



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

יוני 2025 03
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



ד"ר יורם אנקשטיין

באמצעות דוא"ל: anekspine@gmail.com

ד"ר נכבד שלום רב,

הנדון: ת"א 71510-08-24 חן אוזן נ' הפניקס חברה לביטוח ואח'
תאונה מיום 13/9/22

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד (שלום הרצליה) כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת התובע ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונה מיום 13.9.22
2. יצוין כי עובר למינוי כב' האמור לעיל, מרשי, התובע, נפגע בשלוש תאונות ובמסגרת הליך אשר התנהל בבית משפט השלום ברחובות ת"א 38860-12-19, מונה כב' כמומחה רפואי בתחום האורתופדי וקבע את נכותו של התובע בגין פגיעותיו בתאונות מושא ההליך (הקודם).
***רצ"ב העתק חוות דעת כב'.**
3. בתאריך 13.9.2022 בטרם הסתיים ההליך היה התובע מעורב בתאונה נוספת והתביעה בבית משפט השלום ברחובות הופסקה ותביעה חדשה בעניין של 4 תאונות הוגשה לבית משפט השלום בהרצליה, ת"א 71510-08-24.
4. רצ"ב לעיון כב' התייעוד הרפואי בנוגע למרשי.
5. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' בסך של 5,000 בתוספת מע"מ תישא הנתבעת 3, מגדל חברה לביטוח בע"מ.
6. אודה לכב' אם יודיעני על מועד לבדיקת התובע.
7. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.
***רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד**

נכבד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

משרד עו"ד ג. עמיקם ואח'
באמצעות דוא"ל:
aviva@g-a-law.co.il

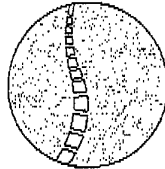
העתקים:
עו"ד י. ראובינוף ואח'
באמצעות דוא"ל:
office@reubinof.co.il

עו"ד זהבה פלושניק
באמצעות דוא"ל:
ysecretary@walla.co.il

Tel: 03-7412358 ; Fax: 077-3180983 Office@Freiberg-law.com

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

תאריך: 20.04.21

חוות דעת רפואית בעניין אוחן חן (חיים) ת.א. 38860-12-19 השלום ברחובות

אני החתום מטה נותן את חוות דעתי הרפואית, לאחר שבדקתי את מר אוחן חן (חיים) נושא ת.ז. מספר 027152297 בוצאריך 09.11.20. חוות דעת זאת ניתנת בהתאם למינוי כבוד השופטת רנה הירש, בית משפט השלום ברחובות.

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שלעניין הודאות החוק הפלילי בדבר עדות שקד בבית משפט, דין חוות דעת זאת, כשהיא חתומה על ידי, כדן שבועה בבית המשפט.

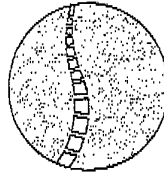
פרטי השכלתי ועיסוקי המקצועי:

1. תואר MD מבית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה בירושלים.
2. התמחות בכירורגיה אורתופדית בביה"ח אסף-הרופא, צריפין.
3. Fellowship קליני בכירורגיה של עמוד השדרה Leatherman spine center Louisville KY USA.
4. מנהל היחידה לניתוחי עמוד השדרה בבית החולים אסף-הרופא, צריפין.
5. מרצה בכיר בחוג לאורתופדיה, בית הספר לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת תל-אביב.
6. מחזיר האיגוד הישראלי לעמוד השדרה.
7. חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה.

להלן המסמכים והתעודות שעמדו לרשותי בעת כתיבת חוות הדעת:

1. מוקד רפואי מלדם מיום 26.8.15.
2. מוקד ביקורופא מיום 24.6.20.
3. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי בילינסון מיום 21.12.15 ומיום 8.1.16.
4. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי רבין מיום 5.6.09.
5. שחרור ממיון מרכז רפואי שיבא מיום 9.9.18, מיום 8.5.12, מיום 4.5.12, מיום 29.8.11, מיום 27.6.11, מיום 17.11.19 ומיום 8.10.09.
6. שחרור ממיון מרכז רפואי סוראסקי מיום 1.2.20.
7. פענוח EMG גפיים תחתונות ועליונות מיום 30.8.18.
8. מכתב מאת ד"ר קנולר מיום 26.9.18.
9. מרפאות חזן מיום 11.1.16 ועד 26.7.18.
10. מרפאת כאב מיום 29.7.18 ועד 7.6.20.
11. חזקת מיום 6.9.18.
12. סיכום רפואי מיום 1.5.11, מיום 27.2.18, מיום 9.3.18 ומיום 15.3.18.
13. פענוח CT מוח מיום 6.3.18.
14. פענוח CT עמוד שדרה צווארי מיום 11.11.15 ומיום 24.9.01.
15. פענוח CT עמוד שדרה מתני מיום 2.6.05, מיום 8.12.08 ומיום 28.6.01.
16. סיכום רפואי ממרכז רפואי בילינסון מיום 21.11.15.

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

17. פענוח MRI עמוד שידרה צווארי מיום 1.12.15 ומיום 22.4.18.
18. פענוח MRI מוח ועמוד שידרה מותני מיום 26.3.18.
19. פענוח MRI מוח מיום 10.9.19.
20. פענוח MRI עמוד שידרה מותני מיום 21.5.20.
21. מכתב מאת ד"ר מרדכי מיום 17.6.20.
22. רשומה רפואית מקופת חולים כללית מיום 22.7.13 ועד 4.8.20.
23. אישורי מחלה לתקופה שמיום 9.11.15 ועד 20.11.15, מיום 1.12.15 ועד 19.12.15, מיום 25.1.07 ועד 30.1.07 ומיום 8.10.09 ועד 14.10.09.

מפרשת המקרה:

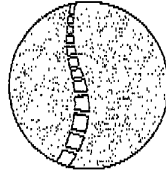
אחון חן (חיים), יליד 1974, גרוש ואב לשני ילדים אשר בחקירתו בשל מחלת האם. לדבריו, גמלאי של המשטרה מחודש דצמבר 2018 משעמים רפואיים ומשמעתיים.

בתאריך 26.08.15, נפגע בתאונת דרכים כנהג. לדבריו יצא מצומת באדום ופגע ברכב שלפניו. פנה למוקד הרפואי "מלר"ס", תועדו תלונותיו בגין כאבי גב אמצעי. פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו צוואר תפוס וחבלת גב. בוצעו צילומי עמוד שידרה גבי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו באותו הלילה והמשיך מעקב בקופת החולים. אושרה חופשת מחלה למשך 7 ימים. בתאריך 08.11.15, בזמן העבודה החל באופן פתאומי לסבול מכאבי צוואר עזים המקרינים ליד ימין. ברשומה מקופת החולים תועד כי הוא פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "תל אביב". בוצע בירור בבדיקת CT עמוד שידרה צווארי בו אובחנו בלטי דיסק. אושרה חופשת מחלה מיום 09.11.15 ועד 19.12.15. בתאריך 21.11.15, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי גב עליון המקרינים לכתף ואמה שמאל, כאבי צוואר מימין ורדימות אצבע 2 ו-3 מימין. אובחן "בלט דיסק ניכר C6-C7". שוחרר לביתו. בצע בדיקת MRI של עמוד השידרה הצווארי בה אובחנה "פריצת דיסק לסרלית מימין בגובה C6-C7 עם לחץ על השורש". הוחל טיפול במשככי כאב נרקוטיים. בתאריך 21.12.15, פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי ידיים ואצבעות המלווים בנימול. נבדק ושוחרר לביתו. בתאריך 08.01.16, פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון" בתלונה על כאבי אצבעות 3 ו-4 בצד שמאל וכאבי זרוע, אמה וצוואר. נבדק ושוחרר לביתו. ביום 11.1.16 נבדק במרפאת חוץ ב"בילינסון" שם הוצע לדאשונה טיפול ניתוחי בעמוד השידרה הצווארי. בסיכום ממנתח עמוד שידרה, ד"ר שייניס, מיום 19.1.16 תועד כי התובע נרשם לניתוח ACDF בבית חולים בילינסון.

בתאריך 01.05.16, נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל. לדבריו, נפגע מרכב והועף על מכסה המנוע. פנה לקופת החולים שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב ותחתון. פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין חבלת צוואר וגב. בוצעו צילום עמוד שידרה מותני אשר פוענחו כתקינים והוא שוחרר לביתו. בתאריך 22.05.16, עבר ניתוח אלקטיבי בו בוצע ACDF בגובה C6-C7.

בתאריך 27.02.18, נפגע בתאונת שרשרת כנהג. פונה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי ראש וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שידרה צווארי ומותני בהם לא אובחנו שינוי מצילומים קודמים. בוצעה בדיקת CT עמוד שידרה צווארי אשר

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

פוענחה "ללא שבר, ללא שינוי בשינויים הניורניים באופן גס". בוצעה בדיקת CT ראש בה אובחן "מוקד היפרדנטי ועיר היכול להתאים לדימום קטן צמוד לפאלקס האחורי מימין". שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ובמרפאות החוץ. ביום 6.3.18 בוצעה בדיקת CT ראש לביקורת. בתאריך 09.03.18, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון, שכמות וראש. נבדק ושוחרר לביתו. אושרה חופשת מחלה מיום 28.02.18 למשך 21 ימים. בתאריך 14.03.18 פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון" בתלונה על כאבי ראש. נבדק, לא נמצא שינוי במצבו ושוחרר לביתו. בצע בדיקת MRI של עמוד השדרה הצווארי והמתני ובדיקת EMG של ארבע הגפיים. טופל במרפאת כאב בזריקות אפידורליות. בתאריך 09.09.18, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "שיבא" שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי וגבי אשר פוענחו כתקנים וצילום עמוד שדרה מותני בו אובחן יישור לורדוזיס מותני ואי סדירות בגובה D11-D12. שוחרר לביתו למחרת. בתאריך 01.02.20, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "תל אביב" בסענה להחמרה בכאבי הגב. נבדק ושוחרר לביתו. לדבריו כיום הוא אינו נעזר בטיפול כלשהו.

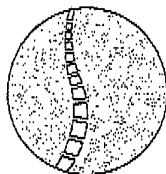
תלונות התובע כפי שנרשמו מפיו:

- הפסיק פעילות באומנויות לחימה וכושד גופני.
- סובל מכאבי צוואר. מיחס תלונה זו לכל שלושת התאונות.
- סובל מכאבי גב תחתון המקרינים לרגל ימין. מיחס את עיקר כאבי הגב לתאונת הדרכים השלישית.
- אינו עובד.

הסטוריה רפואית:

- מר אנון חן (חיים) העיד בפני כי לא סבל עובר לתאונות מכאבים או הגבלה בצוואר או בגב התחתון וכי לא נפגע בתאונת דרכים נוספת.
- בתאריך 28.06.01, בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה מותני בה אובחנו בלט דיסק אחורי הנוגע בשק בגובה L4-L5.
- בתאריך 24.09.01, בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צווארי בה אובחנו בלטי דיסק מרכזיים בגובה C2-C3, C4-C5, C5-C6, ללא לחץ משמעותי על השק הדורלי.
- מתאריך 13.09.05 ועד 24.11.08 תועדו 6 ביקורים במרפאות הכאב במרכז הרפואי שיבא בגין כאבי גב תחתון לאחר שנפגע בתאונת דרכים ב-2005. בתאריך 02.10.05, בוצעה בדיקת MRI עמוד שדרה מותני אשר פוענחה כתקינה. בתאריכים 02.06.05 ו-08.12.08, בוצעו בדיקות CT עמוד שדרה מותני בהן אובחנו: בגובה L2-L3 בלט פורמינלי ימני, בגובה L3-L4 בלט דיפוזי ללא לחץ ובגבהים L4-L5 L5-S1 בלטי דיסק דיפוזיים עם מלאות במוצא הפורמינה. טופל בהזרקות לעמוד השדרה.
- בתאריך 05.06.09, נפגע בתאונת דרכים בזמן העבודה. פנה לחדר המיון במרכז הרפואי רבין. תועדו תלונותיו בגין חבלות כף רגל שמאל ואגן – מותן שמאל. בוצע צילום כף רגל שמאל אשר פוענח כתקין. שוחרר לביתו.

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

- בתאריך 08.05.12 נפגע בתאונת דרכים בזמן העבודה. פנה לחדר המיון במרכז הרפואי שיבא. תועדו תלונותיו בגין כאבי צוואר וגב תחתון וכאבים בהנעת הצוואר והגב. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו.
- בתאריך 15.12.13, תועדה פניה לרופא קופת החולים בגין כאבי גב תחתון לאחד חבלה בזמן התעמלות.
- בתאריך 02.10.14, תועדה פניה לרופא קופת החולים בכין כאבי גב וקושי ללכת ולעמוד לאחר נפילה כ- 5 ימים קודם לכן. נרשם כי "ידוע כסובל מפריצת דיסק בגובה L3-L4 L4-L5.

ממצאי הבדיקה הגופנית:

כללי:
מבנה גוף חסון. עורף משקל. שתוף פעולה טוב בבדיקה.
תבנית הליכתו תקינה. מתקשה בביצוע מעברים.

בדיקת עמוד שדרה צווארי:
צוואר בעל מבנה קצר. צלקת ניתוח קדמית-ימנית תקינה בצוואר.
טווח התנועות האקטיבי הכללי, בהתחשב בגיל הנבדק, מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
כיפוף לכדי 40 מעלות. יישור 40 מעלות. הטיה לצד כ 20 מעלות לכל צד. רוטציה כ 70 מעלות לכל צד. מבחן ספרלינג שלילי.

בדיקת עמוד השדרה המותני:
טווח התנועות האקטיבי הכללי מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
בכיפוף לפניו מגיע עם קצות האצבעות אל הברכיים. כיפוף לפניו כ 60 מעלות. יישור כ 10-20 מעלות. כיפוף לצדדים כ 20 מעלות לכל צד. רוטציות כ 20 מעלות לכל צד.
מבחן שובר אינו תקין, ס 15 ס"מ בעמידה זקופה ל 19 ס"מ בכיפוף.
ללא LIST. מבחן SLR מעודר וגישות בגב בזווית של כ 30 מעלות בשתי הרגליים.

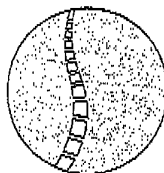
בדיקה נירולוגית:
כוח גס החזרים ותחושה תקינים בארבע גפיים. לא הופקו החזרים פתולוגיים או קלונוס בארבע גפיים. לא נצפה דלדול שרירים.

בדיקות דימות אשר הוצגו בפני:

MRI עמוד שדרה צווארי מיום 1.12.15:
בקע דיסק היקפי ימני בגובה C6-C7 הגורם ללחץ שורשי מחוץ. ללא לחץ על חוט השדרה.
ללא סיגנל פתולוגי בחוט השדרה.

MRI עמוד שדרה צווארי מיום 13.02.17:
לאחר ניתוח ACDF בגובה C6-C7.
לורדוזיס תקין.

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שדרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

חוט השדרה משוחרר לחלוטין. אין פתולוגיה דיסקלית נוספת.
אין טיגנל פתולוגי בחוט השדרה.

CT עמוד שדרה צווארי מיום 20.03.17:
לאחר ניתוח ACDF בגובה C6-C7. השתל בעמדה טובה. אני מתרשם כי קיים Fusion.
הלורדוזיס תקין.

MRI עמוד שדרה מותני מיום 21.05.20:
תהליך ניווני ובלט דיסק בגובה L5-S1.
בלט דיסק היקפי ימני קל וקרע אנולרי ימני בגובה L4-L5.

EMG NCT של ארבע הגפיים מיום 30.8.18:
חשד למק שורשי כרוני L4-L5 C5-C6 דו-צדדי.

דיון ומסקנות:

אחון חג, יליד 1974, גרוש ואב לשניים גמלאי מהמסדה.

התבקשתי על ידי בית המשפט לתת חוות דעתי באשר למצבו הרפואי – אורטופדי של
התובע בגין שלוש תאונות דרכים:

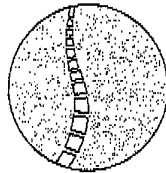
תאונה ראשונה: בתאריך 26.08.15, נפגע בתאונת דרכים כנהג. פנה למוקד הרפואי שם
תועדו תלונותיו בגין כאבי גב אמצעי. פנה באותו היום לחדר המיון שם תועדו צוואר תפוס
וחבלות גב. בוצעו צילומי עמוד שדרה גבי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו
והמשיך מעקב בקופת החולים. אושרה חופשת מחלה למשך 7 ימים. בתאריך 08.11.15, בזמן
העבודה החל באופן פתאומי לסבול מכאבי צוואר עזים המקרינים ליד ימין. בהמשך, אובחן
בלט דיסק ניכר C6-C7. פנה מספר פעמים לחדר מיון בשל כאבי צוואר ונבדק במרפאות
החוף. בסיכום ממתח עמוד שדרה, ד"ר שייניס, מיום 19.1.16 תועד כי התובע נרשם לניתוח
ACDF בבית חולים בילינסון.

תאונה שנייה: בתאריך 01.05.16, נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל. פנה באותו היום לחדר
המיון שם תועדו תלונותיו בגין חבלת צוואר וגב. בוצע צילום עמוד שדרה מותני אשר
פוענח כתקין והוא שוחרר לביתו. בתאריך 22.05.16, עבר ניתוח אלקטיבי בו בוצע ACDF
בגובה C6-C7.

תאונה שלישית: בתאריך 27.02.18, נפגע בתאונת מרסרת כנהג. פונה לחדר המיון שם
תועדו תלונותיו בגין כאבי ראש וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צווארי ומותני בהם לא
אובחן שינוי מצילומים קודמים. בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צווארי אשר פוענחה "ללא
שבר, ללא שינוי בשינויים הניווניים באופן גס". בוצעה בדיקת CT ראש בה עלה חשד
לדימום מוחי. שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ובמרפאות החוף. פנה פעמים
נוספות לחדר המיון בשל כאבי צוואר וגב תחתון. סופל במרפאת כאב בוריקות אפידורליות.

להלן אדון בנפרד בתלונת התובע על כאבי צוואר ועל כאבי גב ומותני:

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

עמוד שדרה צווארי:

כאבי צוואר תועדו לאחד כל אחת משלוש תאונות הדרכים מהשנים 2015, 2016 ו-2018. התייעד לאחר התאונה מיום 26.8.15 דל ומתמקד בשלוש מילים בגיליון חדר המיון "מרגיש צוואר תפוס", מאידך בבדיקה נרשם "צוואר חופשי ללא הגבלה בתנועה ללא רגישות". לא בוצע צילום עמוד שדרה צווארי בחדר המיון. בפניה ראשונה לקופת החולים, מיום 30.8.15, לא תועדו כאבי צוואר. מאידך, כאבי צוואר תועדו ברשומה הרפואית עובר לתאונה, בשנת 2001, אז בוצעה בדיקת CT בה אובחנו בלשי דיסק צווארי. כאבי צוואר תועדו לאחר תאונת דרכים נוספת משנת 2012. ברשומה מקופת החולים, בפניה מיום 15.11.15, תועדו אירוע אקוטי נפרד מתאונת הדרכים. נרשם "בתאריך 8.11.15 בשעה 23:30 בזמן עבודה באופן פתאומי הופיעו כאבים עזים בצוואר עם הקדנה ליד ימין". בפניה לחדר המיון מיום 21.11.15, נרשם "שבועיים סרם קבלתו התחילו כאבים בגב עליון ... לפני כשבוע הופיעו כאבים בצוואר מימין ללא סיפור חבלה". לאחר האירוע מיום 8.11.15 בוצעו בדיקות CT ו-MRI בהן אובחנו בקע דיסק ימני בגובה C6-C7 הגורם ללחץ שורשי. ממצא זה תואם לתיאור הקליני מחודש נובמבר. ממצא זה הוא שהוביל את התובע והרופאים שטפלו בו להחלים על ביצוע ניתוח בעמוד השדרה הצווארי. לאור קיום תיעוד קודם של תחלואה צווארית משנת 2001, לאור דלזת תיעוד כאבי צוואר לאחר התאונה מיום 26.8.15 ולאור תיעוד האירוע החדף מיום 8.11.15, למעלה מחודשיים לאחר התאונה, אני לא יכול ליהס את בקע הדיסק והניתוח שבוצע בגינו לתאונה מיום 26.8.15. לאור שההחלטה על ביצוע הניתוח נלקחה לפני קרות התאונה השנייה, מיום 1.5.16, איני יכול ליהס תרומה של תאונה זו לצורך בביצוע הניתוח. מנתוני הרשומה הרפואית אני קובע כי עיקר הנכות בעמוד השדרה הצווארי נובעת מתחלואה ניוונית שאינה קשורה בתאונות. אני מחס 60% מהנכות בצוואר לתחלואה ניוונית והשלכות ניתוח הקיבוע, 10% לתאונה מיום 26.8.15, 10% לתאונה מיום 1.5.16 ו-20% לתאונה מיום 27.2.18.

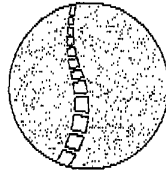
בבדיקה שערכתי מצאתי כי טווח תנועות עמוד השדרה הצווארי מוגבל בדדגה קלה. בבדיקה הניירולוגית הייתה תקינה. בבדיקות ה-CT וה-MRI שבוצעו לאחר הניתוח אני מאבחן שחרור מלא של חוט השדרה והשורש, עמדה טובה של השתלים ואיחוי גרמי רצוי, ללא פתולוגיה נוספת. לאור ממצאי הבדיקה הגופנית ובהתחשב בנתוני הרשומה וממצאי הבדיקות אני קובע כי לתובע נכות צמיחה בשיעור של 10% לפי סעיף 37 (5) (א). אני מחס עשירית מנכות זו לכל אחת מתאונות הדרכים מיום 26.8.15 ומיום 1.5.16 וחמישית לתאונה מיום 27.2.18. בנוסף, אני מכיר בתקופת אשר אושרו כחופשות מחלה, לאחר כל אחת מתאונות הדרכים, כנכות זמנית בשיעור של 100%.

עמוד שדרה מתני:

חבלת גב תועדה לאחד כל אחת משלוש תאונות הדרכים. מאידך, בשנת 2001 בוצעה בדיקת CT בה אובחנו בלשי דיסק. בשנים 2005-2008 תועדו פניות חוזרות לעזרה רפואית בגין כאבי גב תחתון. בוצעו שתי בדיקות CT ובדיקות MRI בהן אובחנו בלשי דיסק. טופל בהזדקקות. כאבי גב תועדו גם בשנת 2012 ובשנת 2014. לאור נדוני הרשומה הרפואית אני קובע כי קיים קשר סיבתי בין התאונות מהשנים 2015, 2016 ו-2018 לבין כאבי הגב התחתון עליהם התלונן התובע. ברם מדובר בהחמרה במצב קודם.

בבדיקה שערכתי מצאתי כי טווח תנועות עמוד השדרה המתני מוגבל בדדגה קלה. בבדיקה הניירולוגית הייתה תקינה. בבדיקות ה-MRI של עמוד השדרה המתני אני מאבחן תהליך ניווני, ללא ממצא אשר ניתן ליהסו לסראומה. הרשומה הרפואית בה תיעוד כאבי גב

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



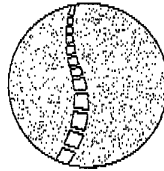
ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

תחתון נמשכת על פני תקופה של מעל לשנתיים לאחר התאונה האחרונה. בין היתר תועדה הגבלה בתנועות עמוד השדרה ושימוש בתרופות נרקוטיות. לאור ממצאי הבדיקה הגופנית ובהתחשב בנתוני הרשומה וממצאי הבדיקות אני קובע כי לתובע נכות צמיתה בשיעור של 10% לפי סעיף 37 (7) (א). אני מיחס חמישית מנכות זו לכל האחת מהתאונות מהשנים 2015, 2016 ו 2018. אני מיחס שתי חמישיות מנכות זו לתחלואה ניוונית קודמת.

סיכום:

- אני מוצא קשר סיבתי בין התאונות מיום 26.8.15 מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18 לבין תלונותיו של מד אוחן חן בגין כאבי צוואר. ברם אני מיחס את עיקר הנכות בצוואר לאירוע נפרד מיום 8.11.15 ולתחלואה ניוונית.
- אני מוצא קשר סיבתי בין התאונות מיום 26.8.15 מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18 לבין תלונותיו של מד אוחן חן בגין כאבי גב תחתון. ברם מדובר בהחמרה במצב קודם.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 26.8.15, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 3% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 1% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי 9 עשירות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם ותאונות הנוספות.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 1.5.16, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 3% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 1% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי 9 עשירות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם ותאונות הנוספות.
- אני מוצא בעייתו האורתופדית, הנובעת מן התאונה מיום 27.2.18, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 4% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
 - 2% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצווארי, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
 - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם ותאונות הנוספות.
- אני לא מצפה לשיפור או החמרה בבעיות האורתופדיות הקשורות בתאונות.
- אני מכיר בתקופות אשר אושרו כתופעות מחלה, בסמוך וברצף לתאונות, כנכות זמנית בשיעור של 100%. בגין התאונה מיום 26.8.15 אושרו 7 ימי מחלה ובגין

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon



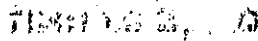
ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639

התאונה מיום 27.2.18 אושרו 21 ימי מחלה.

- אני קובע כי לא נותרה לתובע מגבלה תפקודית, מבחינה אורתופדית, בגין הפגיעה בתאונות הדרכים.
- אני קובע כי התובע לא נזקק לטיפולים על בסיס קבוע, בגין הפגיעה בתאונות הדרכים.

בכבוד רב,
ד"ר יורם אנקשטיין

מרכז רפואי אסף
ד"ר אנקשטיין
מחלק חירוי ותאונות
מ.ר. 28451 מ.ר.מ. 19639



02-6777111

אמון חן

E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON

בדיקה גופנית

95070 59810

מהלך וסיכום

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

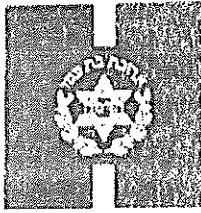
לאור מצבו מע"ט

1. עליה בחינוך קוארטיס
2. CT עמוד שדרה צווארי, בדיקות ציאות, שטן, פרוזה במשתלים בצוואר
3. במידה ומועניין נוכל לבצע צריבה לדיטקט L5-S1 להקל על כאבי הגב

רופא מאשר: דר' שרודר יהושע, רשיון מס' 130452 ***נחמה אלקסיוונית***

מספר הסיכום: 42201966 גירסה: 0 תאריך הדפסה: 19/12/2021 13:08 דף 1 מתוך 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה תכלול מידע על אדם וקשריו הרפואיים, כל המופיע שלא כדין עבור עבודה. לנשואות ליבד-כל מקור במראית הדבר שהיה נהוג לכתוב במקומות חללים או בתשלום עצמי



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

תאריך: 26/12/2021

לכבוד הרופא המטפל

החזן: מר/ווען חן ת.ז: 27152297

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

ומוזמן לניתוח: ENDOSCOPIC DISKECTOMY 80.51.01
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' קדושים רחל, מס' רשיון:

חתימה:

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

קופת חולים:	מחלקה:	בית:	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: חתימת הרופא המפנה: קדושים רחל

לתשומת לב החולה: עליך להסדיר את הסידור הנשדד במשרדי קבלת חולים בטרם תאשפוז, ולהביא עמך:

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

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

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

המרכז הרפואי הדסה עין כרם קרית הדסה ת.ד. 12000, ירושלים 9102001
 שדרות לרציל ת.ד. 24035, ירושלים 91240
 טלפון: 02-6777111
 טלפון: 02-5844111

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 לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זרנות	מין	ת. לידה	שם האב
פתח תקוה	הצנחנים	20-79	53-5515515	53-5515515
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה ישירה: 35233108597

גורם שולח



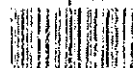
5233

מספר הפניה



035233108597

תז נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: אורתופד

שירות שנבחר

קוד	קוד	שירות	שירות
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	רפואת שירות

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק במרפאת 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 bini 37.88

לחץ דם 71/122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

ממצאים בבדיקה נפיחות בשורש יד ימין עם רגישות ללא שתף דם

אבחנה משוערת

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

הפניה לרפואה יועצת ***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	מ. גילוי	איפיון	בעיה
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

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

רשימות ל	תגובה	צמר ע"
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <S> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL PRO BUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/225MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEFRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	CLAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

נודה לך על חוות דעתך והמלצותך

מחוז דן פ"ת 04-966
ד"ר יורי פיפקין
בתחום השיקום: רפואת משפחה
1-35680
מרכז מחנה יהודה

35089

ד"ר יורי פיפקין

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבחי"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינה מצדיק טפס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

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

תאריך: 09/01/2022
 שעה: 08:48

הפניה כללית

פרטי המטופל		אוזן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס' זהות	גיל	ת.ל.ז
שם האב	שם האם	ת.ל.ז	המיון
53 - 5515515	53 - 5515515	25 / 9	10/04/1974
טלפון נוסף	טלפון	מס' בית	

מספר הפניה ישירה: 35233108596

גרם שולח



5233

מספר הפניה



035233108596

תז נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: מכון US

שירות שנבחר

שירות	קוד	שירות	קוד
רפואי	78003	משה"ב	L1028
10405021		א.ס. US כף יד ימין	

אבחנה משוערת

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

תלונות: עבר שאפת דיסק במרפאת כאב
 מכתב ממרפאת כאב
 המלצה לחופשת מהלה + ביקורת לערכת מצבו
 (2) כאב בשורש כף יד הימני אחרי זריקת חומר

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

לחץ דם 132/71, 02/06/2021

דופק 74, 02/06/2021

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: נפירות בשורש יד ימין עם רגישות ללא שתף דם

דף 1 מ 2

09/01/2022

המסמך מכליל חלק מהתוכן הפרטי...
 00-02715229-7
 ד"ר יורי פיפקין

הפניה כללית

אוזן חיים חן

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		DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICOSTEROID THERAPY
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

ל/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	מסר ע"
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

...	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
1-351
מח יחודה

35689

ד"ר יורי פיפקין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביתר 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 תקווה
 טלפון: 03-9085200
 פקס: 03-9085201
 מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקווה
 מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 09/01/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל	אזון חיים חן
שם משפחה ושם פרטי	שם האב
מספר זהות	מספר חשב
גיל	ת. לידה
47.09	10/04/1974
00-02715229-7	המיון
מס' זרות	שם האב
20 / 9	53 - 5515515
הצנחנים	טלפון נוסף
פתח תקווה	53
ישוב	טלפון
רחוב	5515515
מס' בית	

מספר הפניה ישירה: 35233108595

גורם שולח



5233

מסכר הפניה



035233108595

תז. נברק



27152297

מספר רשיון



035689

לכבוד: מרפאה לנפגי ראש

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי
שירות	70005	99242	בדיקת רופא מומחה במרפאה למעט בדיקות להן חוד ניוח
שירות	70046		רפואי

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק במרפאת כאב

מכתב מרפאת 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 סדר

29/12/2021 מתאריך 98.19 eGFR

אבחנה	איפיון	קוד
LOW BACK PAIN		7242
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		7221

בעיות פעילות

הפניה לרפואה יועצת *** המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות *** דף 1 מ 2

09/01/2022

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

אזון 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.

בגיות 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	מסר 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

מחזור דופ"ת 988-04
ד"ר יורי פיפקין
השירות: דפואת משפחה
1-35689/4
מ.ד. מרפאת חתומת הרופא

מדה לך על חזות דעתך והמלצתך

ד"ר יורי פיפקין

35689

מספר רשיון

שם הרוכא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לגיין בפני גג 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
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: מחנה יהודה - פתח תקוה
מחוז: דן-9

09/01/2022 תאריך

פרטי המטופל		אוזן חיים חן	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	תאריך לידה
חנניה	00-02715229-7	47.59	10/04/1974
שם האב	שם האם	מין	המיון
53 - 5515515	53 - 5515515	ז	המיון
טלפון נוסף	טלפון	מס דהות	שם האב
		20 / 8	שם האב
פתח תקוה	הצנחנים	חש בית	שם האב
ישוב	רחוב		שם האב

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

קור	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 09/01/2022 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**

35389

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

אוזן חיים חן



מכתב סיכות רפואי - שחרור מהמלרד

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

שם משפחה: [TIZ]	תאריך לידה: 04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרות ביקורת): 2715229	מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	ויני: זכר	מ.ר. 24432
טלפון: 0535515515	גיל: 47	אחות אחראית: גרינברג תמי
		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 בנאבים

2018 MRI עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלוכסיה

עבר מספר תאומות דרכים. בתאומה במנוגון צליפת השוט עם פציעה של כריות אויר. לאחר מכן בMRI גם מוקד של דימום מוחי קטן- במעקב נורוכירורגי. 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, מכפפים, מישרים, ION, אין חוסרים. ללא רפלקסים פתולוגיים, שמור תחושתיות דפקים נמושו

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

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

לסיכום בדיקה גופנית ותקינה. יקבל משככי כאבים.

רגישות לתרופות

שם התרופה
תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE
09/06/2014

מכתב טיפול רפואי - שחרור מהמלרד

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

מלרד - אורחופדיה
מנחל: 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. זהב (ללא ספרות ביקורתי): 2715228
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר
טלפון: 0535515515	גיל: 47

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל
המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי שחרור ורגישות
מעקב רופא מטפל:

מומלץ על מרפאת כאב לצורך איזון טוב

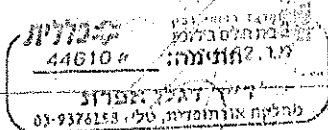
בכל מקרה של החמרה במצב לרכות בריחוק שנתן או קושי בהנעת גפיים וא לנשות למלרד באופן מיידי
חופשת מחלה: 1 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ושימית. הבדיקות, הממצאים והתהליכים הנסגרים למטופל, רושם שמכין את התהליכים שבוצעו במלרד ואת
ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' דגלן אפרת מ.ר. 127132



נחתם ע"י: דר' דגלן אפרת מ.ר. 127132

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התהליכים מקופות החולים

הגנת מידע למכתב

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

מסמך אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מנהל המערכת לרפואה דרומית

מנהל המערכת לרפואה דרומית
מנהל המערכת לרפואה דרומית

בית החולים וואנהרסטרט 100, תל אביב-יפו, ישראל 6100000



13/01/2022 03:20 ת. כניסה לאשפוז: 47(9) 2715229-7

אוזן חיים חן



מספר קבלה: 30228304001

שם האב: מ

שנת לידה: 1974 מין: זכר

ת.ציאה מאשפוז:

טל: 03-9306760

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' רישום

מדדים במיון

שחרור הביתה

חיים ון ארן

סדר

10/04/1974: ולידה:

קבלה: 13/01/2022 03:20

תנאי נשימה: R.A

13/01/2022 10:19: שחרור:

יחידה מנהלית: כ-מיון עכ

ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מחלה נוכחית

בן (9) 47, יליד ישראל. בריא בד"ר. ב-4/1/2022 עבר אנדוסקופיה ימנית 15-51 מחוץ לקו היום הגיע למיון נימול בכף ירגל ימין במיוחד אצבע 3 כף היד ימנית, לא נמצאה פגיעה של יסוד 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	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה

בדיקה גופנית

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

בדיקות עזר

מעבדה ביוכימה קצרה ספד בגדר נורמה

CRP 0

מחלץ וסיכום

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

מספר חסיכון: 42456879 גירסו: 2 13/01/2022 07:54: כנסת: 1 מתוך 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע גנטי הוק חגגה מרטינו. כל חמוטר שלא כדן עובר עבירה. לתשומת ליבך כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח התחייבות מקומת חולים או בתשלום עצמי

גם שירות המבחן
מנהל הנחלקה לרפואה רחוקה
מנהל היחידה לרפואה רחוקה ילדים: ד"ר טער חשבית
בית וחולים ואוניברסיטת תל אביב-יפו, טל 02-6777111



תאריך: 13/01/2022 03:20

גיל: 47(9)

7-2715229

אוזן חיים חן



הנחיות בשחרור

- * משככי כאבים לפי הצורך
- * נא לבצע בדיקת MRI עמש' מותני עם גידלי ניזון
- * ביקורת מרפאת גב בעוד 7 ימים (טל. 5942111)
- * חופשת מחלה שבועיים
- * במקרה של הופעת חום גבוה או הפרעה בשליטה על הסוגרים לשוב למיון.

רופא מורשה: דר' אפרת מחמד, רשיון מטי 125678 ***ניתוח אלקטרוניקה***

לינו הורדיר בנכד

הנחיות: לרפואה רחוקה ילדים, יחידה לרפואה רחוקה ילדים, מנהל היחידה לרפואה רחוקה ילדים, מנהל הנחלקה לרפואה רחוקה, מנהל שירות המבחן, גיל 47(9), תאריך: 13/01/2022 03:20

גיל: 47(9)

תאריך הדפסה: 13/01/2022 07:54 דף 2 מתוך 2

מספר הסיכום: 42456879 גירסת: 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאת ברוך בהבאת ותחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

כללית

ד"ר יורי פיפקין

רופא משפחה

35688

אברהם טביב 7 - פתח תקוה

03-9085200

03-9085201

מחוז:דן-פ"ת

מראת:מחנה יהודה - פתח תקוה

שם הרופא

תחום

מספר רשיון

כתובת

טלפון

פקס

14/01/2022

11:02

תאריך

הפניה לרפ"ק

פרטי המסופל

אוזן חיים חן	שם משפחה ושם פרטי	מס זכות	גיל	ז	ת	10/04/1974	המיון
פתח תקוה	הצנחנים	20 / 9	מס בית	מס	מין	ת.לידה	שם האב
ישוב	רחוב					53 - 5515515	53 - 5515515
						טלפון	טלפון בוסף

35233108805

מספר הפניה:

גורם שולח



5233

מספר הפניה



035233108805

תז נבדק



27152297

מספר רשיון



035688

לכבוד: בילינסון

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
4511	arm rt?	DEEP VEIN THROMBOSIS

תלונות: תוצאת חריגה של US שורש כף יד ימין

חשד ל-DVT ביד ימין

נבדק במיון הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקב"א

יד כאבת ונפוחה ללא אדום

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

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 00-02716229-7 הודעת מ"י דר יורי פיפקין

הפניה למיון

אוזן חיים חן

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

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רגישות ל	תחביר	נוכח ע"י
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <-> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINIL CTRU 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	ESOL 400MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	PLAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

35689

ד"ר יורי פיפקין

חתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תוקף ההכנה למינוי הינו עד לסוף יום למחרת מתן הפקתה

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

ס.ה.ר. 1

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע רפואי חסוי. חוק הגנת הפרטיות.

הכנה למינוי

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 מהמחלקה: 14/01/2022 תאריך: 14/01/2022 15:16 158614 מ.ר. אביטל ס. הופק ע"י ד"ר אביטל ס. הופק

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. זיהוי:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20, פתח תקוה	מין:	זכר
טלפון:	4946420	גיל:	47
סוג דם:	0535515515	מראה:	
מחוז:		שם האב:	הנמן
גורם מממן:	ח, פתח-תקוה		

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 נקין, מאוזן-אישפון נלין על כאב ביד ונפירות. מציין שהיה לו עירוי סתום ואחרי שטיפה התנפץ וכואב.

US 12/1/2022 בקהילה: התאם וריד עם דופן מעטה ללא זרימות 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

תאריך רישום

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

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מלרד - אגף ג'והלכים

פרופ' דניאל מ. מ. 24432:

אח'אחות אחראיים: גרינברג תמי

שם משפחה:	אדון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	הוזהר:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המון

הוראות לתרופות סנפ'

סיווג	ביצוע אחרון	ניקן על ידי	המסאגר	תדופה	א. מתן
New Order		ד"ר חס אביטל מ.ר. 158614	14/01/2022 15:15	INJ CLEXANE (ENOXAPARIN) 60 mg סמס	SubCutaneous

מהלך ודיון

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

14/01/2022 15:14
ד"ר רות אביטל מ.ר. 158614 בן 47, נולד בתל אביב, היום כששקטש ב"הרסה" במהלך אשפוזו
החריק הומר (איתו ידע איתו) ולבסוף ולאחר מכן התנפחות של האזור.
מזה מנע על כאבים ונפיחות. ולא חום מקומי או אודם.

הכלים שנוצרו רקעוהו רבות בקהילה - בסריקות האזור הכואב באספקט
חיסול ההגם וריר עם חזק מעובד ללא זרימת דם בפתחת דופלר,
לפי תלונות חשוד לטרומבוזי, הגדים כעובי ומורקס תקינים, מסביבם
ההגם זה כלמות קטנה, ללא עדות לקרע, גושים או ממאים חריגים

בבדיקתו נפיקחות וכאב במגע באספקט דורסלי של שורש כף יד ימין.
כאב בתחתית גומי ודיאלי, מתחמאה וסוח גס שמזרס, מניע אצבעות.

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

המלצות

המלצה:

*המשך מענה: רופא מטפל ודיווח על כל מה שנחשף במהלך בשיבות הקרוב.
 *טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים. במידה וזלא הטבה בתסמינים יש להמשיך בטיפול למשך חודש
 *במידה וזלא שיפור או החמרה בנאבים/אורח/נפחות יש לנסות להערכו ר/אית חוזרת
 *במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות מיד לעזרה רפואית.
 *בכל החמרה או הפרעה חדשה יש לפנות לעזרה רפואית.
 *מנחה ושתייה נאותה.
 *משכי כאבים לפי הצורך.
 *רפואה שלמה

חופשת מחלה: 3 ימים.

תרופות מומלצות להפגש סיכוי

[illegible]

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: אהן
שם פרטי: היום חן
סוג דם: שם האב:
תאריך לידה: 10/04/1974
מספר זהות: 2715226-7
המיון:
מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר. 24432:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

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

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ונשימתית. הבדיקות הממצאים וההמלצות הוסברו למטופל, רושם 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 גנשה

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 הוסף ע"ד ר"ס 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. זהונית:	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 אודם.

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

בבדיקתו נפוחות וכאב במגע באספקט דורסלי של טורש קי די 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 כתלות בתסמינים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת

חזר כעת בשל החמרה בכאבים ובנפיחות

בבדיקתו נפוחות 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:	2715228-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

משכני כאבים
קלקסן

רגישות לתרופות

תאריך רישום
09/05/2014

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE

לא ידועה רגישות לחומרים
בריא בדרך כלל
מדדים

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

ביצוע תרופות

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

המלצות

המלצה: הוסבר כי יש להשתמש בתרופות אלסטיות

קונפרסים קרים

משכני כאבים

קלקסן

" 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 במלו"ד כרוך בתשלום והפניה לאפס התחייבות מקופות החולים

הגנת מידע למכתב

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף נוהלים
פרופ' דויד מילר מ.ר. 24432
אח/אחות אחראים: גרינברג תמי

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

המכתב הודפס על ידי ד"ר ריס דניאל 15/01/2022 01:15

חשוי איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

15/01/2022 01:15
ד"ר ריס דניאל

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

15/01/2022 01:15

ד"ר ריס דניאל

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

27/01/2022 03:59 5266989 מ.ר. גל מ.ר. עירד' גרוס גל מ.ר. חושן עירד' גרוס גל מ.ר.

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמחלקה התאריך: 27/01/2022

מלרד: אגף מהליכים
מנהל/ת: פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר. 24432
אה/מחות 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:	דן, 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 בזרוע
הערות: לדבריו סובל מ DVT ביד, הגיע עם כאבים ונמולות חזקים ביד ונפוחות

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובעיקרה גופנית

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

פנה כעת בשל כאבים עזים ביד ימין עם נפוחות ניכרת.

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

לציון-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.

תוכנית-דופלקס ידיום מחר.

רגישות לתרופות

תאריך רישום
09/06/2014

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם/משיכה	סטורציה	כאב
01:05 27/01/2022	90	149/90	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

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)	0-55			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 מהליכים
פרופ' דרשן מיסל 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	
		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 בניין מרפאות הרוץ, קומה ראשונה חדר 23 מס הטיפול במעבדה

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

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

* הרמת הגפה ככל האפשר.

* קומפרסים חמים מקומיים.

* במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות מיד 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

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

מלד - 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

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

10/04/1974

2715229-7

המין

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

ד"ר יורי פיפקין
רופא משפחה
35689
אברהם טביב 7 - פתח תקוה
03-9085200
03-9085201

תאריך
27/01/2022
10:14

הפניה למיין

פרטי המטופל	אוזן חיים חן
שם משפחה ושם פרטי	00-02715229-7
מס זהות	47.09
ת.ל.ד	10/04/1974
המין	ז
שם האב	53 - 5515515
טלפון נוסף	53 - 5515515
הצנחים	פתח תקוה
רחוב	ישוב
מס בית	

גורם שולח



5233

מספר הפניה



035233109130

מספר הפניה: 35233109130

תז נבדק



27152297

מספר רשיון



035689

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	קוד
רפואי	שירות	משה"ב	ביקור במיין
70069		99283	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 ל-DVT ביד ימין

נבדק במיין הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקב"ב AB

יד כאבת ונפוחה ללא אדום

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 ברמיפות - חזית נמוכה לביקורת

דופלקס עם תשובה לחזור למיין ולמחרת תלנת החלטה על הבשלת

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 מכלי נזיע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/01/2022

00-02715229-7 חזיפס ט"י ד"ר יורי פיפקין

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 - 70069-ביקור בעיון: 16/01/2022
18/01/2022
ההפניות שהופקו ב: 18/01/2022
טופס הפניות כללי - 78023-א.ס. US דופלקס עורק, העתקה לרפואה יועצת -
70083-בדיקה רפואית - כיור
27/01/2022

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

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.
16/01/2022	rt arm	SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH

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 ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

א. הגשה	פעמים	כמות	תרופות
טבליות	1	1	ZYBAN <>> TAB 150MG
לעיסה	5	1	NICOTINELL FRU.GUM 2MG 204 2MG
טבליות	2	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
טבליות	1	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
טבליות	2	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
יחידות	1	1	CANABIS MED
טבליות	1	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
כמוסות	2	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
טיפות	1	20	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
מחוז פניקס
מחוז יורי פיפקין
מחוז רפואת משפחה
מחוז 1-35689
מחוז מרחב יהודה

עמוד 1 מתוך 1

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מידע חסוי

תשובה ונוגית לא מאושרת

מחזור מס' 1

01/27/2022 ת. היצור:
27/01/2022 ת. היענוח:
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.ג. 1205004165590 מכצע: ליובוב בסקין;
א.ס. US דופלקס ורידי גפיים עליונות;

ממצאים:

גפה עליונה מימין:

הדרגם טרומבוס בוריד הצפאלי- יש עדות ל SVT.

וורידים ברכיאלי, גולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

גפה עליונה משמאל:

וורידים ברכיאלי, גולארי, תת 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 - שהרר מהמלרר מוזרר

חלרר - 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:	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	המיון	

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: אחר

אבחנה

• THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית:

הערות:

הופנה ממעבדת כלי דם, לאחר ביצוע דופלר (SVT) 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 ההחלשות.

אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה שמאל. הוחל 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 גולאריס, 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 בזמן כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בשיבה	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, נזכר לאזור מה דיסטלית ושורש כף היד. הסגנה דפונית עדינה של השומן התת עורי באזור שורש כף היד, יותר בולטת באספקט דורסלי. תפוחיות רקמתית והסגנה של הגידים של השרירים האקסטנסורים, עם מעט נוזל סביב מעטפת הגידים. ללא עדויות לקולקציה משמעותית ברת ניקוז. לא זוהו פגמי נוזלי בכלי הדם הכלוליים 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 ורידי גפיים עליונות

מכונת סיכום רפואי - שחזור מהמלרז

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715228-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

מלרז - אנף מהלכים
פרופ' דרשר מיטל מ.ר. 24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

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

ממצאים:

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:

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		דר' ז'ענקו 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: ארזן
שם פרטי: חיים
סוג דם: חיים
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. הסאב מחמיר בצורה משמעותית, יד נפוחה, נודה 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, בעיקר לטרלית. נפיחות בעיקר באזור כריות כף היד.
ללא הטבה לטענתו תחת קלקסן.
בבדיקה יד חמה וחיונית, מעט נפיחות בעיקר באזור כריות כף היד ובאזור דיסטלי של הווריד הצפאלי.
נמושו דפקים רדיאלי ואלגרי, אין קומפרטמנט, אין ירידה מסחרית מוטורית.
הרושם שהכאבים אולי בחלקם מה SVT, ייתכן פגיעה במפרק כף היד.
משוחרר מבחינת כלי דם
המלצות:
קלקסן 6-8 שבועות
הרטבות מגביות
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'לצ'קו 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:	המין

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיטל 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 בכאבים.
סובל מכאבים בשורש כף יד. ללא סיפור חבלה הופנה למיון ממעבדת כל דם לאחר

בבדיקה
עור תקין. ללא סימני זהים. ללא תפליט
ללא נוגבלה בהגעה פסיבית בשורש כף יד. שמור לכל הטווחים

לסיכום ללא בעיה אורתופדית המצריכה בירור במלרד משוחרר אורתופדית המלצות יעץ כל דם
לסיכום superficial vein thrombosis. כאבים עזים. בדיקת אורתופד אמ"ל כמותאר בעלה. כל דם - אין compromise עורקי.
השלים סוגר רקמות רכות - השופר עם אנלגטיקה
בשיחה עם דר' אבי לידר - נעלה קלקסן למיון טיפולי 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' איון קוגלר מ.ר. 88725

27/01/2022
23:11

27/01/2022
23:40

המלצות

המלצה: נעלה קלקסן למיון טיפולי 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 לטיפול	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 שלושים כדורים	✓
CLEXANE PREFFIL. (ENOXAPARIN SODIUM)	SubCutaneous	100 mg	100 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 סיכום רפואי - 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 במלר"ד כרוך בזשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

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

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תאריך: 27/01/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל					
אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	10/04/1974	המיון	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב	שם האב
הצנחנים	20 / 9	טלפון	53 - 5515515	53 - 5515515	53 - 5515515
פתח תקווה	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
ישוב	רחוב				

תעודת המשך למחלה

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 נערך בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, אגודים ומשרד הביטחון

ד"ר יורי פיפקין 35689 **החותם דיגיטלי**

שם הרופא: מספר רשיון: חתימה וחתימת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1 מ 1

27/01/2022

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

אישור מחלה

אוזן חיים חן

תאריך: 09/08/2022

מכרז ציודי

מ.ר. גורם מפנה



111543

03-7432270
076-8393124

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

כתובת: פרדמן אלעזר 5, פתח תקווה (קנין סירקין, קומה עליונה).

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים וון	ת.ז.: 27152297
ת.ל.ידה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנזרים 20/9, פתח תקווה	מיקוד: 4946420	0027152297	

אישור נחלה

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

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

09/08/2022

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

03-7432270
076-8393124

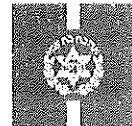
מסמכים

טיוטה לא סופית, מס' 1007, תאריך: 14/04/2022

הצהרה

אורוות צה"ל, תל אביב, מוקד אירועי תאונות
מנהל האגף: ערן לימור

בית החולים המרכזי, תל אביב, טל' 02-5844111



ת.ג. ביטוח לאומי: 13/04/2022

מס' תאונה: 48

מס' תאונה: 2715229

אוזן חיים חן



מספר קבלה: 30284373001
ת.ג. ביטוח לאומי: 14/04/2022
יחידה: אורוות צה"ל מחלקה ה.צ.
יעד לשחרור:

שם המאושפז: ש.ש.
טל': 053-8755100
053-5515515
סוג קבלה: רגיל

שנת לידה: 1974
מין: זכר
כתובת: הצננים 20
ישוב: פתח תקווה
גורם מממן: שרותי בריאות כללית דן/פתח תקווה

רגישויות: אנטיביוטיקה לא ידועה

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

היסטוריה רפואית

המאושפז נפצע כתוצאה מתאונה ב-02/2018, כאשר נפצעו קווי C5-6. לאחר התאונה, נעשה ניתוח לתיקון פגמים ב-02/2018.

ב-02/2018, לאחר התאונה, נעשה ניתוח לתיקון פגמים ב-02/2018. המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון. המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון.

המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון. המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון.

המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון. המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון.

המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון. המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון.

סיבת הפניה
לקיבוע עמ"ש מתני

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, לאחר התאונה, נעשה ניתוח לתיקון פגמים ב-02/2018.

מאז התאונה, המאושפז סובל מבעיות של כאבים בגב, בעיקר בגב התחתון, ובגב העליון.

ללא קושי בביצוע פעולות בידים ללא כאבים או ניחול 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 ורמיט שלילי

בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר ברגלי

SLR חיובי ללא רגשות פרק ירך או בודקת, חסר רגשות פרק ירך או בודקת, חסר רגשות פרק ירך או בודקת

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 טהלך הקין
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית, טופל בנוגדי כאבים ומדללי דם

מספר הסיכום: 43866130 גירסה: 4 תאריך הדפסה: 14/04/2022 15:42 דף 1 מתוך 3

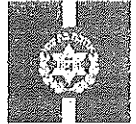
"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח בחתימת מוקדם תוליד או בהשלוח עצמי

14/04/2022

מספר תעודת זהות: 4815229

אורתופדיה - רגליים
סניף האקדמי ב"רמב"ם

בית החולים האוניברסיטאי של חדרה ב"רמב"ם חדרה, טל 02-5844111



ת. כניסה לאשפוז: 13/04/2022

מספר תעודת זהות: 4815229

7

אוזן חיים חן



עדיין טובל 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 רושם לזיהום, הטבה כמעט הריסק

לאור המשכות הכאבים הופנה לקיבוע עמ"ש לוחרי

רקע

בריא בד"כ

עישון

טיפול לכאבים בלבד

לאחר הקריש ביד קיבל קלקסון 300 מג (שוקל 118) ליום במשך 6 שבועות לדבריו

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות/חומרים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא קשונה	התגובה	

הרגלים

לא מעשן מעשן מגיל 18, 2-3 קופסאות בשבוע לא צורל סמים

שימוש סדיר בקנאביס: כן (סדיר מוגדר כפעם בשבוע לפחות) (לפחות) 3 טיכות פעם ביום

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

בדיקה גופנית

מהלך על בסיס מעט רחב עם מקל

נשימתית - כניסת אוויר טובה דו"ח מנחה

לב - קולות סדירים לא מהירים

בטן רכה לא רגישה

5/5 MED RAD ECR ULN TA GC EHL QUAD 5/5

תחושה שמורה שווה אקטילרי מוסקולוקוטינאוס ורדיאלי סופרפישיאלי דו"צ

הופמן שלילי דו"צ

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

מימין 5/5 IP QUAD TA GC EHL 5/5

תחושה שמורה שווה לאורך רגליו בפיקוד דרמטומי

רפלקסים פטלרים שווים שמורים דו"צ

בדיקות עזר

לא הביא איתו MRI ביקשתי שיביא ליום הניתוח את הריסק

נשלחה מעבדה

נשלים צילומים

מהלך וסיכום

בן 48, רקע וסיפור כמפורט.

בתאריך 13/4/21, תחת הרדמה כללית עבר L5-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.

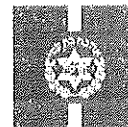
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה חרוך בחובות והחייבות מקומות חולים או בתשלום עצמי

14/04/2022

מנהל התרופות

אורתופדיה ורומטיזם

02-5842111



13/04/2022

48

2715225-7

אוזן חיים חן



צילום ביקורת משתל במנח טתקבל.

לאחר הניתוח קם ומתהלך בעזרת מקל

לאור האמור לעיל, משוחרר מהמחלקה האורתופדית עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בלינוי מכתב זה, בהקדם
- שיכוד כאבים עפי צורך. מרשם מפורט יימסר.
- מומלץ על הליכה מוגנת עד חשבת יציבות בהליכה
- יש לשמור על חבישה נקיה ויבשה. במקרה של הרטובות/התלכלכות החבישה יש להחליפה בקופץ תחת תנאים סטריליים.
- ביקורת מרפאה אורתופדית - גב, שבועיים לאחר הסטת 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 ליחידה בהתקדם.

מנהל התרופות

אורתופדיה ורומטיזם

תרופות נגד כאב

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	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	Targin 10 Mg גיל בקבלה	Tab Er	ORAL

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	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 Ml	Lactulose (Avilac, Gerelax, Laevolac)	Syrup	ORAL

רופא מאשר: דר' גורדון מקסים עמחי, רשיון מס' 157446

רופא בכיר: דר' שרודר יהושע, רשיון מס' 180452

מספר הסיכום: 43866130

תאריך הדפסה: 14/04/2022 15:42

"מידע רפואי אישי" - מטמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ דוק הגנת פרטיות. כל המוסד שלא מרין עובר עבירה. לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת הנתונים מקומות חולים או בתשלום עצמי

מנהל התרופות

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



1347

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 13.09.2022
ארונו: 3767

מספר סוכס: 15855528

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 27152257
שם משפחה: ארזן
שם פרטי: חיים חן
מין: זכר
תאריך לידה: 10/04/1974
גיל: 48.1
כתובת: פתח תקווה, הצפונים 20
מקור זיהוי: תעודה
קופת חולים: מכבי
נייד: 0535515515
כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: מתלף חולון נחירה

אנמנזה:

תלונה עיקרית: ת.ז. כאבי גב
מחלה נוכחית: בן 48 ת.ז. בין שלושה כלי רכב. קינמטיקה קלה, לדבריו נהג הרכב. בהגיעו נמצא מתהלך בצד הדרך. מתכוון על כאבים בגב ובצוואר שהחלו לאחר התאונה. בבדיקה: בהכרה מלאה, ללא סימני מחאה בשימתיות. ללא חזיון או הזעה, ללא סימני חבלה נראים לעין, שולל חבלות נוספות. שולל איבוד הכרה, דופק רדיאלי נימוש היטב, סדיר, ללא תלונות נוספות. המטופל סירב לקיבוע צווארן ולחץ גב. פונה למר"ד אסף החפא להמשך בירור וטיפול.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: לא ידוע
תרופות: טרמדקס
רגישויות: ללא מידע רפואי זמין

בדיקות כלליות

אונטז מס' 1347 - בדיקה 1	אונטז מס' 1347 - בדיקה 2	אונטז מס' 1347 - בדיקה 3
20:44	21:01	21:20
ללא בחילות	בחילות	
נושם	נושם	נושם
18	18	18
מדיר	מדיר	מדיר
98	76	80
מלאה A	מלאה A	מלאה A
תקין	תקין	תקין
תקין		
בדיקות נירולוגיות		
דיבור		

בדיקות עזר

אונטז מס' 1347 - בדיקה 1	אונטז מס' 1347 - בדיקה 2	אונטז מס' 1347 - בדיקה 3
20:44	21:01	21:20
160/100	130/80	130/70
כן		
בדיקות		
לחץ דם		
אישונים שווים		

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

סיכול

אונטז מס' 1347 - בדיקה 1	אונטז מס' 1347 - בדיקה 2	אונטז מס' 1347 - בדיקה 3
20:44	21:01	21:20
לא		
בדיקות		
חנק		
סיכולים שניתנו		

תרופות

אונטז מס' 1347 - בדיקה 1	אונטז מס' 1347 - בדיקה 2	אונטז מס' 1347 - בדיקה 3

הערות

פונה ללא מלווה

פרטים נוספים

המבקש : עובר אורח

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

קודר 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 : מפגש 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:

שם משפחה: אוזן

ת.ז.: 27152297

שם פרטי: חיים חן

טל.עבודה/נייד: 0535515515

טלפון: 0535515515

מין: ז

ת.לידה: 10/04/1974

הצנחים 20/9, פתח תקווה

כתובת:

מיקוד 4946420



0027152297

התייעצות מומחה

במכבי

נוירוכירורגיה

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 ותחתון.

לפי סיכום האחרון- 13.04.22 של אורתופד - בשנת 2018 הייה מעורב בתאונת דרכים ב2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר

וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב2016

בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1

צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות

בתאריך 04.01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכך 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 כיראטלי שמאלי.

בMRI בשנת 2019 מוקד קטן מתאים למניגיומה.

לצורך מעקב מבקשת יעוץ של רופא נוירולוג

אבחנה:

- SMOKER TOBACCO
- TRAUMA ACCIDENTAL

2018

• DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT)

04.01.22

• TRAUMA ACCIDENTAL

19/12/21

ד"ר קורן ליה
מ.ר. גורם מפנה
111543
(מכבי)

מעשנת: 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

סודי רפואי**

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1995 וזמן הגנת העיתונות, תשס"א - 1991 ואין להסיר אותו ולאו את תוכנו תוא אזה פרט שהוא חסו לכל אדם ולא יגוף אלא בהתאם להוראות החק, משירות המדע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מורה עבירה, מכחכיה טכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רוץ גיימול

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	ותאריך	עיקרי	SP	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 ברכ

יצא מהרכב לבדו, שולל חבלת ראש, ללא הקאה, ללא סחרחורת

לאחר חמש דקות החלה להרגיש כאבים עזים על כן הגיע לבדיקה

בבדיקה - הליכה בתבנית תקינה, ותנועות 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

ופארוטברלית

החזרי פיקה תקינים, הנעת ירכיים וברכיים מלאה ללא כאב. SLR שלילי ח"צ, טווח כתמים 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 בקופ"ח.

החלטה רפואית: שחרור

חתימת רופא

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

מעקב מרפאה



בית החולים האוניברסיטאי של תל אביב-יפו, סניף 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
יעד לשחרור: סוג קבלה:

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 ותחתון
עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב 2016 טרם התאונה, לציין 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

בדיקתו 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 מהלך 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

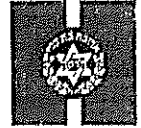
בריא בדרכי

תאריך חופטת: 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 חגנת פרטיות, כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בחבאת חתומות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה



בית החולים האוניברסיטאי של חדרת הר-הצופים ירושלים, טל 02-5894111

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 והומינים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כאוב מאוד

נשימתית - כניסת אוויר טובה דו

לב - קולות סדירים לא מהירים

בטן רכה לא רגישה

M 5/5 DEL TC BC ECR ULN RAD MED

חולשת ידיים סובייקטיבית

וחולשת רגליים משמעותית

כאבים עזים לאורך הגב עם הגבלת תנועה ניכרת

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***

מספר הסיכום: 45076320 גירסה: 1 תאריך חתימה: 06/10/2022 21:18 דף 2 מתוך 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהכרח בהצגת תעודת זהות או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

רפואה דחופה ע"כ, מנחל מהלוקה: דר' אהנוד נעמנו, מנחל יחידת ילדים: דר' סער חשבית, מנחל המעוף: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של תל אביב ע"כ: 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 ל	יחידה משחררת: ס-מיון עכ	ת.לידה: 10/04/1974
		נשלח ע"כ: עצמי	שחרור: 13/10/2022 21:33
			ג"מ: משלם עצמי

בעיות ואבחנות

- 724.2 LOW BACK PAIN

מדדים במיון

סדיר
תנאי נשימה: R.A

סיבת המניה

פנה עקב כאבי גב תחתון

מחלה נוכחית

בן 48(6), 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 ברגלים. 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 הופעה: 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 בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

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

בית החולים האוניברסיטאי סג'ל/מסל/עין כרם ירושלים, טל 02-6777111



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

אוזן חיים חן



בדיקה גופנית

בהכרה, ניווח.
צוואר ROM תקין ללא רגישות על פני חוליות צוואריות
עמוד שדרה- ללא רגישות על חוליות, רגישות פראטפינלית מותנית משמאל
ידיים- כוח גס שמור בפיזור 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
DP 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
בCT עמ"ש שנעשה יום טרם קבלתו באותה קליניקה יציב, ללא עדות להחמרה ב
CORD COMPRESSION.
במיון תחת טיפול באנלגטיקה שיפורה בכאבים.
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
	3 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" - מטמך זה מכיל מידע מוגן ע"ב חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקומות חולים או בתשלום עצמי



הסתיירות מדיצינית הרסה (חלוצ)

בית החולים האוניברסיטאי של הרסה קרית הרסה • ירושלים

הפניה ל-MRI

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

הבדיקה תבצע רק לאחר:

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

אשר ע"י	נמך
חאירר הבדיקה	שעה
טכנאי מבצע	

מח' / מרפ' / פרטי	מס' רשומה
שם משפחה:	שם פרטי:
כתובת:	שנת לידה:
שם הרופא:	טל בית:
מס' איתורית:	טל עבודה:
	תאריך: 6/10/11

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	☐ Lumbar
MRA	☐ Lumbar 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	
Creatinine =	
GFR =	
	YES NO
Cardiac Pacemaker	
Shrapnel	
Hearing Aid	
Cochlear Implant	
Electrical Implant	
Prosthetic Cardiac Valve	
Metallic Implant	
Aneurysm Clip	
Allergy to Gadolinium	
Pregnancy	

MRI USE ONLY	לשימוש MRI בלבד

מדיקה



הסדרות מדיצינית הרפואה

בית החולים האוניברסיטאי של הרפואה קרית ורטה - ירושלים

מערך הדימות

☐ ליווי רופא ☐ ללא ליווי רופא
☐ חומר ניגודי ☐ ללא חומר ניגודי

בדיקה ל-CT

פרטי הנבדק:

תאריך: 6/10/17
 מזהל/מזכר/פרטי: _____
 שם משפחה: 1510 שם פרטי: מ. רשומה: 7815147 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 בלויות: קראטינין: _____

☐ מוחץ לב/חזה ☐ בניתוח

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

Asthma: ☐ Yes ☐ No

Allergy: ☐ Yes ☐ No Diabetes: ☐ No ☐ Yes

א. ימולא ע"י הרופא מזמן הבדיקה

1. האם הנבדקת בהריון: ☐ כן ☐ לא
2. האם הכרחי לבצע את הבדיקה גם לאחר שיתבשר, נענת המיוע, שהנבדקת בהריון ☐ כן ☐ לא - יש לבטל את הבדיקה ולשלוח את הנבדקת אל הרופא המומין
3. האם ניתן לדחות את ביצוע הבדיקה לעשרות ימים 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

כחולה: פתח תקוה (קניין פרטי), קומה עליונה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ארזן	ת.ז.:	27152297
ת.ל.:	10/04/1974	מין:	נ
תל.:	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 נחץ פול מניאלי קשים בצוואר וגב תחתון

לפי סיכום האחרון: 13.04.22 של ד"ר גורן - 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 ימנית 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 מאז חלשה של יד ימנית וחצית וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגל ד"צ כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה לפי ינוץ של אורתופד יהושע שרנדר הקולץ על טיפול ב-02.2018 צוואר לשלול פגיעה בחוט השדרה מרפאת כאב, מנות למרפאת כאבים לאיזון כאבים, טיפול טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מושק, קנביס

אבחנה:

• BACK PAIN

מעשנות: 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

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, נוצר תאריך: 18/10/2022 עד תאריך: 16/04/2023

תאריך: 18/10/2022

מכבי שירותי בטיחות

מ.ר גורם מפנה



111543

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

טלפון: 03-7462270

פקס: 076-8393164

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

פרטי הנבדק:

ת.ד.: 27152297

שם פרטי: חיים חן

שם משפחה: אודן

טל. עבודה/נייד: 0535515515

טלפון: 0535515515

מין: ז

ת. לידה: 10/04/1974

ת. לידה:



0027152297

מיקוד: 4946420

הצנחנים 20/9, פתח תקווה

כתובת:

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

076 8393164

מס' זיהוי	27152287	האנשים	לקוח גג מכבי
מטופל	אוזן חיים חן	מס' בית	20
מס' נבדק	25089628	שנת תקווה	
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 ממוחה, 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 בידו. תספוט נבדק ע"י אורטופד, בוצעו CT צווארי ומותני מ-10.22.
ברקע-
עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב (בלינטון) 2015
בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1
MRI צווארי 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 סובקרטקלי 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 שרון המליץ על סיטי ע"ש MRI צוואר לשלול פגיעה בחוט
השדרה מרפאת כאב.
מקנת למרפאת כאבים לאיזון כאבים
נוטל טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מעטן קנביים
בCT עמש צווארי מ-10.22 קיבוע C6-7 במקום, ללא סימני פגיעה טראומטי 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.

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 צווארי
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 מדיבור בשברים בעמוד שדרה ממליץ המושך 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)

GOEMAN
א. גופמן
רופא מעקב
19/10/2022

מעקב רפואי - במרפאת כאב	ב"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	טרם תועדו אלרגיות או רגישויות
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 כרין עובר עבירה.

הפניה לרופא המטפל

חתימה

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

מעקב רפואי - במרפאת כאב	ביה"ח אסותא - מרפאת כאב הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 19/10/2022 10:30:51	מ.ר Gofman Alex 29377 10:24:06 19/10/2022
עמודי 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: אדן	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
0027152297	

אישור מחלה

הגני 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

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

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 הפאצטליים לאורך עמוד השדרה הגבי והמותני.
שינויים ניוניים במפרקים הסקרו-איליאקליים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך ע"ש הגבי.
אין עדות לסטנזיס 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 לסטנזיס 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 זיגטלי.
הנקבים הנאורליים הודגמו ללא היצרות.
שינויים ארטרוטיים קלים במפרקים הפצטליים ואונקו 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 לסטנזיס 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 והמטפל 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 הדדילוג באסוּתא, על ידי הרופא המפנה בלבד.

בכל נושא אחר,

אנא פנה למוקד אסוּתא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימוּת באסוּתא 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 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: תלנתן 8, מודיעין-מכבים-רעות

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		

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 ומקרין 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 אורתופד 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 וחונמת 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 גפחות.
- אף סתום ונזלת.
- תחושה של חרדה.
- קושי בנשימה.

אוזן חייט חן
החיון
מ.ז.ז.: 2715229-7
1.11.22
MRI
MRI
מקרה: 34.373546
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 לנורופות 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 חיוני
הפרוצדורה הדיאגנוסטית שעברת: MRI - 11/13

תסמינים שפיתחת:

אוזן חיוני חומר ניגוד קוב ורידי
בסוף של הבדיקה חש נפישות בצוואר
אזור פנים דלק יותר מיומן. אלו קושי
בנשימה. כחץ נחלש. בפנים מיתון.
מפסיק את ניגוד. מודיעין
טיפול שניתן לך:
מאמר לחזה מיון. לחצור. חשק. סיפוח סטודיה
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

מטרה ברפואה ביוקלינית ושיקום
מטרה ברפואה ביוקלינית ושיקום

Muscle (Innervation)	Interpretation	Voluntary act						
		Flt	PSW	Amp	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 נרפואה פנימית ושיקום
MG

Department of Clinical Neurophysiology

EMG - Myoeograph LTD

Dr. Kaplan

Phone: 03-9317891 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 - 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	7.0 -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				
dig1 - 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 -1.3	11 -1.3		

ד"ר קפלן מורק

מנהל מרפאה כירורגית ושיקום

Muscle (Innervation)	Interpretation	Voluntary act						
		Tab	Push	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 קפון מרק

ייעוץ נרמאח פניקליט וטיקום MG
00000000000000000000

תאריך: 17/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר שבתאי הרצל

נירולוגיה



020193



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
0027152297	כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה	טל.עבודה/נייד: 0535515515	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 במדדיל 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 בישיבה 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 קנביס

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. בשכיבה יותר גרוע תרדמה בלילות. וגם כאבי גב הקרינה לרגל שמאל באיזון ישבן.

ללא חסר נירולוגית ללא סימני צד

כח גס תקין

רומברג שלילי. עצבי גולגולות ותקינים

מומלץ EMG של 4 גפיים בשל בירור רדיקולופטיה או מורפטיה ?

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 יעוץ 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 וחומת 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

שם משפחה: איד	תאריך לידה: 10/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ז. זהות (ללא ספרות 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
		פקס: 03-9222173

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

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: 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 למיון 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 - מונהלך בעזרת מקל

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

כוח גס שמור בכלת התחתונה גפיים עליונות, תחושה שמורה בכל הדרמטומים HOFFMAN שלילי.

כח 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 במיון.

משתחרר לביתו.

רגישות לתרופות

• BACK PAIN (7245)

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

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

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

שם משפחה: AID	תאריך לידה: 10/04/1974
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715229
כתובת: הצנחנים 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

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

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	אמצעי
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	PRAMIN INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	IntraVenous
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	TRAMAL INJ 100 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	IntraVenous

בריא בדרך 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 היצרות ספידית או בלטי דיסק.

#ביקורת אורתופדי בקהילה בעוד שבוע במקרה ולא חל שיפור בכאבים.

#השלמות 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 מכוון פיזיותרפיה באזור מגוריך עם הפניה זו.

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

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

שם משפחה: אידן	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 לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
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 שים 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: דר' אבו אלעסל עלאא מ.ר. 164422

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

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

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' אבו אלעסל עלאא מ.ר. 04/03/2023 02:09

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תאריך: 20/03/2023

מ.ר. גורם מפנה



119033

קוד הפניה: 317055730



05-5000002

05-5000002

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27152297

שם פרטי וזימים חן

שם משפחה: און

0535515515 טל.עבודה/נייר:

0535515515

טלפון:

מין:

10/04/1974

ת.לידה:



0027152297

מיקוד 4946420

הצנחנים 20/9, פנוי תקווה

כתובת:

התייעצות מומחה

תת תחום: ע"ש

אמצעים: עמוד שדרה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: ראשון לציון רוטשילד 15

תלונות: בן 48, ללא מחלות כרוניות, ראשונה לגדולתו.
ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בביליסון ככל הנראה לרקע מלופות.
ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סבל מקיבים בגב תחתון.
מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימור בידיים דו"צ, נדקעל יד"ר שרודר בהדסה.
לפי המכתב ממנו ב-MRI מותני ב-2020 התגלה פריצת דיסק ימני L5-S1.
ב-MRI צווארי הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.
ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך ת"ד בהדסה.
לאחר הניתוח סבל מקריש דם בידי הימנית שטופל בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב תחתון עם שיפור בתסמינים.
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 לכלי און MRI.
בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלם EMG עקב קולפניה צווארית ובגב תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.
בנוסף: תספין 13, תולדות.
אין בידינו 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 אנטלוגית.
כוח גס שמור בגפיים עליונות, ללא סימן Ulnar בגפיים עליונות.
כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

אבחנה:

דין ואבחנה מכלול:

רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בעקבות תלונות כאב בהקדם.
אבקש להביא את כלל המסמכים והדיסקים למפגש.

ביקורת מרפאתי לפי הצורך.
בנוסף אמליץ ניסיון טיפולי בטררגין 10 מ"ג פעמיים ביום לשבוע.

במקביל לפטור לא פא ומשפחה לעזרה באיזון הכאב.
אבחנה:

אבחנה:

• BACKACHE

מעשית: 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)



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: 2013100@clalit.org.il	מנהל היחידה לכירורגיה של עמוד השדרה: ד"ר אמיתי אמיר
מנהל היחידה לכירורגיה של גיד: ד"ר סורין דניאל יורדאש	
אחות אחראית: גב' מריאנה קוסטנקו	

תאריך שחרור

16/04/2023 שעה: 13:39

אבחנות בשחרור

• BACK PAIN (7245)

תלונה עקרית

סאבי 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 ער 30 מ"ג פרקוסט, כמו כן מטופל בקמבוס.

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 החזרים פתלונים.

קלונס ובבינסקי שלילים.

צילום עמש מותני- מקבעי במקומם, ללא רושם לגממא גרמי חריץ.

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

מקומה
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
1 גב תחתון

09:57 15/04/2023 מדדים

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

09:39 15/04/2023 מדדים

חום
37

09:36 15/04/2023

סטורציה
99
דופק
60
לחץ דם
132/76

09:07 15/04/2023 מדדים

כאב
5 גב תחתון

16:10 13/04/2023

חום
36.8

10:55 13/04/2023 מדדים

כאב
3

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום אשפוז

2715229-7 און חייט חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקוה 4948420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מקצוע
כלית

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

המלצות אורטופדית - 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 לד/75MG עוד בעוד 5 ימים לעלות לד/150MG

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

המטופל לא מעוניין לבצע הדריקה אלא בניתוח.

הביע רצון שמעוניין להשתחרר לביתו.

המטופל מצוין 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

מרשם	הערות	ליניפוק	יחידות	אריזות	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	כדור אחר טרגין פעמיים ביום למשך עשרה ימים, מס יחידות ליניפוק 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 מראש 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 און 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 זרוע או אחר- יש לפנות לבדיקה במיון בילינסון.

חופשת מחלה: 2 שבועות.

חתימת הרופא

נולית

מיכום השפוח

2715229-7 אודן חיים חן

בן: 49

כתובת: הצנחנים 20 כניסה, פתח תקוה 4946420

מספר קבלה: 2023119477

תאריך אישפוח: 09/04/2023 07:56

מקצוע
מלית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה ותשובה	09/04/2023	צילום עמוד שדרה גבי/מותני במסגרת עמוד שדרה
גילום חזה סיבת ההפניה: מעשן צלח טרם אשפוח בוצע: צילום חזה בתאריך 10/04/2023 07:11 מ.ג. 1205004860941 מבצע: מאיר בן חן; צילום חזה; מצאים: PA וצדדי בהשוואה ל-13/02/2022. צל הלב ברוחב תקין. מדיאסטינום אינו מורחב. ללא תסנין באתר או גודש. ללא תפליטים פלאורליים. סיכום: אין תמונה של יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפעגות להמשך ביחור וטיפול;	10/04/2023	צילום חזה
לא הוקלדה ותשובה	09/04/2023	צילום אגן ופרקי ירכיים
סיבת 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 09:09 מ.ג: 1205004860686 מבצע: שחר ציון

שמי: ברק שלמוני;

ט.מ. CT ינמד שדרה מותני + סקראלי;

טכניקה: סריקות עמוד שידרה מותני ללא הזרקה חומר ניגוד, נסרקו גבהים S1 – T12.

בדיקות קודמות להשוואה: 21/1/2022.

ממצאים:

לורדוזיס מותני שמור.

ללא תהליך הרסני בחוליות או בעצמות אגן המודגמות.

רקמות רכות פרה ורטברליות בגדר התיקן.

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 און 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 LYMP% (%)			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 ארון 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 גמאל מוחמד

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

תאריך: 17/04/2023

מכתב פירוק בריאות

מ.ר. גורם מפנה

ד"ר סטראשולי אינגה

משפחה, פנימית וכללית



מלינק: 03-5075252

פקס: 03-0731640

כתובת: הוסיין 13, תל אביב

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



אישור מחלה

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

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

תחתימה וטענת הרופא
אנא לא יאמר/ת
לעולם לא יאמר/ת
לעולם לא יאמר/ת

17/04/2023

תאריך

מלינק: 03-5075252

פקס: 03-0731640

כתובת: הוסיין 13, תל אביב

מכון MRI

הנדון: אנטון, נאיים חן, ת.ז. 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 הקונוס תקין.
גובה קצה הקונוס 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 ימין והיצרות בימנית של מקב ימין. היצרות קלה-בינונית של מקב שמאל.
ללא היצרות של התעלה המרכזית.

L5-S1 : שינויים פוסט ניתוחיים. ללא היצרות.

סיכום: כמתואר.

התאריך: 19/04/2023
המחנך: ד"ר נאיים חן

להלן ממצאי בדיקת MRI של עמוד שדרה צווארי

הבדיקה נעשתה בסדרות משוקללות T1, T2, STIR, במישורים סגילי ואקסילי ללא 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 מקב 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 דובגנמן
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 באסותא, 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: 20/6/2023

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 נוצרו 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 מתג. מתהלך עם מקל בשל הרגשת חולשה ברגל.

הדמיה

בבדיקת MRI מפרבואר 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.

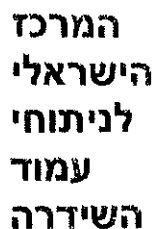
המלצות

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
מס' 17824 מ.ר.
מיועצת ר.מ. קדנא



5/10/2003 7:18 PM

לכבוד קופ"ח מ"ב

פח"ל יזהר פלומן
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניותחי עמוד השדרה
FLOMAN@ISC.CO.IL

02 7159297 10 13112 : 99777

הנ"ל מועמדת לביתור

בתאריך 19/05/2023 בבית החולים אסותא, יומת החייל.

ד"ר אלי אשכנזי
מומחה לסיריכורגיה
ניתוחי עמוד השדרה
ASHKENAZY@ISC.CO.IL

תכלה רפואית והתיימה על הטכמה לניתוח בתאריך 16/10/83.

לקראת הביתוח נא לבצע למבצע את הבדיקות הבאות: (יש להביא את התוצאות הבדיקות לפגישות לפני ביתוח)

ד"ר מיכאל מילגרם
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וביתחי עמוד השדרה
MILGRAM@ISC.CO.IL

1) ס"ד תפקודי קרייזש

10/10/99

VIT D + SMAC. 2)

ד"ר בחשן רם
מומחה לכירורגיה אורתופדית
ופיתוחי עמוד השדרה
RAND@ISC.CO.IL

3' .A.P.N. + צילום חזרה

Journal of Management Studies, 19(1), 67-80.

4. צילום עמוד שדרה

ד"ר אלון גרמשטיין
מומחה לכירורגיה אורופדיית
ומיתחי עמוד השדרה
alon@isc.co.il

5) משטח אף - נשאות ל-MRSA.

6. מכתב מרופא המשפחה לגבי מצב רפואי: תרופות, אלרגיות, מחלות (יתר לחץ דם, סוכרת וכד') ניתוחים ואשפוזים בעבר.

קודי ניתוח לנחות שיפולכט 22841-22720

יש להתקשר לטלפון מס 037644444 להזמנת תור לבדיקת מרזים ואחות מרזים
ביתוח

44-38861-100

המרכז הישראלי לנתיבות צה"ל

ב"ה"ח אסותא, רח' הברזל 20 ת"א, מיקוד 69710, טל': 03-7645400 פקס: 03-7645409



המרכז
הישראלי
לניתוחי
עמוד
השדרה

שם משפחה:	שם פרטי:	תאריך לידה:	אוזן:	שם פרטי:	תאריך:	027152297
רופא מטפל:	ד"ר אשכנזי	10/04/1974	מפגה:	אלכס	קופ"ח:	מכבי
שם האב:	רמי	כתובת:	ז'רון מרדכי 5 פתח תקווה			

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 בבית חולים בלינסון. באפריל 2023 עבר קיבוע ללא דקומפרסיה בגובה L5-S1 בבית חולים הדסה עין כרם (טוים וזניצ'ה) כאבים רדיקולריים לשמאל) מספר חודשים סובל מהחמרה בכאב הן בצוואר והן בגב התחתון - לדבריו ת"ד בספטמבר 2022 נפגע ברכבו כנהג ברכב שנפגע נוצרו חשמאלי נרכב אחר. מאז החמרה בכאב בגב. 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 משובע 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 חשיפה 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-angio הדגים נוגת 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 ואו 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 מופצעת יש להודיע מיד למרפאתנו.

הפסקת עישון מוחלטת ל-3 חודשים:

תוספות ויטמין D כפי שהוסבר

ד"ר אלון גרונדשטיין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
08973 125581

תאריך קבלה: 20.5.2023 תאריך שחרור: 25.5.2023

ד"ר אלון גרונדשטיין מ.ר. 125581

ב"ח אסותא תל אביב, רח' הברזל 20, רמת הח"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 - אגון ון וליס, 027152297

רומא משפחה	ד"ר	053-5515515	נול
ביטוח	קומ"ח	מכני	חש I ח
אין + מכני שלי	מכני	עיר	כתובת
		פתח תקוה	זמן מרדכי 5

תאריך הביקור: 08/06/2023

שם הרופא/ה: ד"ר אלי אשכנזי

שבועיים לאחר הניתוח. הכאב ברגל נמועט חלף.

פצע נקי ויבש.

בצילום מנוח תקין של המשתלים.

הודרך לפעילות גופנית: שחיה, 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. 17824
ניירובירורג ר.מ. 15777

תאריך: 03/08/2023

מכבי סניף בריאות

ד"ר טטרואשוילי אינגה

משפחה, פנימית וכללית

מר גורם מפנה



096201



קוד הפניה: 336616858

טלפון: 05-5035262

פקס: 03-91648

כתובת: חוטא, 13, חולון

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		

אחות

אבחנה:

- NAUSEA
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	לחץ	כעמים	תדירות	תשך	סה"כ	הערות
זריקה תוך שרירית	להזרקה	ARITREN	75 mg	1 חדר פעמי			1	

מטופל - הנחיות

סוג טיפול

זריקה תוך שרירית

טיפול בזריקה IM/SC יש להזמין את התרופה באחד מהמרכזים: באפליקציות ומכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555. עליך לרכוש את התרופה ולהביא אותה לטיפול. עליך להישאר 20 דקות במרפאה להשגחה לאחר הטיפול.

"כא להצטייד בכרטיס הגנטי"

03/08/2023 17:02

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך 03/08/2023 עד תאריך 30/01/2024

בכל פניה למרפאת אחות לאורך קבלת היטון חובה להצטייד בפנקס היסודים

לזימון הנדל למכון הקרוב למקום מגוריך 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 טטראשוילי אינגה

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



096201



קוד הפניה: 336616988

סלולר: 09-220-52

טקסט: 03-7751623

כתובת: יוסטין 12, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אודן	שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לדה: 10/04/1974	גילוי: טלפון: 0535515515	טל. עבודה/נייד: 0535515515	מיקוד: 4946420
כתובת: הצנחנים 20/9, פונה תקווה	0027152297		

התייעצות מומחית

במכבי -

פסיכיאטריה

תחום שירות:

תלונות:

בביקור בתאריך 06/07/2023 בשעה 19:13:18
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

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

לפי US

סיכום:

הכבד שומני בדרגה קשה.

הסתכל בגודל כגבול העליון של הנורמה, מרקמו מוגבר, 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

TLE, Transforaminal Lumbar Interbody Fusion - L4-5

לדבריו אתמול נטל T. PERCOCET סה"כ 50 מ"ג.

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 ותרושה שמורים 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 שינוי ברואות

חילי איגרה
בנימית וכלית

מ.ר גורם מפנה



096201

קוד הפניה: 336616988



טלפון: 03-5025252

פקס: 03-9791648

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:



0027152297

שם משפחה: ארז

שם פרטי: חיים חן

ת.ז.: 27152297

טל.עבודה/בייד: 0535515515

0535515515

טלפון:

מיקוד

10/04/1974

ת.לדה:

הצנחנים 20/9, פונה חקורה

כתובת:

מיקוד 4946420

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) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)

03/08/2023 - BUTRANS 100CG/1
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

מטרת ההפניה: הערכה וטיפול

"וא להצטייד בכרטיס מגנטי"

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנוך 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

תאריך: 06/08/2023

מספר חשבונית



027123



ר"ר דיסקין אלכס
פסיכיאטריה למבוגרים
התמחויות:
מומחה בפסיכיאטריה

מספר חשבונית: 027123, פתח תקוה

שם משפחה: אורן	ת.ז. 27152297	כחובות: הצנחנים 20/3, פתח תקוה	מיקוד: 4946420
ת.ל. 0535515515	ת.ז. 10/04/1974	ת.ל. 0535515515	ת.ז. 0535515515
ת.ל. 0535515515	ת.ז. 10/04/1974	ת.ל. 0535515515	ת.ז. 0535515515

תשובה

בבדיקה שנעשתה ב: 06/08/2023

עקב: נמצא במצוקה נפשית מאז לפני 5 שנים, לאחר תאונת דרכים ומצבו הופרז בגלל לאו חודש ספטמבר שנה שעברה, לאחר שופגע נופית בתאונת דרכים השניה יש לציין ששתי התאונות היו תאונות שרירותיות.
טובל מתחושות לחץ נפשי-אירוע, נדודי שינה, עליצות יתר, סבירות נורמלית, חרדה, נוסר הייסוד.
טובל מכאבים נפשיים, חסר תפקוד מני לאומה, היפקוד נאב וחוזר בעבר אשר היה מאגר פעיל היה ספורטאי טופל בטוב סרנדה ללא שיפור

ממצאים: נראה לפי תלונותיה לחץ נפשי-אירוע, נדודי שינה, עליצות יתר, סבירות נורמלית, חרדה, נוסר הייסוד.
החשיבה תקין, ללא מחשבות שווא או מחשבות אובדניות, תפיסה תקינה, ריכוז תקין

טיפול: PSYCHIATRIC INTAKE- ADULT

אבחנה: • POST TRAUMATIC STRESS DISORDER Examination

תרופות שניתנו: DEPALEPT CHRO 500MG X 30 - (1 X 1) (30 ימים)

CLOPIXOL 2MG X 50 - (1 X 1) (30 ימים)

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי", טיפול פסיכותרפי, טיפול קוגניטיבי-התנהגותי, טיפול בדיבור

ביקורת והמשך מעקב: מומלץ למעקב בן בעוד 2 שבועות

06/08/2023

תאריך

חתימה וחותמת רופא

חתימה וחותמת רופא

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: אדון	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 לגדולינים. ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בבילנסון 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 בתסמינים. 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 בידיו את הדיסקים כעת או פעמונים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מציין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת. שולל בריחות/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 בילנסון 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 וביחוד 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: און	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 חזרת 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 שנזר למעט חולשה אנטלגית של IP משמאל. שאר השירים 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 מתכות) 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 מתכות

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

הפניה למכון דימות - C.T

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
06/07/2023 32 ימים			Creatinine (B) 0.88
06/07/2023 32 ימים			eGFR 101

שם הרופא: ד"ר בית נר ערן

תאריך: 07/08/2023

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/08/2023 עד תאריך - 03/02/2024

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מקומה
המליצה

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

מחיר - אגף מהליכים
דל' 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:	המין

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

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: לבד

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

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

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: לפני חודשים וחצי עבר ניתוח פריצת דיסק בענש חותמי באסותא
היום כאבי גב מקרינים לרגל שמאל לאחר שחיה בברירה

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

ראה דיון

רגישות לתרופות

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE
IODINE
תאריך רישום
09/06/2014
03/03/2023

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע
בריא בדרך כלל

מדדים

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

בדיקות עזר

מכתב סיכום לרופא - שחרור 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. זהות:	2315228-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיכום ההפניה: [ב. 49] מ.א. ACDF ב-2016 בגובה C6-C7, לאחר ת.ד. מ.א. FUSION ב- L5-S1 בהדסה. ב-2022 מ.א. L4-S1 עם נמשל עצם אוטולוגי. ב-21.5.23. לפני כחודש במהלך שחרור הופעת כאב עמש מותני מקרין לרגל שמאל (כאב חרוץ), עם החמרה בימים אחרונים. שחור INV. סיכום סיכום רפואי - סיכום סיכום בוצע: 09/08/2023 16:38 CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך מ.א. 1205005062850 מבצע שחק ציון שמי; CT עמוד שדרה מותני + סקראלי; [ממצאים] בדיקות קודמות להשוואה: 9.4.2023. ממצאים: לאחר למינאקטומיה 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 לראות על ממצאים נוספים בתעלה ספנילית בגובה הקיבוע בשל ארטיפקטים מתכתיים. עומדה תקינה של וזחוליות והקיבוע. ללא דגמת קוויקציה נחלית ברת ניקוז. ללא ממצאים L4-S1 עם קיבוע. [ממצאים] [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 - מנהל

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	18/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715239-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

דר' שיביר שחק מ.ר. 88637 :

אחשבות אחראים: 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 - 11.1	9.3
MCV	fL	80.0 - 100.0	86.4
MCH	pg	23.0 - 24.0	29.1
MCHC	g/dL	33.0 - 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 %	%		2.30
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.5	0.2
BASO %	%		0.2
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.0
LUC%	%		1.50
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

מספר תעודת זהות: 2023180416

חלוד - אגף מחלקה

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 11:24
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	7.8
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	0-60	25
LDH	U/L	135-270	173
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			NORMAL
HEMOLYTIC			
GLUCOSE	mg/dl	70-100	98
UREA	mg/dl	17-43	20
CREATININE	mg/dl	0.87-1.17	0.79
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l	3.5-5.1	4.5
אימונו-סר			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl	0.000-0.050	0.350

ביצוע תרופות

מיין	צורת מיין	תאריך ושעה	חומר	תדירות	חומר
Drug Dosage: 10 mg+100 mg	INJ	03/08/2023 11:38	TRAMAL INJ 100 mg	Once	PRAMIN INJ 10 mg
			IntraVenous		

מעקב סיעודי

גרשם ע"י אג'מל רנה, חלוד - אח/אחות

תאריך עדכון: 09/08/2023 14:27

דיווח / דיון: החולה מחכה לCT ואז ניווץ לרפואה דחופה

מכתב סיכום רפואי

שם משפחה:	און	תאריך לידה:	04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זרועות:	2/16229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

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

מהלך רפואי

גרשם ע"י דר' אבו אלעסל עלא מ.ר. 164422, מלרד - אורחופדיה
תאריך עדכון: 09/08/2023 14:00
נושא: אורתופד
דיווח / דיון: בן 49 בריא.
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7. לאחר ת.ד.
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-2022.
מ.א. למיקטומיה L4 פציקטומיה LIF מנין, עתידית פוסט, ל-4-S1 עם משול עצם אוטולוגי. ב-21.5.23.
בעבר כותרת של רגישות לגדליליום.
אשפוז רצנטי מה- 4/23: לצורך איון סאבי גב, עבר הזרקה שורשית עם טיפוס בכאבים.
מסח הניתוח המטופל מתאר שיפור בכאבים המקרינים לרגל.
לפני כחודש וחצי החולה מתאר הופעת כאבים עזים במהלך השחייה - שיפור לאחר
מאז מתאר החמרה בכאבים. מתאר כאבים בעמש מותני מותני. שיתוף נוסף כאב שמקרין לברך שמאל.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל מזה 3 ימים. לציין ללא תסמינים אחרים.
נבדק ע"י אורתופד בקהילה לפני כיומים - העולה חשד לחולשה ברגל שמאל. הומלץ על CT טרם בוצע.
לציין לפי תיעוד מביקורת מ- 8/6/23 אין התייחסות לחולשה ברגל שמאל.
בתיעוד מאשפוז אחרון במוסדנו ללא חולשה ברגל שמאל.
כרגע פנה בשל כאבים בעמש מותני נוסמאל והולשה ברגל שמאל.
בבדיקתו -
עומד ומתהלך.
גב - ללא סימני זיהום הפצע הניתוחי, רגישות במישור קל באיזור עמש מותני.
גפיים ותחושות - נח גס 5/5 ב- IP/QUAD/HAM/TA/EHL/PER/GC/FHL ח"צ.
תחושה שמורה בגל הדרמטיזציה. החזרה הופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגים.
SLR שלילי ח"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה. דופק DP נמוך.
מעבדה - ללא לוקציטוזיס, CRP אפסי.
בצילום ללא ממצא גרמי חריף.
הוזמן CT עמש מותני.
מועבר לטיפול נירורגיה - תורנית עודכנה.

גרשם ע"י דר' זידמן רוני מ.ר. 163365, מלרד - אגף מהלכים
תאריך עדכון: 09/08/2023 19:09
דיווח / דיון: בן 49 בריא מ"כ, מטופל במוסדנו נאב בלבד.
ללא טיפול במדללי דם
רגישות ל- CICLOPIROXOLAMINE
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7 לאחר ת.ד (ד"ר אמר) (ד"ר אמר)
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-4/2022 (ד"ר שרודר)

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מלרד - אגף מהלכים
ד"ר 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 פצקטומיה ו-LIF ממין, עם קיצוץ פוסטרולטרלי L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 (אסותא- ד"ר אשכנזי וד"ר גרונשטיין)
אשפוז באורתופדיה במוסדו ב- 4/2023 לצורך איזון כוונה גבוה, עבור החזקה שורשית עם שיפור בכאבים.

ביקורת לאחר הניתוח לפני כחודש וחצי - צילום תקין. המלץ על הנהלת פעילות גופנית. התחיל לשהות ומש כש כאבים בהחמרה. כאבים בגב תחתון, יותר משמאל עם הקורה לרגל שמאל בפניו מהמים בעיקר ל-L5 אך מדווח גם על כאבים בשוק מדיאלי. תכיפות הסגבים עולה בחודש האחרון ובעת בל הועדו של האגן הש כאב, ללא נימול, ללא תלונות על שליטה על סוגרים, ביומים האחרונים חש החמרה עם חולשה של רגל שמאל וכאבים לא ספציפיים ברגל ימין, ללא חום, ללא חבלה באזור הניתוח. נבדק ע"י אורתופד שהתרשם מרגישות במישור עמ"ש מותני, ללא מחצית סופיים בבדיקה. השלים CT עמ"ש מותני שהדגים בוגיע בעמדה תקינה, L4-S1 CRAGE מניקעס הרס של ה-endplate של L4 ו-L5. בנוסף מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 ממין, משהרפת דורסליוס, רחוקת את השק לשמאל, ללא רושם לקולקציה. בבדיקתו - מתהלך עם מקל, צליעה אנטיגית של החלטה. עמ"ש - פצעים ניתוחיים במראה תקין, ללא אודם, רגישות במישור עמ"ש מותני במזור L4-L5. כח גס 5/5 בכל הנתחות ב-4 גפיים. ההחייס פטלרים ולקצבת. תחושה שטחית שמורה ד"צ.

מעבדה תהמין - ללא לוקוציטוזיס, CRP תקין.
בהתייעצות עם מנ, ד"ר פלזשטיין, מומלץ להשלים MRI עמ"ש מותני 1.5T בהקדם וליוצר לביקורת רופא מענה. במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדו עם דיסק ההדמיה לביקורת.

המלצות

המלצה: יש להשלים בהקדם MRI עמ"ש מותני 1.5T ולחזור לביקורת רופא מענה נגד כאבים לפי הצורך
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדו עם דיסק ההדמיה לביקורת. טלפון מרפאות חוץ 03-9376421
בכל החמרה נוירולוגית לרבות חולשה חדשה, נימול בהתמרה, 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 זידמן רוני מ.ר. 163365

חתימה:

נחתם ע"י: ד"ר זידמן רוני מ.ר. 163365

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

מקומה
המליצה

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

מחיר - אגף מהליכים
דל' 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:	הממן

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

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: לבד

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

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

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: לפני חודשים וחצי עבר ניתוח פריצת דיסק בענש חותמי באסותא
היום כאבי גב מקרינים לרגל שמאל לאחר שחיה בברירה

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

ראה דיון

רגישות לתרופות

שם התרופה
CICLOPIROXOLAMINE
IODINE
תאריך רישום
09/06/2014
03/03/2023

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע
בריא בדרך כלל

מדדים

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

בדיקות עזר

מכתב סיכום לסיבת ההפניה

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. זהות:	2315228-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: [ב. 49] מ.א. ACDF ב-2016 בגובה C6-C7, לאחר ת.ד. מ.א. FUSION ב- L5-S1 בהדסה ב-2022 מ.א. TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משדל 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. סיכום סיכום רפואי - סיבת ההפניה בוצע 09/08/2023 16:38 CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך מ.א. 1205005062850 מבצע שחק ציון שמי; CT עמוד שדרה מותני + סקראלי; [ממצאים] בדיקות קודמות להשוואה: 9.4.2023. ממצאים: לאחר למינאקטומיה 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 לראות על ממצאים נוספים בתעלה ספיקלית בגובה הקיבוע בשל ארטיפקטים מתכתיים. עומדה תקינה של וזחוליות והקיבוע. ללא דגמת קוויקציה נחלית ברת ניקוז. ללא ממצאים L4-S1 עם קיבוע. ללא ממצאים L4-S1 עם קיבוע. [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 - מועד מהמלצר

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715239-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

דר' שיביר שחק מ.ר. 88637 :

אחשאות אחרונים: 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 - 11.1	8.3	
MCV	fL 80.0 - 100.0	86.4	
MCH	pg 23.0 - 24.0	29.1	
MCHC	g/dL 33.0 - 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 %	%	2.30	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.9	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

מספר תעודת זהות: 2023180416

חלוד - אגף מחלקה

ד"ר שיבר שחק מ.ר. 88637 :

אח/אחות אחראים: גרינברג תמי

מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקות	ערשי יחוס	03/08/23 11:35	09/08/23 11:24
SODIUM- BLOOD	mEq/l	135-145	137
CALCIUM	mg/dl	8.5-10.8	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	7.8
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	36
AST (GOT)	U/L	5-35	24
ALT (GPT)	U/L	0-45	32
GGT	U/L	0-70	25
LDH	U/L	135-270	173
LIPEMIC			NORMAL
ICTERIC			NORMAL
HEMOLYTIC			
GLUCOSE	mg/dl	70-100	98
UREA	mg/dl	17-43	20
CREATININE	mg/dl	0.87-1.17	0.79
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l	3.5-5.1	4.5
אימונוסור			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl	0.000-0.050	0.350

ביצוע תרופות

מיין	צורת מיין	תאריך ושעה	חומר	תדירות	חומר
Drug Dosage: 10 mg+100 mg	INJ	03/08/2023 11:38	TRAMAL INJ 100 mg	Once	PRAMIN INJ 10 mg
			IntraVenous		

מעקב סיעודי

גרשם ע"י אג'מל רנה, חלוד - אח/אחות

תאריך עדכון: 09/08/2023 14:27

דיווח / דיון: החולה מחכה לCT ונמצא במצב יציב

מכתב סיכום רפואי

שם משפחה:	און	תאריך לידה:	04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זרועות:	2/16229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון:	

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

מהלך רפואי

גרשם ע"י דר' אבו אלעסל עלא מ.ר. 164422, מלרד - אורחופדיה
תאריך עדכון: 09/08/2023 14:00
נושא: אורתופד
דיווח / דיון: בן 49 בריא.
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7. לאחר ת.ד.
מ.א. FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב-2022.
מ.א. למיקטומיה L4 פציקטומיה LIF מניין, עתידית פוטנציאלית ל- L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי ב-21.5.23.
בעבר כותרת של רגישות לגדלילים.
אשפוז רצנטי מה- 4/23: לצורך איון סאבי גב, עבר הזרקה שורשית עם טיפוס בכאבים.
מסל הניתוח המטופל מתאר שיפור בכאבים המקרינים לרגל.
לפני כחודש וחצי החולה מתאר הופעת כאבים עזים במהלך השחייה - שיפור לאחר - שיפור.
מאז מתאר החמרה בכאבים. מתאר כאבים בעמש מותני מותני. שיתוף נוסף כאב שמקרין לברך שמאל.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל מזה 3 ימים. לציין ללא תסמינים אחרים.
נבדק ע"י אורתופד בקהילה לפני כיומים - העולה חשד לחולשה ברגל שמאל. הומלץ 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 נוסמאל והולשה ברגל שמאל.
בבדיקתו -
עומד ומתהלך.
גב - ללא סימני זיהום הפצע הניתוחי, רגישות במישור קל באיזור עמש מותני.
גפיים ותחושות - נח גס 5/5 ב- IP/QUAD/HAM/TA/EHL/PER/GC/FHL ח"צ.
תחושה שמורה בגל הדרמטיזציה. החזרה הופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגיים.
SLR שלילי ח"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה. דופק DP נמוש.
מעבדה - ללא לוקציטוזיס, CRP אפסי.
בצילום ללא ממצא גרמי חריף.
הוזמן CT עמש מותני.
מועבר לטיפול נירורגיה - תורנית עודכנה.

גרשם ע"י דר' זידמן רוני מ.ר. 163365, מלרד - אגף מהלכים
תאריך עדכון: 09/08/2023 19:09
דיווח / דיון: בן 49 בריא בד"כ, מטופל במוסדנו נאב בלבד.
ללא טיפול במדללי דם
רגישות ל- CICLOPIROXOLAMINE
מ.א. ACDF במוסדנו ב-2016 בגובה C6-C7 לאחר ת.ד (ד"ר אמרטי)
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 פצקטומיה ו-LIF ממין, עם קיצוץ פוסטרולטרלי L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 (אסותא- ד"ר אשכנזי וד"ר גרנגשטיין)
אשפוז באורתופדיה במוסדו ב- 4/2023 לצורך איזון כוונה גבו, עבור החזקה שורשית עם שיפור בכאבים.
ביקורת לאחר הניתוח לפני כחודש וחצי - צילום תקין. המלץ על הנהלת פעילות גופנית. התחיל לשהות ומש כש כאבים בהחמרה. כאבים בגב תחתון, יותר משמאל עם הקורה לרגל שמאל בפניו מהמים בעיקר ל-L5 אך מדווח גם על כאבים בשוק מדיאלי. תכופות הסגבים עולה בחודש האחרון ובעת בל הועדו של האגן הש כאב, ללא נימול, ללא תלונות על שליטה על סוגרים, ביומים האחרונים חש החמרה עם חולשה של רגל שמאל וכאבים לא ספציפיים ברגל ימין, ללא חום, ללא חבלה באזור הניתוח.
נבדק ע"י אורתופד שהתרשם מהרגשות במישור עם ש מותני, ללא מחצית סופיים בבדיקה.
השלים CT עם ש מותני שהדגים בוגיע בעמדה תקינה, L4-S1 CRAGE מניקעס הרס של ה-endplate של L4 ו-L5. בנוסף מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 ממין, מהחזרת דורסליוז, רחוקת את השק לשמאל, ללא רושם לקולקציה. בבדיקתו - מתהלך עם מקל, צליעה אנטיגית של החלטה.
עמ"ש - פצעים ניתוחיים במראה תקין, ללא אודם, רגילות במישור עם ש מותני במזור L4-L5.
כח גס 5/5 בכל הנתנות ב-4 גפיים, החישים פטלרים ולקצבה.
תחושה שטחית שמורה ד"צ.
מעבדה תהמין - ללא לוקוציטוזיס, CRP תקין.
בהתייעצות עם מנ, ד"ר פלזשטיין, מומלץ להשלים MRI עם ש מותני 1.5T בהקדם וליוצר לביקורת רופא מענה.
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עם ש במוסדו עם דיסק ההדמיה לביקורת

המלצות

המלצה: יש להשלים בהקדם MRI עם ש מותני 1.5T ולחזור לביקורת רופא נעתח, נגד כאבים לפי הצורך
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עם ש במוסדו עם דיסק ההדמיה לביקורת. טלפון מרפאות חוץ 03-9376421
בכל החמרה טיפולוגית 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' זידמן רוני מ.ר. 163365

נחתם ע"י: דר' זידמן רוני מ.ר. 163365

חותימה:

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות 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:	אחון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
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 זידמן חני 09/08/2023 19:17

חומר אישי

המסמך מכיל מידע חוגג על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים חלופים
בית חולים בילינסון

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלידה

שם משפחה:	אחון	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
סוג דם:		שם האב:	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, רגישות לגדילניות.

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, ובדק קטלידי ד"ר שרודר בחדסה

לפי המכתב ממנו ב-MRI מותני ב-2020 הורגמה פריצת דיסק ימני L5-S1.

ב-MRI צווארי הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.

ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תקין בהדסה.

לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית שמפיל, בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב ותחתון

עם שיפור בתסמינים.

ב-9.2022 ת"ד נוספת, מאז תולדת של ימים, נפילות תפוצה וכאבים בגב תחתון והקרנה

לרגליים דל"צ.

ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכל תוקן ה-MRI.

בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלים EMG שחריגים רדיקולוטתיה צווארית ובגב

תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.

אין בידיו את הדיסקים כעת או כעוברים 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 אנטולית.

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 ומלפאת כאב בהקדם.

אבקש להביא את כל המסמכים והדיסקים למפגש. בבדיקתו- מתהלך באיטיות.

ביקורת מרפאתי לפי הצורך.

בנוסף אמליץ ניטור טפולי וטריק 10 מ"ל פנימית ביום 1000000.

במקביל לפנות לרופא המשפחה לעדכון באיזון התאב.

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07

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

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

מאז בחודשיים האחרונים מתאר חזרה של המאמץ לאחור כה היה בנפגש אצלי
במרץ רק בצד שמאל.
בבדיקתו -
הליכה בסיוע מקל, צלקת נראית ימנית.
ישנה הגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני, מה גם שמעל לעט חולשה אנטלגית של IP
משמאל. שאר השרירים תקינים. תחושת שריר השריר הירגליים, החזרי הפיקה לא
הופקו בשתי הרגליים, SLR חיובי משמאל, ללא חסר (KV דיסטלי).
לסיכום
רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
לאור ההחמרה הנוספת יופנה להשלמת CT (פרוטוקול מונח) להערכת הדיסקים
וההחלפה.

בביקור בתאריך 14/08/2023 בשעה 15:48:05
שב לביקור לאחר שביקר במיין בשל האמץ העז.
במיין השלים CT עם מותני שהדגים ברגים בעמוד השדרה CAGE L4-5 עם הרס של ה-
endplate של L4-5. בנוסף מלאות בנעל תוסדרה בנפח L4-5 מימין, מתשרעת דורסלית,
דוחקת את השק לשמאל. ללא חשש לקולקציה.
הומלץ על ידי כון מירכוררג על השלמת MRI מותני (השל התנתות)
הומלץ על ביצוע ה-MRI בהקדם והערכת מותני או תוספת של ביליוסון שם ביקר.
גורם משלם: 1 ביקור רגיל.

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

הערה
מאפיין
אבחנה
BACKACHE

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

מוזמן למעקב:

על פי צורף
11/8/2023
ד"ר

11/8/2023

תאריך: 06/10/2023

מ.ר. גורט מפנה



03-9049139-052-4027063

מסמך: 03-9049139-052-4027063

ד"ר דיסקין אלכס
פסיכיאטריה למבוגרים
התמחויות:
מומחה בפסיכיאטריה

27152297	שם פרטי: חיים חן	שם משפחה: ארז	פרטי הנבדק:
0535515515	חליטון	ת.ל. עבודה/נייד: 0535515515	ת.ל. עבודה/נייד: 0535515515
4946420	מיקוד	ת.ל. עבודה/נייד: 4946420	ת.ל. עבודה/נייד: 4946420
0027152297	ת.ל. עבודה/נייד: 0027152297	ת.ל. עבודה/נייד: 0027152297	ת.ל. עבודה/נייד: 0027152297

תשובת טוץ

לכבוד:

ד"ר טרואשילי אינגה

בבדיקה שנעשתה ב: 06/10/2023

עקב: לא מתאר שיפור/עדכון לא רגוע/סובל מחורף שינה/שינוי לילה/פחד/לחץ/ליסון

PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP TREATMENT

טיפול:

POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

אבחנה:

תשובה: אין צורך בטיפול

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

תרופות שניתנו:

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

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב בן בעוד כ-3 שבועות

06/10/2023

תאריך:

ד"ר אלכס דיסקין
פסיכיאטריה למבוגרים
התמחויות: פסיכיאטריה למבוגרים
16870-10-06

06/10/2023

תאריך: 31/10/2023

מרכז פסיכיאטרי

מספר מזהה



027123



03-6043139-0523557800

כתובת: קריית הירקון, כפר סבא 10, פתח תקוה

ד"ר דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

חומחה בפסיכיאטריה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: מוזן	טל. 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, א-רגוע, מדנדי שינה, עצבנות יתר, פחדים וחרדות, התקפי 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 פסיכותרפי.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב כן בעודי כ-3 שבועות

31/10/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 02/11/2023

מרכז לטיפול בהשמנה

מ.ר גורם מפנה

מרכז לטיפול בהשמנה

ד"ר אווירדן

מרפאת השמנה

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה



טלפון: 03-7352324

פקס: 03-2132141

כתובת: הרב יצחק יעקב רוק

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אדן	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

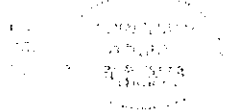
לכבוד:

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 קרדיוווסקולרית אך הוקע תחלואה נפשית המלווה בתסמונת כאב כרונית עם תלות באופיאטים ותחלואה אורתופדית. מטופל המלווה על ידי קרובי משפחה ובוהתאם לתיק עולה הרושם כי בעת זו מצבו הנפשי אינו מיוצב דבר שאינו מאפשר תהליכי שינוי כרוני. הנדרש טיפול התאמה. ממליץ בשלב זה ייעוץ וליווי תזונתי של דיאטנית 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:

הגובה כ-164 ס"מ

סיכום והמלצות: כנ"ל

הפק לילא הדפסה

02/11/2023

חתימה והותמת הרופא

תאריך

ייעוץ תזונתי

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 ואינטרן במועדון ספורט 20/01/2024

* 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 ומדעקן 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 > עמידה, 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 הקרסולים לדבריו שזה "מתזזה מופחתת".

הודגמה מוגבלות בתנועות בכיפוף ויישור של הגב.

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

מבחני SLR חלקי .

מדגים חולשה ברגליים דו"צ, דגש על שריר קדמי, המטסרינג

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 שמאל .
- 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 וילדשטיין (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, סקס 077-4704986 office@shaibamaim.co.il



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.ז.: 27152297	ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז
טל.עבודה/גייד: 0546664663	הצנחנים: 20/9, פתח תקווה	כתובת: 0027152297
מיקוד: 4946420		

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 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: 09-9576550

פקס: 09-9575564

כתובת: הדקל 43, תל מונד

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



0027152297

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 רלוונטיים"

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 (כ"ח בילינסון). מאז היו עד 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. חוזרים פטלריים מוחלשים ללא חוזרים פתולוגיים.

הדמייה:

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

אבחנה:

Failed Back Syndrome

דינו:

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

פרופ' שי שבת
מומחה בכרורגיה אורתופדית
מ.ר. 28148
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 כדיון 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 סנאו לאזור היס מונוקרייל לעור

מידע נוסף	
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' דהוי	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 תוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

מצב המטופל בסיום

מצב המטופל בסיום הניתוח יציב, לאחר אקסטובציה.

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

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 ותלונות 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 מיאלופטיה

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 ובוהן כף רגל ימין, בנוסף החלק החיצוני של השוק והקרסול.

MRI עמוד שדרה מותני מאי 2020 - קרע אנטרלי L4-L5 וקרע L5-S1 שמהווה החמרה ביחס להדמייה קודמת, לכן התבקש לעבור הזרקה ל-5 לזריקה אבחנתית טרם התערבות ניתוחית. מיועד להבדק שוב ביולי 2020.

שולל איבוד שליטה על סוגרים, מצוין 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 OD - לאחר מספר שעות מאוד הרדים
בעבר ניסה טיפול באלטרולט, ליריקה

מתקשה מאוד בשינה.

מעוניין לשוב לעבוד כאופן שעבר קודם לכן. מצוין שעליו לפרנס את ילדיו שמגדל לבדו.

29/10/20

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

שנים סובל מכאבי גב וצוואר

לאחר מספר תאונות דרכים - מספר ניתוחים בע"ש

FBSS

מטופל ב-XYCONTIN 160MGD

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

כמו כן כאב צוואר ומותן המקרין לידים ורגליים דו"צ בעיקר רגל שמאל.

כאב קבוע שורף דוקר בעל אופי נוירופטי: נמלים, רדמויות, 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	מנהלת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
סוג דם:		שם האב:	חנין	אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
				מס' ביקור: 4790628901

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

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

שם החומר: תאריך רישום: 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

תועד המשך טיפול

קוד פעולה

שם פעולה

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

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. זהונו:	2715229-7
סוג דם:	שם האב:	המיון	

על פי זמינות תורים במרפאה

1 חודשים

63004

שיכון כאב כרוני, 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, 10:16 07/03/2024

הסני איוש

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: 03-6738704, 03-6738481

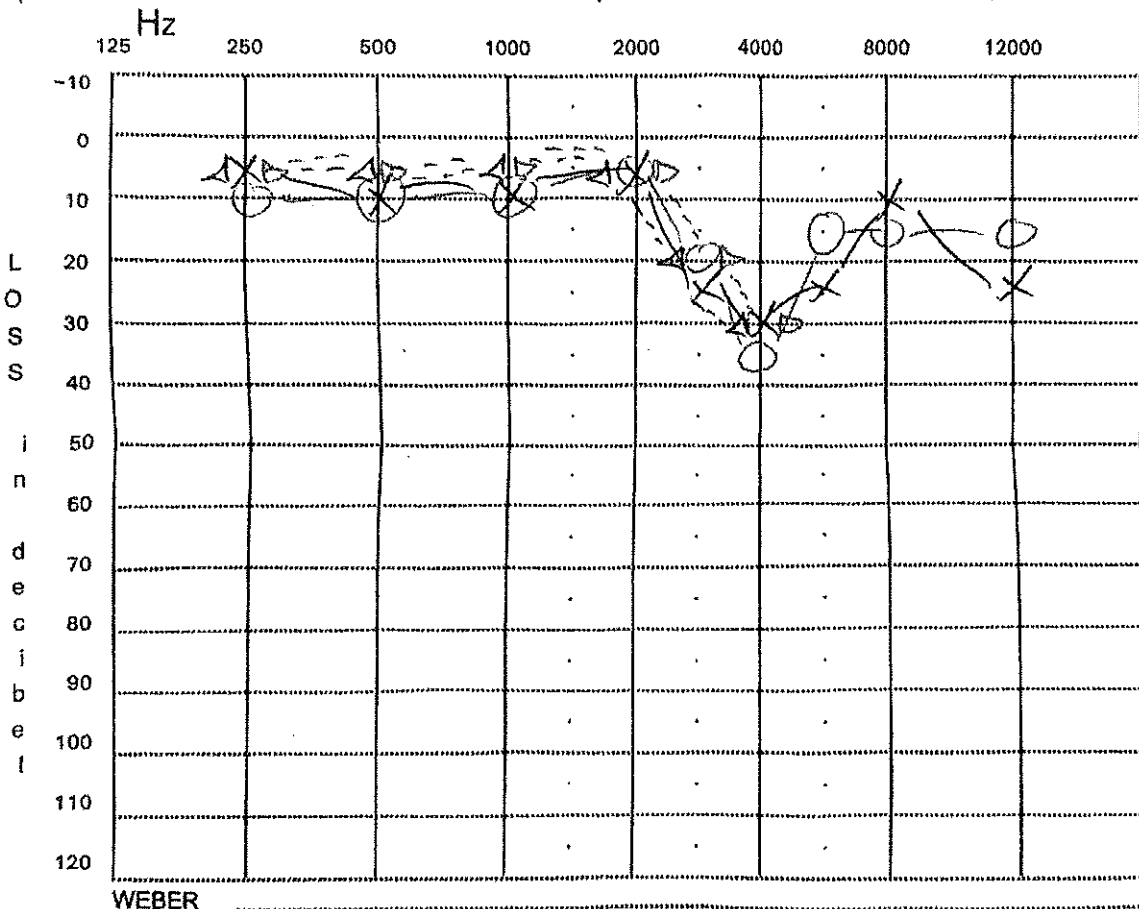
תאריך: 26.3.24

חבוק/ת: 66 אלול

אודימטר / PIANO

שם הנבדק: אלון פ. מ. ת. זהות: 27152297 ת. לידה: 10.4.74

כתובת: 33 בנין פ. 2019 ש"ה טלפון: 054-6664663 המסנה: 3 וולנסקי



טל אור-אל
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				

שפה: עברית סרט / דיבור

בטיב באיזון - שיתוף קולו ירון קל דחיסה עברית

LING TEST TEOAE DP-Gram

Rinne' Gelle' Acou. Immittance

מקרא אודיוגרמה

סיבת ההפניה: 6-2 שנים לאחר גילוי נזק לשמיעה

דגש על אבחון אקוסטי ופירוק קשרים - שולח: גליל

המלצות: אבחון חריף מוגבר

אבחון חריף מוגבר כשולח: טל

תאריך: 05/04/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



027123



טלפון: 03-9049199 052-3557963

כתובת: הרב 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	
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה		מיקוד 4946420	

תשובת יועץ

בבדיקה שנעשתה 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
מס' רישוי: 27123
מס' תעודת זהות: 27123



בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

27/05/2024 11:56 110741 מ.ר. בביי' טרגיי מ.ר. הופק ע"י ד"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: קטרנה ברונפמן
טלפון:	4946420	גיל:	50	מס' ביקור: 4809454201
סוג דם:	0546664663	מרפאה:		טלפון: 03-9377477
מחוז:		שם האב:	המיון	פקס: 03-9377744
גורם מממן:	קופ"ח מכבי			

אבחנות בביקור

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

תולדות מחלה ותלונות החולה

בן 50 ביקור חוזר טלפוני
לא מטופל במדללי דם

לאחר דיסקקטומי וקיבוע צווארי C6-C7 בגישה קדמית במוסדנו ב-2016 עקב סימנים נירולוגים בידיים. ההרדמויות בידיים 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 מיאלופטיה

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

כיום כאבי גב ותחתון- 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 ובוהן כף רגל ימין. בנוסף החלק החיצוני של השוק והקרסול.

MRI עמוד שדרה מותני מאי 2020 -קרע אנולרי בL4-L5 וקרע בL5-S1 שמהווה החמרה ביחס להדמייה קודמת, לכן התבקש לעבור הזרקה לL5 כזריקה 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 TRAMADOL 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, בילינסון)

שנים סובל מכאבי גב ו צוואר

לאחר מספר תאונות דרכים ו מספר ניתוחים בע"ש

FBSS

מטופל ב 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 נירופטי: נמלים, רדימות, עקצוצים.



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

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

רגישות לתרופות

שם התרופה
09/06/2014 תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE

רגישות אחרת

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

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	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 תוצאות והערות
27/05/2024 11:50 מדדים
10:46 27/05/2024
55 דופק
99 סטורציה
58 דופק
121/71 לחץ דם

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	מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר. 113288
סוג דם:	שם האב:	המיון		אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
				מס' ביקור: 4809454201

במידת הצורך ניתן לעלות מיון ל- 10 מיקרוגרם

3. OXYCONTIN - לרדת במיון ו להפסיק

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

5. גא לעשות יעון 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 27/05/2024 11:56

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



בית משפט השלום בהרצליה

ת"א 71510-08-24

בפני כב' השופטת הבכירה – אירית מני-גור

תובע ח. א.

נגד

נתבעים

1. הפניקס חברה לביטוח בע"מ
2. איי.די.איי. (ביטוח ישיר) חברה לביטוח בע"מ
3. מגדל חברה לביטוח בע"מ

החלטה

לפני בקשה למנות לתובע מומחים רפואיים מטעם בימ"ש בעקבות מעורבותו בארבע תאונות דרכים. התביעה הוגשה תחילה לבימ"ש ברחובות (ת.א. 38860-12-19) בעקבות שלוש תאונות דרכים: האחת מיום 26.8.15 (להלן: "התאונה הראשונה"), השנייה מיום 1.5.16 (להלן: "התאונה השנייה"), עת בוטח הרכב במועד התאונות על ידי נתבעת 1, והשלישית מיום 27.2.18 (להלן: "התאונה השלישית") עת בוטח הרכב על ידי נתבעת 2, ומונו לו מומחים מטעם בימ"ש בתחום האורתופדיה, הנירולוגיה והפסיכיאטריה, והוגשו חוות הדעת.

התובע היה מעורב בתאונות דרכים נוספת ביום 13.9.22 (להלן: "התאונה הרביעית"), עת בוטח הרכב על ידי נתבעת 3. התביעה הוגשה כעת בבימ"ש השלום בהרצליה, במסגרתה עתר התובע למנות לו מומחים מטעם בימ"ש בתחום האורתופדיה, הנירולוגיה, א.א.ג, פסיכיאטריה ורפואת כאב. הנתבעות התנגדו לבקשה.

לאחר שעיינתי בטענות הצדדים ובתיעוד שצורף, יש ראשית ראיה למנות לתובע את המומחים שמונו בתחום האורתופדיה, הנירולוגיה והפסיכיאטריה בתאונות הקודמות, לצורך בדיקה נוספת בעקבות התאונה הרביעית, שכן אין לבימ"ש יכולת לדעת האם חלה החמרה במצבו של התובע בעקבות התאונה הרביעית אם לאו. זוהי שאלה שבמומחיות אשר יש להניחה לפתחם של מומחי בימ"ש שמונו. בשכר טרחתם תישא נתבעת 3.

בנוסף, יש ראשית ראיה למנות לתובע מומחה בתחום א.א.ג אשר בשכר טרחתו תישא נתבעת 3 בשלב זה, וככל שתקבע לתובע נכות בגין מי מהתאונות הנוספות, תהא הנתבעת רשאית לקבל החזר שכר הטרחה, בהתאמה.



בית משפט השלום בהרצליה

ת"א 71510-08-24

1 כמו כן, יש ראשית ראייה למנות לתובע מומחה בתחום רפואת כאב בעקבות כל אחת מהתאונות,
2 ובשכר טרחת המומחה, יישאו הנתבעות כולן, כל אחת בשליש.

3
4 מינוי המומחים יהיה באופן מדורג בכדי להימנע מחפיפה בין הנכויות. לפיכך, ימונה תחילה אורתופד
5 ופסיכיאטר, לאחר שתתקבל חווה"ד האורתופדית ימונה נוירולוג ולאחר שתתקבל חווה"ד
6 הנוירולוגית והפסיכיאטרית, יכנס מינוי המומחים בתחום א.א.ג. וכאב לתוקף.

7
8 תחום אורתופדי – התובע נבדק לאחר שלוש התאונות ונקבע לו נכות צמיתה. בתאונה דגן פונה התובע
9 לבי"ח והתלונן על כאבי גב וצוואר. הוא נבדק ושוחרר לביתו. מהתיעוד הרפואי שצורף, עולה כי לאחר
10 התאונה הרביעית התלונן התובע על חולשה בידיו וכאבי גב תחתון עם הקרנה לרגליים. בדיקת CT
11 עמ"ש צווארי ומותני, מיום 13.10.22 הדגימה בקע דיסק בחוליות C2-3-4 בעמ"ש מותני, בהן הודגמו
12 בלטי דיסק עובר לתאונה הרביעית, וכן הודגם בקע דיסק בחוליות L5-S1, בהן היה בלט עובר
13 לתאונה. באפריל 2023 עבר קיבוע בחוליות L5-S1, וביום 21.5.23 עבר ניתוח למינקטומיה של חוליה
14 L4 וקיבוע בחוליות L4-5-S1. תיעוד זה מהווה ראשית ראייה להורות על בדיקה נוספת לתובע בתחום
15 האורתופדיה.

16
17 בתחום הנוירולוגיה נקבעה לתובע נכות צמיתה בגין מצבו עובר לתאונה הרביעית התובע פנה לטיפול
18 נוירולוגי ותועדו תלונות על פרסטיזיות בידיים. בדיקת EMG הדגימה נזק שורשי בחוליות L5-S1.
19 בנוסף, תועדו תלונות על כאבי ראש. השאלה האם התאונה החמירה את מצבו אם לא, היא שאלה
20 שבמומחיות אותה יש להניח לפתחו של המומחה, אשר מודע לעברו הרפואי של התובע עובר לתאונה
21 הרביעית.

22
23 תחום הפסיכיאטריה - לאחר התאונה הרביעית פנה התובע לפסיכיאטר ותועדו תלונות על החמרה
24 במצבו הנפשי, הוא סובל מתחושת לחץ נפשי – עצבנות יתר, נדודי שינה סיוטי לילה, פחדים, חרדות
25 ואכילה ריגשית. הואיל ואין לבימ"ש כלים לקבוע האם התאונה החמירה את מצבו אם לא, יש להניח
26 שאלה זו לפתחו של מומחה בימ"ש, אשר מודע למצבו הרפואי של התובע עובר לתאונה הרביעית.

27
28 תחום א.א.ג. התובע לא צירף תיעוד לפיו פנה למומחה א.א.ג. או טופל בתחום. עם זאת צורפה בדיקת
29 שמיעה לאחר התאונה הרביעית אליה הופנה התובע בעקבות תלונותיו, בבדיקת השמיעה מיום
30 26.3.24 הודגמה שמיעה תקינה עם ליקוי קל. הגם שמדובר בתיעוד דל, הלכה פסוקה, כי יש לנקוט
31 ב"גישה מקלה" בבחינת מסמכים המוגשים בתמיכה לבקשה למינוי מומחה רפואי (רע"א 44835-03-
32 14 אפרתי שלמה נ' "הפול", פורסם ביום 30.4.14; רע"א 3007/12 פלונית נ' הראל חברה לביטוח
33 בע"מ). לפיכך, כדי שלא לחסום את דרכו של התובע להוכיח את מצבו הרפואי אני נעתרת לבקשה
34 וממנה לו מומחה בתחום א.א.ג. בשכ"ט המומחה תישא נתבעת 3. ככל שלא תקבע לתובע נכות או



בית משפט השלום בהרצליה

ת"א 71510-08-24

שנכותו נגרמה כתוצאה מתאונה קודמת, תהא הנתבעת זכאית להחזר או קיזוז שכ"ט המומחה בהתאמה.

תחום הכאב – מהתיעוד הרפואי שצורף עולה כי ממועד התאונה השלישית החל התובע להיות מטופל במרפאת כאב לרבות זריקות אפידורליות תחת שיקוף במרפאת כאב. התובע אובחן כסובל מכאב כרוני. תיעוד זה מהווה ראשית ראיה למנות לתובע מומחה בתחום רפואת כאב. לא נעלם מעיני כי התובע טופל לראשונה במרפאת כאב לאחר התאונה השלישית. אולם לאחר כל אחת מהתאונות התובע על כאבים, ואין לבימ"ש כלים לקבוע האם מצבו בתחום הכאב הינו כתוצאה מהתאונה השלישית והרביעית בלבד. לפיכך, אני סבורה שעל 3 הנתבעות לשאת בשכ"ט המומחה בחלקים שווים (כל אחת שליש).

1. אני ממנה בזאת את ד"ר יורם אנקשטיין כמומחה בתחום האורתופדיה, את ד"ר אברהם רפפורט כמומחה בתחום הנזירולוגיה, את ד"ר דני פישר כמומחה בתחום הפסיכיאטריה, את פרופ' איתן יניב כמומחה בתחום א.א.ג. ואת ד"ר חיים משה אדהאן כמומחה בתחום הכאב מטעם בימ"ש.

2. בהתאם לתקנה 89 לתקנות סדר-הדין האזרחי, התשע"ט – 2018 (להלן: "תקנות סד"א") ולצורך מניעת ניגוד עניינים, יצהירו המומחים מיד עם קבלת המינוי ובטרם יחל תפקידם על זיקות אישיות העשויות להיות להם בנוגע להליך, לבעלי הדין או לבית-המשפט; ההצהרה תהיה ערוכה לפי טופס 1 בתוספת השנייה כאמור בתקנה 16 לתקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט)(תיקון) התשפ"ג-2022 (תקנה 16 נכנסה לתוקף ביום 6.11.22), ותומצא לבית-משפט ולבעלי-הדין בתוך 7 ימים מקבלת כתב המינוי. מינוי המומחים יכנס לתוקף עם המצאת ההצהרה לבית-המשפט ובכפוף לכל החלטה אחרת. ב"כ התובע ימציא את הטופס האמור למומחים יחד עם כתב המינוי מיד עם קבלתו.

3. על מינוי המומחים כאמור בצו זה, יחולו תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו-1986.

4. ב"כ הצדדים יעבירו למומחים, טרם הבדיקה, את כל החומר הרפואי שבידיהם, תוך 30 יום מהיום. בטרם יועבר החומר הרפואי שבידי ב"כ הצדדים לידי המומחים, בהתאם לתקנה 8(א) לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות-דרכים (מומחים), התשמ"ז – 1986, ידאגו ב"כ הצדדים שניהם להעביר האחד למשנהו את כל החומר הרפואי שבכוונתם להעביר לידי המומחים, 7 ימים בטרם יוגש למומחים, על מנת לאפשר התנגדות להעברת החומר באמצעות הגשת בקשה מתאימה לצד שכנגד ולביהמ"ש במידת הצורך. עם קביעת מועד הבדיקה על-ידי המומחים,



בית משפט השלום בהרצליה

ת"א 71510-08-24

- 1 יודיע על כך ב"כ התובע לצדדים שכנגד. על המומחים לציין בחוות דעתם אלו מסמכים
2 רפואיים עמדו בפניהם בטרם מתן חוות הדעת.
3
- 4 5. המומחים יעינו במסמכים הרפואיים אשר יומצאו להם ע"י ב"כ בעלי הדין, יבדקו את התובע
5 ויקבעו ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונות דנן ובמיוחד יקבעו:
6 א. האם לוקה התובע כיום בנכות, ואם כן – לאיזו תקופה ומהו שיעור הנכות.
7 ב. מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאילו תקופות.
8 ג. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד.
9 ד. מהן המגבלות התפקודיות של התובע, אם בכלל, ובמיוחד בשם לב לעבודתו ולמקצועו.
10 ה. האם יהיה התובע זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן – מהם סוגי הטיפולים ומהי
11 העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים להיום.
12 ו. המומחים יתייחסו, בין השאר, לקשר שבין התאונה לבין מצב התובע נכון להיום.
13
- 14 6. המומחים יקבעו תור לבדיקת התובע בתוך 45 יום מקבלת כתב המינוי. המומחים מתבקשים
15 לשלוח את חוות דעתם לב"כ הצדדים וכן לתיק ביהמ"ש 30 יום לאחר בדיקת התובע ולאחר
16 ששכרם הוסדר במלואו.
17
- 18 7. בהתאם לתקנה 91 (ב) לתקנות סד"א המומחים יצרפו לחווה"ד את רשימת האסמכתאות
19 שהם הסתמכו עליהם בחוות דעתם; אסמכתאות שלא ניתן לאתרן בנקיטת אמצעים סבירים,
20 יצורפו לחוות הדעת.
21
- 22 8. בהתאם לתקנה 91 (ג) לתקנות סד"א בעל דין רשאי לבקש מבית המשפט רשות לשלוח
23 למומחים שאלות הבהרה בנוגע לחוות דעתם, לא יאוחר מארבעה עשר ימים ממועד קבלת
24 חוות הדעת; המומחים ישיבו על שאלות ההבהרה בתוך שלושים ימים ממועד קבלת החלטת
25 בית המשפט ויראו את תשובותיהם כחלק בלתי נפרד מחוות דעתם.
26
- 27 9. נתבעת 3 תישא בשכר טרחת המומחים בתחום האורתופדיה, הניירולוגיה וא.א.ג. בסך של
28 5,000 ₪ + מע"מ כל מומחה, ובשכר טרחת הפסיכיאטר בסך של 6,000 ₪ + מע"מ. בשכ"ט
29 המומחה בתחום רפואת כאב יישאו הנתבעות בחלקים שווים (כל נתבעת תישא בשליש) בסך
30 6,000 ₪ + מע"מ. אולם אם יקבע מי מהמומחים כי לא נותרה לתובע נכות בגין מי מהתאונות,
31 יהיו הנתבעות רשאיות לעתור לקזז את סכום טרחת המומחה מסכום הפיצויים שישולמו
32 לתובע ולחלופין קבלת החזר מהנתבעות האחרות בהתאמה.
33



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 71510-08-24

10. לאחר קבלת חווה"ד, ותשובות הבהרה ככל שיוגשו, יש להגיש תחשיבי נזק כל צד בתוך 30 יום בהתאמה.

11. הדיון הקבוע ליום 24.6.25 מבוטל.

12. תז"פ ליום 7.9.25.

ניתנה היום, י"ג אייר תשפ"ה, 11 מאי 2025, בהעדר הצדדים.

אירית מני-גור, שופטת בכירה