טיפול טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מעטש קריסטל

אבחנה:

• BACK PAIN

מעשבות: אין מידע

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

מטרת הפניה: איזון כאב

18/10/2022

בא להצטייד בכרטיס חגשי

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מותאריך - 18/10/2022 עד תאריך - 16/04/2023

תאריך: 18/10/2022

מכבי שירותי בטיחות

מ.ר גורם מפנה



111543

טלפון: 03-7462270

פקס: 075-4393164

כתובת: כריתון אלעזר 3, פתח תקווה (קניון סירקין, קומה עליונה)

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

פרטי הנבדק:

ת.ד.: 27152297

שם פרטי: חיים חן

שם משפחה: ארזן

טל. עבודה/נייד: 0535515515

טלפון: 0535515515

מין: ז

ת. לידה: 10/04/1974



מיקוד: 4946420

הצנחנים 20/9, פתח תקווה

כתובת:

0027152297

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 13/10/2022 עד יום: 23/10/2022 סה"כ: 11 ימים.

החתימה והחותמת הרופא

18/10/2022

חתימה והחותמת הרופא

תאריך

009 50270

075 4393164

מס' זיהוי	27152287	האנשים	לקוח גג נוכחי
מטופל	אוזן חיים חן	גיל בית	20
מס' נבדק	25089628	שנת תקווה	טרם תועדו אלרגיות או רגישויות
מין	זכר	טלפון	03-9170024
גיל	48Y/6M	טלפון נייד	053-5515515
שם ההורה			

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן על-ידי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ד"ר גופמן אורתופד מומחה, מנתח עמוד שדרה---מרפאת כאב19.10.22-----
בן 48 כאבי צוואר וכאבים בגב תחתון, לאורך שנים
היה מעורב בתאונות דרכים קשה ב-02.2018 מאז סול מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון
לדבריו לפני כחודש נפגע בת.ד. מספר נבדק ע"י אורטופד, בוצעו CT צוואר ומותני מ-10.22.
ברקע-
עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב (בלנטון) 2015
בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1
MRI צוואר יש מספר פריצות דיסק קטנות
בנתאריך 04.01.22 עבר צריכה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכך סבל מקריש דם חודש טופל
במדדלי דם
בנתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבוע TLIF L5-S1 (הדסה)
במספר עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בוומר לבן סובקרטילי פראטלי שמאלי.
בחודש 09.22 עבר תאונה דרכים מאז חולשה של ידיו נפילת הפצעים וכאבים בגב תחתון הקרנה
לרגל דו"צ כאבים במרכז הגב בעיקר בשינה
לפי יעוץ של אורתופד יהושע שרודן המליץ על סיטי ע"ש MRI צוואר לשלול פגיעה בחוט
השדרהמרפאת כאב.
מקנת למרפאת כאבים לאיזון כאבים
נוטל טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מעטן קנביים
בCT עמש צוואר מ-10.22 קיבוע C6-7 במקום, ללא סימני פגיעה טראומטית טריה. מעט ניוון
דסקלים רפוזיים. ללא ממצא חריג.
בCT עמש מותני גבי מ-10.22 קיבוע L5-S1 במקום, ללא סימני פגיעה טראומטית טריה. מעט ניוון
דסקלי רפוזיים ללא ממצא חריג.

ד"ר גופמן
מרפאת כאב
מחלקת אורתופדיה
מחלקת עמוד שדרה
19.10.22

בדיקה לעמוד שדרה מותני
ללא דפורמציה
+ הגבלות בתנועות
+ רגישות בתנועות
ללא סימני חוסר נירולוגי מוטורי גט בגפיים
ללא סימני גירוי שורשי בגפיים
בדיקה לעמוד שדרה צוואר
ללא דפורמציה
+ הגבלות בתנועות
+ רגישות בתנועות
ללא סימני חוסר נירולוגי מוטורי גט בגפיים
ללא סימני גירוי שורשי בגפיים
ללא סימני מיאלופטיה בגפיים
ממליץ בדיקת SPECT מפני עלמות לשלול ממצא טראומטי טרי גרמי
במקרה שלא מדובר בשברים בעמוד שדרה ממליץ המומח טיפול ע"י אורטופד כמקובל אחר
תאונות דרכים
לפי צורך יש להפנות גם להתייעצות למנתח עמוד שדרה שמכיר את המטופל מניתוח האחרון(בית
חולים הדסה)

מעקב רפואי - במרפאת כאב	בית"ח אסותא- מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. Gofman Alex 29377
	הברזל 20 ת"א	19/10/2022 10:30:51	10:24:06 19/10/2022
עמוד 1 מתוך 2	טל: 03-7645150/1 פקס: 03-7645159		

בית חולים

אסותא

סטנדרט של ביאוח

מס' זיהוי	27152297	רמז	האחיות	לקוח גג מכבי
מטופל	אוזן חיים תן	מס' ביטח	20	
מס' נבדק	25089628	עיר	תל אביב	טרום תועדו אלרגיות או רגישות
מין	זכר	טלפון	03-9170024	
גיל	48Y/6M	טלפון נוסף	053-5515515	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדן עובר עבירה.

הפניה לרופא המטפל

חתימה

ד"ר Alex Gofman מ"ר
19/10/2022 - 29377
10:24:06

מס' זיהוי	27152297	רמז	האחיות
מטופל	אוזן חיים תן	מס' ביטח	20
מס' נבדק	25089628	עיר	תל אביב
מין	זכר	טלפון	03-9170024
גיל	48Y/6M	טלפון נוסף	053-5515515
שם ההורה			

ד"ר Alex Gofman מ"ר
19/10/2022 - 29377
10:24:06

מקרב רפואי - במרפאת כאב	ביה"ח אסותא - מרפאת כאב הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 19/10/2022 10:30:51	מ"ר Alex Gofman 29377 10:24:06 19/10/2022
עמוד 2 מתוך 2	טל': 03-7645150/1 פקס: 03-7645159		

תאריך: 25/10/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



080452

ד"ר שריידר יהושע

אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-9737666

פקס: 073-2132694

כתובת: תלתן 8, מודיעין-מכבים-רעות

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אוזן	שם פרטי: חיים חן
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז
תל.עבודה/נייד: 0535515515	טלפון: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 25/10/2022 עד יום: 10/11/2022 סה"כ: 17 ימים.

25/10/2022

תאריך

חתימה וחתימת הרופא

מכון CT

הנדון: אוזן, חיים חן, ת.ז: 027152297 תאריך לידה: 10/04/1974

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 13/10/2022

להלן ממצאי סריקה טומוגרפיה ממוחשבת של עמוד השדרה הגבי והמותני:

סיבת הפניה: מעקב.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
הודגמה היצרות של המרווח הבין חולייתי בע"ש הגבי אמצעי.
זדים ניוניים קדמיים וצדדיים בינוניים לאורך ע"ש הגבי והמותני.
קיבוע מתכתי אחורי פנימי בגובה L4-L5.
הנקבים הנאורליים הודגמו מוצרים בגובה L4-L5.
שינויים ארטרוטיים קלים במפרקים הפאצליים לאורך עמוד השדרה הגבי והמותני.
שינויים ניוניים במפרקים הסקרו-איליאקליים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך ע"ש הגבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש הגבי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, L4-L5.
בקע דיסקלי מרכזי בינוני בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש המותני.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש הצווארי

התוויה קלינית: מעקב.

ממצאים:

הודגם קיבוע מתכתי קדמי פנימי בגובה C6-C7 עם הכנסת שתל למרווח הבין חולייתי.
הגובה של שאר גופי החוליות שמור.
שאר המרווחים הביןחולייתיים שמורים.
שינויים ארטרוטיים במפרק האטלנטו זינטלי.
הנקבים הנאורליים הודגמו ללא היצרות.
שינויים ארטרוטיים קלים במפרקים הפצטלים ואונקן ורטברלים לאורך ע"ש הצווארי.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5.
בקע דיסקלי פרא מדיאלי משמאל בינוני בגובה C5-C6.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה C6-C7.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש הצווארי.

בברכה,
ד"ר צודיקוב זדים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 24311

הוקלד על ידי: שירלי ליזרוביץ
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא

המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוּתָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּתָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימוּת באסוּתָא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי < צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

תאריך: 08/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



080452

ד"ר שריידר יהושע

אורתופדיה עמוד שדרה

הנתמחות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-9737666

פקס: 073-2132694

כתובת: תליתן 8, מודיעין-מכבים-רעות

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
	ת.ל.י.ד.: 10/04/1974	מ.י.נ.ז.: טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
0027152297	כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420	

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר קסטנר מוטי

בבדיקה שנעשתה ב: 08/11/2022

עקב: מצוין מעורבות בת"ד פינוי לאסוף לבירור ראשוני.
מצוין כאבים כל הגב צוואר מרין ליד ימין וכן נימלול באצבע 3 וכן גב תחתון מקרין לרגל ימין. בדיקה הליכה ללא ממצאת אנטלוגי ללא ליסט צוואר ללא קשישיון שרירים תנועה סימטרית הגבלה ברוטציה והטיות אך סימטרי.
כתפיים ROM שמור. כוח גס דיסטלי שמור הזשחרים הופקו.

כח תחושה ומוטוריקה שמורים ב 4 גפיים, עומד על עקבים ואצבעות.
כיפוף גב חלקי לאור גמישותו, יישור גב מלא, ללא רגישות גרמית ע"פ עמ"ש טוראקלי, רגישות גרמית ע"פ עמ"ש מתנ"י ופארוטברלית
החזרי פיקה תקינים, הנעת ירכיים וברכיים מלאה ללא כאב. SLR שלילי דו"צ, טווח כתפיים מלא ללא כאב, ללא חסר NV דיסטל מעוניין בהפניה ל MRI
עובר פזיו ומשככי כאבים יש.
המשך טיפול אטורתופד שדרה
8/11/22
עוד לא החל פיזיותרפיה
כאבי צוואר וגב תחתון
מרגיש רדימות בידיו
קושי בהרמה והורדה של ידיו
רפלקסים שמורים

ממצאים: ב CT פריצת דיסק מעל הקבוע C5-6
זקוק ל MRI צווארי

דין ואבחנה מבדלת:

בקורת לאחר ה MRI

אבחנה:

• CERVICALGIA

סיכום והמלצות: בקורת לאחר ה MRI

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

08/11/2022

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

מידע לנבדק/ת: תגובה לחומר ניגודי תוך ורידי

בעקבות הזרקת חומר ניגודי פיונות תגובה אלרגית

זוהי תופעה מוכרת המופיעה בשכיחות נמוכה אצל נבדקים ולא ניתן לצפותה מראש
התסמינים יכולים לכלול:

- פריחה.
- אודם או נפוחות.
- אף סתום ונזלת.
- תחושה של חרדה.
- קושי בנשימה.

אוזן חיים חן
החיון
2715229-7
1.11.22
MRI
MRI
34.373546
מקרה:
אסף הרופא

תגובות אלרגיות רבות מחומר ניגוד חולפות מעצמן אך חלקן זורשות טיפול נוסף.
תגובה אלרגית לחומר ניגוד הינה מעתה פרט חשוב בהיסטוריה הרפואית שלך.
חשוב לספר לרופא המטפל שאת/ה סובל/ת מ"אלרגיה לחומר ניגוד".
ומעתה כאשר הינך נשאל/ת לגבי אלרגיה לנרופות חשוב שתספרי/י אודות האלרגיה
שלך לחומר ניגוד. חשוב גם לעדכן את בני המשפחה הקרובים למקרה של מחלה
בעתיד.

להלן מידע אודות התגובה שפיתחת לחומר ניגודי תוך ורידי:

תאריך התגובה: 17.11.2022

שם החומר הניגוד שניתן לך: אסוף הרופא

הפרוצדורה הדיאגנוסטית שעברת: MRI - אזור 3

תסמינים שפיתחת:

חומר הזרקת חומר ניגוד קוב ורידי

בסוף של הבדיקה חש נפחות בצוואר

אזור פנים דלק יותר מיומן. אלו קושי

בנשימה. כחץ נוחות בפנים מיומן.

מספרים תקינים. ציוד מודינמי.

טיפול שניתן לך:

מאמר לחזה מיון. חזק. חזק.

מאמר.

מאמר.

מאמר.

מאמר.

מאמר.

מאמר.

מאמר.

Department of Clinical Neurophysiology

EMG - Myoelectric LTD

Dr. Kaplan

Phone: 03-9347891 Fax: 03-9315658

Name Haim Uzan

ID 27152297

Sex Male

Age 48

Techn.

Physician

Diagnosis

Height 0

Birth date 01/01/74

Report date 09/12/22

Invest. date 09/12/22

Invest. nr 00161079

Conclusion : Normal NCS of the tested upper and lower limbs . No evidence of any neuropathy
Upper limbs EMG findings are compatible with mild-moderate chronic cervical
polyradiculopathy (C5-C6, bilateral-more severe)
Lower limbs EMG revealed the signs of mild-moderate chronic lumbosacral
polyradiculopathy
L5-S1, LT- more severe

MOTOR NERVES:

	Lat SD [ms]	Amp SD [mV]	CV SD [m/s]	Amp% SD [%]	F SD [ms]
Left Medianus					
Wrist - apb	3.4 1.1	14.5 0.6			29.2 1.5
Ab Elb - Wrist	8.0	13.7 0.4	52.2 -1.8	-5 -0.7	
Left Ulnaris					
Wrist - ADM	2.7 -0.2	16.9 1.1			
Be Elb - Wrist	7.2	16.6 1.1	51.1 -1.9	-2 -0.3	
Ab Elb - Be Elb	8.1	16.6 1.1	55.6 -0.6	0 -0.1	
Left Peroneus					
Ankle - EDB	4.2 1.0	7.9 -0.3			
Be knee - Ankle	10.9	6.0 -0.6	43.3 -1.9	-14 -1.2	

SENSORY NERVES:

	Lat SD [ms]	Amp SD [mV]	CV SD [m/s]	Amp% SD [%]
Left Medianus				
dig II - Wrist	3.6 1.7	27 -0.9		
Left Ulnaris				
dig 5 - Wrist	2.7 0.5	40 0.7		
Left Peroneus				
superf - med.br	2.4 -1.5	11 -1.3		

ד"ר קפלן מורק

מנהל מרפאה ביוקלינית ושוקום
מנהל מרפאה ביוקלינית ושוקום

Muscle (Innervation)	Interpretation	Voluntary act						
		FB	PSW	Aug	Var	Poly	Stabil	IP
Left Ext indicis (Radialis, C7 c8)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Ext indicis (Radialis, C7 c8)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Deltoides post (Axillaris, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Deltoides post (Axillaris, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Tibialis anterior (Peroneus profundus, L4 L5)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Tibialis anterior (Peroneus profundus, L4 L5)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Vastus lateralis (Femoralis, L2 L3 L4)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Vastus lateralis (Femoralis, L2 L3 L4)	SI inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal

ד"ר קפון מורק

יחידה גרפואה פיזיקלית ושיקום MG
י"ב דצמבר 2022

Department of Clinical Neurophysiology

EMG - Myoeograph LTD

Dr. Kaplan

Phone: 03-9347891 Fax: 03-9318658

Name Haim Uzan

ID 27152297

Sex Male

Age 48

Techn.

Physician

Diagnosis

Height 0

Birth date 01/01/74

Report date 09/12/22

Invest. date 09/12/22

Invest. nr 00161079

Conclusion : Normal NCS of the tested upper and lower limbs . No evidence of any neuropathy
Upper limbs EMG findings are compatible with mild-moderate chronic cervical
polyradiculopathy (C5-C6, bilateral-more severe)
Lower limbs EMG revealed the signs of mild-moderate chronic lumbosacral
polyradiculopathy
L5-S1, LT- more severe

Dr. Kaplan

Dr. Kaplan

Dr. Kaplan

MOTOR NERVES:

	Lat SD [ms]	Amp SD [mV]	CV SD [m/s]	Amp% SD [%]	F SD [ms]
Left Medianus					
Wrist - aph	3.4 1.1	14.5 0.6			29.2 1.5
Ab Elb - Wrist	8.0	13.7 0.4	52.2 -1.8	-5 -0.7	
Left Ulnaris					
Wrist - ADM	2.7 -0.2	16.9 1.1			
Be Elb - Wrist	7.2	16.6 1.1	51.1 -1.9	-2 -0.3	
Ab Elb - Be Elb	8.1	16.6 1.1	55.6 -0.6	0 -0.1	
Left Peroneus					
Ankle - EDB	4.2 1.0	7.0 -0.3			
Be knee - Ankle	10.9	6.0 -0.6	43.3 -1.9	-14 -1.2	

SENSORY NERVES:

	Lat SD [ms]	Amp SD [mV]	CV SD [m/s]	Amp% SD [%]
Left Medianus				
dig II - Wrist	3.6 1.7	27 -0.9		
Left Ulnaris				
dig 5 - Wrist	2.7 0.5	46 0.7		
Left Peroneus				
superf - med.br	2.4 -1.3	11 -1.3		

ד"ר קפלן מוריק

מסמך ברפואה כלינקית ושיקום

Muscle (Innervation)	Interpretation	Voluntary act.						
		Flex	Pass	Acap	Bar	Poly	Stabil	IP
Left Ext indicis (Radialis, C7 c8)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Ext indicis (Radialis, C7 c8)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Deltoidens post (Axillaris, C5 c6)	Mod Inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Deltoidens post (Axillaris, C5 c6)	Mod Inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod Inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod Inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	Mod Inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Tibialis anterior (Peroneus profundus, L4 L5)	Mod Inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Tibialis anterior (Peroneus profundus, L4 L5)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Vastus lateralis (Femoralis, L2 L3 L4)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Vastus lateralis (Femoralis, L2 L3 L4)	SI Inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal

ד"ר קפנו מרק

יועץ מומחה פניקליה וטיקום MG
"הרץ" "הרץ" "הרץ"

תאריך: 17/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר שבתאי הרצל

נירולוגיה



קוד הפניה: 307325971

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420		

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - עמוד שדרה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

תלונות: בביקור בתאריך 17/11/2022 בשעה 13:02:20

בן 48 עם בעיות גב

היה מעורב בתאונת דרכים קשה ב-02.2018 מאז סול מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון

לפי סיכום האחרון- 13.04.22 של אורתופד - בשנת 2018 הייה מעורב בתאונת דרכים ב-2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב-2016 MRI מותני פריצת דיסק L5-S1 MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות בתאריך 04.01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכך סבל מקריש דם חודש טופל במדדילי דם בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבוע TLIF L5-S1. בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בחומר לבן סובקרטיקלי פריאטלי שמאלי. בחודש 09.22 עבר תאונה דרכים מאז חולשה של ידיו נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרינה לרגל דו"צ כאבים במרכז הגב בעקר בשיבה לפי יעוץ של אורתופד יהושע שרודר הומלץ על סיטי ע"ש MRI צוואר לשלול פגיעה בחוט השדרה מרפאת כאב. מונת למרפאת כאבים לאיזון כאבים נוטל טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מעטן קנבייס

בביקור בתאריך 24/11/2022 בשעה 10:59:12

ביקור ראשון

לאחר ת"ד

נמצא במעקב אורטופד

מתלונן על פרסטזיות בידים יותר אצבעות 4-5. בשיבה יותר גרוע תרדמה בידים. וגם כאבי גב הקרינה לרגל שמאל באיזון ישבן.

ללא חסר נירולוגית ללא סימני צד

כח גס תקין

רומברג שלילי. עצבי גולגולת ותקינים

מומלץ EMG של 4 גפיים בשל בירור רדיקולופטיה או נורופטיה ?

בביקור בתאריך 17/01/2023 בשעה 13:06:11

ממצאים: בביקור בתאריך 24/11/2022 בשעה 10:59:12

בביקור בתאריך 17/01/2023 בשעה 13:06:11

שיחה טלפונית

לפי תוצאות EMG עדות ל רדיקולופטיה צווארי וגב תחתון

מומלץ המשך מעקב יועץ אורטופד ע"ש

אבחנה:

• PAIN GENERALIZED

מעשנות: הפסיק

• TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018

בעיות ידועות:

תאריך: 17/01/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר שבתאי הרצל

נירולוגיה

מ.ר גורם מפנה



020193

מסמך אושר
דימטלית
מכבי

קוד הפניה: 307325971

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27152297

שם פרטי: חיים חן

שם משפחה: אודן

טל.עבודה/נייד: 0535515515

0535515515

טלפון:

מין: ז

10/04/1974

ת.לידה:



0027152297

מיקוד 4946420

הצנחנים 20/9, פתח תקווה

כתובת:

התייעצות מומחה

- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: יועץ

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

17/01/2023

חתימה וחומתמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/01/2023 עד תאריך - 16/07/2023

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' אבו אלעסל עלאא ב-04/03/2023 02:09

מלרד - אורתופדיה
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: אודי	תאריך לידה: 10/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715228	מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר	אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 0535515515	גיל: 48	טלפון: 03-9377011

תאריך קבלה: 03/03/2023 21:35
מספר קבלה: 2023122255

אופן הגעה למיין

הגיע למיין: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אזור

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב

הערות: מקרין בעיקר לימין

תלונה עיקרית

בן 48

לא מטופל במדללי דם

ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7

עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה MRI 2018

4/22 - עבר ניתוח FUSION ב-L2-L3 בהדסה

מטופל אנלגטי בפרקוסט 10*2 מג ביום באופן קבוע.

פנה למיין לאחר התגברות הכאבים בגב התחתון אשר הופיעו באתמול בלילה.

מתאר כאב מקרין לרגל ימין.

שולל חום, שולל סיפור חבלתי, שולל איבוד שליטה על הסוגרים.

בבדיקתו:

בבדיקה - מותחן בעזרת מקל

גב תחתון ללא סימני חבלה על העור, רגישות קו אמצע מותנית. רגישות פאראורטברלית מימין.

כוח גס שמור בכלת התחתונות גפיים עליונות, תחושה שמורה בכל הרמטומים HOFFMAN שלילי.

כוח גס 5/5 ב- IP/QUAD/TA/EHL/PER/GC/FHL דו"צ. וחוזרים פטלרים וחוזרי אכילס הופקו, בבינסקי וקלונס שלילי, SLR

חיובי משמאל, ללא רגישות בהנעת פרקי ירכיים.

בצילום - ללא ממצא גרמי חריף, משתל במראה תקין.

שיפור משמעותי לאחר שקיבל אנלגטיקה דרך הוריד במהלך שהותו במיין.

משתחרר לביתו.

רגישות לתרופות

* BACK PAIN (7245)



מכתב טיכום רפואי - שחרור מהמלרד

02:09 04/03/2023 אבו אלעסל עלאא ב-02:09 04/03/2023

מלרד - אורתופדיה
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: TIX	תאריך לידה: 10/04/1974
שם פרטי: חיים חן	ות. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715229
כתובת: הצנתים פתח תקוה	מין: זכר
טלפון: 0535515515	גיל: 48

תאריך רישום
09/06/2014
03/03/2023

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE
IODINE

מדדים

תאריך ושעה	חופ PO	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
21:45 03/03/2023	36.7	79	128 / 64	8

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	04/03/2023	צילום עמוד שדרה מותני סקראלי במסגרת עמוד שדרה

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
100 cc(ml), Drug Dosage: 100 cc(ml)+10 mg	INF	03/03/2023 23:51	Total Volume: 100 cc(ml), Once Rate from nurse: 0 cc(ml) /hour	IntraVenous PRAMIN INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)
100 cc(ml) Drug Dosage: 100 cc(ml)+100 mg	INF	03/03/2023 23:51	Total Volume: 100 cc(ml), Once Rate from nurse: 0 cc(ml) /hour	IntraVenous TRAMAL INJ 100 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)

בריא בדרכי כלל

המלצות

המלצה:
#המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#נגד כאבים לפי הצורך.
#חימום ועיסוי מקומי.
#פיזיותרפיה- הפעלה מלאה.
#מעקב מרפאת כאב בקהילה.
#המשך בירור ב- EMG גפיים ותחתונות בשאלה של בעיית הולכה.
#המשך בירור ב- CT ע"ש מותני בשאלה של הוצרות ספילית או בלטי דיסק.
#ביקורת אורתופדי בקהילה בעוד שבוע במקרה ולא חל שיפור בכאבים.
#השלמת מיפוי עצמות (SPECT) בהקדם דרך רופא משפחה מטפל בהקדם.
#בכל החמרה לרבות אובדן שליטה על סוגרים, חולשת רגלי או כל החמרה אחרת - יש לפנות לרופא.
חופשת מחלה: 7 ימים.

*המשך פיזיותרפיה בקהילה. ניתן לתאם תור ישירות מול מכן פיזיותרפיה באזור מגוריך עם הפניה זו.

מכתב טיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב חופק ע"י ד"ר אבו אלעסל עלאא ב-02:09 04/03/2023

מלרד - אורתופדיה
מנהל: ד"ר שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: איזן	תאריך לידה: 10/04/1974
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרות ביקורת): 2715229
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר
טלפון: 0535515515	גיל: 48

תרופות מומלצות להמשך טיפול

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לביפוק	יחידות לכיפוק	הערות	מחש
PERCOcet 10mg/325mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE, PARACETAMOL)	ORAL	1 tab	1 X 3 ביום	5 ימים		15	פרקוסט 10 מג*3 ביום למשך 5 ימים, סך הכל 15 יחידות. מינון התרופה ירשם כמספר הטבליות שיש לב קיימת תרופה בעלת שם דומה	✓
ROKAcet PLUS (CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE, PARACETAMOL)	ORAL	1 cap	1 X 3 ביום	2 שבועות			שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה	✓
OPTALGIN (DIPYRONE)	ORAL	1000 mg	1 X 3 ביום	2 שבועות				✓

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

אחות מרכזת טיפול

אחות: וייס סיגל מ.ר. 13465

רופא אחראי

רופא: ד"ר אבו אלעסל עלאא מ.ר. 164422

נחתם ע"י: ד"ר אבו אלעסל עלאא מ.ר. 164422

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי ד"ר אבו אלעסל עלאא ב-02:09 04/03/2023

חשוי אישור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תאריך: 20/03/2023

מ.ר. גורם מפנה



119033

קוד הפניה: 317055730



00-9075742

מסמך רשמי

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ז.ז. 27152297

שם פרטי וזימים חן

שם משפחה: און

0535515515 טל. עבודה/נייר: 0535515515

0535515515

טלפון:

מין: ז

10/04/1974

ת. לידה:



0027152297

מיקוד 4946420

הצנחנים 20/9, פנוי תקווה

כתובת:

התייחסות מומחה

תת תחום: עו"ש

אמצעים: צילום שדרה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

מראה: ראשון לציון רוסטיליו 15

תלונות: בן 48, ללא מחלות כרוניות, ראשונה לגדולתו.
ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-S6 בביליסון ככל הנראה על רקע מלופות.
ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סבל מקאבים בגב תחתון.
מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידים דו"צ, נדקעל יד ד"ר שרודר בהדסה.
לפי המכתב ממנו ב-MRI מותני ב-2020 והדגמה פרימי דיוק ימני L5-S1.
ב-MRI מותני הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.
ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תהליך בהדסה.
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית שטופל בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב תחתון עם שיפור בתסמינים.
ב-9.2022 ת"ד נוספת, מאז חולשה של ידיים, נפילת חפציו וקאבים בגב תחתון והקרנה לרגליים דו"צ.
ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכלי און MRI.
בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלם EMG וקיבל פניה צווארית ובגב תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.
בנוסף: הפנין 13, פולין.
אין בדיקת את הדיסקים כעת או פטנטים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מציין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת.
שולל בריחת/אצירת שתן.

ממצאים: מותהלך באיטיות.

תנועות צוואר ועמוד שדרה מוגבלות אנטלוגיות.

כוח גס שמור בגפיים עליונות, ללא סימני Ulnar בגפיים עליונות.

כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

פירוק גב תחתון

דין ואבחנה מבדלת: רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.

זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בעקבות תפוצת כאב בהקדם.

אבקש להביא את כל המסמכים והדיסקים להפגש.

ביקורת מרפאתי לפי הצורך.

בנוסף אמליץ ניסיון טיפולי בטרגין 10 גרם פעמיים ביום לשבוע.

במקביל לפניה לא פא ומשפחה לעזרה באיזון הכאב.

אבחנה: תסמונת צווארית/עמוד שדרה.

אבחנה:

• BACKACHE

מעשנות: הפסיק

בעיות ידועות:

• TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018

• PAIN CHRONIC (07/2022)

• REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)

• LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement

• BACKACHE (11/2020)

• DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 03.01.22

• MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)

• SMOKER TOBACCO (07/2022)

• INSOMNIA UNS (07/2022)

תאריך: 20/03/2023

מכתב שלי

מ.ר גורם מפנה

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית



119033



קוד הפניה: 317055730

נולד: 10/04/1974

פקס: 03-5025242

כנונית: רחל חולין

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27152297

שם משפחה: אורן

טל.עבודה/נייד: 0535515515

מסמך: 0535515515

מיקום: מלפא

ת.ל.י: 10/04/1974

ת.ל.י: 10/04/1974



0027152297

מיקוד: 4946420

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה

התייעצות מומחה

PERCOCET - 10 20TAB 1X3X30
NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: הערכה. לאור מספר ניתוחי עמוד שדרה

א. נא להצטייד בכרטיס זה

20/03/2023

א. נא להצטייד בכרטיס זה

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לרופא

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, נא להודיע מראש האם הרופא נכח/העדרו/העדרו של

תוקף ההפניה ל-180 יום, בתאריך - 20/03/2023 עד תאריך - 16/03/2023

טל.מק: 03-5025252

טל.מק: 03-5025242

פנייה: חולין, רחל

שם: רחל חולין

שם: רחל חולין

מסמך: 0535515515

מיקום: מלפא

ת.ל.י: 10/04/1974

ת.ל.י: 10/04/1974

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה

א. נא להצטייד בכרטיס זה

א. נא להצטייד בכרטיס זה

א. נא להצטייד בכרטיס זה

אם הנך פונה לרופא פרטי, נא להודיע מראש האם הרופא נכח/העדרו/העדרו של

תוקף ההפניה ל-180 יום, בתאריך - 20/03/2023 עד תאריך - 16/03/2023



סיכום אישפוז

2715229-7 און חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20, כניסה, פתח תקוה 4946420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מחלקה: מחלקה אורתופדית	טלפון: 03-9376158
מנהל המחלקה: פרופ' קוסאשילי יונה מ.ר. 28498	פקס: 03-9376156
סגן מנהל מחלקה: דר' לוריא טל	דואר אלקטרוני
מחלקתי: bl2013100@clalit.org.il	מנהל היחידה לכירורגיה של יד: ד"ר סורין דניאל יורדאש
אמיר	אחות אחראית: גב' מריאנה קוסטנקו

תאריך שחרור

16/04/2023 שעה: 13:39

אבחנות בשחרור

• BACK PAIN (7245)

תלונה עקרית

כאבי עמש מותני, מתאשפז לאון כאב

תולדות מחלה

בן 48 בריא.

מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7. לאחר ת.ד.

מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה, ב-2021

רגישות לגודלינים.

מצין כי סובל מכאבי עמש מותני תקופה ארוכה. מזה חודש ימים ההמרה בכאבים, מזה יומיים החמרה נוספת בכאבים עם הקרנה לרגל ימין.

מצין כי לעיתים סובל מכאבים מקרינים לרגל ימין אך אין הכאב קבוע.

ללא איבוד שליטה בסוגרים.

ללא סימני B

מטופל בביתו במיטת של עזר 30 מ"ג פרקוסט. כמו כן מטופל בקמגבוס.

בבדיקתו

מתהלך, הליכה אנטלגית.

רגישות גרמית ופאראורטברלית עמש מותני.

כוח גס שמור IP QUAD TA EHL GC 5/5. תחושה ישמורה לאורך רגל שמאל, ירידה בתחושה בפיזור L2 רגל ימין.

ללא רחורים פתולוגים.

קלונס ובבינסקי שלילים.

צילום עמש מותני- מקבעי במקומם, ללא רושם לגומצא גרמי חריף.

CT עמש מותני- פריצת דיסק אקסטרופורמינלית בגובה L4-5 עם לחץ על שורש L4.

מעבדה: המוגלובין 15.5, קריאטנין 0.9, ללא הפרעה אלקטרוליטרית

INR 1

סיכום אישפוז

2715229-7 ארון חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה . פתח תקווה 4948420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מקצוע
כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



לאחר טיפול אנלגטי עדיין מאוד כאוב.
לאור חוסר איוון הכאבים יאושפז למחלקתנו לצורך איוון כאבים ועוץ מרפאת כאב.

בריא בדרך כלל
רגישות לתרופות

תאריך רישום
09/06/2014
03/03/2023

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE
IODINE

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: ק 15 סיגריות ליום מזה 30 שנים
אלכוהול: לא
סמים: ק 2, קאנביס
שינה: תקינה

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
16/04/2023	09:38	מדדים	כאב	2
16/04/2023	09:37	מדדים	כאב	

שינוי תנחה
הורדה מהמיטה
מעקב יציאות
תקין

08:54 16/04/2023

סטורציה	95
דופק	82
חום	36.9
לחץ דם	137/88

10:03 15/04/2023 מדדים

כאב

09:57 15/04/2023 מדדים

שינוי תנחה
אחר-מסתובב/ת לבד
מעקב יציאות
תקין, חום

09:39 15/04/2023 מדדים

חום

09:36 15/04/2023

סטורציה	99
דופק	60
לחץ דם	132/76

09:07 15/04/2023 מדדים

כאב

16:10 13/04/2023

חום

10:55 13/04/2023 מדדים

כאב

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום אשפוז

2715229-7 אודן חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקוה 4948420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מקצוע
כחולית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



אומדן רגל סוכרתית

מספר עדכון: 11:12 10/04/2023	קבלה
מטופל מאובחן כסוכרתי	לא

ציובי אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן כף רגל סוכרתית	10/04/23 11:12	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע	

המלצות אורטופדיות - פיזיותרפיה

הפעלה ודריכה מלאה לפי היכולות

סיכום והמלצות

בן 48, בריא

התקבל למחלקתנו החמרה בכאבי גב והקרנה לרגל ימין.

במהלך אשפוז השלים ייעוץ מרפאת כאב, השמליצו על הבא:

להתחיל טיפול ב- PO LYRICA 50 MG X2/DAY עוד 5 ימים לעלות ל-75MG X2/D עוד בעוד 5 ימים לעלות ל-150MG X2/D

זריקה שורשית מוכוונת L4,L5 RT PULSED RADIOFREQUENCY DORSAL ROOT GANGLION

המטופל לא מעוניין לבצוע הזריקה אלא בניתוח.

הביע רצון שמעוניין להשתחרר לביתו.

המטופל מציין שנמצא בקשר עם רופא ספיין מחוץ לבית חולים שלנו.

במידה לא יתקדם לניתוח במסגרת חוץ בית חולים, מומלץ על המשך מעקב בגורפאתנו להמשך טיפול

משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מחלקה	הערות	ליניפוק	אריזות	ליניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן	שם התרופה
✓	כדור אחר טרגין פעמיים ביום למשך עשרה ימים, מס יחידות לניפוק עשרים	20			10 ימים	1 X 2 ביום	1 tab	ORAL	TARGIN 10mg/5mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE, Naloxone HYDROCHLORIDE DIHYDRATE)
✓					5 ימים	1 X 2 ביום	150 mg	ORAL	LYRICA (Pregabalin)
✓					5 ימים	1 X 2 ביום	75 mg	ORAL	LYRICA (Pregabalin)
✓					1 ימים	1 X 2 ביום	50 mg	ORAL	LYRICA (Pregabalin)
✓	שים לב קיימת תרופה בעלת מראח דומה				2 שבועות	1 X 3 ביום	1000 mg	ORAL	OPTALGIN (DIPYRONE)
✓	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה				2 שבועות	1 X 3 ביום	1 cap	ORAL	ROKAcet PLUS (CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE, PARACETAMOL)

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקוה 4943420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אשפוז: 09/04/2023 07:56

מקצוע
נולית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מרשם	הערות	יחידות לטיפול	אריזות לטיפול	משך	הדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------

המלצות

המלצה:

-המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע

-זוגי כאב לפי הצורך

-המשך טיפול לפי המלצות מרפאת כאב

-בכל החמרה- חום גבוה, כאב בלתי נשלט, חולשת גוף או אחר- יש לפנות לבדיקה במיון בילינסון.

חופשת מחלה: 2 שבועות.

ד"ר אבי קלינר

נולית

מיכום השפוח

2715229-7 אוזן חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקוה 4948420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוח: 09/04/2023 07:56

מקצוע
כחלית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	09/04/2023	צילום עמוד שדרה גבי/מותני במסגרת עמוד שדרה
צילום חזה טיבת ההפניה: מעשן צלח טרם אשפוח בוצע: צילום חזה בתאריך 10/04/2023 07:11 ח.ג. 1205004860941 מבצע: מאיר בן חנן צילום חזה; מצאים: PA ואדי בהשוואה ל-13/02/2022. צל הלב ברוחב תקין. מדיאסטינום אינו מורחב. ללא תסנין, גאות או גודש. ללא תפליטים פלאורליים. סיכום: אין תמונה. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפעגות להמשך ביחור וטיפול;	10/04/2023	צילום חזה
לא הוקלדה תשובה	09/04/2023	צילום אגן ופרקי ירכיים
טיבת ההפניה: כאבי גב תחתון.	09/04/2023	ט.מ. CT עמוד שדרה מותני - סקראלי

סיכום אשפוז

2715229-7 אודן חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקווה 4940420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מקצוע
כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



מ.א ניתוח לקיבוע עמש מותני L2-3.

כעת החמרה בכאבים והקרנה לאורך רגל ימין.

קיבל במיון מספר קוקטיילים נגד כאב אך ללא רושם לשיפור הכאבים.

לאור זאת אבקש להלשים CT עמש מותני

בוצע:

ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך 22:15

09/04/2023 מ.ג: 1205004860686 מבצע: שחר ציון

שמי: ברק שלמוני;

ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי;

טכניקה: סריקות עמוד שידרה מותני ללא הזרקת חומר ניגוד, נסרקו גבהים T12 - S1.

בדיקות קודמות להשוואה: 21/1/2022.

ממצאים:

לורדוזיס מותני שמור.

ללא תהליך הרסני בחוליות או בעצמות אגן המודגמות.

רקמות רכות פרה ורטברליות בגדר הותקין.

באינטרוול ניתוח קיבוע אחורי עם מוטות וברגים בגובה L5-S1

ח צדדית, לא ניתן לדון על ממצאים בתעלה בגובה הניתוח בשל

ארטיפקטים מתכתיים.

בהסתכלות על הגבהים הספציפיים:

בגובה L1-L2:

ללא פריצת דיסק.

ללא היצרות הפורמינות.

ללא היצרות תעלת השדרה.

בגובה L2-L3:

בלט דיסק היקפי קל עם לחץ קל על השק הדורלי.

ללא היצרות הפורמינות.

בגובה L3-L4:

בלט דיסק היקפי קל עם לחץ קל על השק הדורלי.

בגובה L4-L5:

בלט דיסק היקפי קל, פריצת דיסק פורמינלית ימנית הגורמת

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כיסה, פתח תקוה 4946420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מקבוצה
כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



להיצרות של הפורמינה, עם לחץ על השורש L4.

בגובה L5-S1:

בלט דיסק היקפי קל.

היצרות קלה של הפורמינות צדדיות.

סיכום:

לאחר ניתוח קיבוע אחורי בגובה L5-S1 באינטרוול, עמדה תקינה של הקיבוע.

פריצת דיסק פורמינלית בגובה L4-L5 מימין, שנצפתה גם בבדיקת MRI, קשה לחן על דינמיקה במגבלות MODALITY שונה.

נחתם ע"י: ד"ר ג'מאל מוחמד מ.ר. 165126

תוצאות מעבדה

בדיקה	ערכי ייחוס	09/04/23 12:24	09/04/23 12:22
המטולוגיה WBC (K/micl)	4,500-11,000		6.830
המטולוגיה RBC (M/micl)	4.50-5.90		5.02
המטולוגיה HB (g/dL)	13.5-17.5		15.5
המטולוגיה HCT (%)	41.0-53.0		44.8
המטולוגיה PLT (K/micl)	150-450		313
המטולוגיה MPV (fl)	7.1-11.1		10.9
המטולוגיה MCV (fl)	80.0-100.0		89.2
המטולוגיה MCH (pg)	26.0-34.0		30.9
המטולוגיה MCHC (g/dL)	31.0-37.0		34.6
המטולוגיה RDW (%)	11.5-14.5		11.5
המטולוגיה NEUT% (%)			63.00
המטולוגיה NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7		3.6
המטולוגיה LYM% (%)			32.70
המטולוגיה LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8		2.2
המטולוגיה MONO% (%)			10.80
המטולוגיה MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80		0.74
המטולוגיה EOS % (%)			2.90
המטולוגיה EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5		0.2
המטולוגיה BASO % (%)			0.6
המטולוגיה BASO.abs (K/micl)	0.0-0.2		0.0
ביוכימיה SODIUM- BLOOD (mEq/l)	135-145	139	
ביוכימיה LIPEMIC		NORMAL	

סיכום אישפוז

2715229-7 און חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקוה 4948420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/04/23 12:24	09/04/23 12:22
ביוכימיה	ICTERIC		+	
ביוכימיה	HEMOLYTIC		NORMAL	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100	101↑	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43	29	
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17	0.94	
ביוכימיה	POTASSIUM - BLOOD (mEq/l)	3.5-5.1	4.9	
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500	0.340	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בתאריך: 16/04/2023 14:00

המסמך הודפס ע"י ד"ר ג'מאל מוחמד

ד"ר ג'מאל מוחמד

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות הקופת החולים

תאריך: 17/04/2023

מכתב פנימי בריאות

מ.ר. גורם מפנה

ד"ר סטרואשולי אינגה

משפחה, פנימית וכללית



מסמך: 03-5075252

פקס: 03-0731640

כתובת: הופין 13, תל אביב

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אורן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לדה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל. עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: העננים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420	0027152297	

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלות לעבוד מיום: 08/04/2023 עד יום: 06/07/2023 סה"כ: 92 ימים

תחתימה וטעם הרופא
אנוסה עובד/ת
מסמך: 03-5075252

17/04/2023

תאריך

מסמך: 03-5075252

מסמך: 03-5075252

מסמך: 03-5075252

מכון MRI

הנדון: אדן, נויים חן, ת.ד. 027152297, תאריך לידה: 10/04/1974

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 19/04/2023

ת.מ. לעמוד שדרה מותני

הבדיקה נעשתה בסדרות משוקללות T1, T2, STIR, סגילי ואקסילי ללא ועם הזרקת חומר ניגוד.
בוצע השוואה מבדיקה קודמת מ- (CT 12.10.2022) ע"ש מותני, ומ- (MRI 21.01.2022) ע"ש מותני.

סיבת ההפניה: בשנת 2016 ACDF. באפריל 2023 קיבוע בגובה L5-S1.
כאב בהחמרה הן בצוואר והן בגב התחתון.

ממצאים:

סיגנל הקונס תקין.
גובה קצה הקונס תקין.
גובה החוליות תקין.
ללא תזוזה.
קיבוע אחורי L5-S1.

L1-L2 : ללא היצרות.

L2-L3 : בלט ללא היצרות של הנקבים. היצרות קלה של התעלה המרכזית גם על רקע מבני צר.

L3-L4 : בלט קל ללא היצרות.

L4-L5 : היפרטרופיה פצטלית. בלט בקע פורמנלי ענף. היצרות בינונית של נקב ימין. היצרות קלה-בינונית של נקב שמאל.
ללא היצרות של התעלה המרכזית.

L5-S1 : שינויים פוסט ניתוחיים. ללא היצרות.

סיכום: כמתואר.

להלן ממצאי בדיקת MRI של עמוד שדרה צווארי.
הבדיקה נעשתה בסדרות משוקללות T1, T2, STIR, במישורים סגילי ואקסילילל ועם הזרקת חומר ניגוד.

סיבת ההפניה: בשנת 2016 ACDF. באפריל 2023 קיבוע בגובה L5-S1.
כאב בהחמרה הן בצוואר והן בגב התחתון.

ממצאים:

גובה החוליות תקין.
ללא תזוזה.
ACDF C6-C7.
סיגנל החוט תקין.

C2-C3 : דיסק אוסטאופיט קומפלקס ללא היצרות משמעותית.

C3-C4 : דיסק אוסטאופיט קומפלקס עם השטחה קלה של החוט. היצרות קלה של התעלה המרכזית. היצרות קלה של הנקבים.

C4-C5 : ללא היצרות.

C5-C6 : דיסק אוסטאופיט קומפלקס עם היצרות קלה-בינונית של נקב שמאל והיצרות קלה של התעלה המרכזית.

C6-C7 : גובה ניתוחי. דיסק אוסטאופיט קומפלקס ללא היצרות משמעותית.

C7-T1: ללא היצרות.

סיכום: כמתואר.

בברכה,
ד"ר טואף יעקב
מונחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 33154

הוקלד על ידי: אלכסיי דובגננקו
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא הנטפל עלולה לגרום להבנוג הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג. אסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00.
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב **מכבי > צפיה בצילומי רנטגן** במערכת העליון

מתוך 2

עמוד 2

תאריך הדפסה: 20/04/2023

תעודת זהות: 027152297



שם משפחה:	אוזן	שם פרטי:	חן חיים	ת.ז:	027152297
תאריך לידה:	10/04/1974	מפנה:	אלכס מנחם	קופ"ח:	מכבי
טלפון (ב):		טלפון (ס):	053-5515515	חברת ביטוח:	
שם האם:		כתובת:	זפון מודכי 5 פתח תקווה		
שם האב:	רמי				

סיכום ייעוץ

11:39 04/05/2023

מחלה נוכחית - ביקור חוזר

בשנת 2016 עבר ACDF בבי"ח בלינסון. באפריל 2022 עבר קיבוע בגובה L5-S1 בשל כאב בגב, בבי"ח הדסה עין כרם מספר חודשים סובל מהחמרה בכאב הן בצוואר והן בגב התחתון.

סובל כעת מכאב בגב התחתון שמקרין לרגל ימין. בנוסף סובל מרדימות באצבעות III-V ביד ימין. יש גם חולשה בשתי הידיים.

לדבריו ת"ד בספטמבר 2022 נפגע ברכבו כנהוג ברכב שנפגע מצדו השמאלי נרכב אחר, מאז החמרה בכאב ברגל.

עבר SNRB בגובה L4-5 מימין במרפאת כאב שעזר משמעותית למשך 24 שעות.

בבדיקה

הגבלה ניכרת בתנועות עמ"ש מתני. מתהלך עם מקל בשל הרגשת חולשה ברגל.

הדמיה

בבדיקת MRI מפברואר 2022 יש עדות לדיסק שחור בגובה L5-S1 ללא ממצא נוסף.

בבדיקת CT מצב לאחר ACDF בגובה C6-7 וקיבוע L5-S1 ללא זקומפרסיה. יש עדות להיצרות התעלה יותר מימין בגובה L4-5 כמו כן אין רושם לחיבור גרמי בגובה המקובע.

המלצות

יש מקום ל TLIF בגובה L4-5.

יש מקום לראות CT שביצע באפריל בבי"ח בלינסון לברר אם קיים חיבור גרמי בגובה L5-S1

בברכה,

ד"ר אלי אשכנזי

מ.ר. 17824



המרכז
הישראלי
לניתוחי
עמוד
השדרה

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.:	027152297
תאריך לידה:	מפגה:	אלכס ממנוי	מכבי
רופא מטפל:	ד"ר אשכנזי	זכרון מרדכי 5 פתח תקווה	
שם האב:	רמי	כתובת:	

פרופ' יזהר פלומן
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניותוחי עמוד השדרה
floman@isc.co.il

ד"ר אלי אשכנזי
מומחה לניוירוכירורגיה
וניותוחי עמוד השדרה
ashkenazy@isc.co.il

ד"ר מיכאל מילגרם
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניותוחי עמוד השדרה
mikem@assuta.co.il

ד"ר נחשון רנד
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניותוחי עמוד השדרה
rand@isc.co.il

ד"ר אלון גרונדשטיין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניותוחי עמוד השדרה
alon@isc.co.il

www.isc.co.il

מכתב שחרור/סיכום אשכנזי

LBP, right > left leg pain

L4-L5 disc bulge - central and right foraminal causing stenosis

L4 laminectomy and unilateral right total facetectomy, L4-L5 right foraminal discectomy with TLIF (PEEK cage, LABG), L4-S1 revision postero lateral spine fusion (Reline, autologous bone graft, DBM)

Wilts' PSF L5-S1 with pseudo arthrosis (2022), ACDF (2016)

Vitamin D Deficiency

תולדות המחלה:

בשנת 2016 עבר ACDF בבייח בלינטון. באפריל 2023 עבר קיבוע ללא דקומפרסיה בגובה L5-S1 בבייח הדסה עין כרם (טוים והניצוח נאבים רדיקולריים לשמאל) מספר חודשים טובל מהחמרה בכאב הן בצוואר והן בגב התחתון - לדבריו ת"ד בספטמבר 2022 נפגע ברכבו כנהג ברכב שנפגע נוצרו חשמלי נרכב אחר. מאז החמרה בכאב ברגל. סובל כעת מכאב בגב התחתון שמקורו לרגל ימין. בנוסף סובל מדימום באצבעות III-V ביד ימין. יש גם חולשה בשתי הידיים.

עבר SNRB בגובה L4-5 מימין במרפאת כאב שעור משמעותית למשך 24 שעות.

הדמיה:

בבדיקת MRI מצב לאחר קיבוע בגובה L5-S1 בלט דיסק מרכזי עם היצרות פורמינלית מימין בגובה L4-5. CT עדכני - בלט פורמינלי L4-L5 מימין. אין עדות לחיבור גרמי בגובה L5-S1.

רקע רפואי:

אירוע של תרומבוזה גפה עליונה - לאחר עירוי פלביטי. קורונה - חיסונים X3. עישון - חצי קופסא ליום. רגישות לתרופות - לא ידוע.

טיפול קבוע:

T LYRICE 150mgx2, T PERCOSET 5mgx3
T WABEN 10mgx1 SOS, T NEXIUM 20mgx1 SOS

בדיקה גופנית:

מצב כללי משביע רצון, עודף משקל. בדיקה גופנית כללית ללא ממצא. ללא קיפוח עצבי וללא פירמידליות. קעקוע נרחב מותני ע"פ החזה והגב.

הניתוח שבוצע ומהלך האשכנזי:

בתאריך 21.5.2023 עבר בהרדמה כללית תוך קנרת חשופה של משתלים מניתוח קודם, למינקטומיה של L4 עם פסטקטומיה מלאה מימין בגובה זה, לאחר מכן כריתת דיסק פרוץ פורמינלי (דיסקטומיה) ו-TLIF מימין בגובה זה. בסוף הפעולה השרש ושק העצבים חופשיים מלחץ. בוצע קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 על ידי מוטות וברגים ושתל עצם אוטולוגי ו-DBM. צילום CT ו-CT-aחר הדגים מנת תקין של המשתלים, מהלך לאחר הניתוח תקין.

הוראות בשחרור:

חופשת מחלה לשלושה חודשים.
חזרה לטיפול תרופתי חקבוע אשר ניתן טרם הניתוח.
לכאבים, פרקוסט 5 מ"ג X 3 ביום ואו רוקסט /או אופטלגין.
לא להרטיב את הפצע במשך שבוע. החלפת חבישה לפי דף ההוראות.
בקורת עם צילום בקורת עמוד שדרה מותני בעמידה Lat + AP, עוד כשבועיים.
במידה ויופיע חום או הפרשה מופצע יש להודיע מיד למרפאתנו.

הפסקת עישון מוחלטת ל-3 חודשים.

תוספות ויטמין D כפי שחוסבר

ד"ר אלון גרונדשטיין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
38973 מ.ר. 125581

תאריך קבלה: 20.5.2023 תאריך שחרור: 5.5.2023

ד"ר אלון גרונדשטיין מ.ר. 125581

ביה"ח אסותא תל אביב, רח' הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 6971028, טל: 03-7645400, פקס: 03-7645409

e-mail: info@isc.co.il • www.isc.co.il

המרכז הישראלי לניתוחי עמוד השדרה

פרופ' פלומי, ד"ר אשכנזי, ד"ר מילרס, ד"ר רנד
ביה"ח אסותא, רח' הברזל 20 רמת החייל, ת"א.
טל: 03-7645400

טופס ביקור: ארון וון, 027152297

רומא משפחה	ד"ר	053-5515515	נול	ח 1
ביטוח	קופ"ת	מכבי	כתובת	זמן מרדכי 5
אין + מכבי שלי	מכבי	פתח תקוה		

תאריך הביקור: 08/06/2023

שם הרופא/ה: ד"ר אלי אשכנזי

שבועיים לאחר הניתוח. הכאב ברגל נמועט חלקי.

פצע נקי ויבש.

בצילום מנוח תקין של המשתלים.

הודרך לפעילות גופנית: שחייה, הליכה, אופניים.

כיפוף בעזרת הרגליים ולא הגו.

בקורת עוד 3 חודשים עם צילום עמ"ש AP ו LAT בעמידה.

ימשיך בינתיים בטיפול עם קנביס.

מומלץ בשל מצבו לאשר לו תו נכה.

ד"ר אלי אשכנזי
מ.ר. 17829
ניירובירורג ר.מ. 15777

מושפחה, פנימית וכללית

מִן הַיָּם מִפְּנֵי



096201



קוד הפניה: 336615858

054075232 31070

03-12-91008 10710

1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 26

שם פרטי: חיים זן		שם משפחה: אדון		כרטיס הובדק:	
ת.ז.: 27152297	טלפון: 0535515515	ת.ל.עבודה/גיד: 0535515515	מיקוד: 4946420	ת.ל.ידה: 10/04/1974	מיקוד: 0027152297
שם פרטי: חיים זן		שם משפחה: אדון		כרטיס הובדק:	
ת.ז.: 27152297	טלפון: 0535515515	ת.ל.עבודה/גיד: 0535515515	מיקוד: 4946420	ת.ל.ידה: 10/04/1974	מיקוד: 0027152297

THANK

אבחנה:

- NAUSEA
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	דילול	פעמים ביום	תדירות	מסלול	סדר	הערות
זריקה תוך שרירית	IM	ARTRON	75 mg	1 חוד פעמי			1	

מטופל - הנחיות

לֹא יִפְּחַדְךָ

זריקה תוך שרירית

3555 לטיפול בזריקה IMSC יש להזמין תרופה באחד מהמרכזים: באפליקציות ויז'ואל במוקד חירוי ללא הספקה. עליך לרכוש את התרופה ולהביא אותה לטיפול. עליך להישאר 20 דקות במרפאה להשגחה לאחר הטיפול.

י"ב בא' להצטייד בשרט'ס מזנוני *

17:02 03/08/2023

כתיבה וזכות הרשע

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/02/2023 עד תאריך - 30/01/2024

בכל פניה למרפאת אחות לאורך קבלת היסוס¹ חובה להצטייד בפנקס היסוסים

לזימון וטור למכון הקרוב למקום מגוריו או למכון אחר המופיע בהפניה,

עליך לפנות למרכז זימון תורים : 3555* או ל 1-700-50-53-53

תאריך: 03/08/2023

מרכז שירותי בריאות

ד"ר טטרוזשוילי אינגה

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



096201



קוד הפניה: 336616988

סלולר: 09-20452

טקסט: 03-7751643

כתובת: מוסד, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לדה: 10/04/1974	מיקוד: 0535515515	טלפון: 0535515515	טל. עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פונה תקווה	מיקוד: 4946420		

התייעצות מומחית

במכבי -

פסיכיאטריה

תחום שירות:

תלונות:

בביקור בתאריך 06/07/2023 בשעה 19:13:13
מזה 3 שבועות בחילות, ללא כאב בטן, ללא חום.
מצליח לאכול ולשתות.

שולל כאב ראש ימים קודמים.
לאחר שחייה היום הרגיש כאב גב תחתון וכאב ראש (כאב ראש כעת פחת).

בביקור בתאריך 09/07/2023 בשעה 11:59:13 ירד גודל התלונות

בביקור בתאריך 12/07/2023 בשעה 15:18:33

לפי US

סיכום:

הכבד שומני בדרגה קשה.

הסתכל בגודלו כגבול העליון של הנורמה, מרקמו ממוצע, וזרזו כ- 13 ס"מ רצועה קורלציה קלינית / מעבדתית.

בביקור בתאריך 03/08/2023 בשעה 16:53:28

מאתמול כאב גב תחתון עז עם הקרנה לרגל שמאל.

21/05/2023

Degenerative disc disease - L4-5

Lumbar disc herniation - L4-5 rt

S/P Lumbar fusion - L5-S1 pseudoarthrosis

Surgery/Operation Posterior lumbar fusion, posterolateral technique - L4-S1

Lumbar laminectomy - L4 rt

Lumbar facetectomy for spinal stenosis - L4-5

Lumbar discectomy - L4-5

TLIF Transforaminal Lumbar Interbody Fusion - L4-5

לדבריו אתמול נטל PERCOCET 50 ס"מ

היום נטל 2 כדורים של PERCOCET.

שוללת סיפור משפחה של ממאירות בבלוטת התריס או גידולים נירואנדוקריניים במשפחה.

ממצאים: בביקור בתאריך 09/07/2023 בשעה 11:59:13

בביקור בתאריך 12/07/2023 בשעה 15:18:33

בביקור בתאריך 03/08/2023 בשעה 16:53:28

כאב ממוקם באזור פראאורטבוראלי שמאלי עם הקרנה לרגל שמאל.

כח גם ותחושה שמומים בגפיים תחתונות.

אבחנה:

• NAUSEA

• NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

• TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018

• PAIN CHRONIC (07/2022)

תאריך: 03/08/2023

מרכז שירותי בריאות

חילי איגרה
בריאות וכלית

מ.ר. גורם מפנה



096201



קוד הפניה: 336616988

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-9791648

כתובת: הוסיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: ארז	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לדה: 10/04/1974	מיקוד: 0535515515	טל.עבודה/ביד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420	



0027152297

התייעצות מומחה

- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 4.0!22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)

03/08/2023 - BUPRENORPHINE
03/08/2023 - BUTRANS 10&CG/1

תרופות קבועות:

- SAXENDA 5X3ML 0.6X1X30
- OXYCONTIN 20MG X 20 1X2X30
- TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
- LUSTRAL 50MG X 28 1X1X30
- VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30
- VABEN 10MG X 30 1X1X30
- NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מטרת ההפניה: הערכה וטיפול

"וא להצטייד בכרטיס מגנטי"

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא וכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-160 יום, מתאריך: 03/08/2023 עד תאריך: 30/01/2024

03/08/2023

תאריך

חתימה וחותמת

הוצגו ב-1979



027123



APPENDIX B

התמונות:

ממתח בפיזיולוגיה

						דפוס הבודק
ת.ז. 27152297	שם משפחה אורן					
0535515515 תל עבודה/נייד:	0535515515 תלפק:	ת.ז.	10/04/1974 תולדה:		מיקוד 4946420	הצנחנים 2075 כותה תקופה
						0027152297

תשובה קצרה

בבדיקה שנעשתה ב: 06/08/2023

עקב: ומצא במצוקה נפשית מאז לפני 5 שנים, לאחר תאונת דרכים ונצבו הופסד וגורל לא צורש ספטמבר שנה שזכרה, לאחר שפגעו גופנית בתאונת דרכים השניה יש לצייץ ששה החזקנות היו תאונות של מות.
סובל מתחושות לחץ נפשי, איראצו, נדודי שנה, עייפות יתר, סבירות וחורבנות, כי חרדה, חוסר היכנס.
סובל מכאבים גופניים, חסר תפקוד מיני, לאותה היקפות נצב וחוזר העבר אסור, זה נמצא פעיל היה ספורטיבי נוסף בטוב, כרונות, לא שפיר.

ממצאים: נראה לפי גיליון הראה לחוץ וכשיבדוקנו בזה יתכן שתחת המלחם הנקרא מדינה ילכו תקרא אפס חרדת מעורב הליך החשיבה תקין ללא מחשבות שונות או מחשבות פגומות בסיסה העולה יחסית תקין

PSYCHIATRIC INTAKE-ADULT	תחנת פסיכיאטרית-בוגר	טיפול
--------------------------	----------------------	-------

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER Examination

DEPALEPT CHRO 500MG X 30 - 31 X 1 (30 ימים)

CLOPIXOL 2MG X 50 (1 X 1 (0.33 30 1/47))

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי". טיפול פסיכותרפויטי מתקבל כהסדר ייחודי לנער, ללא צורך בטיפול נוסף.

ביקורת והמשך מעקב: מחסן למעקב: כן בטל 2/3/2019

06/08/2023

תאריך

1102220

תאריך: 07/08/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר בית גר ערן

כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



0038155016



119033

קוד הפניה: 337091477



טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ארזן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420		

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

בביקור בתאריך 20/03/2023 בשעה 17:36:54 בן 48, ללא מחלות כרוניות. רגישות לגדוליניום. ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בבלינסון ככל הנראה על רקע מילופתיה. ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סובל מכאבים בצוואר וכגב. מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידים דו"צ. נבדק על ידי ד"ר שרודר בהדסה לפי המכתב ממנו ב-MRI מותני ב-2020 הודגמה פריצת דיסק ימני L5-S1. ב-MRI צווארי הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות. ב-4.12.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תקין בהדסה. לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית שטופל. בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב תחתון עם שיפור בסימנים. ב-9.2022 ת"ד נוספת. מאז חולשה של ידיים, נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון והקרנה לרגליים דו"צ. ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכל האורך MRI. בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלים EMG שהדגים רדיקולופתיה צווארית ובגב תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.

אין בידינו את הדיסקים כעת או פענוחים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מציין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת. שולל בריחת/אצירת שתן.

בבדיקתו- מתהלך באיטיות.

תנועות צוואר ועמוד שדרה מוגבלות אנטלגית.

כוח גס שמור בגפיים עליונות. ללא סימני UMN בגפיים עליונות.

כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.

זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בהקדם ומרפאת כאב בהקדם.

אבקש להביא את כלל המסמכים והדיסקים למפגש.

ביקורת מרפאתי לפי הצורך.

בנוסף אמליץ ניסיון טיפולי בטרגין 10 מ"ג פעמיים ביום לשבוע.

במקביל לפנות לרופא המשפחה לעזרה באיזון הכאב.

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:58:07

שב לביקורת

מספר ימים לאחר שנבדק ימים פנה למיון בלינסון בשל החמרה בכאבים.

אושפז למשך שבוע ואף נאמר לו בעל פה כי מומלץ על ניתוח.

החליט לבצע את הניתוח באופן פרטי.

פנה באופן פרטי להערכת מומחה עמוד שדרה - ד"ר אלי אשכנזי וביצוע עם ד"ר רונדשטיין עבר בתאריך 21.5.2023 TLIF L4-S1. מהלך תקין.

בביקורת בתאריך 8.6.2023 אצל ד"ר אשכנזי, ציין כי מהלך ההחלמה תקין.

שיפור בכאב ברגל.

בצילום שתיאר מנה תקין של המשתלים.

הומלץ על ביקורת 3 חודשים לאחר הניתוח.

הומלץ על המשך טיפול בקנביס והומלץ על אישור וזו נכה.

הונחה גם להתחיל בביצוע פעילות גופנית (שחיה, הליכה ואופניים)

תאריך: 07/08/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



0038155016



119033



קוד הפניה: 337091477

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אוזן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420	0027152297	

הפניה למכון דימות - C.T

מציין כי ניסה להתחיל בפעילות גופנית אך הכאבים היו קשים ממשא-מתאר כי שחיה החמירה בצורה משמעותית את הכאב.

מאז בחודשיים האחרונים מתאר חזרה של הכאבים לאותה מידה בה היה במפגש אצלי במרץ רק בצד שמאל.

בבדיקתו -

הליכה בסיוע מקל, צלקת נראית תקינה.

ישנה הגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני, כוח גס שמור למעט חולשה אנטלגית של IP משמאל. שאר השרירים תקינים. תחושה שמורה בשתי הרגליים, החזרי הפיקה לא הופקו בשתי הרגליים, SLR חיובי משמאל. ללא חסר NV דיסטלי.

לסיכום

רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.

לאור ההחמרה הנוספת יופנה להשלמת CT (פרוטוקול מותכות) להערכת הדיסקים וההחלפה.

אבחנה:

• BACKACHE

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) - displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)

רגישויות לתרופות:

פריחה באזור הדבקה - BUTRANS 10MCG/H - 03/08/2023

03/08/2023 - BUPRENORPHINE -

תרופות קבועות:

SAXENDA 5X3ML 0.6X1X30
OXYCONTIN 20MG X 20 1X2X30
TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
LUSTRAL 50MG X 28 1X1X30
VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30
VABEN 10MG X 30 1X1X30
NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מעש/ת: כן

קוד מב"ר

L1039

פרוטוקול ביצוע הבדיקה

בדיקה דרושה

CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

לאחר ניתוחים בעמ"ש, כעת החמרה. אבקש CT עמוד שדרה מותני בפרוטוקול מותכות

מקומה
בבית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

09/08/2023 19:11 163365 מ.ר. זיידמן רגלי מ.ר.

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמליצה

מזרד - אגף מהליכים
ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זיהוי:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גילו:	49
סוג דם:	0535515515	מדינה:	
מחוז:		מדינה:	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	שם האב:	הנצח

תאריך קבלה: 09/08/2023 09:01
מספר קבלה: 2023180416

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: לבד

משרד קבלה
סיבת פנייה: מחלה
הפניה: לא
סטטוס מטופל: אדום

אבחנה

אבחנה	Rec	MP	S/P	עיקר	תאריך	מז	קוד
BACK PAIN							7245

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: לפני חודשים וחצי עבר ניתוח פריצת דיסק בעמש חותמי באסותא
היום כאבי גב מקרינים לרגל שמאל לאחר שחייה בבריכה

תלונה עיקרית, מחלה מוכוונת ובדיקה גופנית
ראה דיון

רגישות לתרופות
שם התרופה
09/06/2014
03/03/2023
CICLOPIROXOLAMINE
IODINE

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע
בריא בדרך כלל
מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
10:54 09/08/2023			3
09:15 09/08/2023	81	140 / 90	6

בדיקות עזר

מכתב סיכום לרופא - שירותי מהמלרד

מלרד - אגף מהלכים

ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637 :

אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

מס' קבלה למחלקה: 2023180416

שם משפחה:	אחון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הן	ת. זהב:	2315228-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: [בן 49]. מא ACDF גומדום ב 2016 בגובה C6-C7. לאחר ת.ד. מא - FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב 2022 מא - מינקוטניה L4-5 פסיקטומיה ו-TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משולל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23. לפני כחודש במהלך שיחה הופעת כאב עמש מותני מקרין לרגל שמאל (כאב חרוץ), עם החמרה בימים אחרונים. שזור INV. עמדה סיכום רפואי - סיכום סיכום בוצע: 10/08/2023 09/08/2023 16:38 תאריך / סקראלי / מותני / בתיאריך מא: 1205005062850 מבצע שחק ציון שמי; ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי; [ממצאים] בדיקות קודמות להשוואה: 9.4.2023. ממצאים: לאחר למינקוטניה בגובה L4-S1 ופסיקטומיה מימין עם והתקנת קיבוע אחורי מותני וברזים. מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל. לא ניתן לזון על ממצאים נוספים בתעלה ספנילית בגובה הקיבוע בשל ארטיפקטים מתכתיים. עמדה תקינה של החוליות והקיבוע. ללא רדנמות קולקציה נחלת ברת ניקוז. מא - FUSION ב-L5-S1 L4-5 עם לידה סיכום [מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל, טיבה אינו ברור. רקמת צלקת? חומלץ להשלים MRI. יש לפנות לרופא/ה המטפלת עם ד"ח הפעמות להמשך בירור וטיפול.	09/08/2023	ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי

מכתב סיכום רפואי - מעורב מהמחלקה

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	27/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2745239-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

ד"ר שיביר שחק מ.ר. 88637 :

אחשאות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

צילום עמוד שדרה מותני סקרלי	09/08/2023
-----------------------------------	------------

תוצאות מעבדה

* בדיקות	פרם יחידות	09/08/23 11:34	09/08/23 11:34
המטולוגיה			
WBC	K/micl 4,500 - 11,000	7.780	
RBC	M/micl 4,50 - 5,90	5.22	
HB	g/dL 13.5 - 17.5	15.2	
HCT	% 41.0 - 53.0	46.1	
PLT	K/micl 150 - 430	206	
MPV	fL 7.1 - 11.1	8.3	
MCV	fL 80.0 - 100.0	86.4	
MCH	pg 23.0 - 34.0	29.1	
MCHC	g/dL 34.0 - 37.0	32.9	
RDW	% 11.5 - 14.5	13.7	
MACRO%	% 0.0 - 2.5	0.4	
MICRO%	% 0.0 - 2.5	1.2	
HYPER%	% 0.0 - 2.5	0.5	
HYPO%	% 0.0 - 4.0	0.4	
NEUT%	%	53.20	
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	4.1	
LYM%	%	35.20	
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.3	2.7	
MONO%	%	6.30	
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	0.40	
EOS%	%	2.50	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.2	
BASO%	%	0.2	
BASO.abs	K/micl 0.0 - 0.25	0.0	
LUC%	% 0.00 - 5.00	2.50	
LUC.abs	K/micl 0.00 - 3.40	0.20	

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון

המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

מס' תעודת זהות

מס' תעודת זהות

תאריך לידה

שם משפחה

שם פרטי

סוג דם

חלוד - אגף מהלכים

ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637 :

אח/אחות אחראים: גרינברג תמי

מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקות	ערכי ייחוס	03/08/23 11:35	09/08/23 11:29
SODIUM- BLOOD	mEq/l	135-145	137
CALCIUM	mg/dl	8.5-10.5	9.7
URIC ACID	mg/dl	3.5-7.3	5.2
PHOSPHORUS	mg/dl	2.5-5.0	3.8
PROTEIN-TOTAL	g/dL	6.0-8.3	7.6
ALBUMIN	g/dL	3.5-5.2	4.7
GLOBULIN	g/dL	2.1-3.1	3.0
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl	0.50-1.2	0.41
ALK. PHOSPHATASE	U/L	30-120	95
AST (GOT)	U/L	5-35	24
ALT (GPT)	U/L	0-45	32
GGT	U/L	0-60	35
LDH	U/L	135-270	173
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			NORMAL
HEMOLYTIC			
GLUCOSE	mg/dl	70-100	98
UREA	mg/dl	17-35	26
CREATININE	mg/dl	0.67-1.1	0.79
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l	3.5-5.1	4.2
אימונו-סור			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl	0.000-0.500	0.520

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	מס' תרופה	תרופה	תדירות
Drug Dosage: 10 mg+100 mg	INJ	03/08/2023 11:38	009	TRAMAL INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg	IntraVenous

מעקב סיעודי

גרשם ע"י אג'מיל רנה, חלוד - אח/אחות

תאריך עדכון: 14:27 09/08/2023

דיווח / דיון: החולה מחכה לטיפול נוסף

מכתב סיכום רפואי - אחרון מהמלרד

שם משפחה:	און	תאריך לידה:	04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זרועות:	2718229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מהלך ודיון

נרשם ע"י דר' אבו אלעסל עלא מ.ר. 164422, מלרד - אורחופדיה
תאריך עדכון: 14.08/09/2023
נושא: אורחופדיה
דיווח / דיון: בן 49 בריא.
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7. לאחר מ.ר.
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-2022.
מ.א. - למיקטומיה L4 פציקטומיה L4/LIF מינין, עם קיבוע פוסט, ל-4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב-21.5.23.
בעבר כותרת של רגישות לגדוליות.
אשפוז רצוני מה- 4/23: לצורך איוון סאבי גב, עבר הזרקה שורשית עם סיפור בכאבים.
מאז הניתוח המטופל מתאר שיפור בכאביו המקרינים לרגל.
לפני כחודש וחצי החולה מתאר הופעת כאבים עזים במהלך השחייה - שיפור לאחר - שיפור.
מאז מתאר החמרה בכאבים. מתאר כאבים בעמש מותני מוצר. שיתוף פעולה עם קבוצת שחמאל.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל מזה 3 ימים. לציין ללא תסמינים ב-2 ימים.
נבדק ע"י אורחופדיה לפני כיומים - העלה חשד לחולשה ברגל שמאל. הוערך על CT, טרם בוצע.
לציין לפי תיעוד מביקורת מ- 8/6/23 אין התייחסות לחולשה ברגל שמאל.
בתייעוד מאשפוז אחרון במוסדנו ללא חולשה ברגל שמאל.
כרגע פנה בשל כאבים בעמש מותני נשמאל והחלשה ברגל שמאל.
בבדיקתו -
עומד ומתהלך.
גב - ללא סימני זיהום באזור הפצע הניתוחי, רגישות במישור קל באזור עמש מותני.
גפיים ותחתונות - נח גס S/S ב- IP/QUAD/HAM/TA/EHL/PER/GC/FHL.
תחושה שמורה בגל הדמטינג. החריש חופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגיים.
SLR שלילי ח"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה. דופק DP נמוש.
מעבדה - ללא לוקוציטוזיס, CRP אפסי.
בצילום ללא ממצא גרמי חרף.
הוזמן CT עמש מותני.
מועבר לטיפול נירורוגיה - תורנית עודכנה.

נרשם ע"י דר' זידמן רוני מ.ר. 163365, מלרד - אגף מהלכים
תאריך עדכון: 19.08/09/2023
דיווח / דיון: בן 49 בריא בד"כ, מטופל במגדל נאב בלבד.
ללא טיפול במדללי דם
רגישות ל-CICLOPIROXOLAMINE
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7 לאחר ת"ד (ד"ר אמר) -
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-4/2022 (ד"ר שרודר) -

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחק מ.ר. 88637
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	16/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

מ.א. - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF ממין, עם קיצוץ פוסטרילטרל L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 (אסותא- ד"ר אשכנזי וד"ר גרנגשטיין)
אשפוז באורתופדיה במוסדנו ב- 4/2023 לצורך איזון סוכרי גבוה, עבר החזקה שורשית עם שיפור בנאבים.

ביקורת לאחר הניתוח לפני כחודש וחצי - צילום תקין. הומלץ על הוצאת פטילות נוספות. התחיל לשהות וממחש כאבים בהחמרה. כאבים בגב תחתון, יותר משמאל עם הקדמה לרגל שמאל בפינו מנחים בעיקר ל-L5 אך מדווח גם על כאבים בשוק מדיאלי. תכיפות הסאבים עולה בחודש האחרון ונעת בכל הועה של המגן הש כאב. ללא נימול, ללא תלונות על שליטה על סוגרים, ביומים האחרונים חש החמרה עם חולשה של רגל שמאל וסאבים לא ספציפיים ברגל ימין. ללא חום, ללא חבלה באזור הניתוח. נבדק ע"י אורתופד שהתרשם מרגישות במישור עמ"ש מותני, ללא מחצית טספים בבדיקה. השלים CT עמ"ש מותני שהדגים בוגיע בעמדה תקינה, L4-S1 CAUSE מניקטום הרס של ה-endplate של L4 ו-L5. בנוסף מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 ממין, משחררת דורסליוז, רחוקת את השק לשמאל, ללא רושם לקולקציה. בבדיקתו - מתהלך עם מקל. צליעה אנטגוית של הגלישתא. עמ"ש - פצעים ניתוחיים במראה תקין, ללא אודם, רגישות במישור עמ"ש מותני באזור L4-L5. כח גס 5/5 בכל הונחות ב-4 גפיים. ההחייס פטלרים ולקצבת. תחושה שטחית שמורה ד"צ.

מעבדה מהמיון - ללא ליקוטיס, CRP תקין.
בהתייעצות עם מן, ד"ר פלזשטיין, הומלץ להשלים MRI עמ"ש מותני 1.5T בהקדם ולחזור לביקורת רופא מנתח. במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמיה לביקורת

המלצות

המלצה: יש להשלים בהקדם MRI עמ"ש מותני 1.5T ולחזור לביקורת רופא מנתח. נגד סאבים לפי הצורך
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמיה לביקורת. טלפון מרפאות חוץ 03-9376421
בכל החמרה נוירולוגית לרבות חולשה חדשה, נימול בהחמרה, אי שליטה על סוגרים יש לחזור לבדיקה רפואית בהקדם.
חופשת מחלה: 2 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

אחות מרכזת טיפול

אחות: אג'מיל רנה

רופא אחראי

רופא: דר' זיידמן רוני מ.ר. 163365

חותימה:

נחתם ע"י: דר' זיידמן רוני מ.ר. 163365

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייגות מקופת החולים

מקומה
בבית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

09/08/2023 19:11 163365 מ.ר. זיידמן רגלי מ.ר.

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמליצה

מזרד - אגף מהליכים
ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זיהוי:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גילו:	49
סוג דם:	0535515515	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	הנצח
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה		

תאריך קבלה: 09/08/2023 09:01
מספר קבלה: 2023180416

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: לבד

משרד קבלה
סיבת פנייה: מחלה
הפניה: לא
סטטוס מטופל: אדום

אבחנה

אבחנה	Rec	MP	S/P	עיקר	תאריך	מז	קוד
BACK PAIN							7245

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: לפני חודשים וחצי עבר ניתוח פריצת דיסק בעמש חזותי באסותא
היום כאבי גב מקרינים לרגל שמאל לאחר שחיה בבריסה

תלונה עיקרית, מחלה מכונית ובדיקה גופנית
ראה דיון

רגישות לתרופות
שם התרופה
09/06/2014
03/03/2023
CICLOPIROXOLAMINE
IODINE

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע
בריא בדרך כלל
מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
10:54 09/08/2023			3
09:15 09/08/2023	81	140 / 90	6

בדיקות עזר

מכתב סיכום לרופא - שירותי מהמלרד

מלרד - אגף מהלכים

ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637 :

אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

מס' קבלה למחלקה: 2023180416

שם משפחה:	אח:	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הן	ת. זהות:	2315228-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: [בן 49]. מא ACDF גומדום ב 2016 בגובה C6-C7. לאחר ת.ד. מא - FUSION ב-L5-S1 בהדסה. ב 2022 מא - מינקוטניה L4-5 פסיקטומיה ו-TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משולל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23. לפני כחודש במהלך שיתוף הופעת כאב עמש מותני מקרין לרגל שמאל (כאב חרוץ), עם החמרה בימים אחרונים. שזור INV. עמדה סיכום רפואי - סיכום סיכום בוצע: 10/08/2023 09/08/2023 16:38 תאריך / סקראלי / מותני / בתיאריך מא: 1205005062850 מבצע שחק ציון שמי; ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי; [ממצאים] בדיקות קודמות להשוואה: 9.4.2023. ממצאים: לאחר למינקוטניה בגובה L4-S1 ופסיקטומיה מימין עם והתקנת קיבוע אחורי מותני וברזים. מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל. לא ניתן לזון על ממצאים נוספים בתעלה ספנילית בגובה הקיבוע בשל ארטיפקטים מתכתיים. עמדה תקינה של החוליות והקיבוע. ללא רדנמות קולקציה נחלת ברת ניקוז. מא - FUSION ב-L5-S1 L4-5 עם לידה L4-5 סיכום: [מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל, טיבה אינו ברור. רקמת צלקת? חומלץ להשלים MRI. יש לפנות לרופא/ה המטפלת/ת עם ד"ח הפעמות להמשך בירור וטיפול.	09/08/2023	ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי

מכתב סיכום רפואי - מעורר מהמחלקה

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	27/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2745239-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

ד"ר שיביר שחק מ.ר. 88637 :

אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

צילום עמוד שדרה מותני סקרלי	09/08/2023
-----------------------------------	------------

תוצאות מעבדה

* בדיקות	פרם יחידות	09/08/23 11:34	09/08/23 11:34
המטולוגיה			
WBC	K/micl 4,500 - 11,000	7.780	
RBC	M/micl 4,50 - 5,90	5.22	
HB	g/dL 13.5 - 17.5	15.2	
HCT	% 41.0 - 53.0	46.1	
PLT	K/micl 150 - 450	206	
MPV	fL 7.1 - 13.1	8.3	
MCV	fL 80.0 - 100.0	86.4	
MCH	pg 23.0 - 34.0	29.1	
MCHC	g/dL 34.0 - 37.0	32.9	
RDW	% 11.5 - 14.5	13.7	
MACRO%	% 0.0 - 2.5	0.4	
MICRO %	% 0.0 - 2.5	1.2	
HYPER%	% 0.0 - 2.5	0.5	
HYPO %	% 0.0 - 4.0	0.4	
NEUT%	%	53.20	
NEUT.abs	K/micl 1.8 - 7.7	4.1	
LYM%	%	35.20	
LYMP.abs	K/micl 1.0 - 4.3	2.7	
MONO%	%	6.30	
MONO.abs	K/micl 0.00 - 0.80	0.40	
EOS %	%	2.50	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.5	0.2	
BASO %	%	0.2	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.25	0.0	
LUC%	% 0.00 - 5.00	2.50	
LUC abs	K/micl 0.00 - 3.40	0.20	

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון

המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

שם משפחה:	שם פרטי:	שם דם:	תאריך לידה:	ת. זיהוי:	שם נאצל:	אזור:	חיים חן
מלרד - אגף מהלכים	ד"ר שיר שחף מ.ר. 88637	אח/אחות אחראים: גרינברג תמי	2023180416	מס' קבלה למחלקה:			

מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקות	ערכי יחידות	03/08/23 11:35	09/08/23 11:29
SODIUM- BLOOD	mEq/l	135-145	137
CALCIUM	mg/dl	8.5-10.5	9.7
URIC ACID	mg/dl	3.5-7.3	5.2
PHOSPHORUS	mg/dl	2.5-5.0	3.8
PROTEIN-TOTAL	g/dL	6.0-8.3	7.6
ALBUMIN	g/dL	3.5-5.2	4.7
GLOBULIN	g/dL	2.1-3.1	3.0
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl	0.50-1.25	0.41
ALK. PHOSPHATASE	U/L	30-120	95
AST (GOT)	U/L	5-35	24
ALT (GPT)	U/L	0-45	32
GGT	U/L	0-70	35
LDH	U/L	135-270	173
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			NORMAL
HEMOLYTIC			NORMAL
GLUCOSE	mg/dl	70-100	98
UREA	mg/dl	17-35	26
CREATININE	mg/dl	0.67-1.17	0.79
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l	3.5-5.1	4.2
אימונו-סור			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl	0.000-0.500	0.520

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	חומר	תרופה	אופן תרופה
Drug Dosage: 10 mg+100 mg	INJ	03/08/2023 11:38	Onco Rato	TRAMAL INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg	IntraVenous

מעקב סיעודי

גרשם ע"י אג'מל רנה, מלרד - אור/עופרין

תאריך עדכון: 14:27 09/08/2023

דיווח / דיון: החולה מחכה ל-C.T ונזקקת לטיפול נוסף

מכתב סיכום רפואי

שם משפחה:	און	תאריך לידה:	04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זרוע:	2/18229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מהלך ודיון

נרשם ע"י דר' אבו אלעסל עלא מ.ר. 164422, מלרד - אורחופדיה
תאריך עדכון: 14.08/09/2023
נושא: אורחופדיה
דיווח / דיון: בן 49 בריא.
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7. לאחר מ.ר.
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-2022.
מ.א. - למיקטומיה L4 פציקטומיה L4/LIF מינין, עם קיבוע פוסטריור ל-4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב-21.5.23.
בעבר כותרת של רגישות לגדוליות.
אשפוז רצוני מה- 4/23: לצורך איון סאבי גב, עבר הזרקה שורשית עם סיפור בכאבים.
מאז הניתוח המטופל מתאר שיפור בכאביו המקרינים לרגל.
לפני כחודש וחצי החולה מתאר הופעת כאבים עזים במהלך השחייה - שיפור לאחר
מאז מתאר החמרה בכאבים. מתאר כאבים בעמש מותני מוצר. שיתוף פעולה עם פיזיותרפיסט לברך שמאל.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל מזה 3 ימים. לציין ללא תסמינים ברגל ימין.
נבדק ע"י אורחופדיה לפני כיומים - העולה חשד לחולשה ברגל שמאל. הוחלף על CT, טרם בוצע.
לציין לפי תיעוד מביקורת מ- 8/6/23 אין התייחסות לחולשה ברגל שמאל.
בתייעוד מאשפוז אחרון במוסדנו ללא חולשה ברגל שמאל.
כרגע פנה בשל כאבים בעמש מותני נשמאל והחלשה ברגל שמאל.
בבדיקתו -
עומד ומתהלך.
גב - ללא סימני זיהום באזור הפצע הניתוחי, רגישות במישור קל באזור עמש מותני.
גפיים ותחושות - נח גב S5/6. IP/QUAD/HAM/TA/EHL/PER/GC/FHL.
תחושה שמורה בגל הדמטינג. החריש חופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגיים.
SLR שלילי ח"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה. דופק DP נמוך.
מעבדה - ללא לוקוציטוזיס, CRP אפסי.
בצילום ללא ממצא גרמי חריף.
הוזמן CT עמש מותני.
מועבר לטיפול נירורגיה - תורנית עודכנה.

נרשם ע"י דר' זידמן רוני מ.ר. 163365, מלרד - אגף מהלכים
תאריך עדכון: 19.08/09/2023
דיווח / דיון: בן 49 בריא בד"כ, מטופל במגדל נאב בלבד.
ללא טיפול במדללי דם
רגישות ל-CYCLOPIROXOLAMINE
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7 לאחר ניתוח (ד"ר אמר) -
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-4/2022 (ד"ר שרודר)

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	16/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

מלרד - אגף מהלכים
ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מ.א. - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF ממין, עם קיצוץ פוסטרילטרל L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 (אסותא- ד"ר אשכנזי וד"ר גרנגשטיין)
אשפוז באורתופדיה במוסדנו ב- 4/2023 לצורך איזון סוכרי גבוה, עבר החזקה שורשית עם שיפור בכאבים.

ביקורת לאחר הניתוח לפני כחודש וחצי - צילום תקין. הומלץ על הוצאת פטילות נוספות. התחיל לשהות וממחש כאבים בהחמרה. כאבים בגב תחתון, יותר משמאל עם הקרנה לרגל שמאל בפינו מרמים בעיקר ל-L5 אך מדווח גם על כאבים בשוק מדיאלי. תכיפות הסאבים עולה בחודש האחרון ונעת בכל הועה של המין הש כאב. ללא נימול, ללא תלונות על שליטה על סוגרים, ביומים האחרונים חש החמרה עם חולשה של רגל שמאל וסאבים לא ספציפיים ברגל ימין. ללא חום, ללא חבלה באזור הניתוח. נבדק ע"י אורתופד שהתרשם מרגישות במישור עמ"ש מותני, ללא מחצית טספים בבדיקה. השלים CT עמ"ש מותני שהדגים בוגיע בעמדה תקינה, L4-S1 CAUSE מניקטום הרס של ה-endplate של L4 ו-L5. בנוסף מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 ממין, משחררת דורסליוז, רחוקת את השק לשמאל, ללא רושם לקולקציה. בבדיקתו - מתהלך עם מקל. צליעה אנטגוית של הגלישתא. עמ"ש - פצעים ניתוחיים במראה תקין, ללא אודם, רגישות במישור עמ"ש מותני באזור L4-L5. כח גס 5/5 בכל הונחות ב-4 גפיים. ההחייס פטלרים ולקצבת.

תחושה שטחית שמורה ד"צ.
מעבדה מהמיון - ללא לוקוציטוזיס, CRP תקין.
בהתייעצות עם מן, ד"ר פלזשטיין, מומלץ להשלים MRI עמ"ש מותני 1.5T בהקדם ולחזור לביקורת רופא מנתח. במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמיה לביקורת.

המלצות

המלצה: יש להשלים בהקדם MRI עמ"ש מותני 1.5T ולחזור לביקורת רופא מנתח. נגד סאבים לפי הצורך.
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמיה לביקורת. טלפון מרפאות חוץ 03-9376421
בכל החמרה נוירולוגית לרבות חולשה חדשה, נימול בהחמרה, אי שליטה על סוגרים יש לחזור לבדיקה רפואית בהקדם.
חופשת מחלה: 2 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

אחות מרכזת טיפול

אחות: אג'מיל רנה

רופא אחראי

רופא: ד"ר זיידמן רוני מ.ר. 163365

חותימה:

נחתם ע"י: ד"ר זיידמן רוני מ.ר. 163365

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייגות מקופת החולים

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלידה

שם משפחה:	אזון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2116279-7
סוג דם:		שם האב:	חיים

מלידה - אגף מהלכים

ד"ר שיבר שחקן מר. 88637

אח/אחות אמראיים גרינברג תמי

מס' קבלה למחלקה: 2023150416

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי ד"ר זיידמן חני 09/08/2023 18:11

חומר אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים: **מכתב בילינסון**

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלידה

10/04/1974

2116279-7

חיים

גיל 49.4

שם רופא/ה: ד"ר בית נר ערן

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

18736855

מספר ביקור

תלונות: בביקור בתאריך 20/03/2023 בשעה 17:30:54
בן 48, ללא מחלות כרוניות, רגשית לגדילנים.
ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בבילנסון ככל הנראה על רקע מילוטתיה.
ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סובל מכאבים בצוואר ובגב.
מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידים דל"צ ובזקק ידי ד"ר שרדור בהדסה
לפי המכתב ממנו ב-MRI מותני ב-2020 הורגמה פריצת דיסק L5-S1.
ב-MRI צווארי הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.
ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תקין מהיר.
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית שנופל, בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב ותחתון
עם שיפור בתסמינים.
ב-9.2022 ת"ד נוספת, מאז תולידה של ילדים, נפילות ופציעות ומאז בגב תחתון והקרנה
לרגליים דו"צ.
ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכל הקטין ה-MRI.
בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלים EMG שחזרם רדיקולופתיה צווארית ובגב
תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.
אין בידיו את הדיסקים כעת או כענחים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מצוין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת.
שולל בריחת/אצירת שתן.

בבדיקתו- מתהלך באיטיות.
תנועות צוואר ועמוד שדרה מוגבלות אנטולית.
כוח גס שמור בגפיים עליונות, ללא סימני UMN בגפיים עליונות.
כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.
רקע רפואי נרחב כמחזור לעיל. לא נראה על צדקת תסמינים.
זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בהקדם ומליפאלט פאם בהקדם.
אבקש להביא את כל המשמלים והדיסקים למפגש. בבדיקה ימנית, הורגמה פריצת דיסק L5-S1.
ביקורת מרפאתי לפי הצורך.
בנוסף אמליץ ניטור טיפולי וטריק 10 מ"ל פלומיד צהוב 100 מ"ג ב-10.2022.
כמקביל לפנות לרופא המשפחה לערוך בדיקות המאב.

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07, נתייר תסמינים ורציתי לראות את התוצאות
שב לביקורת.
מספר ימים לאחר שנבדק ימיט פנה לניין בילנסון בשל החמרה בכאבים.
אושפז למשך שבוע ואף צוואר על כבל פה כי הומלץ על ניתוח.
החליט לבצע את הניתוח באופן פרטי.
פנה באופן פרטי להערכת מומחה עמוד שדרה - ד"ר גל אשכנזי ובחד עם ד"ר רוזנשטיין
עבר בתאריך 21.5.2023 L4-S1 מהלך תקין.

בביקורת בתאריך 06.8.2023 אצל ד"ר אשכנזי ציין כי כואב (ללא מלפח תקין)
שיפור בכאב ברגל.
בצילום שתיאר מנה תקין של המשגלים.
הומלץ על ביקורת 3 חודשים לאחר הניתוח.
הומלץ על המשך טיפול בקנביס והומלץ על אישור חו נכת.
הונחה גם להתחיל בביצוע פעילות גופנית (שחייה, הליכה ואופניים)
מצוין כי ניסה להתחיל בפעילות גופנית אך הכאבים היו קשים ומנשוא- מתאר כי שחיה
החמירה בצורה משמעותית את הכאב.

החמירה בצורה משמעותית את הכאב.
החמירה בצורה משמעותית את הכאב.

הודפס בתאריך: 14/08/2023 15:53
הודפס ע"י ד"ר בית נר ערן
דיושום מתאריך: 14/08/2023 15:48:05

רישום ביקורים
אזון חיים חן; ת.ז.: 27152297; גיל: 49.4

מאז בחודשיים האחרונים מתאר חזרה של המאבים לאחור כה היה בתופש אצלי
במרץ רק בצד שמאל.
בבדיקות -
הליכה בסיוע מקלן צלקת נראית ימנית.
ישנה הגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני, כוח גס ימני למעט חולשה אנטגית של IP
משמאל. שאר השרירים תקינים. תחושות שריר הברגים ברגיט, התזרי הפיקה לא
הופקו בשתי הרגליים, SLR חיובי משמאל, ללא חסר 4V דיסטלי.
לסיכום
רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
לאור ההתמרה הנוספת יופנה להשלמת CT (פרוטוקול מונחית) להערכת הדיסקים
וההחלפה.

בביקור בתאריך 14/08/2023 בשעה 15:48:05
שב לביקורת לאחר שביקר במיון בשל חלוצים קטנים.
במיון השלים CT עמ"ש מותני ונהדלים ברגים בעמדה ותקנת CAGE L4-5 עם הרס של ה-
endplate של L4-5. בנוסף מלאות בהנעל תושדרה בעובה L4-5 ימין, מתשרעת דורסלית,
דוחקת את השק לשמאל. ללא חשש לקולקציה.
הומלץ על ידי כונ מירוכרורג על השלמת MRI מותני 1.5T (השל התנתות)
הומלץ על ביצוע ה-MRI בהקדם והערכת מותני או מרפאת גולש בביליסון שם ביקר.
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 14/08/2023 בשעה 15:48:05
דיון ואבחנה מבלדת: יופנה ל-MRI כהתאם להמלצה
בנוסף אבקש להתאים לו בידות לאור המגבלה התפקודית הקיימת
בזקק לעזרה מקרובה בבידות כולל שימוש במקל

הערה
מאפ
מאפ
אבחנה
BACKACHE

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 10/05/2024	מרכז ארצי לדימוות - MRI: M.R.I. עמוד שדרה מותני
נשלחה לאישור מרכז ארצי	
לרימות	

מוזמן למעקב:

על פי צורף
11/8/2023
11/8/2023
11/8/2023

and time was

מומחה בפסיכיאטריה



03-9049133-352-677903

התאריך: 10.05.2017, שם: _____

פרטי הנבדק:

שם משפחה: ארז
תאריך לידה: 10/04/1974
מיקום: תל אביב
טל. עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 208, פתח תקוה

מיקוד: 4946420

0027152297

תשובת קורץ

לכבוד:

ד"ר טטרואשוילי אינגא

05/10/2023 בבדיקה שנעשתה בו

עקבו לא מתאר שיפור, ואדין לא ילווה סובל מחולי שבת, אלא ילווה סובל מחולי שבת.

PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP/TREATMENT

ט'פול'ם:

· POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

אבות:

TOP SECRET//SI//NF//FOUO

תרופות שגיתנו:

PERPHENAN 8MG X 20 - {למשך 30 ימים} X 2
TEGRETOL CR 400MG X 30 - {למשך 30 ימים} X 1

סיכום והמלצות: להחליף טיפול ראה סעיף "טיפול תרופתי".

ביקורת והמשך מעקב: מזמן למעקב בן בעור כל שבועות.

06/16/2023

תאריך

490157 0374 4704
168105 1013 7125 7.0

תאריך: 31/10/2023

מרכז פסיכיאטרי

מספר מזהה



027123



03-6043139-052-385

כתובת: פתח תקוה 10

ד"ר דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: מוזן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לירוח:	10/04/1974	מין: ז	טל. עבודה/נייד: 0546664663
כתובת:	הצנחנים 20/9, פתח תקוה	מיקוד: 4946420	

תשובת יועץ

לכבוד:

ביטוח לאומי

בדיקה שנעשתה ב: 31/10/2023

עקב: המשך טיפול ומעקב הפניה לביטוח לאומי

המטופל מוכר לי מחודש אוגוסט השנה. נמצא במצוקה נפשית מאז כלפי 5 שנים לאחר תאונת דרכים. מצבו הוחמר בנוסף לאחר תאונת דרכים השניה לפני כשנה. סובל מתחושות לחץ נפשי, אירועי סיוע, עצבנות יתר, פחדים וחרדות, הונוקפי חרדה, אכילה רגשית ועליה במשקל. מטופל תרופות עם תחילת המלחמה מצבו הוחמר עוד יותר.

PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP/ TREATMENT

טיפול:

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

אבחנה:

TEGRETOL CR 400MG X 30 - (למשך 30 ימים) 2 X 1
PERPHENAN 8MG X 20 - (למשך 30 ימים) 2 X 1

תרופות שניתנו:

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי". טיפול פסיכותרפיה

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב 3 בעודי-3 שבועות

31/10/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 02/11/2023

מרכז לטיפול בהשמנת יתר

מ.ר גורם מפנה

מרכז לטיפול בהשמנת יתר

ד"ר אווירדן

מרפאת השמנה

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה



טלפון: 03-7352324

פקס: 03-2132141

כתובת: הרב יעקב יצחק בן ציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לדה: 10/04/1974	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0546664863	מיקוד: 4946420
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	0027152297		

תשובת ייעוץ

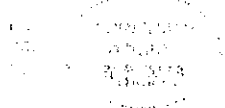
לכבוד:

ד"ר טטראשוילי אינגה

בבדיקה שנעשתה ב: 02/11/2023

עקב: התקבלה הפניה למרכז הרב מקצועי לטיפול בהשמנה.

מעיון בתיק עולה כי מדובר במטופל עם BMI 41 ללא תחלואה קרדיו-מטבולית אך הוקע תחלואה נפשית המלווה בתסמונת כאב כרונית עם תלות באופיאטים ותחלואה אורתופדית. מטופל צעיר, נשוי, ללא צרכן סמים, חסר תסמונת אלצהיימר. מילוי תזונתי של הנפשי אינו מיוצב דבר שאינו מאפשר תהליכי שינוי כרוניים הנדרשים. היעוץ בשלב זה ייעוץ וליווי תזונתי של דיאטן/ית בקהילה או במסגרת מרפאת ברה"ן. במידה והפסיכיאטר יתרשם כי מצבו הנפשי מתייצב ניתן לפנות בשנית להערכה במרכזנו.



טלפון: 03-7352324

בברכה,
ד"ר אווירדן

• ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

אבחנה:

הרשית כחנין 64 ל ב' ח' ז

סיכום והמלצות: כנ"ל

שם הפק לילא הדפסה

02/11/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

ייעוץ

01/01/2024

לכבוד : מכבי שרותי בריאות (להדגשה)

סיכום ומעקב טיפול בהידרותרפיה

* שם המטופל/ת : אודן חיים הן

* ת.ז. : 27152297

* תאריך לידה (גיל) : 10/04/1974

* הופנה / הופנתה להידרותרפיה ע"י :

= פגישה ראשונה ואינט. ב-20/03/2024

* סיבת ההפניה להידרותרפיה : כאבים בגב תחתון עם הקרנה לרגליים.

* היסטוריה ותלונות המטופל/ת :

המטופל בן 49, לאחר סיפור מורכב, עבר מספר ניתוחים, לאחרונה עבר ניתוח קיבוע בגב תחתון בגובה L4-5 לפסיכ חצי שנה, ללא הקלה בכאב ומדען על החמרה במצבו, בוצע MRI לפני כחודשיים, הודגם בליט דיסק בגובה L3-4 עם היצרות בתעלה בינונית.

ממתין לביקורת אצל ממוחה עמוד שדרה.

כיום, מדווח על החמרה בכאב, מתנייד עם מקל, מתקשה בתפקוד היום יומי, כמו הליכה ממושכת, ביצוע מעברים ישיבה לעמידה, ישיבה ממושכת.

מקבל גיד כבים כל יום, משתמש עישון קנבס ביום יומי.

* בבדיקה : נראה עם עודף משקל, מתנייד עם מקל, ללא צליעה בהליכה.

קיימת רגישות קלה למגע בגב תחתון, נפיחות באזור הקרסוליים לדבריו שזה "מתזזה מופחתת".

הודגמה מוגבלות בתנועות בכיפוף ויישור של הגב.

התע"ש 14 כפר סבא, טל. 0722354842, סקס 077-4704986 office@shaibamaim.co.il

מבחני SLR חלקי .

מדגים חולשה ברגליים דו"צ, דגש על שרירי קוואדראטוס לומבי

תחושה תקינה .

*** מטרת טיפוליות ותפקודיות :**

- שחרור והקלה בכאבים .
- שיפור תנועתיות בגב, בעיקר כיפוף קדמי .
- חיזוק שרירי כללי ודו צדדי לגב תחתון ואגן אחורי .
- חיזוק ספציפי למותן Gluteus Maximus שמואל .
- כיפוף ויישור עם הגב ללא כאבים .
- ישיבה עד שעה ללא כאבים .
- עמידה זקופה עד חצי שעה ללא כאבים .
- שיפור איכות שינה .

= התחלה לטיפול בתאריך 27.11.2023

*** הטיפולים בבריכה בוצעו ע"י :** ד"ר דליה שטיין (הידרותרפיסט)

*** מס' מפגשים שהתקיימו בסדרה האחרונה :** 7/7 כולל אינטק .

*** סיכום שיפור :** המטופל מדווח על יכולת תרגול טובה במים, הקלה מסוימת בכאב לאורך כמה שעות לאחר הטיפול, מעדכן על הקרנה הרדמות לרגל שמאל, ישנו קושי בהליכה ממושכת ובעלייה וירידת מדרגות .

*** המלצות :** ממליץ על המשך תרגול במים בשילוב תרגול עומי .

בכבוד רב,

יזן בואקנה - פיזיותרפיסט

טל. 0722364842

27.11.2023



106049

קוד הפניה: 359334571

טלפון: 09-9575550

פקס: 09-9575564

כתובת: הדקל 43, תל מונד

שם פרטי: חיים חן		שם משפחה: אודן		פרטי הנבדק:
ת.ד.: 27152297	טל.עבודה/גייד: 0546664663	מין: ז	ת.לידה: 10/04/1974	 0027152297
מיקוד: 4946420	הצנחנים 20/9, פתח תקווה	כתובת:		

פיזיותרפיה במים

תלונות:

המשך טיפול הידרו
היום כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל בעיקר לסירוגין ימין
קושי ניכר בבוקר בעיקר
קושי בהליכה, קושי תפקודי ביום יום
קושי בשכיבה על הגב, קושי בשיבה ממושכת וקומה ממושכת מיועד לקוצב כאב לגב תחתון דרך מרפאת כאב.
לדבריו טיפול הידרו מקל באותו יום א הכאבים עם הקה משמעותי בהקרנה
תרגול מחוץ למים החמיר את הכאבים

- ELECTRONIC FORMS
- PATIENT IN FOLLOW UP

אבחנה רופא מפנה:

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנת פיזיותרפיסט	תאריך	אבחנה מבילה
S/P SURGERY LUMBAR	02/11/2023	כן

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)
- ABNORMAL IMAGING TEST UNS (09/2023) frontal DVA per Brain CT
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

רגישויות לתרופות: פריחה באזור הדבקה - BUTRANS 10MCG/H - 03/08/2023
03/08/2023 - BUPRENORPHINE -

תרופות קבועות:

- PERPHENAN 8MG X 20 2X1X30
- TEGRETOL CR 400MG X 30 1X1X30
- OXYCONTIN 80MG X 20 1X2X30
- ASPIRIN CARDIO 100MG X 90 1X1X90
- LIPITOR 40MG X 30 1X1X90
- NEXIUM 40MG X 28 1X1X90
- TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
- VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30

מעשנות: כן

סיבת ההפניה: בריכת שי במים
הקלה בכאבי הליכה
לימוד תרגול לביצוע עצמי



106049

קוד הפניה: 359334571

טלפון: 09-9575550

פקס: 09-9575564

כתובת: הדקל 43, תל מונד

פרטי הנבדק:	שם פרטי: חיים חן	שם משפחה: אודן	ת.ז.: 27152297
ת.ל.עבודה/נייד: 0546664683	מין: ז	ת.לידה: 10/04/1974	כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה
מיקוד 4946420			

פיזיותרפיה במים

7 כמות טיפולים

לא קיימת אף אחת מהתוויות הנגד לביצוע טיפול הידרותרפי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 14/01/2024 עד תאריך - 12/07/2024

"נא להגיע עם מסמכים רלוונטים"

14/01/2024

חתימה וחוקת
פיזיותרפיסט

תאריך

לקביעת תור בבריכה חובה להצטייד במכתב הפניה של פיזיותרפיסט והתחייבות בתוקף. נא לתאם תור לאחת הבריכות בהסכם לפי רשימת הבריכה באתר מכבי.

בתום הטיפולים בבריכה נא ליצור קשר עם הפיזיותרפיסט המפנה ממכון מכבי. תוקף ההפניה 3 חודשים מתאריך הפקתה עד תאריך



Prof. Shay Shabat, M.D., M.H.A.
Orthopaedic Surgeon
Pain and Spinal Disorders

פרופ' שי שבת
מומחה בכרורגיה אורתופדית
כאב ומחלות עמוד שדרה

2 בינואר 2024

איון חן ת.ז. 027152297

בן 49, בריא בד"כ. בשנת 2018 נותח בצוואר לאחר תאונת דרכים (בי"ח בילינסון). מאז היו עוד 4 תאונות לדבריו עם כאבי גב תחתון. בשנת 2022 עבר ניתוח גב תחתון (בי"ח הדסה) לקיבוע IS-5L. לאחר הניתוח תאונה נוספת ועבר ניתוח נוסף במאי 2023 לקיבוע חוזר IS-4L הפעם (בי"ח אסותא – ד"ר אשכנזי). כחודש לאחר הניתוח החל פעילות גופנית של שחייה ושוב חש כאב חד בכאב עם הקרנה לרגל שמאל וחולשה של שתי הרגליים. עבר פיזיותרפיה והידרותרפיה ללא הטבה. לדבריו קושי ניכר בהליכה לאחר 2-3 דקות הליכה. קיימים כאבים בשינויי תנועה בעיקר משיבה לעמידה וכן כאבים קשים כשמסתובב במיטה. מטופל באוקסיקונטין פעמיים ביום. לדבריו עלה כ- 40 ק"ג במשקל ומידע לניתוח בריאטרי.

בבדיקה:

מתהלך בצליעה על מקל, צלקת תקינה. מוטוריקה תקינה. החזרים פטלריים מחלשים ללא החזרים פתולוגיים.

הדמייה:

MRI עמ"ש מותני מתאריך 21.8.23 – לאחר קיבוע IS-4L עם עמדה טובה ולורדוזיס שמורה.

אבחנה:

Failed Back Syndrome

דיון:

גבר בן 49 עם כאבי גב תחתון וניתוחי עמוד שדרה חוזרים כמתואר. להבנתי אין מקום יותר לניתוח בעמ"ש. ממליץ הפנייתו למרפאת כאב בהקדם ולשקול טיפול ב-Spinal Cord Stimulator.

בברכה,
פרופ' שי שבת
מומחה בכרורגיה אורתופדית
מ.ר. 28148
מ.ר.מ. 21845

הרצליה מדיקל סנטר
מחלקת אורתופדיה
עמוד שדרה
מ.ר.מ. 21845

מס' זיהוי	27152297	רחוב	הצנחנים	לקוח גג מכבי
מטופל	אוזן חיים חן	מס' בית	20	
מס' נבדק	85198691	עיר	פתח תקווה	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	1	
גיל	49Y/9M	טלפון נוסף	054-6664663	
שם ההורה	רמי			

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח ניתוח

רגישויות
Buprenorphine HCl - BuTrans, Subutex

פרטים			
מועד ניתוח/פעולה	29/01/2024		
כניסה לחדר ניתוח	20:20 29/01/2024	יציאה מחדר ניתוח	21:25 29/01/2024
מנתח	פרופ' שמעונב מרדכי מ.ר. 20967		
עוזר מנתח	דר דימה קורסקי		
מרדים	דר' irina modan מ.ר. 32008	סוג הרדמה	General
רופא מגבה - שם וטלפון	לקארוס		
לקוח גג	מכבי		

קודי מכבי	
קוד 1	MINI GASTRIC BYPASS - 1529
כמות	1

Diagnosis	Morbid obesity 278.01
	Fatty liver 571.8
Surgery/Operation	LSAGB, Laparoscopic Single Anastomosis Gastric Bypass 44.38

פרטי הניתוח	
ממצאים	כבד שומני
מהלך ניתוח/פעולה	בהרדמה כללית שכיבת פרדן עם רגליים פסוקות ניפוח הבטן דרך מחט ורס ברביע עליון שמאלי והכנסת טרוקארים 3 של 12 ו2 של 5 ממ הפרדת העקומה הקטנה של הקיבה לפני רגל העורב וחדירה לשק הקטן חיתוך הקיבה לרוחב וחיתוכה בהמשך לכיוון הזוית ע"ש היס לאחר החדרת בזי של 36 חיתוך האומנטום והבאת לולאה של מעי דק 200 סמ מהטריץ וביצוע השקה לגדם הקיבה עם טריסטפלר 45 סגירת הפתח עם אנדוסטיץ 2 שכבות מבחן צבע לא הדגים דלף - מעבר תקין למעי הושאר סרגיצל סגור לאזור היס מונוקרייל לעור

<u>מידע נוסף</u>	
נלקחה פתולוגיה	לא
אובדן דם	לא
סיבוכים	לא

Bariatric report	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראש"צ	תאריך כתיבת הגרסה: 29/01/2024 21:25:57	פרופ' שמעונב מרדכי מ.ר. 20967
עמוד 1 מתוך 2	מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7		

מס' זיהוי	27152297	רחוב	הצנחנים	לקוח גג מכבי
מטופל	אוזן חיים חן	מס' בית	20	
מס' נבדק	85198691	עיר	פתח תקווה	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	1	
גיל	49Y/9M	טלפון נוסף	054-6664663	
שם ההורה	רמי			

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

מצב המטופל בסיום

מצב המטופל בסיום הניתוח

יציב, לאחר אקסטובציה.

פרופ' שמעונת מרדכי מ.ר. 20967	תאריך כתיבת הגרסה: 29/01/2024 21:25:57	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראשל"צ	Bariatric report
		מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7	עמוד 2 מתוך 2

07/03/2024 10:16 110741 מ.ר. סרגיי מ.ר. חופק ע"ד'ר בכ"ר סרגיי מ.ר.

סיכום ביקור המרפאה לשיכון כאב

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974	היחידה לשיכון כאב (מנהלת)
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7	מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
טלפון:	4946420	גיל:	49	מס' ביקור: 4790628901
סוג דם:	0535515515	מס' טלפון:	03-9377477	פקס: 03-9377744
מחוז:		מרפאה:		
גורם מממן:	לא ידוע	שם האב:	המיון	

אבחנות בביקור

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						7242	LOW BACK PAIN

תולדות מחלה ותלונת החולה

בן 46, ביקור חוזר טלפוני
לא מטופל במדללי דם

לאחר דיסקטומי וקיבוע צווארי C6-C7 בגישה קדמית במסגרת 2016 עקב סימנים נוירולוגים בידים. ההרדמויות בידים פחתו ועדיין כאבים בצוואר.
SIP MVA 09.2021, 2022
SIP LAMINECTOMY *2 2022

ב-2018 עבר הזרקה אפידורלית צווארית בשיבא - לאחר מכן החמרה בכאבים
MRI 2018 עמוד שדרה צווארי ללא סימני מאלופטיה

עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במנגנון צליפת השוט עם פתיחה של כריות אוויר. לאחר מכן MRI גם מוקד של דימום מוחי קטן - במעקב נוירוכירורגי. כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.

כיום כאבי גב תחתון - במעקב ד"ר אוחנה, שביקש לבצע זריקה אבחנתית בשורש L5 אך לאחר ההזרקה החמרה בכאבים. נבדק במיון איכילוב ושוחרר לביתו

מדווח על כאבים בגב תחתון מימין - מותן ימין - הקרנה לחלק הקדמי של ירך ימין וזוהן כף רגל ימין, בנוסף החלק החיצוני של השוק והקרסול.

MRI עמוד שדרה מותני מאי 2020 - קרע אנולרי L4-L5 וקרע L5-S1 שמהווה החמרה ביחס להדמייה קודמת, לכן התבקש לעבור הזרקה L5 זריקה אבחנתית טוים התערבות ניתוחית. מיועד להברק שוב ביולי 2020.

שולל איבוד שליטה על סוגרים, מציין דחיפות במתן שתן.
שולל ירידה במשקל, שולל הזעות לילה.

נטל בוטרנס שלא עזר יחד עם פרקוסט, הוסברה הבעיה בשילוב זה, כיום נטל פרקוסט 10MGX3/D - עוזר חלקית
ניסה TRAMADOL 300MG - לאחר מספר שעות מאוד הרדים

בעבר ניסה טיפול באלטרולט, ליריקה
מתקשה מאוד בשינה.

מעוניין לשוב לעבוד כאופן שעבר קודם לכן. מציין שעלו לפרנס את ילדיו שמגדל לבדו.

29/10/20

בשיקוף: CAUDAL BLOCK - עזר חלקי בהקדמה לרגל, אך החמיר מצב בכאב גב
במשך שנה עבר כבר 4 הזרקות לע"ש ללא שיפור (אסותה, תל השימר, בילינסון)

שנים סובל מכאבי גב וצוואר

לאחר מספר תאונות דרכים ו מספר ניתוחים בע"ש

FBSS

מטופל ב OXYCONTIN 160MG/D

מלין על כאב בגב העליון ותחתון, כאב התקפי בעל אופי סומטי.

כמו כן כאב צוואר ו מותן המקרין לידיים ורגליים דו"צ בעיקר רגל-שנאל

כאב קבוע שורף דוקר בעל אופי נוירופטי: נמלים, רדיומות, עקצוצים.

סיכום ביקור המרפאה לשיכון כאב

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974	היחידה לשיכון כאב (מנהלת)
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7	מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
סוג דם:		שם האב:	חננין	אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
				מס' ביקור: 4790628901

מצוין כי אינו ישן בלילה, כאב המתמיד בעמידה והליכה ומוקל בשיבה, VAS 8-10, כאב מתמיד.

רגישות לתרופות

שם התרופה: CICLOPIROXOLAMINE
תאריך רישום: 09/06/2014

רגישות אחרת

שם החומר: תאריך רשום: תגובה: הערות:

אחר-לא מזון 27/08/2023 פריחה גדולינים

ניתוחים בעבר

כמות	אניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		22/05/2016			Z80513	Diagnosis: DISSECTOMY ANTERIOR APPROACH, CERVICALAction: ACDF C6-7
		22/05/2016			Z8100	Diagnosis: SPINAL FUSION, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		29/10/2020			Z0391	Diagnosis: INJECTION OF ANESTHETIC INTO SPINAL CANAL FOR ANALGESIA

סיכום והמלצות

המלצה: 1. להזמין ל ULTRASOUND GUIDED LT POPLITEAL NERVE BLOCK (לצורך הזריקה: לחדש ספירת דם ו תפקודי קרישה, יש לקחת תרופות קבועות בבוקר)

2. PATCH FENTA 25 MCG / H (להחליף מדבקה כל 7 ימים).
במידת הצורך ניתן לעלות מינון ל- 10 מיקרוגרם

3. OXYCONTIN - לרדת במינון ולהפסיק

4. T.LYRICA 75 mg / 2 / D.
בעוד שלושה ימים לעלות מינון ל- 150MG

5. בא לעשות יעוץ פסיכיאטר במסגרת מרפאת גמילה

6. לשקול: SCS לצורך FBSS.

7. הידרותרפיה (משפר טווח תנועה ומוריד מודי VAS)

המשך טיפול:

הערות

מועד המשך טיפול

קוד פעולה

שם פעולה

סיכום ביקור המרפאה לשיכון כאב

היחידה לשיכון כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4790628901

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהונית:	2716229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

על פי זמינות תורים במרפאה

1 חודשים

63004

שיכון כאב כרונות, בהנחיית
שיקוף עם חומר ניגוד

מסמכים נלווים



נחתם ע"י דר' בביץ' סרגיי מ.ר. 110741

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' בביץ' סרגיי מ.ר. 110741 10:16 07/03/2024

המסמך מכיל גידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



שמיעה

בדיקת

גליל - קול

יונה יהודית (דיתה)

קלינאית תקשורת M.A.

מכון אבחון ושיקום הפרעות שמיעה ודיבור

קרינצי 6 רמת-גן טל: 03-6738481, 03-6738704

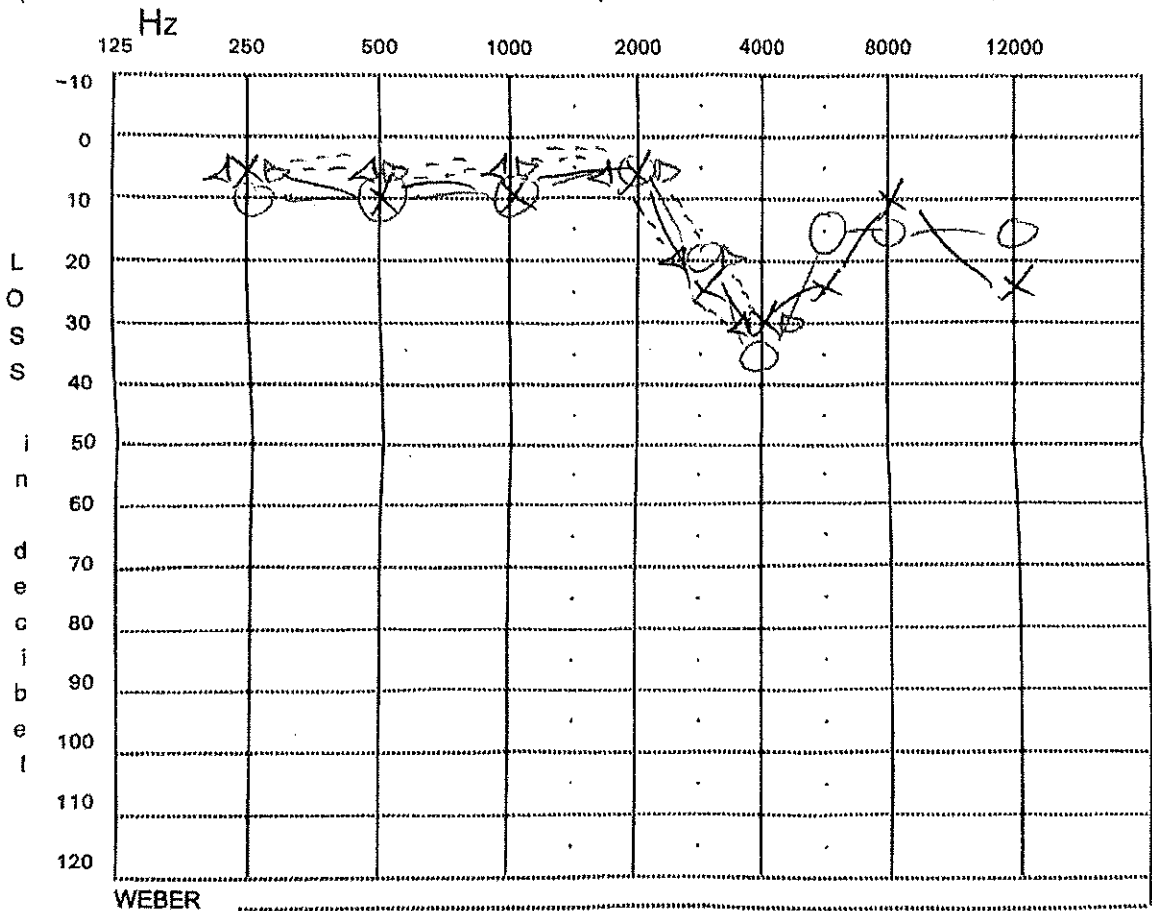
תאריך 26.3.21

הבודק/ת גליל

אודיומטר / GSI16 PIANO

שם הנבדק אילן P. מ. ת.זהות 27152297 ת.לידה 10.4.74

כתובת ד.צ.ניר P. 2019 ש"ה טלפון 054-6664663 המסנה 3 וולטסקי



טל אור-גל
קלינאית תקשורת
גלי קול
מ.ר. 132367-3

Speech Audiometry	Rt	Mask	Lt	Mask
S.R.T	5		5	
Discr. %	100%		100%	
dB	40		40	
Toler.				
M.C.L				

בטיב באישי - שיטת קליין וקוין קא דחיסה ערבית -
LING TEST TEOAE DP-Gram
Rinne' Gelle' Acou. Immittance
מקרא אודיוגרמה

סיבת ההפניה לפני 6-2 שנים עקב גידול בלתי נורמלי של האוזן
דגש על אבחון אקוסטי ופונטיקלי

המלצות אומדן חזק ממש האוזן
אומדן חזק ממש האוזן

שפה עברית סרט / דיבור

תאריך: 05/04/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



027123



טלפון: 03-9049199 052-3557963

כתובת: חרב מוחליבר שמואל 16, פתח תקווה

ד"ר דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לדה: 10/04/1974	מין: ז	טל.עבודה/נייד: 0546664663	מיקוד: 4946420
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה			

תשובת יועץ

בבדיקה שגששתה ב: 05/04/2024

עקב: ללא שיפור. לחץ נפשי, עצבני, לא רגוע.

טיפול:

PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP/ TREATMENT

אבחנה:

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)

תרופות שניתנו:

TEGRETOL CR 400MG X 30 - (למשך 30 ימים) {2 X 1}
PERPHENAN 8MG X 20 - (למשך 30 ימים) {3 X 1}

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי". לבצע בדיקת טגרטול.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-2 שבועות

05/04/2024

תאריך

ד"ר אלכס דיסקין
מספר אישור דיגיטלי
027123 מ.ר גורם מפנה

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור המרפאה לשיכור כאב

אבחנות בביקור

תולדות מחלה ותלונת החולה

בן 50 ביקור חוזר טלפוני
לא מטופל במדללי דם

ללאחר דיסקקטומי וקיבוע צווארי C6-C7 בגישה קדמית במוסדנו ב2016 עקב סימנים נוירולוגים בידיים. ההרדמויות בידיים פחתו ועדיין כאבים בצוואר.
SIP MVA 09.2021, 2022
SIP LAMINECTOMY *2 2022

ב2018 עבר הזרקה אפידורלית צווארית בשיבא- לאחר מכן החמרה בכאבים
MRI 2018 עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה

עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במגנון צליפת השוט עם פתיחה של כריות אוויר. לאחר מכן MRI גם מוקד של דימום מוחי קטן-במעקב נורוכירורגי, כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.

כיום כאבי גב ונחתון- במעקב ד"ר אוחנה, שביקש לבצע זריקה אבחנתית בשורש L5 אך לאחר ההזרקה החמרה בכאבים. נבדק במיון איכילוב ושוחרר לביתו

מדווח על כאבים בגב תחתון מימין - מותן ימין- הקרנה לחלק הקדמי של ירך ימין ובורן כף רגל ימין, בנוסף החלק התיצוני של השוק והקרסול.

MRI עמוד שדרה מותני מאי 2020 -קרע אנולרי בL5-L4 וקרע בL5-S1 שמהווה החמרה ביחס להדמייה קודמת, לכן התבקש לעבור הזרקה לL5 כדריקה אבחנתית טרם התערבות ניתוחית. מיועד להבדק שוב ביולי 2020.

שולל איבוד שליטה על סוגרים, מציין דחיפות במתן שתן.

שולל ירידה במשקל, שולל הזעות לילה.
נטל בוטרנס שלא עזר יחד עם פרקוסט, הוסברה הבעיה בשילוב זה, כיום נוטל פרקוסט 10MGX3/D -עוזר חלקית
ניסה TRAMADEX OD 300MG - לאחר מספר שעות מאוד הרדים
בעבר ניסה טיפול באלטרולט, ליריקה
מתקשה מאוד בשינה.
מעוניין לשוב לעבוד באופן שעבר קודם לכן. מציין שעליו לפרנס את ילדיו שמגדל לבדו.

29\10\20

בשיקוף : CAUDAL BLOCK - עזר חלקי בהקרנה לרגל, אך החמיר מצב בכאב גב במשך שנה עבר כבר 4 הזרקות לע"ש ללא שיפור (אסותה, תל השומר, בייליסון)

שנים טובל מכאבי גב | צוואר
לאחר מספר תאונות דרכים | מספר ניתוחים בע"ש
FBSS
מטופל ב II OXYCONTIN 160MGID

מלין על כאב בגב העליון ותחתון, כאב התקפי בעל אופי סומטי. כמו כן כאב צוואר ומותן המקרין לידיים ורגליים דו"צ בעיקר רגל שמאל, כאב קבוע שורף דוקר בעל אופי נוירופטי: נמלים, רדימות, עקצוצים.



מרכז רפואי רבין
כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהלת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4809454201

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זכות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מצוין כי אינו יושן בלילה, כאב המחמיר בעמידה והליכה ומוקל בישיבה,
VAS 8-10, כאב מתמיד.

27/05/2024

היום תחת US GUIDED
LEFT POPLITEAL NERVE BLOCK
מחט STIMUPLEX 22G - BEVEL 30 - 100MM
DEXACORT 8MG
LIDOCAINE 20MG
ללא סיבוכים
ד"ר בבין

רגישות לתרופות

תאריך רישום
09/06/2014

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE

רגישות אחרת

שם החומר תאריך רשום תגובה הערות
אחר-לא מזון 27/08/2023 פריחה גדולינים

ניתוחים בעבר

כמות	בניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		22/05/2016			Z80513	Diagnosis: , DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH, CERVICALAction: ACDF C6-7
		22/05/2016			Z8100	Diagnosis: , SPINAL FUSION, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		29/10/2020			Z0391	Diagnosis: , INJECTION OF ANESTHETIC INTO SPINAL CANAL FOR ANALGESIA

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד
11:50 27/05/2024 מדדים
55 דופק
99 סטורציה
58 דופק
121/71 לחץ דם
10:46 27/05/2024

סיכום והמלצות

המלצה: 1. מעקב

PATCH FENTA 25 MCG / H . 2 (להחליף מדבקה כל 7 ימים).

סיכום ביקור המרפאה לשיכון כאב

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974	היחידה לשיכון כאב (מנהלת)
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7	מנהלת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
סוג דם:	שם האב:	המיון		אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונופמן
				מס' ביקור: 4809454201

במידת הצורך ניתן לעלות מינון ל- 10 מיקרוגרם

3. OXYCONTIN - לרדת במינון ולהפסיק

4. T.LYRICA 75 mg / 2 / D.
בעוד שלושה ימים לעלות מינון ל- 150MG 2\D

5. נא לעשות יעוץ פסיכיאטר במסגרת מרפאת גמילה

6. לשקול: SCS לצורך FBSS.

7. הידרותרפיה (משפר טון תנועה ומוריד מדדי VAS)

המשך טיפול:

שם פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול	הערות
בדיקת רופא מומחה במרפאה למעט בדיקות להן קוד מיוחד	70005	4 חודשים	על פי זמינות תורים במרפאה

מסמכים נלווים

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' בביץ' סרגיי מ.ר. 110741
הגנת מידע
המכתב הודפס על ידי דר' בביץ' סרגיי 11:56 27/05/2024

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.