



## סיכום ביקור רפואי

|                           |                                          |                |
|---------------------------|------------------------------------------|----------------|
| שם יחידה: מרפאה אורתופדית | מנהל/ת המרפאה: פרופ' חורי אמל מ.ר. 29067 | אח/ות אחראי/ת: |
| טלפון: 03-6974000         | פקס:                                     | דוא"ל:         |

|                        |                   |                                            |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------------|
| שם משפחה: דהן          | שם פרטי: מאיר     | ת.ז.: 55672992                             |
| תאריך לידה: 11/02/1959 | גיל: 66           | טלפון: 050-3206040                         |
| מין: זכר               | מבוטח בקופה: מכבי | כתובת: החרושת 7/4 רמת גן רמת<br>גן 5256809 |

נתוני ביקור - תאריך: 18/08/2025 שעה: 07:59 מספר ביקור: 45657129

## מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: כאבים בכתף

## מחלה נוכחית

גיל: 65

יד דומיננטית: ימין

הערות / תוספות:

ברקע GOUT מטופל באלוריל, יל"ד BPH, פוליו גפה שמאלית עליונה שמאל

של כתף: שמאל

הופיע: לאחר תאונת עבודה מתאריך: 17/01/2025

עוצמת הכאב VAS: 5 - בינוני

הערות / תוספות - תלונת המטופל:

בתאריך המתואר שבר הומרוס מקורב מצד שמאל בדרכו לעבודה.

דויינו אפשרויות טיפול שמרני אל מול ניתוחי - החלפת כתף - העדיף להמשיך בטיפול שמרני.

ציון תפקודי של הכתף subjective shoulder value: 70 %

Quick DASH score: 45

## בדיקות עזר

17.1.25 - כתף שמאל - שבר צוואר אנטומי בעמדת וארוס.

10.3.25 - שבר בעמדת וארוס משמעותי, ללא שינוי מצילום קודם

11.5.25 - וארוס של כ 95 מעלות. שבר במגמת חיבור

18-8-25 - שבר מחובר בעמדת וארוס

## טיפול קודם שבוצע

פיזיותרפיה מבצע

## בדיקה כתף

תיאור כללי: הגבלה קשה

סטטוס נורולוגי: ללא חסר תחושת או מוטורי

## טווחי תנועה אקטיבי

כיפוף קדמי: צד שמאל: מעלות 90

|              |               |        |                        |
|--------------|---------------|--------|------------------------|
| שם: מאיר דהן | ת"ז: 55672992 | מקרה : | מחלקה: מרפאה אורתופדית |
|--------------|---------------|--------|------------------------|

אבדוקציה: צד שמאל: מעלות, 70

סיבוב חיצוני: צד שמאל: מעלות, 30

סיבוב פנימי: צד שמאל: לומבו-סקראל

טווחי תנועה פסיבי

כיפוף קדמי: צד שמאל: , מעלות 110

אבדוקציה:

סיבוב חיצוני: צד שמאל: , מעלות 15

סיבוב פנימי

נח אבדוקציה צד שמאל: 5

נח חוטציה חיצונית צד שמאל: 5

נח סובסקפולריס צד שמאל: 5

מבחנים

מבחני צביטה:

קשת כאב צד שמאל: שלילי

אמפטי קאן צד שמאל: שלילי

מבחני בייספס

מבחני סובסקפולריס

BELLY PRESS צד שמאל: שלילי

BEAR HUG צד שמאל: שלילי

מבחני ACJ

מבחני לברום

אבחנות כתף: שבר הומרוס

הערות / תוספות:

תנועת מרפק חופשית

שמור NV בפיזור ARUM

#### אבחנות בביקור

| אבחנה                                    | קוד    | צד   | תאריך      | עיקרי | S/P | M/P | Rec |
|------------------------------------------|--------|------|------------|-------|-----|-----|-----|
| FRACTURE OF UPPER END OF HUMERUS, CLOSED | 813.08 | Left | 10/03/2025 | ✓     |     |     |     |
| FRACTURE OF HUMERUS                      | 812.20 |      |            |       |     |     |     |

#### אבחנות רקע

| אבחנה                       | קוד   | צד | תאריך | S/P | M/P | Rec |
|-----------------------------|-------|----|-------|-----|-----|-----|
| GOUT                        | 274.9 |    |       |     |     |     |
| ARTERIAL HYPERTENSION (HTN) | 401.9 |    |       |     |     |     |

#### הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: לא

תרופות קבועות

ALLORIL TAB 300 mg P.O

300 mg

TRITACE TAB 1.25 mg P.O

1.25 mg

ביום 1 X 1

סיכון גבוה לנפילות במבוגרים

|              |               |       |                        |
|--------------|---------------|-------|------------------------|
| שם: מאיר דהן | ת"ז: 55672992 | מקרה: | מחלקה: מרפאה אורתופדית |
|--------------|---------------|-------|------------------------|

## לא ידועה רגישות לתרופות

## סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: ק

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

## בדיקת פצע ניתוחי

מצב הפצע הניתוחי: לא רלוונטי

## לא ידועה רגישות לחומרים

## סיכום ודיון

בן 66, רקע כמפורט, פוליו גפה שמאלית עליונה שבר הומרוס מקורב עמדת וארוס 17.1.25 בצילום ביקורת היום - שבר מחובר בעמדת וארוס בבדיקתו הקלינית מגבלת טווח כמפורט ממליץ על המשך טיפול פיזיותרפי לשיפור טווחי תנועה + חיזוק גפה בהתחשב בחיבור השבר בעמדת וארוס משמעותית איני צופה שיפור ניכר במצב התפקודי של הגפה (טווחי תנועה) וכי ככה"נ יתקשה בעבודתו בתור ספר ממליץ על ייעוץ רופא תעסוקתי

## הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

## המלצות כלליות

המלצה: ממליץ על המשך טיפול פיזיותרפי לשיפור טווחי תנועה ביקורת מרפאה בעוד 6 חודשים

## תרופות מומלצות

| מרשם | הערות                       | יחידות לניפוק | אריזות לניפוק | משך    | תדירות   | מינון  | אופן מתן | שם התרופה          |
|------|-----------------------------|---------------|---------------|--------|----------|--------|----------|--------------------|
| ✓    | סיכון גבוה לנפילות במבוגרים |               |               | 7 ימים | X 1 ביום | 2.5 mg | P.O      | TRITACE (RAMIPRIL) |

אתר איכילוב הום



נחתם ע"י: דר' כזום אפי מ.ר. 120927

מסמכים גלויים

חתימה: