



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

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

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

רגישויות: לא ידוע

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
פעולות נוכחיות	80.26	11/01/21 KNEE ARTHROSCOPY (RI)
	80.26.01	11/01/21 ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY (RI)
	80.26	10/01/21 ARTHROSCOPY OF KNEE (RI)

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

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

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

תיאור	מהלך האשפוז
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 סחוסי 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 !!
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 וישור, 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
---	---	--