THE EDITH WOLFSON
University Medical Center

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | וואטסאפ: 03-5028111 | wolfson.org.il | Whatsapp: +972 3 5028111 | Tel: +972 3 5028211
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 62 Halohamim St., Holon, 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה : מחלקה לרפואה דחופה	**מנהל מחלקה :** שופן אנדריי מ.ר.34736	**אח/ות אחראי/ת :** ניסימוב יעקב
טלפון : 035028313	**פקס:**	**דוא"ל :**

שם משפחה : ברידו	**שם פרטי : ג'רום גבריאל**	**ת.ז: 321436743**
תאריך לידה : 22/02/1983	**גיל :** 42	**טלפון :** 050-3848585
מין : זכר	**קופת חולים:** מכבי	**כתובת:** תל אביב- יפו **גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל**

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 08/06/2025 **שעת קבלה:** 12:00 **מספר ביקור:** 11871078

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 08/06/2025 שעה: 17:24
יעד השחרור: לביתו/ה

אבחנות

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF TRAPEZOID BONE (SMALLER MULTANGULAR) OF WRIST	814.06	Right		✔			

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת עבודה

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
דרך הגעה: עצמאי

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

תלונת החולה בקבלה למיון

תאונת עבודה

מחלה נוכחית

בן 42

התקבל לאחר תאונת עבודה יומיים טרם קבלתו.
ביום שישי בזמן עבודה נפל עליו גליל רשת ברזל על הגב ונחתך באמה ימין.
היה במיון בבית חולים בלינסון ביום שישי, השלים צילומים, החתך באמה ימין נתפר ושוחרר לביתו.
מאז לדבריו מלין על כאבי גב וכתפיים, נפיחות ורגישות באמה ובכף יד ימין.

בבדיקתו-
גב- סימני שפשוף שטחיים בגב עליון מימין, טווחי תנועה שמורים. ללא רגישות במישוש על פני עמ"ש צווארי, גבי, מותני.
חתך סגור באמה דסיטלית אספקט רדיאלי ללא אודם, חום מקומי או הפרשה בסחיטה
שורש כף יד ימין - נפיחות שורש כף יד , ללא דפורמציה גסה או פגיעה עורית , רגישות באזור בסיס מסרק 2+1 SB , מבחן טחינה חיובי , מכופף ומיישר אצבעות, תחושה שמורה בפיזור RUM
בצילום שורש כף יד ימין- חשד לשבר טרפזואיד
השלים CT שורש כף יד שהדגים שבר טרפזואיד
הושם בגבס ספייקה
הוסבר על המשך טיפול
שחרור עם ההמלצות הבאות
מעקב רופא מטפל
משככי כאבים לפי צורך
יד מורמת במנוחה
הפעלת אצבעות
אין להוריד גבס
חופשת מחלה שבועיים
ביקורת מרפאת כף יד במוסדנו בשבוע הקרוב
בכל מקרה של החמרה יש לפנות לבדיקת רופא

תרופות שניתנו במלר"ד

	תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
	V-DALGIN 25% SYR 1000 mg	Once	12:21 08/06/2025 **R.N מסלה וודאג'** **239279.מ.ר**	SYR 1000 mg PO

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
Drug Dosage: 1000 mg	SYR	08/06/2025 12:21	Once Rate from nurse:0	V-DALGIN 25% SYR 1000 mg	PO

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	גפה	סטורציה ממכשיר	אופן מתן חמצן	הכרה
12:18 08/06/2025			Rt arm		אוויר חדר	הכרה מלאה
12:10 08/06/2025	87			+95		
12:10 08/06/2025		135/89				

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
ASPIRIN	15/05/2023

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		08/06/25 13:25	08/06/25 13:19
הזן ידנית				
GFR estimated	ml/(min.1.73m	60 - 90	84	

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

* בדיקות	ערכי ייחוס	08/06/25 13:25	08/06/25 13:19
EOS%	% 0.0 - 6.0		1.6
BASO%	% 0.0 - 1.0		0.3
NRBC%	% 0.0 - 0.6		0.0
Neutrophil abs.	10³/µl 1.5 - 7.5		5.7
Lymphocyte abs.	10³/µl 1.5 - 4.0		2.1
Monocyte abs.	10³/µl 0.2 - 0.8		1.1 ↑
Eosinophil abs.	10³/µl 0.0 - 0.4		0.1
Basophil abs.	10³/µl 0.0 - 0.1		0.0
ללא שיוך למעבדה			
Icteric Index-B		1.00	
NRBC abs.	10³/µl 0.0 - 0.0		0.0

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודיון

/

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		08/06/2025 12:18	וודאג' מסלה
דיווח: המטופל.ת קיבל.ה הדרכה על אוריינטציה מחלקתית והמשך שלבי טיפול במלר"ד חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי								

המלצות כלליות

המלצה: /

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
2. בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי.

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
08/06/2025 17:24	רופא/ה	דר'אברהם ליטל מ.ר.1163850

שם משפחה ברידו	שם פרטי גרום גבריאל	ת.ז 036436743
תאריך לידה 22/02/1983	גיל 42	טלפון 052-3848585
מין זכר	גורם ממן מכבי	כתובת גבירטיז מרדכי 12 קיסר 1 מיל 6766030

בדיקות	ערכי ייחוס		08/06/25 13:25	08/06/25 13:19
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם				
CRP - S	mg/dl	0.00 - 0.50	6.37 ↑	
בדיקות כימיה בדם				
Glucose - S	mg/dl	70.0 - 100.0	102.2 ↑	
Urea - S	mg/dl	18 - 50	29	
Sodium - S	mmol/L	136.0 - 145.0	139.1	
Potassium - S	mmol/L	3.50 - 5.10	4.08	
Chloride - S	mmol/L	98 - 107	101	
Osmolality calculated - S	mOsm/kgH2O	275 - 295	289	
Creatinine-S	mg/dL	0.67 - 1.17	1.12	
Hemolysis Index			16.00	
Lipemic Index-S			19.00	
בדיקות קרישה				
PT-SEC	sec	11.0 - 13.5	11.6	
PT-INR	INR	0.90 - 1.40	1.04	
PTT (FSL sensitive to LAC)	sec	17.0 - 35.0	28.3	
ספירת דם				
WBC	10³/µl	4.0 - 10.0		9.0
RBC	10⁶/µl	4.4 - 6.0		4.9
HGB	g/dl	13.5 - 17.5		15.1
HCT	%	38.0 - 52.0		42.9
MCV	fl	80.0 - 100.0		87.0
MCH	pg	26.0 - 32.0		30.5
MCHC	g/dl	30.0 - 37.0		35.0
RDW	%	12.1 - 16.2		13.4
PLT	10³/µl	150 - 450		224
MPV	fl	6.5 - 10.0		7.5
NEUTRO%	%	42.0 - 72.0		63.4
LYMPHO%	%	20.0 - 45.0		22.9
MONO%	%	2.0 - 10.0		11.8 ↑

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם ממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,

מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.