

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

ד"ר עובד דניאל-	מומחה בנוירולוגיה
תעודת מומחה-	26106
רישיון לעסוק ברפואה-	34949
השכלה רפואית-	בוגר הפקולטה לרפואה, הטכניון, חיפה, והתמחות בנוירולוגיה במחלקה הנוירולוגית בבית החולים בילינסון קמפוס רבין

קיצור פרטי המקצועיים-

- רופא בכיר ומנהל המרפאה לכאב ראש ופנים במרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי, בי"ח איכילוב.
- חבר הנהלה (Board of Directors) של האיגוד העולמי לכאב ראש (International Headache Society).
- חבר בפאנל מומחים למחקר בנושא כאבי ראש באקדמיה האירופאית לנוירולוגיה - EAN.
- מארגן ויושב ראש הכינוס הבינלאומי השנתי IHSI בנושא כאבי ראש ופנים.
- חוקר ראשי במחקרים קליניים (Clinical Trials) בנושא כאבי ראש ומיגרנה.
- עורך משנה בכתב העת המדעי Journal of Oral & Facial Pain and Headache.
- חבר בוועדת סל התרופות של האיגוד הנוירולוגי בישראל.
- מרצה בכנסים בינלאומיים רבים בעולם בנושא כאבי ראש ופנים.
- חבר בחברה הבינלאומית לכאבי ראש - IHS.
- חבר בחברה האמריקאית לכאבי ראש - AHS.
- חבר וועדה רפואית לעררים במוסד לביטוח לאומי.
- חבר בוועדה הרפואית העליונה במשרד הביטחון.

חוות הדעת הוכנה בהתאם למינוי כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן מבית המשפט המחוזי מרכז-לוד בתיק ת"א 51915-02-24 לירן דבור נ' קרנית ואח'.

תאריך הבדיקה- 25.03.25.

ייצוג התובע- עו"ד אריאל פרייברג, frei.ariel@gmail.com
ייצוג הנתבעת- עו"ד א. אמסלם, אמסלם שגיא משרד עו"ד, office@ams-sag.co.il

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

עמדו לרשותי המסמכים הרלוונטיים הבאים:

1. דו"ח רפואי צוות מד"א מתאריך 15.03.23.
2. מכתב שחרור מלר"ד המרכז הרפואי לגליל מתאריך 15.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 75).
3. מכתב שחרור סיעודי טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23.
4. מכתב שחרור רפואי מחלקת טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 64).
5. סיכום ביקור מרפאת פה ולסת המרכז הרפואי לגליל מתאריך 24.04.23.
6. מכתב שחרור פיזיותרפיה המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 03.05.23.
7. מכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23.
8. מכתב שחרור רפואי המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 16.05.23.
9. סיכומי ביקור מרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל מהתאריכים 16.05.23, 02.08.23.
10. סיכומי ביקור רופא כללי ד"ר סגיר בהאא קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 24.05.23, 14.06.23, 10.07.23, 06.08.23, 22.10.23, 05.11.23.
11. סיכומי ביקור רופא נוירולוג ד"ר אבו סאלח עלי קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 23.01.25, 12.08.24, 09.11.23, 22.06.23.
12. תוצאות בדיקת שמיעה מכון 'חמד' מתאריך 27.06.23.
13. תוצאות בדיקת CT ראש המרכז הרפואי לגליל מתאריך 16.07.23.
14. סיכום ביקור רופא א"ג ד"ר אל חטיב נידאל קופ"ח מאוחדת מתאריך 05.11.23.
15. סיכום ביקור מרכז GRC מתאריך 26.11.23.
16. סיכומי ביקור רופא כללי ד"ר בדראן ג'מיל קופ"ח מאוחדת מהתאריכים 04.12.23, 22.05.24.
17. סיכום ביקור רופא כללי ד"ר עבד רביע קופ"ח מאוחדת מתאריך 07.02.24.
18. סיכום ביקור רופא אורתופד ד"ר ח'יר נג'יב קופ"ח מאוחדת מתאריך 07.11.24.
19. סיכום ביקור רופא עיניים ד"ר עבאס נזיה קופ"ח מאוחדת מתאריך 18.11.24.
20. פרוטוקול דיון וועדה רפואית המוסד לביטוח לאומי מתאריך 21.12.23 (מסמכי נתבעת עמוד 124).
21. תיק רפואי כללי עובר לתאונה הנידונה.

פרטי המקרה:

בן 19, רווק, תושב בית ג'אן, לא עובד. אנמנזה בסיוע האב באסל דבור מ.ז. 03741894-4. בתאריך 15.03.23 נסע בריינג'ר עם חבר, החבר שנהג בריינג'ר איבד שליטה, והתנגש לדבריו חזיתית ברכב שנסע בנתיב הנגדי. פונה ע"י מד"א לחדר המיון במרכז רפואי הגליל.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בדו"ח רפואי צוות מד"א מיום התאונה - "... בהגיענו למקום הנ"ל יושב מחוץ לריינג'ר. לדברי הסובבים ת"ד בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה רצינית. כאשר נשאל איפה כואב מצביע על הצוואר. בבדיקה בהכרה מלאה... ללא סיפור של הקאות... מעט שפשופים בגפיים תחתונות. הנ"ל משתף פעולה רק כשפונים אליו... שקלול GCS 13... תגובת דיבור 3- משמיע מילים... טיפולים שניתנו: לוח גב, מקבע ראש, צווארון, קיבוע. חיבור למוניטור... לדברי האב הבן ספורטאי (נשאל עקב הדופק). הוגדר בינוני עקב קינמטיקה... בינוני יציב המודינמית... יעד: בית חולים... נהריה... מלר"ד כירורגי...".

במכתב שחרור מלר"ד המרכז הרפואי לגליל מיום התאונה (מסמכי נתבעת עמוד 75) - "... הכרה מעורפלת מגיב רק לכאב... המטומה תת עורית בקרקפת משמאל... תאונת דרכים לא ברור מנגנון, נמצא על יד טרקטורן יושב. הובא למיון על ידי צוות מד"א. בחדר הלם בוצע FAST פורש כשלילי... מועבר לסיטי כל גופי. אובחן דימום גדול עם שבר תוך מוחי. הורדם והונשם ועבר בדחיות לחדר ניתוח...".

במכתב שחרור סיעודי טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 - "... תאריך קבלה למיון: 15/03/2023... יעד השחרור: למוסד בית לוינשטיין... המשך שיקום...".

במכתב שחרור רפואי מחלקת טפנ"צ ילדים המרכז הרפואי לגליל מתאריך 22.03.23 (מסמכי נתבעת עמוד 64) - "... התקבל לאחר חבלת ראש קשה בעקבות תאונת דרכים. סבל מדימומים סבדוראלי ואפידורלי משמאל, בנוסף לדימומים פרניכמטיים משמאל עם סטייה של קו אמצע וסימני הרניאציה אונקלית. עבר ניתוח נירוכירורגי דחוף לניקוז ההמטומות האפידורליות והסבדורליות, קראניוקטומיה והכנסת קטטר ICP. התקבל ליחידתנו מורדם ומונשם, טופל לפי פרוטוקול נירו-פרוטקטיבי למניעה/ מיזעור נזק מוחי שניוני. ניטור ערכי ICP ו-CPP תקינים לאורך כל תקופת הניטור. לאחר כ 72 שעות הופסקו הרגעות ועבר אקסטובציה במהלך תקין. חזר להכרה עם GCS סביב 12. ממלא פקודות ופוקח עיניים ספונטנית, מוציא קולות ולא נשמעו מילים ברורות. יציב המודינמית לאורך כל אשפוזו. כעת נושם הספונטנית ושומר על סיטורציות תקינות באוויר חדר: הוחל פרוטוקול ניד מוקדם, הורד לכורסא. ללא בעיות מטבוליות פעילות. חודשה כלכלה דרך הפה. מעביר יציאות אך עדיין נזקק לקטריזציה של שלפוחית השתן. מועבר כעת למסגרת שיקומית במרכז הרפואי לוינשטיין...".

בתאריך 24.04.23 נבדק במרפאת פה ולסת המרכז הרפואי לגליל - "... ביקורת אחרי אשפוז לאחר פגיעה בתאונת דרכים-חבלת ראש קשה, בנוסף שבירי זיגומה משמאל ללא תזוזה... ב-16.3.2023 הגיע למיון עם חבלת ראש קשה ע"ר תאונת דרכים, דימום סובדורלי ואפידורלי משמאל, דימומים פרניכמטיים משמאל, עם סימני לחץ (סטיית קו אמצע, הרניאציה אונקלית). בטיפול נמרץ התקבל מורדם ומונשם מחדר ניתוח לאחר קרניוקטומיה וניקוז המטומות אפידורלית וסבדורלית משמאל. הכנסת קטטר ICP... לפי דו"ח מד"א מדובר בתאונת דרכים בין רכב פרטי לריינג'ר. קינמטיקה קשה. בהגעת צוות מד"א המטופל יושב מחוץ לרכב. גלגו מוערך 13 בשטח. כנשאל על כאבים הצביע על הצוואר... באנמנזה ע"

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

חברים שהיו מעורבים בתאונה- נמסר שהחליקו בכביש דו סיטרי בתוך הכפר, מהירות משוערת בין 50-60 קמ"ש, התנגשו בחלק צדדי של רכב שנסע ממול, הרכב שלהם התהפך, לירן התיישב בכיסא אמצעי ללא חגורה, הראש שלו התנגש בשמשה, לא נצפה איבוד הכרה אך שתק כל הזמן. כאמור התקבל ליחידתנו מחדר ניתוח לאחר קניוקטומיה, ניקוז המטומה סבדורלית והכנסת קטטר ICP. הושאר נקז תת קרקפתי. מהלך הניתוח תואר כתקין ללא סיבוכים. טרם קבלתו ליחידה הושלם CT ביקורת לאחר הניתוח מבחינת הנוירוכירורגים משביע רצון... הגיע לביקורת, בבדיקתו ללא תלונה על כפל ראייה, מ/א קריוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש וסטבולרי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים במידת הצורך..."

במכתב שחרור פיזיותרפיה המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 03.05.23 - "...ב 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/ נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשה. GCS בשטח 13. TBCT- שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים...פנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר הקדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה השמאלית. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניוקטומיה וניקוז המטומה סבדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחות משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה. 6 ימים לאחר האישפוז הוצאה זונדה והתחילו האכלה OP באופן הדרגתי, שתה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה... הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתרן עם שיפור... בייעוץ אא"ג לא התרשמו מה- CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן התיכונה והמסטואיד מאוורר. המלצות: המשך טיפול ב KEPPRA מניעת... המשך טיפול אנטיביוטיקה ב CEFAMEZINE 500... תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הנוירוכירורגים. התקבל למחלקתנו לניסיון שיקומי ב 23.3.23... בעיות עיקריות בשחרור: סימני אטקסיה קלים יד ימין+ רגל ימין- ליקוי קל שליטה ובקרה. MILD RT HEMIPARESIS (יד ומעט רגל). ליקוי תחושת ימין. מצב פונקציונאלי בשחרור: בית"י 122/126. עצמאי בכל התפקודים. עמידה עצמאית פונקציונאלית- SF קל לימין שאר המרכיבים קרובים לנורמה. הליכה- מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה. מדרגות- עצמאי... דומיננטיות ימין. ימין- יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל- עצמאי תפקוד מלא. פונקציות גבוהות- לא נבדקו בנתיים... מצב פיזיקלי בשחרור- תנועה אקטיבית: גפיים עליונות ימין 5/5 עם ליקוי קל

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בשליטה ובקרה. שמאל 4/5. גפיים תחתונות- ימין 4/5, שמאל 4+5/5 טווחים מלאים- ולגוס במרפק ימין לדבריו מולד. טונוס מעט נמוך בימין. מבחני הפרעות תנועה- בימין- דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאדוכיזיס חיובי. אצבע אף שמאל- דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברך- אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין. תחושה- כף יד ימין היפואסטזיה, ללא הכחדה (עמו כן תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן אגודל חלקי. סטרינגנזיס חלקי. שאר תחושה תקינה. גת"י תחושה תקינה. מהלך האשפוז- התקבל בתאריך 22/03/2023 בקבלתו יושב על כ"ג...מסיע למרחקי חדר בעזרת גפיים עליונות (מתקשה בימין עקב ליקוי בשליטה ובקרה) תפקודי מיטה ביצע באופן עצמאי באיטיות. הליכה, עמידה ומדרגות בהשגחה... במהלך האישפוז לירן קיבל טיפול פיזיותרפי יומיומי ובהמשך כ-3 פעמים בשבוע... כמו כן הודרך והושם דגש על תרגול תחושת וחיזוק יד ימין, טרם תירגל פונקציות גבוהות. חלה דינמיקה חיובית משמעותית במצבו הפונקציונלית והפיזיקלי... לצורך השגת המטרות הנ"ל ממליצה לשילוב במסגרת לפעילות גופנית בקהילה..."

במכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23- "...אושפז במחלקתנו לאחר תאונת דרכים שגרמה לחבלת ראש טראומטית, עבר קרניוקטומיה משמאל...מהלך האשפוז: לירן טופל בריפוי בעיסוק באופן פרטני יומיומי. מבחינה מוטורית-תחושתית מטרת הטיפול הייתה לשפר תחושה וכוח בכף יד ואצבעות ימין לצורך שיפור התפקוד הידני הדיסטלי בדגש על מוטוריקה עדינה ותפקוד גרפומטורי. מבחינה קוגניטיבית המטרה הייתה שיפור תפקודים קוגניטיביים בסיסיים וגבוהים (לצד הקשיים השפתיים) לצורך שיפור יכולת הלמידה ועצמאותו בהתנהלות היומיומית. במהלך האשפוז חל שיפור מהיר במצבו וביכולותיו של לירן. לירן לווה ע"י אביו, הגיע לטיפולים ושיתף פעולה לרוב, אך יש לציין כי התנהלותו מושפעת ממצב רגשי (גורם לעיתים להתפרצויות זעם או הימנעות). בחלק ניכר מהאשפוז לירן ומשפחתו היו לביליים לגבי המשך התהליך במוסדנו ולבסוף ביקשו להשתחרר לאחר כ-6 שבועות. מצב בשחרור: ניידות- מתהלך ללא אביזר עזר. גף עליון ימין דומיננטי- טווחים פאסיביים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה- חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגוף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנזיס- שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים. תחושת טמפרטורה ירודה. גף עליון שמאל שמור. אבחוני זריזות מה 19.4.23- BOX & BLOCKS ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (נורמת גיל 77.6/80.3). 9 hole peg test - ימין 25 שניות, שמאל 24 שניות (נורמת גיל 17.1/16.9). FDT - ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות- נמוך מהמצופה לגילו. תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושת וקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא. גרפומטורי- חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר עקבית. סיבולת כתיבה- בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף לקראת הסוף ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

לירן שונה מכתב היד טרם התאונה). מצב קוגניטיבי: ערני משתף פעולה, ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בערבית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשיום ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובביה"ח. אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של האביב במעקב אחר לוח הטיפולים. במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה ע"פ בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפריעות להשלמת משימות אך לעיתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגש בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך. תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר-תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי תקינים. תהליכי חשיבה-חל שיפור אך לעיתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים וביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה. תפקודים ניהוליים-בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעיתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי בוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם או שמסתגר. בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון BADS... להערכת תפקודים ניהוליים התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל-מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב תקין לא נצפה קושי. זיכרון לא נתפס קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT... בערבית להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 תקין. אינטראקציה חברתית-במהלך האישפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL-עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL: שימוש בסיסי בכסף מזומן תקין. נהיגה-טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה. לירן שוחרר לבקשתו ולבקשת אביו. המלצות לשחרור: המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיספלינרית, לצורך: המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידינית), שיפור היכולת הגרפו-מוטורית. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה. מומלצת התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה כמו תוספת זמן הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפו מוטורי זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה. עידוד לחזרה לפעילות חברתית... נהיגה... מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה..."

במכתב שחרור רפואי המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 16.05.23 - "... תאריך שחרור בפועל 07/05/2023... ב 15.3.23 אושפז בט.ג ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשה... סיכום ודיון... מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומטית, שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי בגולגולת, דימום סובדוראלי ותת עכבישי משמאל. עבר קניוקטומיה

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

משמאל. ריאות- קונטוזיות ריאתיות. שברים מרובים בעצמות הפנים גרם לחולשה דיסטלית בגפה עליונה מימין והפרעות דיבור ובליעה. התקבל למחלקתנו ב 22.3.2023. בקבלתו: עירני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקציה BLF. פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים 4 גפיים, טונוס תקין. תנועות אקטיביות מבודדות ב 4 גפיים עם כוח גס 5 פרט ל אצבעות ביד ימין לא מצליח ליישר אצבעות כוח גס 3. אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בישיבה וגם בעמידה. מבחינה תפקודית: נזקק לעזרה מלאה בתפקודי יומיום, נייד בכיסא גלגלים, נזקק לעזרה מלאה בהסעתו, ללא שליטה עם סוגרים, עם קטטר קבוע. FIM סה"כ 40/126, מוטורי 14/91, קוגניטיבי 26/35. במהלך האישפוז: נוירולוגיה: ב 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/ נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה. GCS בשטח 13. TBCT- שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניקטומיה המטומה סבדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי. ב 23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניוטומי פרונטו-טמפורו-פריאטלי משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציסטרנות פתוחות, המעבר הקרניוצרביקלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל. ביקורת נוירוכירורגיה נהריה ב 10.5.2023 עם CT מוח. פרכוסים: במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם 500 KEPPRA מ"ג X2, במהלך האישפוז ללא פרכוסים. EEG ב 30.3: בוצעה בדיקה בהירות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטופורמית יש להמשיך טיפול ב KEPPRA, לאחר קרניופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה. בליעה: יום טרם שחרור מאשפוז קודם הוצאה זונדה והתחיל האכלה PO כן הדרגתי, כשאתה המים והחל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתייה ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק נוזל דליל... בהמשך שיפור. מה 19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים. סוגרים: שתן: באשפוז המקדים בוצעו 2 ניסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אלינו עם קטטר שתן. ב 29.3.2023 בוצע בהצלחה הוצאת קטטר. בשלב זה שליטה מלאה... יציאות מסודרות...א"ג: שברים מרובים בפנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר האחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית. בייעוץ א"ג באשפוז המקדים לא

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

התרשמו מהCT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן התיכונה והמסטואיד מאוורר. הומלץ להשלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה 24.5.2023 בשניידר. פה ולסת: לאור השמרים בפנים היה קושי בבדיקת פה ולסת באשפוז מקדים. ביקורת במרפאת חוץ פה ולסת נהריה ב 24.4... המשך מעקב... במהלך האישפוז התפרצויות זעם היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר...הוחל טיפול ב RISPERDAL... עם שיפור... דינמיקה נוירולוגית ותפקודית: במהלך האישפוז חלה דינמיקה משמעותית מוטורית, קוגניטיבית ובתחום השפתי והמכניקה של הדיבור. בשל מצבו הרגשי והקושי להמשיך באשפוז מלא רחוק מהבית, לירן ומשפחתו החליטו להשתחרר. לירן משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות להמשך טיפול שיקומי אינטנסיבי בפזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, טיפול רגשי ע"י פסיכולוגית שיקומית, הדרכת הורים מעקב פסיכיאטר ומעקב נוירוכירורגיה בנהריה (קרניופלסטיקה)... המשך מעקב ע"י רופא מטפל, המשך טיפול תרופתי קבוע, המשך מעקב מעבדתי... בדיקת שמיעה עם טימפנומטריה... המשך טיפול בריפוי בעיסוק... המשך טיפול בפזיותרפיה לצורך: שיפור שיווי משקל ברמות גבוהות, שיפור סיבולת, חיזוק צד ימין, שיפור תחושה יד ימין, פונקציות גבוהות... המשך טיפול לשיפור הפקת הדיבור ברמת שיחה בדגש על שיפור מהירות ההפקה..."

בתאריך 16.05.23 נבדק במרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל- "... מגיע לביקורת לאחר דקומפרסיה פרונטופריאטלית וטמפורלי משמאל. המטופל עם שיפור בשפה, אין לו חוסר נוירולוגי. הקרניוקטומיה רכה. הסיטי מוח נראה מצוין אין רמז של הדימום התוך מוחי שהיה לו בהגעתו. כעת אנו צריכים לבצע קרניופלסטיקה והוסבר למטופל ואבא שנעשה לו שתל מלאכותי כדי לבצע הקרניופלסטיקה. שוקלים גם בשימוש של העצמות שלו שנשמרו ב- 80 מעלות... לא היו פרכוסים אבל נשמור לו את הקפרה עד לאחר הקרניופלסטיקה... מקבל גם RESPOND... למעשה היו לו התקפי זעם. המטופל כעת בבית ויתחיל הוא שיקום בנהריה או כרמיאל... המטופל יעבור ניתוח קרניופלסטיקה בעתיד הקרוב..."

בתאריך 24.05.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... ב 16.5.23 בשעות אחה"צ ביקרתי אצל לירן דבור בן 17 בביתו שבכפר בית-ג'ן. לירן נפגע בראשו נוסע בטרקטורון בתאריך ה 15.3.23. נגרם לו נזק קשה במוח אשר חייב התערבות ניתוחית שנעשתה עוד באותו יום. לאחר מכן הוא קיבל טיפול שיקומי בביה"ח לוינשטיין במשך כחודש וחצי וישתחרר בטרם עת לפי בקשת בני המשפחה... קיים חסר ניכר של עצם באזור הפרונטו-טמפורו-פריאטלי משמאל. אני גם משתף פעולה וממלא אחר הוראות הבודק. הוא מתקשה לדבר ונראה שקיימת בעיה בשליפת מילים... תחושת הפנים שמורה משני צידיה... תחושת המגע לקויה באצבעות כף היד הימנית הדומיננטית..." הנופקה הפניה לאישפוז יום שיקומי.

בתאריך 14.06.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, כאבי צוואר, כאבי גב, חולשה ביד ימין. במעקב שיקום, נוירולוג, נוירוכירורג, אא"ג, ופה ולסת. יופנה לייעוץ במסגרת הקופה. בנוסף עצבנות יתר, ועקב מצבו אחרי פגיעה קשה יופנה לייעוץ פסיכיאטר. טשטוש ראייה משמאל לייעוץ עיניים..."

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בתאריך 22.06.23 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח הנהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינסטיין. כרגע נמצא בשיקום בייתי. בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב..."

בתאריך 27.06.23 בוצעה בדיקת שמיעה במכון 'חמד'- "...אוזן ימין שמיעה תקינה. אוזן שמאל ליקוי שמיעה מעורב קל..."

בתאריך 10.07.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "...אושפז במחלקתנו באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניופלסטיקה בהחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. המטופל מוכר למחלקתנו מ/א חבלת ראש קשה בתאונת דרכים ב 03/2023 עם דמם סובדוראלי ואפידורלי מלווה קונטוזיות במספר מוקדים בהמיספירה משמאל, סטיית קו האמצע והרניאציה אונקלית. נותח לדקומפרסיה משמאל ועבר הכנסת ICP בהמשך הוצא ICP, מטופל חזר להכרה ועבר אסטובציה, התאושש והועבר לכירורגית ילדים, בביקורת מרפאה אחרונה מטופל כמעט א-תסמיני למעט חולשה קלה מאוד ביד ימין, פצע ניתוחי נראה תקין. ב CT מוח ביקורת מ 23/4 ספיגה מלאה של דימומים, מודגם אזור מלציה קורטיקלי תתקורטיקלי באזור פרה מוטורי משמאל. ב 02/07/2023 התקבל למחלקתנו ועבר ניתוח בערב יום קבלתו, מהלך ניתוחי תקין, הושאר נקז תת עורי שהוצא 36 שעות אחרי הניתוח. CT מוח בתר ניתוחי משביע רצון, לאחר הניתוח עבר ליחידת ט"נ ילדים להמשך השגחה אחרי הניתוח, במשך אשפוז או השלים כיסוי אנטיביוטי סביב ניתוחי בציפמזין, אירוע של פרכוס כללי, קיבל מנה אחת של דורמיקום, בהמשך קיבל ההמעסה של קפרה... מאז ללא פרכוסים. לאחר שסיים השגחה במסגרת ט"נ ילדים הועבר למחלקה תנו לה תוך המשך טיפול השגחה. במשך אשפוז או יציב המודינמית ונשימתית... בבדיקתו ללא החמרה נוירולוגית במצבו, בעת הניתוחי במראה תקין. התחיל להתנייד באופן חופשי במחלקה... ללא בחילות או הקאות. במצב סה"כ משביע רצון משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות... המשך טיפול בקפרה למניעת פרכוסים... משככי כאבים לפי הצורך, חופשת מחלה חודש ימים, רפיה וניהול במסגרת קהילתית אמבולטורית לאחר שבועיים מנוחה בבית, ביקורת פצע והוצאת תפרים במסגרת מחלקה נוירוכירורגית בתאריך 16/7/2023... CT מוח לא חומר ניגוד ביקורת בעוד חודש..."

בתאריך 16.07.23 בוצעה בדיקת CT ראש המרכז הרפואי לגליל- "...מ/א קרניוטומיה פריאטלית משמאל. מעט מאלסיה בסמוך. חדרים ציסטרנות וחריצים קיימים. אין עדות לסטיית קו האמצע. ההבדלה בין החומר האפור ללבן שמורה..."

בתאריך 02.08.23 נבדק במרפאה נוירוכירורגית המרכז הרפואי לגליל- "...המטופל מגיע היום חודש לאחר קרניופלסטיקה. CT מוח ללא עדות לנוזל תוך גולגולתי. עדיין חולשה קלה ביד ימין ודיספאזיה קלה ON-OFF המטופל מרוצה ומרגיש טוב. מטופל עם קפרה אבל לא היו פרכוסים. המטופל עדיין צריך להשלים את השיקום שלו וריפוי בעיסוק ודיבור במכון ללא

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

אשפוז. סה"כ כולנו מרוצים. אין מניעה ממנו לנסוע לחו"ל או לטוס אבל קודם נראה מה קורה עם הפסקת קפריה...".

בתאריך 06.08.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... עדיין סובל מהתקפי סטרס וזעם היה אצל פסיכיאטר ולא היה מרוצה יקבע תור לפסיכיאטר אחר...".

בתאריך 22.10.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... כעת הגיע עקב אי שקט, התקפי זעם, כאבי ראש מעירים משינה. במעקב פסיכיאטר PRIZMA...RISPOND ... משתף פעולה, נפחות באזור המצח מצד שמאל... בבדיקה היום רושם לצעיר אחרי תאונת דרכים קשה עם פגיעה בראש. מאז התאונה יש שינוי במצבו הנפשי. בבדיקה היום עולה באבחנה מבדלת הפרעת הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדות, הפרעת חרדה, גם פגיעת ראש... כאמור כתוצאה ממצבו יש לו קושי להסתגל אל מסגרות אשר זה מתבטא באימפולסיביות וחוסר סבלנות ועקשנות...".

בתאריך 05.11.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023. מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי, עם ניתוחי ראש. מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון. לדברי האב הבן עם התקפי זעם, כאבי ראש, ירידה במצב הרוח. הוסבר על צורך מעקב פסיכיאטר, נוירולוג, נוירוכירורגיה נהריה...ZALDIAR...FOLEX...".

בתאריך 05.11.23 נבדק ע"י רופא א"ג בקופ"ח- "... לאחר מעורבות בתאונת דרכים ב 3.2023. מדובר בפגיעת ראש, דימום מוחי עם ניתוחי ראש. מאז התאונה תלונות של ירידת שמיעה, צפצוף וטנטון. בדיקת שמיעה 27623 מימין תקין. משמאל: ירידה SN עד 30 דב' בתדרים נמוכים עם החמרה בעלייה של התדרים עד 35 דב'. SRT 30 שמאל, 10 מימין. דיסקרמינציה 100% דו"צ... לסיכום: מופנה המשך ההערכה ע"י בדיקת שמיעה חדשה בשל תחושת החמרה בשמיעה...".

בתאריך 09.11.23 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "... ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח בנהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינסטיין. כרגע נמצא בשיקום ביתי. בחודש 7.23 מועמד לניתוח חוזר להחזרת עצם פרונטלית משמאל. הגיע היום לבדיקה לצורך מעקב... עבר השתלת עצם פרונטלית משמאל. לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. נמצא במעקב פסיכיאטרי...ATTENT...".

בתאריך 26.11.23 נבדק במרכז GRC- "...בקשה להמשך תוכנית שיקום... ב 15.3.23 נפגע בעיות או רכוב על טרקטור עם חברים...הועבר לאשפוז לשיקום בבית חולים לוינסטיין (שוחרר ב 17.5.23). חל שיפור כללי בתפקוד, אך טופל בשל אי שקט בשלב ראשון ברספרידל...הפרעות בבליעה ובלעיסה...מדווח על טישטוש בעין ימין...מאז שהשתחרר לבית ההורים לא שב ללימודים ולא הוחל בלימוד בבית קשר עם בית הספר, ברם לא הובהר מהן תוכניות להשתלבות שם. נמנע מיצירת קשר עם חברים. בתוכנית בתחילת יוני ביצוע ניתוח קרניופלסטיקה...פעיל בשתי הידיים אך חלש יותר מימין...הליכה מסורבלת ואיטית.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

תנועות מעט מגושמות...10.9.23...האב מדווח נטייה להתפרצויות שמיחושות בעיקר לקושי בהתמודדות עם רעש- רגישות מוגברת לרעשים. כמו כן נמסר שלאחר הניתוח האחרון מוסר על ירידת יכולת השמיעה באוזן שמאל וכן פגיעה בראייה בעין שמאל... הוא מדווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים... למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו. בקשרים חברתיים מוגבלים. המלצות: להשלים את כל הברורים הרפואיים בהקדם האפשרי. להפנות אותו למערך טיפול ייעודי לנפגעי מוח- מרכז 'גשר' בתפן, שבו ניתן יהיה לבצע הערכה קוגניטיבית עדכנית שתאפשר לנתב אותו למערך טיפול רגשי וקוגניטיבי מותאם ובהתאם הוא במקביל להיות בקשר עם המערך החינוכי לשילובו שם... פיזיותרפיה: המטופל במצב פיזי משיע רצון ללא בעיות ש"מ, כוח גס שמור, טווחים מלאים, סיבולת ירודה מעט, כושר ירוד. אין מטרות תפקודיות אך עם זאת, חשוב שהמטופל ימשיך אצלנו לקבל טיפול עקב צורך בקלינאות תקשורת וטיפול קוגניציה. ריפוי בעיסוק: ... נצפה שיפור קל ותפקודו של לירן אך עדיין נזקק להמשך טיפול. לפי דיווח המטופל מתקשה בשליפת מילים ויש לו קושי בזיכרון לטווח קצר... המשיך עבודה על קשיי השליפה שיפור יכולת הקריאה בקול רם. הכתיבה קצת איטית... בשיחה עם לירן עלה צורך לטיפול פסיכולוגי, לירן משתף כי עדיין חולם בלילה על התאונה, הוא מתעורר ובוכה, משתף שהוא מאוכזב בגלל שהוא לא מסוגל לעבור מבחני בגרות ולכן לא התאפשר לו לימודים אקדמאים, עוד משתף כי לפעמים הוא נכנס ללחץ ומתפרץ..."

בתאריך 04.12.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "...ב 15.3.23 עברת תאונת דרכים קשה עם חבלת פנים וראש. היה בבי"ח נהריה ואובחן עם דימום תוך מוחי משמאל, עבר דקומפרסיה. היה בשיקום בבי"ח בית לוינשטיין. עבר השתלת עצם פרונטלי משמאל. לאחרונה התקפי זעם, קשיי קשב וריכוז. בנוסף לעצבנות יתר עם סחרחורות ואי שיווי משקל..."

פרוטוקול דיון וועדה רפואית המוסד לביטוח לאומי מתאריך 21.12.23 (מסמכי נתבעת עמוד 124)- "...לקוח: עברתי השתלת עצם בגולגולת ב 2/7/2023, מאז אני סובל מטינטון וליקוי שמיעה, הרופא המליץ על משקפיים. דומיננטי ביד ימין, הבעיה יותר בצד שמאל, יש לי כאבי ראש מצד ימין...אב: הוא ממשיך לקחת כדורים, מה שמדאיג אותי זה התקפי הזעם, הוא לא יכול להשתלב בחברה ואנחנו לא מצליחים, לפני שבוע כמעט השכנים שלי הזמינו משטרה, מבחינת זיכרון הוא לא זוכר, אתמול אמר שהוא מרגיש שהשתל זז, יש לו מוגבלות והיה שחקן כדורגל אך עקב התאונה שעבר הוא לא יכול להמשיך... מוגבל בראייה ובשמיעה... יש לו גם גמגום ובעיה בדיבור, היו לו כאבי שיניים והוא לא מוכן ללכת לרופא. יש לו בעיית שכחה..."

בתאריך 07.02.24 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... כאבי ראש צד שמאלי בצד של הניתוח. מבקש משככי כאבים. חידוש מרשמים... ללא חסר נוירולוגי גס..."

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

בתאריך 22.05.24 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח- "... עדיין תלונות על אי נוחות בפנים מצד שמאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות. קליקים וטינטוני אוזניים במיוחד בלילה. הפרעות שינה עם חוסר ריכוז...".

בתאריך 12.08.24 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "... עדיין תלונות על אי נוחות בפנים מצד שמאל, עם התקפי עצבנות וחוסר היענות. קליקים וטינטוני אוזניים במיוחד בלילה. הפרעות שינה עם חוסר ריכוז... בדיקה ללא שינוי. ינסה 10 ELATROLET. מעקב נוירוכירורגי...".

בתאריך 07.11.24 נבדק ע"י רופא אורתופד בקופ"ח- "... כאבים בפלג גוף שמאל מזה הרבה זמן. ברקע מאת"ד ב 15.3.23 עם דימום מוחי עבר ניתוח. עם נזק שארתי וחולשה בפלג גוף שמאל. עבר שיקום ממושך ברעננה עם שיפור טוב במצבו... הליכה אטקטית על בסיס רחב. צוואר רגישות במישוש הגבלה בתנועות. כוח גס ביד שמאל 4/5 בכל קבוצות השרירים, תחושת נימול לא ספציפית... כתף שמאל רגישות במישוש רגישות פרה וירטברלית משמאל ומעל עצם השכם. כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכיוונים סמני RC. עמ"ש מותני רגישות במישוש רגישות פרה וירטברלית, הגבלה בתנועות. כוח גס ברגליים 4+/5 החזרים תקינים... המשך טיפול לחיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה...".

בתאריך 18.11.24 נבדק ע"י רופא עיניים בקופ"ח- "... רקע מעורבות בתאונת דרכים מאז ירידה בראייה לדבריו...".

בתאריך 23.01.25 נבדק ע"י רופא נוירולוג בקופ"ח- "... החמרה ניכרת בכאב ראש משמאל במקום ניתוח החזרת העצם...".

תלונותיו כיום-

1. התקפים של כאבים במחצית ראש שמאל, מרגיש שהשתל זז, עוצמה 8-9/10, מלווים ברגישות לאור ולרעש. משך התקף כחצי יום. תדירות כמעט יומיומית. נוטל אקמול, אדביל- הטבה חלקית. לא סבל לדבריו מכאבי ראש קודם לתאונה.
2. סחרחורת לא סיבובית כמעט יומיומית, לא יציב בהליכה. החמרה בשינוי מנח הראש והגוף. צפצופים באוזן שמאל.
3. קשיי ריכוז וזיכרון. לדברי האב לא כשיר למבחני הבגרות. שוכח לקחת תרופות. 'מרחף' לפעמים.

רקע קודם- אין מה לציין.

בבדיקה נוירולוגית:

דפורמציה ברקה שמאל עם שתל פלסטי, רגישות ניכרת למגע בצלקת ברקה שמאל, תנועות עיניים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריות, לשון מרכזית, אין דלדול שרירים, טונוס וכוח

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

גס פרוקסימלי ודיסטלי תקין, החזרים שווים, אין החזרים פתולוגיים, תחושה שטחית שמורה, אין סטראוגנזיס, מבחני מוחון תקינים, הליכה יציבה. רומברג שלילי.

דיון ומסקנות:

מר דבור היה מעורב בתאונת דרכים קשה עם 'ריינג'ר' בתאריך 15.3.23 עת ישב על הכיסא האחורי בלי חגורה, ונחבל בראשו, ככל הנראה משמשת הרכב. בבדיקת CT שברים מרובים בעצמות הפנים, שבר דחיסה בעצם הגולגולת המצחית-רקתית-קודקודית משמאל, דימום סאבדורלי ותת-עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין, והרניאציה אונקלית. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד, בוצע CTA ראש וצוואר שיצא תקין. עבר ניתוח קרניוקטומיה וניקוז הדמם. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנכימטיות ודימום תת עכבישי משמאל.

בתאריך 23.03.23 הועבר לשיקום בבית לוינשטיין כשהוא סובל מחולשה קלה והפרעת תחושה ביד ורגל ימין. במכתב שחרור רפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינשטיין מתאריך 09.05.23 נרשם כי טונוס השרירים והכוח הגס בשחרורו תקין, למעט חולשה קלה וקושי בזיהוי חפצים בכף יד ימין (סטראוגנזיס). בהערכה קוגניטיבית- אבחון DLOTCA - תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך לעיתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה. תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעיתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בוויסות הרגשי בוויסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם או שמסתגר. בתאריך 03.05.23 הועבר אבחון BADS להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו. קשב תקין, לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT בערבית להערכת תפקודי זיכרון, התקבל ציון 24/24 תקין. אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL-עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL: שימוש בסיסי בכסף מזומן תקין. טופול בקפרי למניעת פרכוסים. אין תיעוד על פרכוסים במהלך אשפוזו, ובכלל. בבדיקת CT מוח חוזרת מתאריך 23.4.23 - מצב לאחר קרניוקטומיה פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סוב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלומלציה באזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. בתאריך 14.06.23 נבדק ע"י רופא כללי בקופ"ח, והתלונן לראשונה על כאבי ראש, צוואר וגב, סחרחורת וחולשה ביד ימין. בתאריך 02.07.23 אושפז במחלקה נוירוכירורגית באופן אלקטיבי לצורך ניתוח קרניוקטומיה להחזרת מתלה עצם מלאכותי משמאל. מהלך ניתוחי תקין. בתאריך 26.11.23 נבדק במרכז שיקום בגליל, נרשם כי לא שב ללימודים. נמנע מיצירת קשר עם חברים. פעיל בשתי הידיים אך חלש יותר מימין. הליכה מסורבלת ואיטית. תנועות מעט מגושמות. האב מדווח נטייה להתפרצויות שמיחושות בעיקר לקושי בהתמודדות

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

עם רעש (רגישות מוגברת לרעשים). דווח על קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים. למעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים.

מר דבור מייחס לתאונה זו התקפים של כאבים במחצית ראש שמאל, סחרחורת וקשיי ריכוז וזיכרון, כמפורט לעיל.

מדובר אם כן בתאונת דרכים עם חבלת ראש קשה שכללה שברים מרובים בעצמות הגולגולת והפנים, דימום תוך גולגולתי ממושט, וסימני חבלה ברקמת המוח, בפרט באונה מצחית משמאל. פגיעה באונות מצחיות גורמת לרוב לתסמונת פרונטלית ו- Dis-Executive Syndrome – DES שהביטויים שלה מתחלקים לשלוש קטגוריות: קוגניטיבית, רגשית והתנהגותית. בתחום הקוגניטיבי עיקר הקשיים הם ביכולות התכנון, הארגון וההנמקה (חשיבה קונקרטיית). הביטוי הוא קושי לפעול באופן יעיל ומכוון למטרה. קושי זה יתבטא במיוחד כשעולות בעיות ובמצבים חדשים. בנוסף, קיימת פגיעה בתפקוד הקשב וזיכרון העבודה והאטה משמעותית במהירות החשיבה. בתחום הרגשי עיקר הקושי הוא במנגנונים של ויסות רגשי והתפרצויות זעם (ר' מכתב שחרור ריפוי בעיסוק המרכז הרפואי לשיקום בית לוינסטיין מתאריך 09.05.23). בתחום ההתנהגותי עיקר הקושי הוא בשליטה בדחפים. הביטוי הוא התנהגות אימפולסיבית, כלומר קושי בעיכוב תגובה. חשוב לציין שקיימת אינטראקציה הדדית וחפיפה בין הקטגוריות הללו. כך למשל הקושי לקרוא את נקודת המבט של האחר עקב חשיבה קונקרטיית, עשוי להוביל לתגובה אימפולסיבית, שאינה יעילה לסיטואציה הבין אישית. כתוצאה מכך החוויה תהיה של תסכול, ללא יכולת לווסת את רגשות הכעס והזעם שעולים בעקבות השתלשלות זו. כפי שעולה מסיכום המרכז שיקום בגליל מתאריך 26.11.23, מר דבור לא שב ללימודים ונמנע מיצירת קשר עם חברים. האב דיווח על נטייה להתפרצויות זעם, קשיים בריכוז וליקוי ביכולת הזיכרון. הוא לא נקלט במערכת הלימודים, ולמעשה אינו פעיל ונמצא ללא הפעלה מרבית שעות היום בביתו, עם קשרים חברתיים מוגבלים. דיווח זה עומד בהלימה לפגיעת מוח מצחית, כמתואר לעיל. חשוב לציין כי מטלות הנהוגות באבחון נוירופסיכולוגי, הינן מטלות מובנות הנבדקות בתוך סביבה מבודדת ונעדרת הסחות דעת. בהתאם, אבחון נוירופסיכולוגי, מוגבל ביכולת להראות את עוצמת הקשיים אותם חווה החולה ב-DES במצבי היומיום. מסיבה זו, איני ממליץ על ביצוע אבחון נוירופסיכולוגי נוסף.

לאור הנ"ל ובהתאם לקובץ התקנות של המוסד לביטוח לאומי אני מעריך את נכותו הצמיתה של מר דבור בתחום הנוירולוגי, כדלקמן:

30% לפי סעיף דומה 32א (1) (ג'-ד') בגין פגיעה קוגניטיבית בתר-חבלתית החל מיום 01.04.24. למען הסר ספק, אין לחפוף בין נכות זו, לנכות בתחום הנפשי, אם וככל שתיקבע.

10% לפי סעיף דומה 29 (5) (א) (I-II) בגין כאבי ראש וסחרחורת כחלק מתסמונת בתר-חבלתית מוחית (Post-Concussion Syndrome), החל מיום 01.04.23.

יום שבת, 12 באפריל 2025

חוות דעת רפואית
מר לירן דבור מ.ז. 2-1540729-7

באשר לנכות בגין השתל בגולגולת והצלקות, ממליץ על מינוי מומחה בכירורגיה פלסטית או מומחה בנוירוכירורגיה.

נכויות זמניות יש לקבוע כדלקמן:

100% החל מיום התאונה ועד 31.12.23.

50% החל מיום 01.01.24 ועד 31.03.24.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהיר בזה, כי ידוע לי שלעניין הוראות הדין הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

בכבוד רב,

ד"ר דניאל עובד

ד"ר דניאל עובד
מומחה לנוירולוגיה
מ.ר. 26106

