



10/07/2020 14:09 הופק ע"י דר' חנניס סובחי

מכתב שחרור מהמלרד מתאריך 10/07/2020

המחלקה לרפואה דחופה
מנהל/ת: דר' ארד יעקב
מ.ר. 18221
אח/אחות אחראיים: רינה משה
מס' קבלה למחלקה: 2020018687
טלפון: 086358011
פקס: 08-6371933

שם משפחה:	דרוביצקי	ת. לידה:	29/06/1989
שם פרטי:	אדוארד	ת. זהות:	34533506-1
כתובת:	צמרות 11, לוד 7145705	מין:	זכר
טלפון:	0538455076	גיל:	31
סוג דם:		שם האב:	איגור
גורם מממן:	מרכז		

פרטי קבלה למיון
תאריך קבלה: 10/07/2020 11:43 מספר קבלה: 2020018687

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT INVOLVING COLLISION WITH OTHER VEHICLE (E813)

אבחנה משוערת

גורם מממן: כללית

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

פרטי קבלה למיון

סיבת פנייה: ונאונת דרכים

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אחר

תלונה עקרית

תאונת דרכים

תולדות המחלה

בן 31

שעה טרם קבלתו, היה מעורבת בתאונת דרכים, בה נהג חגור, היה תאונת שרשרת שהתחיל במשאית, הוא היה רחוק מספר רכבים מהתאונה המרכזית. לא נפתחו כריות אוויר ללא חבלת ראש ללא איבוד הכרה יציא מהרכב בכוחות עצמו, מתלון על כאב בצוואר

GCS 15

סקר ראשוני:

A: נתיבי אוויר פתוחים

B: נשימה בועית דוצ עם כניסת אוויר טובה שווה דוצ

C: דפקים נמושו

D: מניע את כל הגפיים ללא חסר ניירולוגי גס, אישונים עגולים שווים מגיבים לאור, תנועות העיניים תקינות

E: ללא סימני חבלה חיצוניים ללא דיפורמציה

סקר שניוני:

צוואר: ללא הגבלה בטווח התנועה

ע"ש וגב: ללא רגישות במישוש לאורך כל עמוד השדרה

חזה: ללא סימני חבלה חיצוניים, סימטרי ללא דיפורמציה ללא רגישות במישוש

אגן: יציב, ללא סימני חבלה סביבו

גפיים: ללא סימני חבלה חיצוניים, ללא הגבלה בטווח התנועה, ללא רגישות במישוש

ריאות: כניסת אוויר טובה שווה דוצ ללא קולות נוספים

בטן: ללא סימני חבלה חיצוניים, רכה ללא רגישות במישוש, פריסטלטיקה ערה

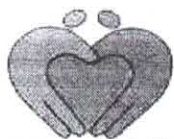
מותניים: ללא סימני חבלה חיצוניים ללא רגישות בניקוש

בדיקה ניירולוגית: אישונים שווים מגיבים לאור דו"צ, ללא ניסטגמוס, עצבים קרניאלים תקינים, כוח גס תקין דו"צ ללא סימני צד,

תחושה שמורה, רומברג שלילי, בבינסקי שלילי, הליכה יציבה על בסיס צר, אצבע אף תקין

צילום צוואר במפ

לסיכום חבלות קלות, WHIPLASH דרגה 1, הונח צווארון רך



מכתב שחרור מהמלרד

שם משפחה: דרוביזקי
שם פרטי: אדוארד
סוג דם:
תאריך לידה: 29/06/1989
ת. זהות: 34533506-1
שם האב: איגור
המחלקה לרפואה דחופה
דר' ארד יעקב מ.ר. 18221 :
אח/אחות אחראיים: רינה משה

לפני שחרורך אל תשכח לשאול 3 שאלות שיסייעו בהבנת מצבך הרפואי:
*מה הבעיה הרפואית שלי?
*מה עליי לעשות כדי לטפל בבעיה?
*למה חשוב שאעשה זאת?

המכתב הודפס ע"י: דר' חננוש סובחי
10/07/2020
בתאריך: 14:09
חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.

כל ביקור במחלקה לרפואה דחופה כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת חולים.

תאריך 14/07/2020

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל		00-34533506-1		29/06/1989	איגור
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל	ז
שם האב		מס זהות		ת.לידה	מין
לוד	צמרות	11 / 16	31.00	53	8455076
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

תאריך תאונה 10/07/2020

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35364088730

רשיון רופא
034287

תז נבדק
0345335061

מספר הפניה
035364088730

גורם שולח
5364

שירות	קוד	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001		פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

CERVICALGIA

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 10/07/2020:
תורנות שיש, אורח במרפאה
היה הבוקר מעורב בתעונת דרכים עם עוד חמישה רכבים
מתאר כי נחבל בכל חלקי גופו
כעת כאב ראש וכאבי גב
היה נהג ברכב פרטי
מציג סרטון של התאונה נראית קינמטיקה קשה
14/07/2020:
ביקר במיון "יוספטל", ללא ממצא גס כולל צלום ע"ש צווארי.
עדיין כאבים בצוואר וברך ימין.

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

סימנים חיוניים: גובה 180 25/06/2019 משקל 100 25/06/2019 bmi 30.86

לחץ דם 120 / 75 24/05/2020

דופק 64 24/05/2020 סדיר

21/05/2020 מתאריך 110.51 eGFR

בעיות פעילות	איפיון	בעיה
מגילוי 01/01/2016		SMOKER

3 ה.ר.ו

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

הודפס ע"י ד"ר בוריס אברמז'נקו 00-34533506-1

דרוביצקי אדוארד

ד"ר בוריס אברמצ'נקו

34287

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

16/07/2020 תאריך

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי		00-34533506-1		ז	29/06/1989	איגור
מס זהות		גיל	31.00	מין	ת.לידה	שם האב
צמרות		11 / 16		53 -8455076		טלפון נוסף
רחוב		מס בית		טלפון		
לוד						
ישוב						

גורם שולח
2173

מספר הפניה
032173007833

תז נבדק
0345335061

מספר רשיון
015977

לכבוד: אביזר אורטופדי

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
8440	rt	SPRAIN KNEE

תלונות 16/07/2020 - בתאריך 10/7/20 נפגע בתאונת שרשרת שהתחילה במשאית כריות אויר לא נפתחו.
ביום הפציעה נבדק במיון באילת צילומי צואר פורשו תקינים.
מלין על כאבי ברך ימין, ע"ש צוארי
אין סיפור של בחילות וסחרחורת
צילום ברך ימין מתאריך 14.7.20 - תקין.

ממצאים בבדיקה 16/07/2020 - תנועות הראש וגפיים עליונות טובות
אין קיפוח עצבי
הברכיים יציבות ללא תפליט
כאוב לאורך רצועה קולטרלית מדיאלית בעיקר בעגינה לפמור.
טחינה למדור הפנימי חיובי

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2016		SMOKER

מטרת ההפניה: להתאת ברכיה מסוג genutrain לברך ימין

ד"ר יעקב קוארטלר
15977
12342
חתימה וחותמת הרופא

15977
מספר רשיון

ד"ר יעקב קוארטלר
שם הרופא



סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה תהודה מגנטית קרן

טלפון: 08-9779610 פקס: 08-9779831

ת.ז.: 34533506-1

טלפון: 053-8883446

שם: דרוביצקי אדוארד

כתובת: צמרות 11 לוד 7145705

מקרה: 33041379

גורם מפנה: כללית

יחידה ארגונית מזמינה: תהודה מגנטית MRI

מין: ז

גיל: 31 ש

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
24/08/2020	22:09	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

ברזילי תמירה

תיאור הבדיקה והמצאים

MRI ברך ימין

הבדיקה בוצעה בטכניקות שונות שקלול T1 T2

מישור אקסיאלי סגיטלי וקורונלי

התוויה: חשד לקרע במניסקוס. להערכה של MCL.

מצאים:

סיגנל לשד העצם תקין.

אין כמות חריגה של נוזל בברך.

מניסקוס מדיאלי עם קרע ברובו אופקי המערב את הגוף והקרן האחורית של המניסקוס עד

שורש המניסקוס ללא ניתוק.

ציסטה בעיקר באספקט הצדדי באזור הקרן האחורית וגוף המניסקוס מתבלט מעבר ל-MCL.

ה-MCL עצמו תקין.

אבחנה מבדלת בין ציסטה פרימניסקלית לבין ציסטה גנגליונית או בורסה של הפס
אנסרינוס.
מניסקוס לטרלי בעל צורה וסיגנל שמורים.
ACL PCL MCL ו-LCL תקינים.
גיד הפיקה וגיד הקוודריצפס תקינים.
הסחוסים תקינים.
הרטינקולום שמור.
OSGOOD-SCHLATTER ישן. נראים שינויים ציסטיים בפרגמנט המנותק של אוסגוד שלטר
ובגבשושית הטיביה ונראית בצקת ברקמה ביניהם. כנראה שיש מידה של פסאודו-
ארטרוזיס.
לסיכום: קרע מניסקוס מדיאלי. מבנה ציסטי באספקט מדיאלי אחורי של הברך מעלה
אבחנה מבדלת בין ציסטה פרימניסקלית לבין ציסטה גנגליונית שיכולה להיות ממקור
גידים של פס אנסרינוס או לייצג פס אנסרינוס בורסיטיס.
שינויים ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית. נוצר
פסאודו-מפרק.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
דר. אהרונ' דבורה	029176	19255	01/09/2020	19:16

תאריך הקלדה: 01/09/2020

08/09/2020 תאריך
11:36

הפניה כללית

פרטי המטופל				
שם משפחה ושם פרטי	00-34533506-1	31.02	29/06/1989	איגור
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
לוד	צמרות	11 / 16	53 -8455076	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	

מספר הפניה ישירה: 32173008420

גורם שולח



2173

מספר הפניה



032173008420

תז נבדק



0345335061

מספר רשיון



015977

לכבוד: מרפאת חוץ אורטופדית

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקת רופא אורתופד	70017

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
8360	RT	MENISCUS TEAR MEDIAL CURRENT
7324		OSGOOD SCHLATTER'S OSTEOCHONDritis TIBIA

תלונות: 16/07/2020 - בתאריך 10/7/20 נפגע בתאונת שרשרת שהתחילה במשאית כריות אויר לא נפתחו.

ביום הפציעה נבדק במיון באילת צילומי צואר פורשו תקינים.

מלין על כאבי ברך ימין, ע"ש צוארי

אין סיפור של בחילות וסחרחורת

צילום ברך ימין מתאריך 14.7.20 - תקין.

04/08/2020: בדיקה על קולית ברך ימין מתאריך 22/7/20 אי סדירות גרמית

באספקט קדמי של ירך דיסטלי, פרט לכך תקין - דר' שרמן איגור.

08/09/2020 MRI: ברך ימין מתאריך 4/9/20 - קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים

ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית נוצר

פסאודו מפרק, osgood schlatter ישן

ממצאים בבדיקה: 16/07/2020 - תנועות הראש וגפיים עליונות טובות

אין קיפוח עצבי

הברכיים יציבות ללא תפליט

כאוב לאורך רצועה קולטרלית מדיאלית בעיקר בעגינה לפמור.

טחינה למדור הפנימי חיובי

הפניה כללית

דרוביצקי אדוארד

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

08/09/2020 הודפס ע"י ד"ר יעקב קוארטלר 00-34533506-1



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מעודכן ל: 28/10/20

מחלקה: מ.פגע' ספורט

שעה: 09:02

מנהל מח': ד"ר עוז

סיכום ביקור - 31400376

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

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

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 1-34533506 מין: ז ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש
טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית
איש קשר: דרוביצקי
כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/10/20 שעה: 08:38

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .
בירור צילום US ללא מצא .
עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך
ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן
פרגמנט מנותק של גבישית
הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או
חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות
בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים
בתנועה. יציבות הפיקה
תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו.
כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאלים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי
לטרואלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטרואלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על
ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.
עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 28/10/20	שעה: 08:47	
לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751 חתימה: _____
09:02 28/10/20

סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט ונפחיות ארטרוסקופים

מחלקה: מ.פגע' ספורט מעודכן ל: 28/10/20

שעה: 08:47

מנהל מח': דר. עוז

סיכום ביקור - 31400376

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

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

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מ"ל: ז

ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/10/20 שעה: 08:38

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .
בירור צילום וUS ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך
ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן
פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או
חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות
בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים
בתנועה. יציבות הפיקה
תקינה.



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מעודכן ל: 28/10/20

מחלקה: מ.פגע' ספורט

שעה: 09:02

מנהל מח': ד"ר עוז

סיכום ביקור - 31400376

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

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

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 1-34533506 מין: ז ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש
טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית
איש קשר: דרוביצקי
כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/10/20 שעה: 08:38

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .
בירור צילום US ללא מצא .
עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך
ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן
פרגמנט מנותק של גבישית
הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או
חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות
בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים
בתנועה. יציבות הפיקה
תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו.
כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאלים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי
לטרואלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטרואלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על
ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.
עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 28/10/20	שעה: 08:47	
לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751 חתימה: _____
09:02 28/10/20



דוח תוצאות בדיקות מעבדה

עבור

Patient Name :

דרוביצקי אדוארד

D.O.B	29/06/1989	ת.לידה	I.D.	345335061	ת.ז.
Sex	זכר	מין	Tel		טלפון
Arrival	27/12/2020	15:32	הגעה	Lab No.	104602202
Doctor	רופא מטפל				גורם שולח
Referred By	משרד הבריאות ירושלים				

שם בדיקה	תוצאה	יחידות	ערכי ייחוס	תחום	הערה מס' (1)
REMARKS (GENERAL)	Order Comments				
coronavirus Covid-19	Not Detected				

4539

(1)



לכבוד

דרוביצקי אדוארד

ירושלים 14

בת ים, 5937402

09.11.20



א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפ ארטרוסקופיות ופגיעות ספורט

מר/גב' דרוביצקי אדוארד 34533506-1 מוזמן/ת ביום רביעי 30/12/2020 לשעה 08:00 למרפ ארטרוסקופיות ופגיעות ספורט לד"ר קצ'קר ל. במרפאות קומת קרקע דלפק ראשי.

לבדיקות

קוד שירות

L9249

תיאור שירות

בדיקת רופא אורתופד - ג

כמות

1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא
הקפד
להביא

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חילילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי
התקשרות

מס' טלפון מרפאה: 03-5028474

מס' פקס מרפאה: 03-5028118

מס' טלפון מטופל: 0538455076

דוא"ל מטופל: DTOBICKIYTROEBOREC@MAIL.RU

הערות

ניתן לפנות למוקד זימון תורים דרך אתר האינטרנט של ביה"ח
www.wolfson.org.il
הכניסה לרופא לפי שעת הזימון ולא לפי שעת ההגעה!
לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס
ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים
אלו.
מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ



תאריך 09.11.20



לכבוד: דרוביצקי אדוארד

ירושלים 14

בת ים 5937402

הזמנה לניתוח באשפוז

אורטופדיה

דר. לוטן רפאל

טלפון: 03-5028383, פקס: 03-5028774

מ/גב' דרוביצקי אדוארד 34533506-1

עליך להגיע בתאריך 10/01/21 בשעה 08:00 לאורטופדיה קומה 1 בבניין מרכזי 12:00

תאריך הניתוח: 11/01/21 ביום שני בשעה 07:00

הנך מוזמן/ת לניתוח G0331 ארתרוסקופיה של הברך, פשוטה, באשפוז
KNEE ARTHROSCOPY

לצורך בדיקה לפני ניתוח עליך להגיע ל

בתאריך 09/11/20 שעה 08:00

נא להביא עמך לניתוח:

- (1) תעודת זהות + הזמנה + כל חומר רפואי רלוונטי.
 - (2) הבאי אתך את רשימת התרופות באם הנך נוטל/ת תרופות כלשהן.
 - (3) טופס התחייבות (17) מתאים מקופת החולים.
- **** לתשומת לבך ****

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות הבאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוריאה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, א.ק.ג.
צילום חזה (כולל פיענוח), שתן כללית.

בדיקות נוספות [] : חלבון בצואה

מועמד לניתוח מעל גיל 18 מומלץ להגיע עם מלווה בוגר.

מועמד לניתוח עד גיל 18 יש להגיע בליווי הורה או אפוטרופוס חוקי.

הנך מתבקש/ת לא להביא חפצי ערך או סכומי כסף גדולים לביה"ח, ביה"ח אינו אחראי על אובדן או גניבה.

בדיקת קורונה 48 שעות לפני ניתוח שם משפחה
מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן בחדרי הניתוח.

אנו מודים לך על סבלנותך ומאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה.
במידה ואין ביכולתך להגיע נבקשך להודיע לנו בהקדם.

מ.גילוי	אפיין	העתק הודפס ע"י ד"ר בעיה יעקב קוארטלר
01/01/2016		SMOKER

מטרת הבדיקה: להתרשמותך לארטרוסקופיה

ד"ר יעקב קוארטלר

שם הרופא

15977

מספר רשיון

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

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

ד"ר קוארטר גייר
תומחה בכירורגיה
התאריך 1597
מ.ר.שום מעלה.



טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | wolfson.org.il | 5822012

סודי רפואי
מחלקה: אורטופדיה
מנהל מח': דר. לוטן
מעודכן ל: 10/01/21
שעה: 10:34
טלפון: 03-5028383
פקס: 03-5028774

קבלה רפואית - 11271929

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 1-34533506 מין: זכר ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש
טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית
כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני אשפוז

תאריך אשפוז: 10/01/21 קבלה למחלקה: 10/01/21 שעה: 08:22

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות נוכחיות

836.0 - TEAR OF MEDIAL CARTILAGE OR MENISCUS OF KNEE, CURRENT
RT KNEE

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

שולל: עישון, אלכוהול, סמים

תלונה עיקרית

TEAR MM KNEE RT

מחלה נוכחית

בן 31 בריא בדר"כ

אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין. בירור צילום US ללא מצא.

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק, osgood schlatter ישן

בדיקת הברך: ימין
ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.
 נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.
 מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה.
 גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.
 זווית Q תקינה.
 מפרק פמורו-טיביאלי:
 רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.
 התנועה עם רעשים קלים.
 מבחנים מניסקיאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.
 מבחני יציבות:
 מבחן מגרה שלילי.
 מבחן לכמן שלילי.
 מבחן נסיגה אחורי שלילי.
 מבחן Pivot shift שלילי.
 יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.
 ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.
 עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוח

במחלקה:
 נינוח, ס"ח בגדר נורמה

הביא אק"ג ובדיקות דם כולל קרישה בגדר הנורמה

בוצע סימון אזור ניתוחי

מחר לניתוח בהצלחה!

תולדות עבר

smoker
 osgood schlatter osteochondritis of tibia RT
 אופק נבדק

מדדים

שעת בדיקה	תאריך בדיקה	יחידה	ערך	סימן חיוני
08:48	10/01/21	mmHg	118	לחץ דם סיסטולי
08:48	10/01/21	mmHg	63	לחץ דם דיאסטולי
08:48	10/01/21	BpM	91	דופק
08:48	10/01/21	C°	37.3	חום P.O
08:48	10/01/21	%	98	סטורציה
08:48	10/01/21	kg	105	משקל
08:48	10/01/21	CM	180	גובה

בדיקה גופנית

שעת בדיקה	תאריך בדיקה	יחידה	ערך	סימן חיוני
08:48	10/01/21	Times	1	יציאות

מדדים נוספים

שעת בדיקה: 10:14 תאריך בדיקה: 10/01/21
 משקל: 105,000 ק"ג גובה: 180 ס"מ BMI: 32,407
 BSA: 2,300

בית חזה וריאות

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ

לב וכלי דם

קולות סדירים ללא רועם לאושות

בטן

בטן רכה לא רגישה

שריר ושלד

כמתואר בהיסטוריה

סיכום ודיון הקבלה

בן 31 בריא בדר"כ
 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן פרגמנט
 מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

מועמד מחר לניתוח ארטרוסקופי של ברך ימין בשל
 TEAR MM KNEE RT

טיפול תרופתי**PO TARGIN 10**

(OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG NALOXONE HYDROCHLORIDE 5MG PROLONGED RELEASE T
 Dosage: 10 MG two times a day FOR 0.000 DAY

PO PERCOCET TAB 5MG

(OXYCODONE HYDROCHLORIDE 5MG PARACETAMOL 325MG TAB)
 Dosage: 1 TAB four times a day FOR 0.000 DAY

הערות: עד 4 פעמים ביום במרווחים של 6 שעות בין מנה למנה

PO PERCOCET TAB 10MG

(OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG PARACETAMOL 325MG TAB)

Dosage: 1 TAB four times a day FOR 0.000 DAY

הערות: עד 4 פעמים ביום במרווחים של 6 שעות בין מנה למנה

PO OPTALGIN TAB 500MG

(DIPYRONE 500 MG TAB)

Dosage: 1000 MG Four times a day FOR 0.000 DAY

הערות: עד 4 פעמים ביום 6 שעות בין מנה למנה

חתימה

מספר רשיון: 151237

רופא מאשר: דר. רושקה, זכר

חתימה: _____

10/01/21 10:34



יודי רפואי

סיכום אשפוז- דרוביצקי אדוארד ת.ז. 1-34533506

מחלקה: אורטופדיה מס' מקרה: 11271929 מעודכן ל: 11/01/2021 שעה: 12:05



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

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

פרטי המטופל	מין:	זכר	קופ"ח:	כללית
	ת. לידה:	29/06/89	טל' 1:	0538455076
	גיל:	31 ש	כתובת:	ירושלים 14, בת ים, 5937402
	שם האב:	איגור	דוא"ל:	KIYTROEBOREC@MAIL.RU
	מצב משפחתי:	גרש		

פרטי המחלקה	מחלקה:	אורטופדיה	טלפון:	03-5028383
	מנהל מח':	דר. לטון	פקס:	03-5028774

פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח:	10/01/21 08:22	משתחרר לביתו
	קבלה למחלקה:	10/01/21 08:22	תאריך שחרור: 11/01/21

לא ידוע

רגישויות:

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות נוכחיות	717.2	DERANGEMENT OF POSTERIOR HORN OF MEDIAL MENISCUS (RI) (RT)
	836.0	TEAR OF MEDIAL CARTILAGE OR MENISCUS OF KNEE, CURRENT
		RT KNEE
		11/01/21
פעולות נוכחיות	80.26	KNEE ARTHROSCOPY (RI)
	80.26.01	11/01/21
	80.26	ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY (RI)
		10/01/21
		ARTHROSCOPY OF KNEE (RI)

אנמנזה	תלונה עיקרית	TEAR MM KNEE RT
	תלונה נוכחית	בן 31 בריא בדרכי

המשך
אנמנזה

אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין. בירור צילום USI ללא מצא.

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים ארטרוטיים. פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק, osgood schlatter ישן

בדיקת הברך: ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

הוסבר על אפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח. עקב כאבים וחוסר שיפור הוחלט על טיפול ניתוח

תולדות עבר

smoker
osgood schlatter osteochondritis of tibia RT
אופק נבדק

בדיקה
גופנית
בקבלה

מדדים נוספים	גובה	משקל	BMI	BSA	GCS
תאריך: 10/01/2021 שעה: 10:14	180 ס"מ	105 ק"ג	32.407	2.300	
בית חזה וריאות	כניסת אוויר טובה ושווה דוצ				
לב וכלי דם	קולות סדירים ללא רושם לאושות				
בטן	בטן רכה לא רגישה				
שריר ושלד	כמתואר בהיסטוריה				

מהלך
האשפוז

תיאור	אבחנה ניתוחית:
	RT KNEE MEDIAL MENISCUS TEAR
	ניתוח: 11.1.21 ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY
	מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית פרטי מהלך הניתוח:
	בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא
	הכנה סטרילית רוטינית. כניסות AM+AL. נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית
	SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים
	PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

המשך מהלך האשפוז		TROCHLEA - תקינה MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40. MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין. NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין. LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטרלי # תקין. פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר: כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט מפרש תקין. נותר כשליש רוחב המניסקוס בקרן האחורית. הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%. תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת. מצב החולה בסוף הניתוח: יציב במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה בדיקת פתולוגיה
המלצות	מצב מטופל בשחרור	הסבר למטופל לאחר ניתוח ארטרוסקופי של הברך עברת/ה בהצלחה את הניתוח הארטרוסקופי בברך. במהלך הניתוח הברך נסקרה דרך פתחים קטנים. בביקורת המרפאה הרופא יסביר לך שנית את הממצאים בניתוח ואת הפעולות שבוצעו, וכן ידון אתך על המשך תהליך השיקום. טיפול תרופתי: טיפול אנטיביוטי # אינו נדרש, אלא אם ניתנה הנחיה שונה. טיפול אנטי דלקתי לא סטרואידאלי: מומלץ ברגיל אך מותנה בהוראת המנתח במכתב השחרור. טיפול בכאב: כאב צפוי אחרי הניתוח ברמה משתנה מאדם לאדם. כל כדור נגד כאב, המוכר לך, ניתן לשימוש. רצוי להשתמש בתרופות פשוטות (אקמול, אלגולזין או אופטלגין). יש להשתמש בתכשיר לפי הצורך אך לא מעבר למינון המומלץ על ידי היצרן. חשוב לזכור, בד"כ הפעלה מתונה של הברך תפחית את רמת הכאבים. תחבושת: ניתן להוריד את התחבושת לאחר 48 שעות (אם הדבר לא נאסר במפורש). ניתן לשטוף את הברך, בלי התחבושת, במקלחת (לא באמבט), לאחר מכן לייבש עם מגבת נקיה, לחטא את המקום עם פולידין, ולכסות את הפצע עם פד סטרילי. לאחר החבישה יש לעטוף את הברך בחבישה אלסטית לא הדוקה. ביקורת פצע ראשונה תיעשה בקופת החולים אחרי 2-3 ימים. מועד הביקורת במרפאתנו ומועד הוצאת התפרים, מצוין במכתב השחרור. תפקוד ראשוני: רצוי להמנע מעומס כללי בימים הראשונים אך במידה ואתה משתמש בקביים, יש לשאוף להיפטר מהם בהקדם אלא אם קבע המנתח אחרת. יש להפעיל את הברך בתנועות כפיפה ויישור במידת האפשר, עד סף הכאב. המנעות מהפעלה מקשה על תהליך השיקום ומעוררת כאב שרירי. במידה והכאב מונע תנועה של הברך, יש לעבוד על השריר הקדמי של הירך על ידי כווצו כאשר הברך ישרה. רצוי לבצע פעילות זו לפחות 3 פעמים ביום. הפרשה מפצעי הניתוח: במהלך הימים הראשונים תתכן הפרשת נוזל דמי מפצע הניתוח. במידה וההפרשה נמשכת מעבר ל- 3 ימים יש לידע את הרופא המטפל. נפיחות: יש לצפות לנפיחות ברמות שונות, למשך מספר שבועות. החלמת חתכי הניתוח: החתכים החיצוניים קטנים אך עמוקים. החתך החיצוני מגליד מהר אך החתך הפנימי מגליד משך מספר שבועות. במהלך הריפוי אזור החתכים יכול לעורר כאב. אין בכאב זה כדי למנוע פעילות שגרתית. תופעות חריגות: חום מעל 38.5 מעלות, כאב חריג, נפיחות חריגה וכואבת, אודם או חום מקומי, נפיחות של השוק או הירך, תופעות שלא תודרכת לגביהן # כל אלה מחייבים פנייה מיידית לבדיקת רופא (כל רופא זמין, ועדיף הרופא המנתח או מרפאתנו) פיסיותרפיה: יש להביא למכון הפיסיותרפי את סיכום המחלה בהקדם. המכון יקבע את מועדי הטיפול ואת אופי השיקום בהתאם לסוג הניתוח והנחיות המנתח. חזרה לפעילות: יש לשאוף לחזרה לפעילות סדירה לא מאומצת, בהקדם. הכאב והנפיחות הינם הממד למידת העומס המותרת (התגברות הנפיחות והכאב מעידים על עומס מוגזם). חזרה לפעילות מאומצת, ספורט ועבודה רק באישור הרופא המנתח. באיחולי החלמה שלמה ומהירה !!
המשך טיפול		הוראות שחרור החלפת תחבושת במרפאת קופת חולים בעוד יומיים אנלגטיקה עפ"י צורך (T. ROKACET PLUS 1-2 TABS X3/d) דריכה מותרת לפי יכולת הפעלה עצמית: בתרגילי כפיפה ויישור, חיזוק שרירי איזומטרי תחילת טיפול במכון פיסיותרפי לטווחי תנועה, ושיקום תפקודי

המשך
המלצותבעליית חום מעל 38 מעלות יש לפנות לטיפול רפואי זמין בדחיפות
הוצאת תפרים+ ביקורת מרפאתנו בשבוע הבא
חופש מחלה לתקופה של שבועיים

רופא מאשר

דר. ברנס, שי

מספר רישיון: 1513

12:05 11/01/2021

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל
הגורמים חפשו בגוגל
"כל זכות אחרי אשפוז"**כל
זכות**
זכוחך לדעת, זכוחך לקבל
www.kolzchut.org.il**"קול הבריאות"**
5400* לכל יחידות
משרד הבריאות**"כל הבריאות"**
המערכת לבדיקת
זכויות: call.gov.il**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

תאריך 14/01/2021

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	00-34533506-1	31.06	29/06/1989	איגור
מס זהות	גיל	ז	ת.לדה	שם האב
ירושלים	14 / 15		53	טלפון נוסף
רחוב	מס בית		טלפון	

מספר הפניה: 35109170174

גורם שולח



5109

מספר הפניה



035109170174

תז נבדק



0345335061

רשיון רופא



028124

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

MENISCUS TEAR MEDIAL CURRENT

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/12/2020:
מעומד לניתוח KNEE ARTHROSCOPY
בתאריך 10/7/20 נפגע בתאונת שרשרת שהתחילה במשאית כריות אויר לא נפתחו.
ביום הפציעה נבדק במיון באילת צילומי צואר פורשו תקינים.
04/08/2020: בדיקה על קולית ברך ימין מתאריך 22/7/20 אי סדירות גרמית באספקט קדמי של ירך דיסטלי, פרט לכך תקין - דר' שרמן איגור.
08/09/2020: MRI ברך ימין מתאריך 4/9/20 - קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית נוצר פסאודו מפרק, osgood schlatter ישן
14/01/2021:
ב - 11.01.2021 עבר הארטרוסקופיה של הברך ימין, מהלך הניתוח ללא סיבוכים

סימנים חיוניים: גובה 180 20/12/2020 משקל 106 20/12/2020 bmi 32.72

לחץ דם 120 / 75 24/05/2020

דופק 64 24/05/2020 סדיר

20/12/2020 מתאריך 113.55 eGFR

7 ה.ר.ו

בעיות פעילות		
מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2016		SMOKER
14/01/2021		BMI >30

מטרת הבדיקה: טיפול בטווחי תנועה ושיפור תפקוד.

ד"ר יפים סלוצקי שם הרופא
28124 מספר רשיון
חתימה וחותמת הרופא

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



תאריך: 13/01/21

לכבוד: דרוביצקי אדוארד

מועד הביקור אצל הרופא סלוצקי יפים
חדר 103 קומה 1
נקבע לך ליום ה' בתאריך 14/01/21 א' שבת בשעה 11:20.
במידה ואינך יכול/ה להופיע אנא הודיע לנו בטל' -
,

בתודה,

צוות מרפאת ארלוזורוב

.



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מעודכן ל: 20/01/21

מחלקה: מ.פגע' ספורט

שעה: 10:41

מנהל מח': דר. עוז

סיכום ביקור - 31472246

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

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

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מין: ז

ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

טל: 053-8455076 שם האב: איגור

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 20/01/21 שעה: 10:05

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

דר. קצ'קר, לאוניד

בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

בירור צילום US ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך

ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן

פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פטבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות

בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. ישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.

עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית

פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא

הכנה סטרילית רוטינית. כניסות AM+AL. נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית

SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים

PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

TROCHLEA - תקינה

MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40.

MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון

בקרן אחורית. רצס מדיאלי-תקין

NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין.

LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין.

פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר:

כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט

מפרש תקין. נותר כשליש
רוחב המניסקוס בקרן האחורית
הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%.
תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת.
מצב החולה בסוף הניתוח: יציב
במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה
בדיקת פתולוגיה

20.1.2021 מרגיש טוב, ללא חום פצע ניתוחי תקין הוציאת
תפרים. טווח תנועות 5075 מעלות, ברך יציבה.

מומלץ: פיזיותרפיה לשיפור טווח תנועות, דריכה מלא.
חופש מחלה חודש.
מעקב במרפאתנו לפי צורך בעוד חודש.

בדיקה גופנית

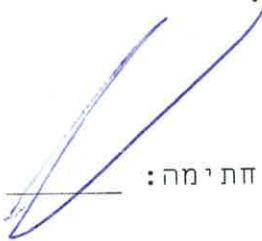
מדדים ת. בדיקה: 20/01/21	שעה: 10:41
לחץ דם:	משקל:
גובה:	נשימות:
חום פה:	חום רקטלי:
BMI:	GCS:
	BSA:

דופק:
סטורציה:
חום אחר:
BSA:

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד
רשיון: 26751
10:45 20/01/21

חתימה:



22/02/2021 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל				
שם משפחה ושם פרטי	00-34533506-1	ז	31.08	29/06/1989
מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	איגור
שם האב	שם האב	שם האב	שם האב	שם האב
בת ים	ירושלים	14 / 15	53	8455076
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 210537088 מספר זיהוי הפניה: 35109170174

תאריך הפניה: 14/01/2021

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יפית סלוצקי

מרפאה: מרפאת ארלוזורוב

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
			MENISCUS TEAR MEDIAL CURRENT

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
ימין	Z8026	ARTHROSCOPY OF KNEE

תאריך תחילת טיפול: 19/01/2021 תאריך סיום טיפול: 22/02/2021

מס' ביקורים בפועל: 10 פרסני: 10

מס' אי הופעת לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

טיפול	כמות
אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט	1
הדרכה לתרגול בבית	10
מוביליזציות ותרגילים פסיביים	3
טיפול ב-TENS	1
תרגול כללי	8
תרגילי חיזוק	7
הערכה מחדש- בדיקה	1

סאבים:

א/בר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
ברן	ימין	0	0

הערכת מטפל: 1-שיפור מלא הערות להערכת המטפל: כמעט

הערות: מסיים טיפול.
הגבלה וסאב בסוף הטיפול.
שיפור ניכר בתפקוד- מדרגות, הליכה.
ממשיך להמשיך תרגול.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
22/02/2021
15/02/2021
11/02/2021
08/02/2021
03/02/2021
31/01/2021
27/01/2021
25/01/2021
21/01/2021
19/01/2021

עודד לוינסקי

שם מטפל

כרית 100 שנה מחוז ת"א-יפו
עודד לוינסקי מ.ר. 10-95091
פיזיותרפיסט מוסמך
מרכז לרפואה יעצת בת ימין
ל: 5556505-3
חתימה וחולמת שלוחה-3

שם מטפל: עודד לוינסקי
תחום: מנהל מכן פיזיותרפיה בת ימן
כתובת: טלפון
פקס: מרפאה:מכון פיזיותרפיה בת ימן מחוז:ת"א

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

כאבים:

ברך	אבר	צד	דרג בעת פתיחת הסידרה	דרג בעת סגירת הסידרה
0	0	0	0	0

הערות מטפל: 1-שיפור מלא הערות להערכת המטפל: כמעט

הערות: מסיים טיפול: הגבלה וכאב בסוף הטיפול: שיפור ניכר בתפקודו- מדרגות, הליכה. מודרך להמשך תרגול.

המטפל: ביקר במכון בתאריכים:
22/02/2021
15/02/2021
11/02/2021
08/02/2021
03/02/2021
31/01/2021
27/01/2021
25/01/2021
21/01/2021
19/01/2021

עודד לוינסקי

שם מטפל

ברכות
עודד לוינסקי
מרכז לרפואת מפרקים
10-95091
55565055
חתימה והחמקה
3-11-11-11-11-11

22/02/2021 תאריך: פרטי המטפל: סיכום טיפול

ד"ר אדוארד	שם משפחה ושם פרטי	00-34533506-1	31.08	29/08/1989	אוגור
גיל	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
14 / 15	מס בית	טלפון	53	8455076	טלפון נוסף
רחוב	ירושלים	מס' רחוב	בית ים	שכונת	שם
שכונת	שכונת	שכונת	שכונת	שכונת	שכונת

מס' הפניה: 210537088 מספר זהות הפניה: 35109170174
תאריך הפניה: 14/01/2021
סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים
לכבוד הרפא המטפל/מקצועי: ד"ר יפס סלוצקי
מרפאה: מרפאת אלוזורוב
מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה

אבחנה לטיפול:	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה
אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה	אבחנה

תאריך תחילת טיפול: 19/01/2021 תאריך סיום טיפול: 22/02/2021
מס' ביקורים בפועל: 10 פרטי: 10
מס' א' הפעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:	טיפול	טיפול	טיפול	טיפול	טיפול
אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט
10	10	10	10	10	10
3	3	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1
8	8	8	8	8	8
7	7	7	7	7	7
1	1	1	1	1	1

סיכום טיפול: ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
ד"ר אדוארד 00-34533506-1
הודפס ע"י עודד לוינסקי
22/02/2021
דף 1 מ 2

דף 2 מ 2
22/02/2021

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
הודפס ע"י עודד לוינסקי
00-34533506-1

סיכום טיפול: ד"ר אדוארד



סודי רפואי

תיעוד מתמשך למטופל

טווח תאריכים להצגה: 10/01/2021-11/01/2021

ת.ז.: 34533506-1

שם המטופל: אדוארד דרוביצקי

תאריך לידה: 29/06/1989

מין: זכר

10/01/2021, 11:15:22, אורט, ראורט, אבו קישק טייב, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

בן 31 בריא בדר"כ
אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים
ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו
מפרק, osgood schlatter ישן

מועמד מחר לניתוח ארטרוסקופי של ברך ימין בשל
TEAR MM KNEE RT

11/01/2021, 00:45:27, אורט, ראורט, ד"ר רושקה זכר, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

ביקור ערב

במצב כללי טוב
ללא סימני מצוקה כולשהי
מדדים חיוניים תקינים



סודי רפואי

תיעוד מתמשך למטופל

טווח תאריכים להצגה: 10/01/2021-11/01/2021

ת.ז.: 34533506-1

שם המטופל: אדוארד דרוביצקי

תאריך לידה: 29/06/1989

מין: זכר

10/01/2021, 11:15:22, אורט, ראורט, אבו קישק טייב, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

בן 31 בריא בדר"כ
אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים
ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו
מפרק, osgood schlatter ישן

מועמד מחר לניתוח ארטרוסקופי של ברך ימין בשל
TEAR MM KNEE RT

11/01/2021, 00:45:27, אורט, ראורט, ד"ר רושקה זכר, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

ביקור ערב

במצב כללי טוב
ללא סימני מצוקה כולשהי
מדדים חיוניים תקינים



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מיוחד ל: 20/01/21

מחלקה: מ.פגע' ספורט

שעה: 10:45

מנהל מח': ד"ר עוז

סיכום ביקור - 31472246

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

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

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מין: ז

ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

טל: 053-8455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 20/01/21 שעה: 10:05

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

דר. קצ'קר, לאוניד

בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

בירור צילום US ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך

ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן

פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או

חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות

בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאלים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארתרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.

עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית

פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא

הכנה סטרילית רוטינית. כניסות AM+AL. נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית

SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים

PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

TROCHLEA - תקינה

MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40.

MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד

לשורש ומרכיב אופקי עליון

בקרן אחורית. רצס מדיאלי-תקין

NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין.

LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין.

פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר:

כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט

מפרש תקין. נותר כשליש
רוחב המניסקוס בקרן האחורית
הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%.
תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת.
מצב החולה בסוף הניתוח: יציב
במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה
בדיקת פתולוגיה

20.1.2021 מרגיש טוב, ללא חום פצע ניתוחי תקין הוציאת
תפרים. טווח תנועות 5075 מעלות, ברך יציבה.

מומלץ: פיזיותרפיה לשיפר טווח תנועות, דריכה מלא.
חופש מחלה חודש.
מעקב במרפאתנו לפי צורך בעוד חודש.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 20/01/21	שעה: 10:41	
לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
:BMI	:GCS	:BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751 חתימה: _____
10:45 20/01/21

11271929: מקרה

11.01.2021: תאריך

10:50: שעה

34533506-1: מ.ז:

מין: ז

חדר ניתוח: חנ-כללי

שם: דרוביצקי אדוארד

גיל: 31 ש

יח. יוזמת: ראורט

דו"ח סיעודי - אחות חדר ניתוח

11.01.2021 תאריך

1-03 חדר

סוג ניתוח

-KNEE ARTHROSCOPY

10:50:42

ש.כניסה לח. ניתוח

11:00:52

שעת התחלת הרדמה

11:30:18

שעת התחלת ניתוח

11:53:22

שעת סיום ניתוח

12:05:21

שעת סיום הרדמה

12:06:28

ש. יצ. מחדר ניתוח

ניתוח מוזמן

בוצע זיהוי מטופל , זוהה ע"י דביר

צוות ניתוח

תפקיד	עובד	משעה	עד שעה	תאריך
מרדים	שמוביץ לאונרדן			
בחור	וייסלבוכ איליה			
אחות רחוצה	וחנין טטאינה			
אחות מסתובבת	לוי דביר			

ווידוא סימון מקום הניתוח

ווידוא החתמת הסכמה לניתוח

וידוא תהליך TIME OUT כן

הרדמה

כללית

תנזחות: גב .

ריפודים: מזרן סיליקון .

אמצעי מיגון: חגורה .

חיטוי עור: Chlorexidine Alcohol , Septal scrub .

שטיפות: Normal Saline .

דיאטרמיה לא היה בשימוש

חיסום

מס. מכשיר

סוג מכשיר

טמפ' המכשיר

H-18

WARMAIR

39

נתוני אב מטופל
שם : דרוביצקי אדוארד
גיל: 31 ש
יח. יוזמת: ראורט

מ.ז: 34533506-1
מין: ז
חדר ניתוח: חג-כללי

מקרה: 11271929
תאריך: 11.01.2021
שעה: 10:50

פרטי סוף ניתוח
מצב העור בסוף הניתוח: תקין
המצאות צמיד זיהוי לפני יציאה מחדר ניתוח: כן

העברה להתאוששות
נושם עצמוני

חתימה ותאריך			
אחות מסתובבת:	לוי דביר	תאריך	11.01.2021
אחות רחוצה:	וחנין טטאינה	תאריך	11.01.2021
חותם המסמך:	לוי דביר	תאריך	11.01.2021
	שעה		11:30:41
	שעה		11:30:41
	שעה		12:11:02



סודי רפואי

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

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

דו"ח ניתוח / פעולה

אורטופדיה

מנהל/ת ד"ר לוטן רפאל

טלפון 03-5028383

שם:	דרוביצקי אדוארד	ת.ז.:	34533506-1
מקרה:	11271929	מין:	זכר
גיל:	31 ש		

אבחנות

DERANGEMENT OF POSTERIOR HORN OF MEDIAL MENISCUS (Right) 717.2

פרוצדורות

ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY (Right) 80.26.01

KNEE ARTHROSCOPY (Right) 80.26

12:05	11/01/2021	סיום הרדמה:	11:00	11/01/2021	התחלת הרדמה:
11:53	11/01/2021	סיום ניתוח:	11:30	11/01/2021	התחלת ניתוח:

צוות ניתוח

תפקיד	שם עובד
מרדים אחראי	רוזנברג פאול
מרדים	שמוביץ לאונרדן
מרדים	שמוביץ לאונרדן
מנתח נוסף	דר. קצ'קר לאוניד
מנתח אחראי	דר. ברנס שי
בחור	וייסלבוך איליה
אחות רחוצה	וחנין טטאינה
אחות מסתובבת	לוי דביר

ניתוח רגיל

GENERAL ANESTHESIA: סוג הרדמה:

לא קיים דימום

פתולוגיות

לא נשלחו דגימות לפתולוגיה

שם:	דרוביצקי אדוארד	ת.ז:	34533506-1
מקרה:	11271929	גיל:	31 ש
		מין:	זכר

מהלך הניתוח

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא
הכנה סטרילית רוטינית. כניסות. AM+AL. נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית
SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים
PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

TROCHLEA - תקינה

MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40. MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין
NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין.

LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין.

פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר: כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט מפרש תקין. נותר כשליש רוחב המניסקוס בקרן האחורית
הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%.

תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת.

מצב החולה בסוף הניתוח: יציב

במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה בדיקת פתולוגיה

לא אירעו סיבוכים בניתוח

ספירת מכשירים בסיום הניתוח: תקינה

הערות לתקופת הבתר ניתוחית

מנוחה ברגל מוגבהת, תמיכת כרית תחת הברך.
רצוי לעודד את המטופל לתנועה של כפיפה וישור אקטיביים (לפי סיבולת)
דריכה מותרת
יכול להשתחרר לביתו

חתימה ותאריך

חתימת רופא:

דר. ברנס שי

רשיון: 1513

תאריך: 12:03

11/01/2021



סודי רפואי

סיכום אשפוז - דרוביצקי אדוארד ת.ז. 34533506-1

מחלקה: אורתופדיה מס' מקרה: 11271929 מעודכן ל: 11/01/2021 שעה: 12:05



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

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

פרטי המטופל	מין: זכר ת. לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש שם האב: איגור מצב משפחתי: גרוש	קופ"ח: כללית טל' 1: 0538455076 כתובת: ברית יוסף 14, ראשון לציון, 3232 דוא"ל: KIYTROEBOREC@MAIL.RU
-------------	---	--

פרטי המחלקה	מחלקה: אורתופדיה מנהל מח': דר. לוטן	טלפון: 03-5028383 פקס:
-------------	--	---------------------------

פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח: 10/01/21 08:22 קבלה למחלקה: 10/01/21 08:22	משתחרר לביתו: 11/01/21 תאריך שחרור:
------------	--	--

רגישויות: לא ידוע

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

DERANGEMENT OF POSTERIOR HORN OF MEDIAL MENISCUS (RI) (RT) TEAR OF MEDIAL CARTILAGE OR MENISCUS OF KNEE, CURRENT RT KNEE	717.2 836.0	אבחנות נוכחיות	אבחנות ופעולות
11/01/21 KNEE ARTHROSCOPY (RI)	80.26	פעולות נוכחיות	
11/01/21 ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY (RI)	80.26.01		
10/01/21 ARTHROSCOPY OF KNEE (RI)	80.26		

TEAR MM KNEE RT	תלונה עיקרית	אנמנזה
בן 31 בריא בדרכ"כ	תלונה נוכחית	

המשך
אנמנזה

אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין. בירור צילום USI ללא מצא.

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים ארטרוטיים. פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק, osgood schlatter ישן

בדיקת הברך: ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח. עקב כאבים וחוסר שיפור הוחלט על טיפול ניתוח

תולדות עבר

smoker
osgood schlatter osteochondritis of tibia RT
אופק נבדק

בדיקה גופנית בקבלה	מדדים נוספים	גובה	משקל	BMI	BSA	GCS
	תאריך: 10/01/2021 שעה: 10:14	180 ס"מ	105 ק"ג	32.407	2.300	
	בית חזה וריאות	כניסת אוויר טובה ושווה דוצ				
	לב וכלי דם	קולות סדירים ללא רושם לאוושות				
	בטן	בטן רכה לא רגישה				
	שריר ושלד	כמתואר בהיסטוריה				

מהלך האשפוז	תיאור	אבחנה ניתוחית: RT KNEE MEDIAL MENISCUS TEAR
		ניתוח: 11.1.21 ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY
		מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית פרטי מהלך הניתוח:
		בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא
		הכנה סטרילית רוטינית. כניסות AM+AL נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית
		SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים
		PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

המשך מהלך האשפוז	TROCHLEA - תקינה MFC # נזק סחסי דרגה 3 באיזור נושא משקל בזוית 20-40. MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין. LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטרלי # תקין. פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר: כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט מפרש תקין. נותר כשליש רוחב המניסקוס בקרן האחורית הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%. תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת. מצב החולה בסוף הניתוח: יציב במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה בדיקת פתולוגיה
---------------------------------	---

מצב מטופל בשחרור	הסבר למטופל לאחר ניתוח ארטרוסקופי של הברך עברת/ה בהצלחה את הניתוח הארטרוסקופי בברך . במהלך הניתוח הברך נסקרה דרך פתחים קטנים. בביקורת המרפאה הרופא יסביר לך שנית את הממצאים בניתוח ואת הפעולות שבוצעו, וכן ידון אתך על המשך תהליך השיקום. טיפול תרופתי: טיפול אנטיביוטי # אינו נדרש, אלא אם ניתנה הנחיה שונה. טיפול אנטי דלקתי לא סטרואידאלי: מומלץ ברגיל אך מותנה בהוראת המנתח במכתב השחרור. טיפול בכאב: כאב צפוי אחרי הניתוח ברמה משתנה מאדם לאדם. כל כדור נגד כאב, המוכר לך, ניתן לשימוש. רצוי להשתמש בתרופות פשוטות (אקמול, אלגולזין או אופטלגין). יש להשתמש בתכשיר לפי הצורך אך לא מעבר למינון המומלץ על ידי היצרן. חשוב לזכור, בד"כ הפעלה מתונה של הברך תפחית את רמת הכאבים. תחבושת: ניתן להוריד את התחבושת לאחר 48 שעות (אם הדבר לא נאסר במפורש) . ניתן לשטוף את הברך, בלי התחבושת, במקלחת (לא באמבט), לאחר מכן לייבש עם מגבת נקיה, לחטא את המקום עם פולידין, ולכסות את הפצע עם פד סטרילי. לאחר החבישה יש לעטוף את הברך בחבישה אלסטית לא הדוקה. ביקורת פצע ראשונה תיעשה בקופת החולים אחרי 2-3 ימים. מועד הביקורת במרפאתנו ומועד הוצאת התפרים, מצויין במכתב השחרור. תפקוד ראשוני: רצוי להמנע מעומס כללי בימים הראשונים אך במידה ואתה משתמש בקביים, יש לשאוף להיפטר מהם בהקדם אלא אם קבע המנתח אחרת. יש להפעיל את הברך בתנועות כפיפה ויישור במידת האפשר, עד סף הכאב. המנועות מהפעלה מקשה על תהליך השיקום ומעוררת כאב שרירי. במידה והכאב מונע תנועה של הברך, יש לעבוד על השריר הקדמי של הירך על ידי כווצו כאשר הברך ישרה. רצוי לבצע פעילות זו לפחות 3 פעמים ביום. הפרשה מפצעי הניתוח: במהלך הימים הראשונים תתכן הפרשת נוזל דמי מפצע הניתוח. במידה וההפרשה נמשכת מעבר ל- 3 ימים יש לידע את הרופא המטפל. נפיחות: יש לצפות לנפיחות ברמות שונות, למשך מספר שבועות. החלמת חתכי הניתוח: החתכים החיצוניים קטנים אך עמוקים. החתך החיצוני מגליד מהר אך החתך הפנימי מגליד משך מספר שבועות. במהלך הריפוי אזור החתכים יכול לעורר כאב. אין בכאב זה כדי למנוע פעילות שגרתית. תופעות חריגות: חום מעל 38.5 מעלות, כאב חריג, נפיחות חריגה וכואבת, אודם או חום מקומי, נפיחות של השוק או הירך, תופעות שלא תודרכת לגביהן # כל אלה מחייבים פנייה מיידית לבדיקת רופא (כל רופא זמין, ועדיף הרופא המנתח או מרפאתנו) פיסיותרפיה: יש להביא למכון הפיסיותרפי את סיכום המחלה בהקדם. המכון יקבע את מועדי הטיפול ואת אופי השיקום בהתאם לסוג הניתוח והנחיות המנתח. חזרה לפעילות: יש לשאוף לחזרה לפעילות סדירה לא מאומצת, בהקדם. הכאב והנפיחות הינם הממד למידת העומס המותרת (התגברות הנפיחות והכאב מעידים על עומס מוגזם). חזרה לפעילות מאומצת, ספורט ועבודה רק באישור הרופא המנתח. באיחולי החלמה שלמה ומהירה !!	המלצות
המשך טיפול	הוראות שחרור החלפת תחבושת במרפאת קופת חולים בעוד יומיים אנלגטיקה עפ"י צורך (T. ROKACET PLUS 1-2 TABS X3/d) דריכה מותרת לפי יכולת הפעלה עצמית: בתרגילי כפיפה ויישור, חיזוק שרירי איזומטרי תחילת טיפול במכון פיסיותרפי לטווחי תנועה, ושיקום תפקודי	

המשך
המלצות

בעליית חום מעל 38 מעלות יש לפנות לטיפול רפואי זמין בדחיפות
הוצאת תפרים+ ביקורת מרפאתנו בשבוע הבא
חופש מחלה לתקופה של שבועיים

רופא מאשר

דר. ברנס, שי

מספר רישיון: 1513

12:05 11/01/2021

מספר רישיון וחתימה

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