

פרטים אישיים

נתוני זכאות

זכאותל 00 - הזכאות בקופה הופסקה
שייכות/הצמדה: ניתן להצמי

מס. זהות: 00-02715229-7

פרטים כלליים

שם משפחה: אוזן
שם פרטי: חיים חן
שם האב: המיון
תאריך לידה: 10/04/1974
גיל: 48.06
מין: ז
ארץ לידה: ישראל
מקצוע: מטפל הוליסטי

כתובת

עיר: פתח תקווה
רחוב: הצנחנים
מס' בית: 20
דירה: 9
מיקוד: 49464
טלפון בית: 53- 5515515
טלפון נוסף: 53- 5515515

רופא מטפל

רשיון רופא: 0

נתונים מנהליים

מקור נתונים: מרשם מצב זהוי: 0
סטטוס אימות: Y קוד הצמדה: 1
ת. עדכון כתובת: 15/11/2020
אמצעי שלום: 2
ת. עדכון טלפון: 17/11/2021
ת. הצטרפות לקופה: 01/01/2021
ת.ז. ראש משפחה: 0
גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 0
מספר דרכון: 00-02715229-7
הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0
מתג אינטרנט: כ
דגל תקינות 4

08/09/2020 08:39:07

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 46.05
תאריך ביקור: 08/09/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 46 שוטר - יצא לפנסיה רפואית. ברקע היה מעורב בת"ד שלוש פעמים הראשונה לפני כחמש שנים עם פריצת דיסק ב 6-7 C5-6 ניתוח קיבוע צווארי. חודשיים לפני הניתוח היה מעורב בת"ד כהולך רגל - נחבל בצוואר וגב תחתון. לפני שנתיים ת"ד אחרונה - תאונת "שרשרת", נפתחה כרית אויר, היה חגור. יש קטעים שאינו זוכר ולא יכול לשלול איבוד הכרה. בCT מוח דימום זעיר ליד הפלקס הימני. מאז היו פניות שוב למיון בילנסון בגין מכאובים בראש וצוואר עם תיאור של טשטושי ראייה. עבר שוב CT מוח ללא הרחבה של הדימום. לא אושפז.

ב 19/10/19 MRI MRA כביקורת- בפלקס האחורי מימין ומעט לימין מוקד קטן שעובר האדרה מתאים למנגיומה. ב SWI מיוקדים היפואטינטנסים קטנים טמפורו פריאטלים משמאל ופרונטלים משמאל שיכולים להתרים למיקרו-דימומים. ללא שינוי בהשוואה ל MRI קודם שבוצע לפני שנה. MRA היה תקין. עוד ממצא של שינוסיטיס- טופל. MRI גבי- דהידרציה של הדיסק L5-S1. בלרטי דיסק בגבהים L2-3 3-4 4-5 S1. לפני חצי שנה עבר הזרקה אפידוראלית L5-S1- לאחר מכן חלה החמרה, היה כאוב, נזקק לעזרה בהליכה עם קביים. יש הקרנה לרגל באספקט הקדמי. מבחינת כאבי הראש- מרגיש שי החמרה בטמפ גבוהה. כשמתכוופך או POSTCOITAL- החמרה בכאבי הראש. במהלך היממה גם ללא קשר לטריגרים סובל מכאבי ראש. הכאב ממוקם טמפור-אוקסיפטלית דו. מתעורר בלילה בשל הכאב, קשה לו להירדם בשל הכאב. לא ישן טוב. טופל באסיביל לפני השינה עם הטבה. מזה כמה חודשים לא נוטל אסיביל- נגמר לו. טיפול שנוטל כעת- פרקוסט 20-30 SOS מג ליום. ליריקה 300 מג ליממה קלמרנבין הוסף לארונה- ללא הטבה. לא מסתדר מבחינת הכאבים אם לא לא נוטל את הטיפול הנ"ל, גם עם הטיפול חלקית. מבחינת הזכרון- מרגיש שקשה לו לזכור שמות. מרגיש מפוזר- קשה להתרכז. מיקוד- כאשר כאוב מתקשה. שימש כחוקר פרטי אבל בשל קושי להתרכז עזב. עבר בדיקה קוגניטיבית ברמבם- לא הביא עמו. מטופל במרפאת כאב בעניין הגב. מיועד להזרקה אפידוראלית L4-5.

ממצאים ותוכנית אבחנתית

בדיקה גופנית: ללא קשיון עורף, אישונים שווים, מגיבים לאור, שדה בקונפרונטציה תקין, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, פנים סימטריות, תחושה תקינה, תפקודי השפה תקינים (שטף והבנה), ללא צניחה או פרונציה במבחן המצב, ללא צניחה ברגליים, לא ניתן להעריך כוח גס ברגליים לאור כאב. החזרים גידיים תקינים לא הופק פטלרי מימין, פלנטרים פלקסורים, א"א תקינים, תחושה שטחית ירודה באיזור L4-5 מימין תחושת רטט תקינה בכל התחנות, הליכה- יציבה, בסיס צר, מצליח להלך על אבצעות ועקבים.

קוד	איפיון	אבחנה
8509		CONCUSSION

דיון/תוכנית טיפולית: לאחר 3 ת"ד. לא ברור אם אכן סבל מאיבוד הכרה - יש מקטעים שאינו זוכר מהתאונה האחרונה. לפי MRI אחרון יש עדות למיקרודימומים ישנים ב SWI. כאמור ממצאים ניוונים בעמ"ש צווארי וגבי. סובל מאוד מכאבי ראש וגב. מתקשה לתפקד ללא טיפול תרופתי. לא ישן בלילות. בבדיקה הנורולוגית- יש ממצאים שתומכים בממצאים הידועים ב L4-5 מימין. הסברתי שיש לפנות למרפאת כאב לטיפול בכאבים, לרבות כאבי הראש. אפשר להוסיף באלטרול 25 מג. (יתצחיל בחצי כדור ואחרי שבוע להעלות לכדור שלם). אפשר לשקול בהמשך קנאביס רפואי

P	M	N	Q	OP	סה"כ משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
PD	1	N		יחידה	30	D	30	1	TAB	1	ELATROL 25MG TAB 25MG

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	בוטל העתק טופס ונשלח מסר ביטול תשובה לרופא מטפל	רגילה
סיכום ביקור	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח ויודפס אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרכז מומחים רפואה יועצת הרצליה

תאריך עדכון: 08/09/2020

קוד מרפאה: 2020

רופא מעדכן: ד"ר מיטל בן דב

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 114971

לשימוש פנימי

032/01/032/01/01

14/09/2020 12:07:06

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל: 46.05

ביקור ללא כרטיס

תאריך ביקור: 14/09/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: 08/09/2020

בן 46 שוטר - יצא לפנסיה רפואית. ברקע היה מעורב בת"ד שלוש פעמים הראשונה לפני כחמש שנים עם פריצת דיסק ב 6-7 C5-6 ניתוח קיבוע צווארי. חודשיים לפני הניתוח היה מעורב בת"ד כהולך רגל - נחבל בצוואר וגב תחתון. לפני שנתיים ת"ד אחרונה - תאונת "שרשרת", נפתחה כרית אויר, היה חגור. יש קטעים שאינו זוכר ולא יכול לשלול איבוד הכרה. בCT מוח דימום זעיר ליד הפלקס הימני. מאז היו פניות שוב למיון בילנסון בגין מכאובים בראש וצוואר עם תיאור של טשטושי ראייה. עבר שוב CT מוח ללא הרחבה של הדימום. לא אושפז.

ב 19/10/19 MRI MRA כביקורת- בפלקס האחורי מימין ומעט לימין מוקד קטן שעובר האדרה מתאים למנגיומה. ב SWI מיוקדים היפואטינטנסים קטנים טמפורו פריאטלים משמאל ופרונטלים משמאל שיכולים להתרים למיקרו-דימומים. ללא שינוי בהשוואה ל MRI קודם שבוצע לפני שנה. MRA היה תקין. עוד ממצא של שינוסיטיס- טופל. MRI גבי- דהידרציה של הדיסק L5-S1. בלרטי דיסק בגבהים L2-3 3-4 4-5 S1. לפני חצי שנה עבר הזרקה אפידוראלית L5-S1- לאחר מכן חלה החמרה, היה כאוב, נזקק לעזרה בהליכה עם קביים. יש הקרנה לרגל באספקט הקדמי. מבחינת כאבי הראש- מרגיש שי החמרה בטמפ גבוהה. כשמתכוּפף או POSTCOITAL - החמרה בכאבי הראש. במהלך היממה גם ללא קשר לטריגרים סובל מכאבי ראש. הכאב ממוקם טמפור-אוקסיפטלית דו. מתעורר בלילה בשל הכאב, קשה לו להירדם בשל הכאב. לא ישן טוב. טופל באסיבל לפני השינה עם הטבה. מזה כמה חודשים לא נוטל אסיבל- נגמר לו.

טיפול שנוטל כעת- פרקוסט 20-30 SOS מג ליום. ליריקה 300 מג ליממה קלמרנבין הוסף לארונה- ללא הטבה. לא מסתדר מבחינת הכאבים אם לא לא נוטל את הטיפול הנ"ל, גם עם הטיפול חלקית.

מבחינת הזכרון- מרגיש שקשה לו לזכור שמות. מרגיש מפוזר- קשה להתרכז. מיקוד- כאשר כאוב מתקשה. שימש כחוקר פרטי אבל בשל קושי להתרכז עזב. עבר בדיקה קוגניטיבית ברמבם- לא הביא עמו.

מטופל במרפאת כאב בעניין הגב. מיועד להזרקה אפידוראלית L4-5.

14/09/2020

לאחר מחשבה, בשל כאבי ראש בזמן אורגזמה כדיא לבצע CTA CTV מוח.

ממצאים ותוכנית אבחנתית

בדיקה גופנית: 08/09/2020

ללא קשיון עורף, אישונים שווים, מגיבים לאור, שדה בקונפרונטציה תקין, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, פנים סימטריות, תחושה תקינה, תפקודי השפה תקינים (שטף והבנה), ללא צניחה או פרונציה במבחן המצב, ללא צניחה ברגליים, לא ניתן להעריך כוח גס ברגליים לאור כאב. החזרים גידיים תקינים לא הופק פטלרי מימין, פלטרים פלקסורים, א"א תקינים, תחושה שטחית ירודה באיזור L4-5 מימין תחושת רטט תקינה בכל התחנות, הליכה- יציבה, בסיס צר, מצליח להלך על אבצעות ועקבים.

14/09/2020

קוד	איפיון	אבחנה
8509		CONCUSSION

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/09/2020:

לאחר 3 ת"ד. לא ברור אם אכן סבל מאיבוד הכרה - יש מקטעים שאינו זוכר מהתאונה האחרונה. לפי MRI אחרון יש עדות למיקרודימומים ישנים ב SWI. כאמור ממצאים ניוונים בעמ"ש צווארי וגבי. סובל מאוד מכאבי ראש וגב. מתקשה לתפקד ללא טיפול תרופתי. לא ישן בלילות. בבדיקה הנוירולוגית- יש ממצאים שתומכים בממצאים הידועים ב L4-5 מימין. הסברתי שיש לפנות למרפאת כאב לטיפול בכאבים, לרבות כאבי הראש. אפשר להוסיף באלטרול 25 מג. (יתצחיל בחצי כדור ואחרי שבוע להעלות לכדור שלם). אפשר לשקול בהמשך קנאביס רפואי נא להשלים CTA CTV מוח בשאלה של מלפורמציה וסקורית או SVT

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78094-ט.מ. אנגיו CTA מוח	H3	הודפס
152 פתיחת תיק	פעולות	קוד	כמות
		152	1

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סיכום ביקור	סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
		הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משייך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח ויודפס אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 14/09/2020
רופא מעדכן: ד"ר מיטל בן דב
מס רשיון: 114971
שם מרפאה: מרכז מומחים רפואה יועצת הרצליה
קוד מרפאה: 2020
קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי