

זמן ביצוע הפעולה: **PM 2:07 07/09/2025**
מספר תיק: **9010-04-25**
סוג בקשה: **מתן החלטה**
מספר אסמכתא למעקב: **27629317**

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות. כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

תאריך חתימת המסמך : 7.9.25

התובעת:

עזבון המנוחה ויקטוריה גליבין ז"ל, ת"ז
332731314
ע"י היורשת, אם המנוחה, הגב' אולגה
אינדויטי, ת"ז 332731298
משד' בנימין 39, נתניה 4231202
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

הנתבעים:

1. המוסד לביטוח לאומי

באמצעות ב"ע עו"ד חן פוגלר לוי ואח'
מרחוב הציפורן 3, נוף הגליל
טל': 04-6027443; פקס': 04-6027441

2. כלל חברה לביטוח בע"מ

באמצעות ב"כ עו"ד א. ביתן ואח'
מרח' תובל 13, רמת גן 5252228
טל': 074-7944200; פקס': 074-7944201



הודעה מטעמה של התובעת

הח"מ יבקש להביע התנצלותו בפני בית הדין הנכבד על כך שגילוי המסמכים הוגש בדרך של הודעה ולא כתצהיר מאומת כדין כנדרש.

האמור נובע מכך שלא עלה בידי הח"מ לפגוש בתובעת ולהחתימה כאמור בסד הזמנים שנקבע, ועל כן, על מנת לעמוד במועדים הוגש האמור שלא על דרך של תצהיר.

*מצ"ב העתק גילוי המסמכים על נספחיו.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

זמן ביצוע הפעולה: 10:57 31/08/2025

מספר תיק: 9010-04-25

סוג בקשה: מתן החלטה

מספר אסמכתא למעקב: 27528012

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

• אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.

• אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.



תאריך חתימת המסמך : 31.8.25

התובעת:

עזבון המנוחה ויקטוריה גליבין ז"ל, ת"ז
332731314
ע"י היורשת, אם המנוחה, הגב' אולגה
אינדויטי, ת"ז 332731298
משד' בנימין 39, נתניה 4231202
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

הנתבעים:

1. המוסד לביטוח לאומי

באמצעות ב"ע עו"ד חן פוגלר לוי ואח'
מרחוב הציפורן 3, נוף הגליל
טל': 04-6027443; פקס: 04-6027441

2. כלל חברה לביטוח בע"מ

באמצעות ב"כ עו"ד א. ביתן ואח'
מרח' תובל 13, רמת גן 5252228
טל': 074-7944200; פקס: 074-7944201



גילוי מסמכים מטעם התובעת

התובעת מתכבדת לפנות ולגלות אודות המסמכים המצויים ברשותה כדלקמן:

1. תעודות רפואיות חלקיות מיום התאונה – 23.9.2019.

2. מרשמים וקבלות חלקיים.

3. אישור משטרה ותמונות בקשר עם הפגיעה מיום 23.9.2019.

4. תעודות וציונים חלקיים.

5. אישורי תשלומים חלקיים מטעם המל"ל.

6. כתבי בי-דין.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תעודות רפואיות (עמודים 6 עד 122)	6
נספח 2: מרשמים וקבלות חלקיים (עמודים 124 עד 141)	124
נספח 3: אישור משטרה ותמונות (עמודים 143 עד 149)	143
נספח 4: תעודה כיתה ט' (עמודים 151 עד 151)	151
נספח 5: פרוטוקול והחלטה מסכמת - 88 אחוז צמיחה לפני תקנה 16 (עמודים 153 עד 199)	153



נספח 1 :

תעודות רפואיות

(עמודים 6 עד 122)



תאריך ושעת ההדפסה: 08:43 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה

הוראת אשפוז

שם יחידה : המחלקה לרפואה דחופה	מנהלת מחלקה : דר' טרוצקי דניאל מ.ר. 1113412	אח/ות אחראית : נטע נגרי גלעם
טלפון : 03-6973232	פקס : 03-6973652	דוא"ל :

שם משפחה : גליבין	שם פרטי : ויקטוריה	ת.ד. : 332731314
תאריך לידה : 21/09/2001	גיל : 18	טלפון : 054-6553069
מין : נקבה	גורם מממן : לאומית	כתובת : שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 04:41 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

החלטה על המשך טיפול : אשפוז

מועבר למחלקה טיפול נמרץ כללי שעת הודעה למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה טנכל שעת העברה למחלקה

אבחנות במיון

- Traumatic Amputation Of Leg/S Unilateral, At Or Above Knee, Complicated (897.3)

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' שרמן חגי מ.ר. 114787	רופא מאשפז	23/09/2019 08:43





Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel-Aviv-Yaffo

באוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב יפו
רח' ויצמן 6, תל-אביב 64239
טל: 03-6974444

6Weizmann St. Tel-Aviv 64239
Tel: 972-3-6974444

גב' איריס ברמן

אחריות מחלקה

ד"ר עדי נמרוד

מנהל מחלקה

חשיו רפואי

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

קבלה רפואית

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	תאריך לידה	21/9/2001
ת.זהות		מין	נקבה	שם האב	
טלפון בבית		2-מספר טלפון		גיל	20Years
מצב אישי	רווקה	קופ"ח			

קבלה רפואית

תעוד 1 נשמר ע"י: יוחאי שטיינברג בזמן 23/09/2019 9:51

כרטיסיה:מהלך מחלה
סיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

בת 18, לפנות בוקר היתה רכובה על אופנוע, תאונת דרכים במנגנון לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך. בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, נינוחה נשימתית, שוק היפולמי דרגה 2-3.

מחלה נוכחית

הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי:
"לסיכום:

המטומה ב-intercostal muscles מימין.

מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.

ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.

מספר בועות אוויר פרירטברליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה.

המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה."

הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוטציה הטריה ושיטפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3.

בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין.

נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים. ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות. ייעוץ צוות טראומה - אין מקרהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה. לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.

כרטיסיה:רקע רפואי
מחלות רקע

בעברה שהייה במוסד גמילה מסמים. לדברי האם, שימוש במריחואנה. בעת שהותה במוסד היתה תחת טיפול אנטי-דכאוני. כעת לא ידוע על שימוש בתרופות. לא ידוע

תרופות מהבית
טיפול תרופתי בבית"ח

הרדמה כללית
מורפיום
קטמין
2 מנות דם

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת_זהות	33273131-4
---------	----------	----------	--------	--------	------------

קבלה רפואית

אלרגיות.

ניתוחים בעבר

מחלות במשפחה

הרגלים

כרטיסיה: בדיקה פיזיקלית

סטטוס הכרה וכאב

ראש וצוואר

ריאות

לב

בטן ואגן

גפיים

נוירולוגיה

סטטוס דפקים

תוספות

כרטיסיה: בדיקות נוספות

בדיקות נוספות

CT:

לסיכום:

המטומה ב-intercostal muscles מימין.

מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.

ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.

מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבלום הימני עם המטומה סמוכה.

המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים

הסכמה למתן מוצרי דם ישנה הסכמה

אק"ג

צילום חזה.

כרטיסיה: תוכנית טיפול

אבחנות ו/או אבחנות

משוערות

תוכנית טיפול

AKA

MVA

מעקב דם

הערכת אורתופד

עוס

גורמים מורשים ע"י

המטופל לשיתוף מידע

שם הרופא

מס' רישוי

כרטיסיה: שיתוף מידע בין הצוות

החולה התקבל מ:

הרופא המלווה

איכות מסירת המידע

סיכום אשפוז

דוח ניתוח

יוחאי שטיינברג

1126937

חדר ניתוח

רופא מרדים

פירוט מלא

כן

כן

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

סיכום רופא מרדים

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהלת מחלקה:	אח/ות אחראית: זאנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 23/09/2019 06:02 מספר מקרה: 12008769

מאושר לניתוח

האם מאושר: כן

ניתוחים מתוכננים

amputation

ASA



ASA score : 1 E

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקה גופנית

במיון- הכרה מלאה, תחת סדציית תרופות

הערכת דרכי אוויר עליונות

הערות: כבר מונשמת

הוראות

חתימת רופא מרדים

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דו"ר גורן אור מ.ר. 80496	רופא מרדים	23/09/2019 06:38

תאריך ושעת ההדפסה: 06:39 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מכתב קבלה מרדים

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהל היחידה:	אח/ות אחראית : זאנה ספקטור
טלפון : 036973258	פקס : 036925752	דוא"ל :

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון :
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

CLEARANCE הרדמתי

זיהוי המטופל והפעולה

הסכמה להרדמה ניתנה במסגרת אישור לבצע פעולה דחופה בהיעדר הסכמה בכתב

הרדמה מתוכננת

נתון לשינוי על ידי רופא מרדים בהתאם למצב המטופל

הרדמה כללית

הרדמה אזורית



לא ידועה רגישות לתרופות

מכתב נחתם ע"י: דר' גורן אור מ.ר. 80496

חתימה: _____

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

דוח ניתוח רפואי

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהל היחידה:	אח/ות אחראית: ז'אנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

אינדיקציה לניתוח ומחלה נוכחית
אמפוטציה טראומטית מעל לברך ימין
אבחנה נוכחית לפעולה

- Traumatic Amputation Of Leg/S Unilateral, At Or Above Knee, Complicated (897.3)

ABOVE KNEE AMPUTATION 84.17

שם הניתוח

סיכום ניתוח

שם הניתוח:

ממצאים:

מהלך הניתוח:

כניסה לחדר ניתוח מורדמת ומונשמת.
רחצת טראומה לרגל ימין.
זיהוי עצב סכיאטי וקשירתו.
זיהוי עורק פמוראלי וקשירתו.
שטיפה מרובה והמוסטאזה.
סגירת FLAP אחורי.
סגירה לפי שכבות: פציה בויקיריל 2, שריר בויקיריל 1, תת עור בויקיריל 2-0 ועור בנילון.
חבישה מרופדת.
שטיפת חתך ירך מקורבת שמאל וסגירה עם סיכות לעור.
אקסטובציה והתעוררות.

הרדמה

הרדמה: General Anesthesia

מתן מרכיבי דם

מתן מרכיבי דם: לא רלוונטי

דימום

דימום: לא

הפניה לפתולוגיה

בדיקה נשלחה לפתולוגיה: לא

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח כללי - מתחם א
---------------------	----------------	--------	--------	-------------------------

נשלחו בדיקות מעבדה

נשלחו בדיקות מעבדה: לא

סיבוכים במהלך הניתוח

סיבוכים במהלך הניתוח: לא היו סיבוכים

צוות בניתוח

מנתח אחראי:

ד"ר אפרים בן, מ.ר. 1129979

מנתח ראשי:

ד"ר לין רן, מ.ר. 140435

מרדים:

ד"ר גורן אור, מ.ר. 80496

אחות רחוצה:

אמארה אחמד, מ.ר.

אחות מסתובבת:

ינוביץ' איליה, מ.ר.

ברון אירינה, מ.ר. 168905

אברמוביץ אלכסנדר, מ.ר.

בחור:

טרסוב ויקטור, מ.ר.

חתימת רופא/ה מנתח

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר לין רן, מ.ר. 140435	רופא מנתח	23/09/2019 07:50



בת 18, לפנות בוקר הייתה רכובה על אופנוע, תאונת דרכים במנגנון לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך. בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, נינוחה נשימתית, שוק היפולמי דרגה 2-3. הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי "לסיכום: המטומה ב-intercostal muscles מימין. מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8. ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות. מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12. שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה. המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור-שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה." הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוטציה הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3. בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין. נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים. ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות. ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה. לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.	מחלה נוכחית
ללא	תרופות מהבית
ללא	מחלות במשפחה
שימוש בסמים. מספר נסיונות גמילה כושלים בעבר	הרגלים
תוך שעות ספורות התאוששה. המוגלובין 10.8. יציבה המודינמית ונשימתית ללא צורך בהעשרת חמצן כלשהיא. חתכים בפניה נתפרו בבקר בידי פלסטיקאית. השבר באגן אינו דורש התערבות נוספת. כשגעורה, אינה מרוצה מתנאי השהיה ביחידה ותובעת שוב ושוב לצאת לעשן ולצרוך מריחואנה. מועברת לאורטופדיה בהמלצות: 1. נא לערב עו"ס 2. לכאב - מורפין במשאבת PCA פרוטוקול A אקמול תוך ורידי 1 גרם ארבע פעמים ביממה אופטלגין נוזלי - 1 גרם ארבע פעמים ביממה פומית נקסין פומית - 500 מ"ג פעמיים ביממה לוסק פומי - 20 מ"ג ליממה קלונקס פומי - חצי מ"ג שלוש פעמים ביממה 3. כלכלה רגילה	סיכום ודיון
27852	מס' רישוי
ד"ר דהאן אסתר	שם הרופא
17:55 23/09/2019	תאריך שיחרור
אורתופדית - ב	יעד שיחרור
סיכום אישפוז	סוג שחרור
לא	אפוטרופוס
לא	מיופה כוח
חל שיפור משמעותי במצב החולה ובמדדי כן שנתן להעבירו ליחידה בדרגה נמוכה יותר בלי פגיעה בטיב הטיפול	סיבת שחרור

תרופות בשחרור

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת. זהות	ת"ז
שם פרטי	33273131-4				

עמוד 2 מתוך 3
תאריך הדפסה

18:05 23/09/2019

תרופות בשחרור					
תאריך ושעה של האימות האחרון	לוח זמנים	קצב הנפוח / תמיסה	מנה ראשונה : מות מתוכנן	שם קיצור מטר	דרך מתן
שם הרופא		ד"ר דהאן אסתר		מס' רישוי	27852
טיפול אנטיביוטי					
פריט הוראה	זמן התחלה	זמן סיום	סה"כ שניתן עד כה		



שם פרטי	שם משפחה	ת"ז	שם פרטי	שם משפחה	גליבין	ת. זהות	33273131-4
ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת. זהות	33273131-4			

18:05 23/09/2019

עמוד 3 מתוך 3
תאריך הדפסה



אישור לבצע פעולה דחופה בהיעדר הסכמה בכתב

מספר מקס למענה

גליבין ויקטוריה
דמיטר
18
33273131-4
23.09.19
מ.ז.מ.
מלח
מלח
מקרה:
12008769
מרכז רפואי ת"א

ננו הח"מ, לאחר שבדקנו את החולה:

בתאריך: 23/9/19

הגענו למסקנה כי על פי מצבה/ו ועל מנת להציל את חייו/ה יש לבצע בדחיפות את הפעולה:

הקצתם אלקטרוליט חזק
מזין

הסיבה לדחיפות הטיפול הינה: ילדה בן חודש

החולה אינו מסוגל לתת את הסכמתו בכתב לפעולה מהסיבה: חשש מנזק

האם נמסרה הודעה למשפחתו / קרוביו של המטופל? כן

☐ כן, ההודעה נמסרה ל:

☐ לא נמסרה הודעה מהסיבה:

מנהל בית חולים

ד"ר לין בן ח
140135.ב.ר.

חתימת רופא

ד"ר קאפרימה
מ.ר. 1129979

חתימת רופא



health
L CENTER



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

- חסוי רפואי -

טופס הסכמה להרדמה - ANESTHESIA

גליבין ויקטוריה
33273131-4
12008769
ארטב נ יל: 18

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם:

ההרדמה כללית, ההרדמה אזורית, ההרדמה מקומית, חסם עצב פריפרי, סדציה או ניתוח בערנות עם שיכוך כאב קל. יתכנו שילובים בין שיטות ההרדמה שונות.

ההרדמה כללית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות למערכת הדם ו/או מתן חומרים למערכת הנשימה באמצעות צינור קנה (טובוס), ו/או מסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב ההתעוררות מההרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה ובסוג הניתוח. תופעות לוואי וסיכונים: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המכשור הנחוץ להנשמה. במקרים נדירים יתכנו סיכונים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקוד מערכות חיוניות של הגוף ובמקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיכונים אלה.

ההרדמה אזורית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות סביב עצבים הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן ההרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב). תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה תיתכן. לאחר סיום ההרדמה האזורית, ימשכו העדר התחושה וההגבלה בתנועה שהוא חולף. תופעות לוואי וסיכונים: כאבי גב, קיימת אפשרות של דליפת נוזל השדרה ו/או חדירת המחט לעטיפת חוט השדרה שעלולים לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלה דורשות טיפול. במקרים נדירים ביותר יתכן זיהום מקומי ו/או התפתחות מורסה, שטף דם מקומי (המטומה) ופגיעה קבועה (שיתוק) בעצבי הגפיים ובכיס השתן. במינון יתר של חומרי ההרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתבטא בהפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב ובמערכת העצבים המרכזית.

ההרדמה מקומית מתבצעת על ידי הזרקת חומרי ההרדמה מקומית לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו. ההרדמה מקומית יוצרת אבדן תחושה באזור ההזרקה בלבד. חומרי ההרדמה המקומית פוגעים בהולכה העצבים של גירויים מכאביים מהאזור המנותח ובכך מונעים את תפיסת הכאב.

תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אדום, גירוד, הרדמה לא שלמה, צריבה מקומית, תחושת לחץ. לעתים נדירות ייתכנו תגובה אלרגית, כאב מתמשך או פגיעה עצבית ארוכת טווח. במינון יתר של חומרי ההרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתבטא בהפרעות בקצב הלב ובמערכת העצבים המרכזית, ולכן שיטה זו אינה מתאימה להרדמת אזורים גדולים.

חסם עצב פריפרי מתבצע ע"י הזרקת תרופות סמוך לעצבים המובילים את תחושת הכאב מאזורים ספציפיים בגוף. תופעות לוואי וסיכונים: תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה. לאחר ביצוע ההרדמה העדר התחושה והגבלת התנועה (חולשה, שיתוק) יכולים להימשך לפרק זמן משתנה. הסיכונים האפשריים כוללים כשל של החסם העצבי, זיהום מקומי, היווצרות שטף דם (המטומה), התפשטות חומר ההרדמה למבנים עצביים לא מתוכננים (חסימה של העצב המעצבב את הסרעפת לדוגמה). סיכונים נדירים: רעילות של חומרי ההרדמה מקומית (יכול לגרום להפרעות נירולוגיות והפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב), נזק עצבי ארוך טווח.

סדציה היא טשטוש ע"י מתן תרופות לפני, תוך כדי ואחרי הפרוצדורה במטרה להפחית חרדה ולהביא לשינוי זמני וחולף במצב ההכרה של המטופל בזמן הטיפול בנוסף לשיכוך כאב בפרוצדורות כואבות. תופעות לוואי וסיכונים: הקאות ובחילות, תגובה אלרגית, דיכוי נשימתי, ירידה בלחץ הדם והדופק או שינוי בקצב הלב העלולים במקרים נדירים מאוד לגרום למות.

מקום לטופס
מקום לטופס

רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906 | טל: 03-6974000, 03-6973740
6 weizmann St. Tel Aviv, 6423906, Israel | Tel: +972-3-6974000, Fax: +972-3-6973740
אתר ב"ה: www.tasmc.org.il Hospital Site:



סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו.
אצל אישה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיכונים
נדירים לעובר או להמשך ההריון.

**על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו, תרופות שנטל, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיכונים
במידה והתרששו.**

גליבין ויקטוריה
18 דמיטרי
מ.ז. 33273131-4
23.09.19 אורטופדיה ב
אורטופדיה ב
מקרה: 12008769

מרכז רפואי ת"א

שיטות ההרדמה המתאימות לניתוח שאעבור הן (המסומנות)
☒ הרדמה כללית
☐ הרדמה אזורית
☐ הרדמה מקומית
☐ חסם עצב פריפרי
☐ סדציה

אך יתכן ויתבצע שילוב של סוגי הרדמה שונים לדוגמא: הרדמה כללית והרדמה אזורית, הרדמה כללית וחסם עצבי פריפרי.

שם החולה:

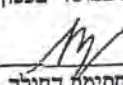
שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
אני מזהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר			
שם משפחה	שם פרטי		

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים.
אני מזהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי סוגי ההרדמה השונים וכי קיימת אפשרות לשינוי סוג ההרדמה, ו/או לשילוב בין סוגי
ההרדמה השונים ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים.
הוסברו לי תופעות הלוואי, הסיכונים והסיכונים האפשריים כתוצאה משיטות ההרדמה השונות האפשריות לניתוח/פעולה, כמפורט
לעיל.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע ההרדמה, למעט

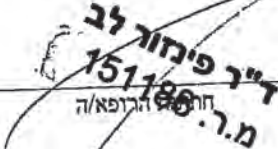
הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע
ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכות חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי
כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.

אני יודעת/מסכים/ה לכך שההרדמה, על צורותיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד,
וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

חתימת החולה  שעה 8:25 תאריך 18/10/19

שם האפוסטרופוס (קירבה) חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / לאפוסטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה
בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

שם הרופא/ה * מחק/י את המיותר
מס' רישיון 

טופס ג'

הטופס ימולא על ידי הצוות המטפל בחמישה העתקים: המקור – ישאר בתיק המטופל, העתק יצורף לאיבר הכרות והעתקים נוספים ימסרו למשרד הקבלה, לחדר נפטרים של ביה"ח ולחברה המטפלת בקבורה.

בית החולים: _____

ייפוי כוח לקבורת איברים לא מזוהים



פרטי המטופל: (חובה למלא)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____

פרטי בן משפחה: (במקרה שהמטופל אינו יכול לחתום)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____ קירבה: _____

קבורה ע"י בית החולים:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח ומייפה את כוחה להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

אני מודע לכך, שהאיבר יועבר לקבורה כך שלא תהיה אפשרות לקבלו חזרה או לדעת את מקום קבורתו.

ד"ר מ. אפרים
מ.ר. 129979

חתימה: _____

תאריך: 23/9/15

קבורה ע"י המשפחה:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

ידוע לי שעלי לדאוג לכל סידורי הקבורה לרבות פניה לחברה קדישא שאבחר, מציאת חלקת קבר ותשלום עבור הקבורה. ידוע לי כי הטיפול בקבורה לא יהיה באחריות בית החולים.

תאריך: _____ חתימה: _____



חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

דוח ניתוח סיעודי

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהל היחידה:	אח/ות אחראית: זאנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ד.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

פרטי הניתוח

סוג הניתוח: דחוף

מטופל הוכנס מורדם לחדר: ק

זהו מטופל: ק זוהה על ידי: ilya

שם הניתוח: traumatic amputation of rt leg

זמנים

תאריך ושעה	שעת כניסה לחדר ניתוח	שעת התחלת הרדמה	מוכן לניתוח	שעת התחלת ניתוח	שעת סיום ניתוח	שעת סיום הרדמה	שעת יציאה מחדר ניתוח
08:05 23/09/2019							בוצע
08:00 23/09/2019						בוצע	
07:50 23/09/2019					בוצע		
06:08 23/09/2019				בוצע			
06:05 23/09/2019		בוצע	בוצע				
06:00 23/09/2019	בוצע						

לא ידועה רגישות לתרופות

צוות בניתוח

מנתח אחראי:

ד"ר אפרימה בן, מ.ר. 1129979

מנתח ראשי:

ד"ר לין ח, מ.ר. 140435

מרדים:

ד"ר גורן אור, מ.ר. 80496

אחות רחוצה:

אמארה אחמד, מ.ר.

אחות מסתובבת:

ינוביץ' איליה, מ.ר.

ברון אירינה, מ.ר. 168905

אברמוביץ אלכסנדר, מ.ר.

בחור:

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ד: 332731314	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח כללי - מתחם א
---------------------	----------------	--------	--------	-------------------------

טרסוב ויקטור, מ.ר.

החלפת צוות בניתוח

07:43 23/09/2019

נרשם ע"י ברון אירינה מ.ר. 168905.
בוצעה החלפה: ק
תפקיד: אחות מסתובבת
שם העובד: אברמוביץ א
שעה ותאריך התחלה: 23/09/2019 07:30

הרדמה

הרדמה: General Anesthesia

תנוחת מטופל

06:33 23/09/2019

נרשם ע"י ינוביץ איליה
תאריך ושעה: 23/09/2019 06:05
תנוחת מטופל: גב

אמצעי מיגון

מזרן סיליקון

חגורה

תומך לידים

מצב העור לפני ניתוח: תקין

מבחן ידיים



יד שמאל

יד ימין

על תומך הרחק מהגוף על תומך הרחק מהגוף

חיטוי עור

נעשה שימוש באמצעים לספיגת חומרי חיטוי

Septal scrub

Polidine solution 10%

שטיפות

Normal Saline

דיאתרמיה

שימוש בדיאתרמיה: ק

מספר מכשיר (טבוע): 6022 סוג מכשיר: COAG ATMOS עוצמה: 60 CUTT עוצמה: 40

מיקום לוחית הארקה: ירך צד: שמאל

שם מניח הלוחית: victor

מצב העור לפני: תקין

מצב העור אחרי: תקין

חימום

חימום: ק

הערה

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח כללי - מתחם א
---------------------	----------------	--------	--------	-------------------------

20421 שמיכת חימום 40

שליחת חלקי גוף לקבורה

08:04 23/09/2019

גרשם ע"י אברמוביץ אלכסנדר

שליחת חלקי גוף לקבורה: ק

סוג האיבר: רגל

צד: ימין

למטרת: קבורה בלבד

סוג קבורה: קבורה בלתי מזוהה

טופס "פוי כוח חתום: ק

על ידי: בן משפחה

נדרשת קבורה ע"י: ביה"ח

רופא מאשר: דר רן לין

סיום ניתוח והעברה להתאוששות

08:05 23/09/2019

גרשם ע"י אברמוביץ אלכסנדר

מצב החולה בהעברה מחדר ניתוח: נושם עצמוני

מצב עור בסוף הניתוח: תקין

הימצאות דוח הרדמה מודפס בגיליון המטופל: לא

שימוש ברשת שעברה עיקור מהיר: לא

מכתב נחתם ע"י: אברמוביץ אלכסנדר

חתימה: _____





טופס ג'

הטופס ימולא על ידי הצוות המטפל בחמישה העתקים: המקור – ישאר בתיק המטופל, העתק יצורף לאיבר הכרות והעתקים נוספים ימסרו למשרד הקבלה, לחדר נפטרים של ביה"ח ולחברה המטפלת בקבורה.

בית החולים: _____

ייפוי כוח לקבורת איברים לא מזוהים

גליבין ויקטוריה
דמיטרי
18
מ.ז.: 33273131-4
מלרד: 23.09.19
מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

פרטי המטופל: (חובה למלא)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

פרטי בן משפחה: (במקרה שהמטופל אינו יכול לחתום)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] קירבה: _____

קבורה ע"י בית החולים:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח ומייפה את כוחה להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

אני מודע לכך, שהאיבר יועבר לקבורה כך שלא תהיה אפשרות לקבלו חזרה או לדעת את מקום קבורתו.

ד"ר בן אפרים
מ.ר. 1129979

חתימה: _____

תאריך: 23/9/19

קבורה ע"י המשפחה:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

ידוע לי שעלי לדאוג לכל סידורי הקבורה לרבות פניה לחברה קדישא שאבחר, מציאת חלקת קבר ותשלום עבור הקבורה. ידוע לי כי הטיפול בקבורה לא יהיה באחריות בית החולים.

חתימה: _____

תאריך: _____



מק"ט - 2002101659

גליבין ויקטוריה
דמיטר
18
33273131-4
מ.ז.
23.09.19
מלוד
מלוד
מקרה
12008769



מרכז רפואי ת"א
(בנימין)

ע"ש סוראסקי



המרכז הרפואי ת"א

טל. 6973633

- חסוי רפואי -

שליחת חומר למכון לפתולוגיה

בדיקה מס' _____

מחלקה/מרפאה _____

שם החולה באותיות לטיניות _____

(ת.ז.)

(שנת לידה)

(שם האב)

(שם פרטי)

(שם משפחה)

הבדיקה הנדרשת: 00400 הסטולוגית ☐ 00051 ציטולוגית ☐ FNB 00182 ☐

בשעה _____

נמסר למכון ביום _____

בשעה _____

23.9.19

החומר נלקח ביום _____

חומר לבדיקה: _____

פרטים קליניים: _____

Handwritten signature

1-140435

חתימה וחוקמת הרופא: _____

לשמוש המכון



מק"ט - 6540800924



מכתב סיכום ביניים רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית א	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה	אח/ות אחראית: מיכאל שיידין
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

ניתוחים באשפוז

ABOVE KNEE AMPUTATION

84.17 23/09/2019

ניתוחים / פעולות בעבר

S/P ABOVE KNEE AMPUTATION (23/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

תלונה עקרית

AKA לאחר תאונת אופנוע

מחלה נוכחית

בת 18, ברקע שימוש בסמים

תאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה.

בהגיעה לבית חולים התקבלה לחדר הים, כשהי עם GCS 15, יציבה המודינמית כניסת אוויר טובה דוצ, ללא סמני חבלת חזה. סטורציה שמורה, לחצי דם שמורים עם דופק 135 שירד ל 120 טרם החייאת נזלים. בגדים לקטט BE 5.5 מינוס 3. רגל קטועה מימין מעל הבר עם חסם עורקים, ללא דימום לאחר הסרתו וביצוע חבישות לצרציה קטנה על פני הסנטר וגשר האף משמאל. הורדמה והונשמה. זונדה קטטר שתן. דם לסוג, בדיקות דם. בהכנסת קטטר שתן ללא גרום המטוריה. בהכנסת זונדה- תוכן קיבתי מינימלי ללא דם. טופלה ב 2 מנות דם, ליטר נזלים והובהלה לCT כלל גופי בפרוטוקול טראומה.

בדיקות עזר: FAST תקין.

צילום חזה תקין.

CT ה-מטומה ב-intercostal muscles מימין.

מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.

ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.

מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה- לא להתערבות ביעוץ פרופ' שטינברג המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן- ללא צורך לציסטוגרפיה ביעוץ טראומה.

מהמיין הועברה לחדר ניתוח להשלמת אמפוטציה, הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה 2 מנות דם עם שיפור במדדים וירידת לקטט 5 ל 2.

משם הועברה לטפנ"צ - עברה אקסטובציה ללא תמיכה נשימתית.

נתפרו חתכים בפנים.

במהלך שהותה יציבה המודינמית, דורשת לעשן מריחואנה.

הועברה למחלקתינו עם המוגלובין 9.3, להמשך טיפול עם המלצה

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

התערבות עובדת סוציאלית
-מורפין במשאבה לכאב, אקמול IV גרם*4, אופטלגין גרם*4 נקטין 2*500 ולוסק 1*20
-קלונקס פומי 3*0.5

הרגלים

מעשן/ת: ק 10 סיגריות ליום מזה 2

אלכוהול: לא

סמים: ק

שינה: תקינה

סיכום אשפוז

בתאריך 23/09 עברת תחת הדממה כללית השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.

מהלך ניתוחי - ללא סיבוכים.

מהלך בתר ניתוחי -

בצילום ביקורת -

בפיזיותרפיה -

בבדיקות מעבדה טרם השחרור-

הערכה שיקומית-

משתחררת במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: בקורת שבועיים מהשחרור במרפאת טראומה עם הוצאת סיכות, טלפון לקביעת תור 036974000.

חופשת מחלה חודשיים.

במידה וחלה החמרה - חום סיסטמי, אודם או הפרשה מוגלתית מאזור הניתוח, לחזור למיון, המשך טיפול נוגד קרישה

בקלקסן 40 מג ביממה עד ניידות מלאה.

המשך טיפול תרופתי קבוע. המשך טיפול בכדורי ברזל וחומצה פולית ומעקב ערכי המוגלובין בקופ"ח.

זקוק/ה להסעה באמבולנס, זקוק/ה לשיקום.

נגד כאבים - פרקוסט 5 מג עד 3 ביום לפי הצורך, טארגין 10 מג פעמיים ביום באופן קבוע.

מעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי בשחרור



מכתב נחתם ע"י:

דר' ליכטנשטיין עדי מ.ר. 150679

חתימה: _____



Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel-Aviv-Yaffo

6Weizmann St. Tel-Aviv 64239
Tel: 972-3-6974444

באוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב יפו
רח' ויצמן 6, תל-אביב 64239
טל: 03-6974444

מחלקה: ט.ב.כללי
מנהל: פרופ' סורקין

חסי רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

סיכום סיעודי

שם פרטי ת.זהות לפון בבית מצב אישי	ויקטוריה רווקה	שם משפחה מין 2-מספר טלפון קופ"ח	גליבין נקבה	תאריך לידה שם האב גיל	21/9/2001 18Years
--	-------------------	--	----------------	-----------------------------	----------------------

שחרור -- סיעודי

תעוד 1 נשמר ע"י: מרים כהן בזמן 12:33 24/09/2019

כרטיסיה: פרטי החולה

שם מאשר קבלת

המטופל מהמחלקה

הקולטת

גיל 18Years

מין נקבה

יעד שיחרור: אורתופדית - ב

תאריך שיחרור: 17:55 23/09/2019

כרטיסיה: סיבת האשפוז

סיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

ללא

שחזור - - סיעודי

מצב הבנה מלאה
מצב רגשי משתף פעולה
סרגל כאב לחולה לא מונשם
רמת סיכון נפילות - בינונית/גבוהה 25-130 מורס
כרטיסיה: שתן
תאריך החדרת קטטר 23/9/2019
שתן
ml 0 Daily-Urine-Output

יציאה
כרטיסיה: עירויים
מיקום החדרת עירוי כף יד ימין
פריפרי 1
תאריך החדרת עירוי 23/9/2019
פריפרי 1
תאריך החדרת עירוי 23/9/2019
פריפרי 2
מיקום החדרת עירוי כף יד שמאל
פריפרי 2
כרטיסיה: נקזים
Chest Drain :
Hemova :
כרטיסיה: אומדן כף רגל סכרתית
החולה סכרתי לא
כרטיסיה: אומדן פצע לחץ בשחרור
מרותק למיטה כן
נוכחות פצע לחץ אין
מיקום לא נצפה נזק לרקמה
דרגה לא רלוונטי
כרטיסיה: כלכלה
תזונה בשחרור רגילה
סיקור תזונתי MUST ניקוד 2 או יותר - סיכוי גבוה
כרטיסיה: משפחה
ביקורים כן
מודעות למצב מודעים
מעורבות עו"ס כן
הודעה למשפחה על העברה / שחרור כן
חפצים- אישיים אחר(נא לרשום בהערות)
דרכת מטופל/בן כן
משפחה לקראת שחרור
שם המודרך וקרבתו אמא
לחולה
מטען, טלפון
כרטיסיה: CHECK LIST - העברת חולה
סיכום מחלה רפואי כן
סיכום סיעודי כן
דף תרופות כן
גיליון קודם כן
צילומי רנטגן לא
בגדים חפצים אישיים כן
תרופות מיוחדות לאותו לא
יום
דיאטה מיוחדת לא
כרטיסיה: תרופות
כרטיסיה: הדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה

שם משפחה	גליבין	שם פרטי	ויקטוריה	ת. זהות	33273131-4
----------	--------	---------	----------	---------	------------

עמוד 2 מתוך 4
תאריך הדפסה

12:46 24/09/2019

שחרור -- סיעודי

מקבל ההדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 הדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 תאריך ההדרכה 24/9/2019
 לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 נושא ההדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 מרים כהן
 נותן ההדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה

כרטיסיה: סיכום שחרור סיעודי
 סיכום שחרור סיעודי

בת 18, בריאה בד"כ, עם רקע של נטילת סמים בעברה ואשפוז במעון לנוער בסיכון, עברה תאונת דרכים במנגנון לא ברור, כאשר היתה רכובה על אופנוע ללא רישיון, עם אמפוזיה בשטח של רגל ימין מעל הברך ופציעות שטחיות בפנים וידיים.
 הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוטציה הטריה ושטיפות. בסיום הניתוח עברה אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית.

כעת, בהכרה מלאה, מניעה גפיים עליונות ורגל שמאל, לכאבים משתמשת בPCA מורפין ולא נדרשו לתוספת. החולה תוקפנית, צועקת ודורשת לצאת לעשן ולעיתים מאיימת שתפגע בעצמה וברכוש בצוות ולאחר הסבר נרגעת.

יציבה נשימתית, על אויר חדר, סטורציה 100%, נורמופנאית, חימצון ואיורור בגדר הנורמה.
 יציבה המודינמית, לחצי דם שמורים, קצב NSR.
 ללא חום, ללא טיפול אנטי, ללא הפרעה אלקטרוליטרית.
 נותנת שתן היטב דרך FC, ומקבלת כלכלה רגילה PO.

מועברת לאורטופדיה להמשך טיפול.

תרופות בשחרור

תאריך ושעה של האימות האחרון	לוח זמנים	קצב תרופה / תמיסה	זמנה ראשונה: כמות מתוכננת	שם קיצור פרמטר	דרך מתן	זמן התחלה
23/09/2019 17:44	מקבץ X כל 24 h חוזר 3		0.5 mg	CLONEX	NG	23/09/2019 17:43
23/09/2019 10:04	מקבץ X כל 24 h חוזר 4		4 g	OPTALGIN	IV	23/09/2019 16:04
23/09/2019 10:04	מקבץ X כל 24 h חוזר 4		1 g	ACAMOL		23/09/2019 11:30
23/09/2019 12:20	הרץ בהמשכיות	0.5 mg/h: 0.25 ml/h	100 mg: 50 ml	Morphpca		23/09/2019 12:20

הערכה תזונתית

ללא תעודים

שם משפחה	גליבין	שם פרטי	ויקטוריה	ת. זהות	33273131-4
----------	--------	---------	----------	---------	------------

12:46 24/09/2019

עמוד 3 מתוך 4
 תאריך הדפסה



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכון היטב את המפרשים..."

דוח קבלה סיעודית

- חסוי רפואי -

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליביו		ויקטוריה		ת.ז.:		33273131-4	
מין	נקבה	גיל	20Years	מצב אישי	רווקה		
שפות		קופת חולים		שם האב			
משקל	kg 52	גובה	m 160	B.M.I	#Division by zero#		
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה		צמיד זיהוי - אימות כן	שם החולה		
מקצוע		חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום בהערות)	טלפון לבירורים	054-7933409-אולגה (אמא)		
					054-6553069-יוריא (בא)		

אלרגיות

אנמנזה בקבלה

בן משפחה דובר כן עברית	בן משפחה דובר כן עברית	ביתן "חוק זכויות החולה"	ביתן "חוק זכויות החולה"
שם המודרך וקרבתו לחולה	אמא	הסבר לגבי טיפול ראשוני כולל תרופות	הסבר לגבי טיפול ראשוני כולל תרופות
רמת סיכון נפילות בינונית/גבוהה - מורס	25-130		

סימנים חיוניים

122/67 NIBPS/NIBPD	137/67 ArtBPS/ArtBP D
C 36.8 Temperature	bpm 71 HR
Spontaneous Room Air N_I_Device	100% SpO2
insp/min 12 RRtotal	

אומדן נורטון

מצב מנטלי	ערפול	מצב פיזי	סביר
פעילות יומיומית	בלתי עצמאי	שליטה על סוגרים	חוסר שליטה על שתן

אבחנות וסיבת האשפוז

סיבת האשפוז	MVA AKA Rt Leg
מחלות רקע	ללא
תרופות מהבית	ללא

צנתרים

CVL	ללא CVL
-----	---------

קטטר שתן כן

לא

זונדה

נקזיםמצב החולה טרם האשפוז

הכרה	מלאה	הבנה	מלאה
תפקוד	עצמאי לחלוטין	דיבור	תקין
אוזן ימין - שמיעה	תקין	אוזן שמאל - שמיעה	תקין

פעילות מעיים	תקין	שיניים תותבות	לא
סגריות (עישון)	כן	הפרשת שתן	תקין
משקאות חריפים	לא	שימוש בסמים	לא
		שינה	תקין

תזונה וכלכלה

סוג הכלכלה . צום

אומדן פצעים

מיקום לא נצפה נזק לרקמה דרגה לא רלוונטי

פצע ניתוחפצעים אחריםכוויותאומדן רגל סכרתית

החולה סכרתי

לא

מצב רגשי

אומדן מצב רגשי רדום

אומדן כאבחולה לא מונשם

סרגל כאב לחולה לא מונשם 5

חולה מונשם

Riker Sedation Agitation Scale-	Calm and-4 cooperative , מתעורר בקלות, מבצע פקודות
---------------------------------	--

אומדן אלימות

חשד כנפגע/ת אלימות לא

משפחה

נוכחות	כן
מידע למשפחה מאחות	כן
מידע למשפחה מרופא	כן

מטלות בקבלה

תרבית - כיח	לא
מטוש מניחריים ל כן	
MRSA -	

במידה והתקבל מבית חולים אחר

מטוש ל- CRE, VRE כן

בת 18, לפנות בוקר היתה רכובה על אופנוע, תאונת דרכים במנגנון לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך.
בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, נינוחה נשימתית, שוק היפואלמי דרגה 2-3.

הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי:
"לסיכום:

המטומה ב-intercostal muscles מימין.

מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.

ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.

מספר בועות אוויר פרטורליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבולוס הימני עם המטומה סמוכה.

המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה."

הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוטציה הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3.

בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין.

נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים.

ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולוס לא להתערבות.

ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.

לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.





"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכון היטב את המפרשים..."

שחרור לאחר טרכיאוסטומי

-חסי רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין		ויקטוריה		ת.ז.:	
מין	נקבה	גיל	20Years	מצב אישי	רווק/ה
שפות		קופת חולים		שם האב	
משקל	kg 52	גובה.	m 160	#Division by zero#	B.M.I
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה		צמיד זיהוי - אימות כן	שם החולה.
מקצוע		חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום בהערות)	טלפון לבירורים	054-7933409-אולגה (אמא)
					054-6553069-יורי(א) (בא)
אלרגיות					
אין					





"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכוון היטב את המפרשים..."

דיווח סיעודי ICU

-סיון רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

ת.ז.: 33273131-4

ויקטוריה

גליבין

מצב אישי רווק/ה
שם האב
#Division by zero# B.M.I
צמיד זיהוי - אימות כן
שם החולה.

גיל 20Years
קופת חולים
גובה. 160 m
תאריך ושעת קבלה

מין נקבה
שפות
משקל 52 kg
התקבל - מ: חדרי ניתוח

טלפון לבירורים 054-7933409-אולגה
(אמא)
054-6553069-יורי(א)
(בא)

חפצים-אישיים
אחר(נא לרשום
בהערות)

מקצוע

אלרגיות
אין

תעוד 1 נשמר ע"י: יוליה רייזמן בזמן 13: 37 23/09/2019
חולה חדשה, הגיעה מחדר ניתוח לאחר טיפול בגדם ברגל
ספונטני

יצוב



בכמות 40CC/Hs
החלה לשתות

בוקר

נעשה עיסוי, ללא פצעי לחץ, יש שפשוף בצד ימין, טופל
יוליה רייזמן

3.4

בגדר הנורמה
ללא

תעוד 2 נשמר ע"י: יוליה רייזמן בזמן 13: 37 23/09/2019
חולה חדשה, הגיעה מחדר ניתוח לאחר טיפול בגדם ברגל
ספונטני, סטורציה שמורה באוויר חדר, גזים סבירים

יצוב

תקין

בכמות 40CC/Hs
החלה לשתות

בוקר

נעשה עיסוי, ללא פצעי לחץ, יש שפשוף בצד ימין, טופל
אמורה לעבור תפירה של חתכים בפנים ע"י פלסטיקאי
ללא סימני דימום על החבישה, המוגלובין שמור
יוליה רייזמן

3.4

בגדר הנורמה
ללא

תעוד 3 נשמר ע"י: יוליה רייזמן בזמן 13: 37 23/09/2019
חולה חדשה, הגיעה מחדר ניתוח לאחר טיפול בגדם ברגל, חוברת PCA עם MO, בנוסף מקבלת בולוסים של MO, אקמול
בהשפעה טובה

ספונטני, סטורציה שמורה באוויר חדר, גזים סבירים
יצוב

יצוב

תקין
בכמות כ-40CC/H

החלה לשתות

בוקר

נעשה עיסוי, ללא פצעי לחץ, יש שפשוף בצד ימין, טופל
אמורה לעבור תפירה של חתכים בפנים ע"י פלסטיקאי
ללא סימני דימום על החבישה, המוגלובין שמור
יוליה רייזמן

3.4

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 4 נשמר ע"י : חאלד קדאח בזמן 23/09/2019 21:23
בהכרה מלאה, משתפת פעולה, באי שקט לסירוגין.
על אוויר חדר, סטורציה תקינה.

אין

יציבה המודינאמית.

תקין

ממעטה במתן שתן כ 30 מ"ל לשעה.

PO

ערב

מסתובבת בכוחות עצמה

לא העבירה.

נתפרו חתכים בפנים על ידי רופא מפלסטיקה.

חאלד קדאח

בגדר הנורמה

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 5 נשמר ע"י : עינת כהן בזמן 24/09/2019 6:37

בהכרה, באי שקט לסרוגין- אמא מרגיעה אותה, ללא כאבים עם PCA ואקמול
ספונטני באוויר חדר

יציבה

תקין

בכמות סבירה

לילה

זזה במיטה

אמא לצידה

חבישת הגדם ללא סימני דימום, HG שמור

עינת כהן

בגדר הנורמה

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 6 נשמר ע"י : עינת כהן בזמן 24/09/2019 6:37

בהכרה, באי שקט לסרוגין- אמא מרגיעה אותה, ללא כאבים עם PCA ואקמול
ספונטני באוויר חדר

יציבה

תקין

בכמות סבירה

לילה

זזה במיטה

אמא לצידה

חבישת הגדם ללא סימני דימום, HG שמור
ישנה רוב הלילה לכן לא קיבלה קלונקס

עינת כהן

בגדר הנורמה

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 7 נשמר ע"י : מרים כהן בזמן 24/09/2019 13:23

בהכרה מלאה, מקבל PCA מורפין לכאבים, ללא צורך בתוספת. מניעה גפיים. תוקפנית, צורחת ומאיימת בפגיעה ברכוש ובצוות
עקב רצון לצאת לעשן, נרגעת לאחר הסבר.

על אוויר חדר, ללא מצוקה נשימתית, נורמופנאית, סיטורציה 100%, חימצון ואיורור בגדר הנורמה.
ללא

ללא

יציבה המודנימית, לחצי דם שמורים, קצב NSR

תקין

בכמות טובה דרך FC

אוכלת ושותה חופשי, תאבון סביר

בוקר

זזה במיטה בכוחות עצמה

לא העבירה

אמא לצדה קיבלה הסבר מאחות ורופא

הועברה לאורטופדיה להמשך טיפול

מרים כהן

3.4- לא קיבלה תוספת לבקשתה של ד"ר שוורץ. במעבדה 3.7

בגדר הנורמה

ללא



שם פרטי

ויקטוריה

שם משפחה

גליבין

ת. זהות

33273131-4



מערך אורתופדי

מכתב סיכום ביניים רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית טראומה	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית: :
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ד.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18 ש' ו' ח'	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12008769

תאריך קבלה למחלקה: 24/09/2019 מספר ימי אשפוז במחלקה: 34

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 23/09/2019 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 35

אבחנות בשחרור

- Traumatic Amputation Of Leg/S Unilateral, At Or Above Knee, Complicated (897.3)

בריאה בדרך כלל
ניתוחים באשפוז



ABOVE KNEE AMPUTATION

84.17 23/09/2019
DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN)
86.22 02/10/2019
DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN)
86.22 10/10/2019
DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN)
86.22 18/10/2019

ניתוחים / פעולות בעבר

S/P ABOVE KNEE AMPUTATION (23/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עקרית

AKA לאחר תאונת אופנוע

מחלה נוכחית

בת 18, ברקע שימוש בסמים

תאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה.

בהגיעה לבית חולים התקבלה לחדר הלב, כשהי עם GCS 15, יציבה המודינמית כניסת אוויר טובה דוץ, ללא סמני חבלת חזה. סטורציה שמורה, לחצי דם שמורים עם דופק 135 שירד ל 120 טרם החייאת נוזלים. בגזים לקטט BE 5.5 מינוס 3. רגל קטועה מימין מעל הבר עם חסם עורקים, ללא דימום לאחר הסרתו וביצוע חבישות לצרציה קטנה על פני הסנטר וגשר האף משמאל. הורדמה והונשמה. זונדה קטטר שתן. דם לסוג, בדיקות דם. בהכנסת קטטר שתן ללא גרוס המטוריה. בהכנסת זונדה - תוכן קיבתי מינימלי ללא דם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
38.0 - 52.0			35.7↓	23/09/19	pCO2 - venous blood
35.0 - 46.0			33.2↓	23/09/19	pCO2 - Ar
28.0 - 48.0			41.1	23/09/19	pO2 - venous blood
70.0 - 100.0			542.6↑	23/09/19	pO2 - Ar
19.0 - 25.0			20.8	23/09/19	HCO3 (Bicarbonate) - venous blood
21.0 - 26.0			18.3↓	23/09/19	HCO3 (Bicarbonate)-Ar
23.0 - 28.0			21.9↓	23/09/19	tCO2- - venous blood
23.0 - 28.0			19.4↓	23/09/19	Total concentration of carbon dioxide (tCO2) - Ar
			-4	23/09/19	Actual base excess - venous blood
-2 - 2			-6↓	23/09/19	Actual base excess - Ar
96 -			99	23/09/19	Saturation O2-B
70 - 75			78↑	23/09/19	Saturation O2 - venous blood
96.0 -			61.4	29/09/19	Saturation O2 - arterial blood
-2.0 - 3.0			-7.1↓	23/09/19	Base excess/deficit - Ar
95.00 - 105.00			102.00	23/09/19	Chloride, direct - blood
70 - 115			147↑	23/09/19	Glucose, direct - blood
3.60 - 4.80			3.57↓	23/09/19	Potassium, direct - blood
135.00 - 145.00			138.40	23/09/19	Sodium, direct - blood
1.15 - 1.35			1.13↓	23/09/19	Calcium, ionized - blood
1.15 - 1.35			1.12↓	23/09/19	Calcium, ionized -Ar
0.0 - 2.0			5.7↑	23/09/19	Carboxyhemoglobin - blood
2.0 -			1.7	23/09/19	Carboxyhemoglobin, quantitative - Ar
95 - 105			102	23/09/19	Chloride - Ar
70.0 - 100.0			108.0↑	23/09/19	Glucose, quantitative Ar
0.50 - 2.20			5.46↑	23/09/19	Lactate (lactic acid) - blood
0.00 - 1.80			2.48↑	23/09/19	Lactate (lactic acid) - arterial blood
3.60 - 4.80			3.52↓	23/09/19	Potassium - Ar
135.0 - 145.0			131.9↓	23/09/19	Sodium - Ar

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר אשכנזי איתי מ.ר. 152187

חתימה: _____



"...מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכוון היטב את המפרשים"

תרופות שקיבל במשך האשפוז

-חסי' רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין

נקבה מיין

שפות

משקל 52 kg

חדרי ניתוח: התקבל - מ

מקצוע

ויקטוריה

גיל 20Years

קופת חולים

גובה. 160 m

תאריך ושעת קבלה

חפצים-אישיים

33273131-4 ת.ז.

רווק/ה מצב אישי

שם האב

B.M.I #Division by zero#

כן צמיד זיהוי - אימות שם החולה

טלפון לבירורים

054-7933409 אולג- (ה)אמא

054-6553069 יורי- (א)בא

אלרגיות

אין

תרופות שקיבל באישפוז					
שם קיצור פרמטר	דרך מתן	מנה ראשונה: כמות מתוכננת	לוח זמנים	תאריך ושעה של פעולת המנה האחרונה	סה"כ שניתן עד כה
Phenergan		12.5 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 3	24/09/2019 1:26	12.5 mg
Phenergan		12.5 mg		23/09/2019 21:14	12.5 mg
MORPHINE		3 mg		23/09/2019 11:42	3 mg
Controloc		40 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 2	23/09/2019 10:16	120 mg
CLONEX	NG	.5 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 3	23/09/2019 17:44	1 mg
PCA Morphine		100 mg: 50 ml	הרץ בהמשכיות	23/09/2019 10:04	12.54 mg: 6.27ml
Controloc		40 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 2	23/09/2019 10:03	
OPTALGIN		4 g	מקבץ X כל 24 h חוזר 4	23/09/2019 10:04	2 g
ACAMOL		1 g	מקבץ X כל 24 h חוזר 4	23/09/2019 10:04	4 g
Hartmanns		2000 ml		23/09/2019 10:03	1,642 ml



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכוון היטב את המפרשים..."

שיחות קשות ICU

-חסי רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין		ויקטוריה		ת.ז.:	33273131-4
מין	נקבה	גיל	20Years	מצב אישי	רווק/ה
שפות		קופת חולים		שם האב	
משקל	kg 52	גובה.	m 160	B.M.I	#Division by zero#
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה		צמיד זיהוי - אימות כן	שם החולה.
מקצוע		חפצים-אישיים	אחר/נא לרשום (בהערות)	טלפון לבירורים	054-7933409-אולגה (אמא) 054-6553069-יורי(א) (בא)

אלרגיות
אין



מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה אולטראסאונד - יחידה
טלפון: 03-6973558 פקס: 074-7219819

ת.ז.: 33273131-4
טלפון: 054-7292250

שם: גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

מקרה: 12008769

מין: נ

גיל: 18 ש

גורם מפנה: ביקור רדיולוגיה

יחידה ארגונית מזמינה: אורטופדיה א

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
02/10/2019	10:15	US רקמות רכות בגף התחתון

תולדות מחלה

חשד לקולקציה תחת לפצע ניתוחי - AKA ימין

שאלה לבירור

קולקציה

שם רנטגנאי

הספר פטריסיה

תיאור הבדיקה והמצאים

US רקמות רכות בגפה הימנית התחתונה

בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית נראית קולקציה תת-עורית קטנה שמימדיה $2.4 \times 0.6 \times 0.5$ ס"מ.

בצקת ברקמות התת-עוריות באיזור הגדם.

דו"ח זה יכול לעיתים לכלול גם ממצאים פתולוגיים משמעותיים ואף מסכני חיים.

לפיכך, חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי על מנת לאפשר המשך
ברור וטיפול.
דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. אילוז משה	1118008		02/10/2019	11:08

תאריך הקלדה: 02/10/2019





גליבין ויקטוריה
18 דמיטרי
33273131-4 מ.א.
23.09.19 אורטופדיה ב
אורטופדיה א
מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

טופס הסכמה לניתוח

שם החולה:

שם משפחה שם פרטי שם האב ת"ז

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר

שם פרטי שם משפחה

על הצורך בביצוע ניתוח על אגן ותלכ'ה 30 נאח' ירד' ח'י
לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות
האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכויים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים
אלה, והבדיקות והטיפולים הכרוכים בכך, אני נותן בזה את הסכמתי לביצוע הניתוח
כאמור לעיל בבית החולים (להלן - הניתוח העיקרי).

הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש
צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות
כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בודאות או במלואם, אך משמעותם הובהרה
לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותם הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים,
לרבות ניתוחים שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח
העיקרי.

הסכמתי ניתנת, כמו כן, לביצוע הרדמה, בין כללית ובין מקומית, אם ובמידה שיהיה
צורך בכך בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים המטפלים, למעט

(נא ציין פרטים ואם אין - נא לציין "אין")

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי
שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנוהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי
שייעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שייעשו באחריות המקובלת בבית-
החולים בכפוף לחוק, וכי האחראי לניתוח יהיה **

שם הרופא

חתימת החולה

20:00 שעה

9/10/19 תאריך

חתימת האפוסטרופוס (במקרה של
פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האפוסטרופוס

אני מאשר כי הסברתי בעל-פה לחולה/לאפוסטרופוס של החולה * את כל האמור
לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא חתם על הסכמה בפני, לאחר ששוכנעתי כי הבין את
הסברי במלואם

ד"ר חואן בריגה
113557
חטיבת עורחות
מרכז הרפואי תל אביב

מס' רשיון

* מחק את המיתר.
** למלא במקרה של חולה פרטי.



גליבין ויקטוריה
18 דמיטרי
מ.ז. 33273131-4
23.09.19 אורטופדיה ב
אורטופדיה א
מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

טופס הסכמה להרדמה - ANESTHESIA

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם:

הרדמה כללית, הרדמה אזורית, הרדמה מקומית, חסם עצב פריפרי, סדציה או ניתוח בערנות עם שיכוך כאב קל. יתכנו שילובים בין שיטות הרדמה שונות.

הרדמה כללית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות למערכת הדם ו/או מתן חומרים למערכת הנשימה באמצעות צינור קנה (טובוס), ו/או מסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב ההתעוררות מהרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה ובסוג הניתוח. תופעות לוואי וסיכונים: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המכשור הנחוץ להנשמה. במקרים נדירים יתכנו סיבוכים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקוד מערכות חיוניות של הגוף ובמקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיבוכים אלה.

הרדמה אזורית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות סביב עצבים הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית והרדמה ספיגלית, בהן מוזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב). תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה תיתכן. לאחר סיום ההרדמה האזורית, ימשכו העדר התחושה וההגבלה בתנועה שהוא חולף. תופעות לוואי וסיכונים: כאבי גב, קיימת אפשרות של דליפת נוזל השדרה ו/או חדירת המחט לעטיפת חוט השדרה שעלולים לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלה דורשות טיפול. במקרים נדירים ביותר יתכן זיהום מקומי ו/או התפתחות מורסה, שטף דם מקומי (המטומה) ופגיעה קבועה (שיתוק) בעצבי הגפיים ובכיס השתן. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שחבטא בהפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב ובמערכת העצבים המרכזית.

הרדמה מקומית מתבצעת על ידי הזרקת חומרי הרדמה מקומית לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו. הרדמה מקומית יוצרת אבדן תחושה באזור ההזרקה בלבד. חומרי ההרדמה המקומית פוגעים בהולכה העצבית של גירויים מכאיבים מהאתר המנותח ובכך מונעים את תפיסת הכאב. תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אודם, גירוד, הרדמה לא שלמה, צריבה מקומית, תחושת לחץ. לעתים נדירות ייתכנו תגובה אלרגית, כאב מתמשך או פגיעה עצבית ארוכת טווח. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שחבטא בהפרעות בקצב הלב ובמערכת העצבים המרכזית, ולכן שיטה זו אינה מתאימה להרדמת אזורים גדולים.

חסם עצב פריפרי מתבצע ע"י הזרקת תרופות סמוך לעצבים המובילים את תחושת הכאב מאזורים ספציפיים בגוף. תופעות לוואי וסיכונים: תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה. לאחר ביצוע ההרדמה העדר התחושה והגבלת התנועה (חולשה, שיתוק) יכולים להימשך לפרק זמן משתנה. הסיכונים האפשריים כוללים כשל של החסם העצבי, זיהום מקומי, היווצרות שטף דם (המטומה), התפשטות חומר ההרדמה למבנים עצביים לא מתוכננים (חסימה של העצב המעצב את הסרעפת לדוגמה). סיבוכים נדירים: רעילות של חומר: הרדמה מקומית (יכול לגרום להפרעות נירולוגיות והפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב), נזק עצבי ארוך טווח.

סדציה היא טשטוש ע"י מתן תרופות לפני, תוך כדי ואחרי הפרוצדורה במטרה להפחית חרדה ולהביא לשינוי זמני וחולף במצב ההכרה של המטופל בזמן הטיפול בנוסף לשיכוך כאב בפרוצדורות כואבות. תופעות לוואי וסיכונים: הקאות ובחילות, תגובה אלרגית, דיכוי נשימתי, ירידה בלחץ הדם והדופק או שינוי בקצב הלב העלולים במקרים נדירים מאוד לגרום למוות.

סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו. אצל אישה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיכונים נדירים לעובר או להמשך ההריון.

על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו, תרופות שנוטל, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיכונים במידה והתרחשו.

שיטות ההרדמה המתאימות לניתוח שאעבור הן (המסומנות)

- ☒ הרדמה כללית
- ☐ הרדמה אזורית
- ☐ הרדמה מקומית
- ☐ חסם עצב פריפרי
- ☐ סדציה

אך יתכן ויתבצע שילוב של סוגי הרדמה שונים לדוגמא: הרדמה כללית ו/או הרדמה אזורית.
שם החולה: _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר _____
שם פרטי _____ מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי סוגי ההרדמה השונים וכי קיימת אפשרות לשינוי סוג ההרדמה, ו/או לשילוב בין סוגי ההרדמה השונים ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים. הוסברו לי תופעות הלוואי, הסיכונים והסיכונים האפשריים כתוצאה משיטות ההרדמה השונות האפשריות לניתוח/פעולה, כמפורט לעיל.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע ההרדמה, למעט

הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכות חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן. אני יודעת/מסכים/ה לכך שההרדמה, על צורותיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד, וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובכלל זאת שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

חתימת החולה

שעה

תאריך

חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האפוסטרופוס (קירבה)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / לאפוסטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעת/ה כי הבין/ה את הסברי במלואם.

Dr. Brandorf Oleg
136351
1-20151

מס' רישיון

מ.ל. חתימת הרופא/ה

שם הרופא/ה

*מהקי את המיותר

טופס הסכמה לניתוח



שם החולה: _____
שם משפחה _____ שם פרטי _____ שם האב _____ ת"ז _____

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר _____
שם משפחה _____ שם פרטי _____

על הצורך בביצוע ניתוח _____ ו/או _____ ניתוחי _____ - סגירת _____ ירך _____
לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות
האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכונים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים
אלה, והבדיקות והטיפולים הכרוכים בכך, אני נותן בזה את הסכמתי לביצוע הניתוח
כאמור לעיל בבית החולים (להלן - הניתוח העיקרי).

הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש
צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות
כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בודאות או במלואם, אך משמעותם הובהרה
לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותם הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים,
לרבות ניתוחים שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח
העיקרי.

הסכמתי ניתנת, כמו כן, לביצוע הרדמה, בין כללית ובין מקומית, אם ובמידה שיהיה
צורך בכך בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים המטפלים, למעט _____

(נא ציין פרטים ואם אין - נא לציין "אין")

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי
שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנוהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי
שייעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שייעשו באחריות המקובלת בבית-
החולים בכפוף לחוק, וכי האחראי לניתוח יהיה **

שם הרופא _____
חתימת החולה _____
שעה _____ תאריך _____

שם האפוסטרופוס _____
חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אני מאשר כי הסברתי בעל-פה לחולה/לאפוסטרופוס של החולה * את כל האמור
לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא חתם על הסכמה בפני, לאחר ששוכנעתי כי הבין את
הסברי במלואם.

מס' רשיון _____
מחוק את המיותר. *
למלא במקרה של חולה פרטי. **



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכון היטב את המפרשים..."

דוח קבלה סיעודית

חסי רפואי

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

33273131-4

ת.ד.

ויקטוריה

גליבין

מצב אישי רוקח

18Years

גיל

נקבה

מין

שם האב

קופת חולים

שפות

#Division by zero#

B.M.L

m 160

גובה

kg 52

משקל

צמיד זיהוי - אימות כן

תאריך ושעת קבלה

חדרי ניתוח

התקבל - מ:

שם החולה

חפצים אישיים - ללא חפצים

מקצוע

טלפון לבירורים

054-7933409

אמא

054-6553069

בא

אלרגיות

אין

050-9552733

0"16

0"16

0"16

אנמנזה בקבלה

באיזה שפה ניתן ההסבר רוסית

בן משפחה דובר כן עברית

ניתן "חוק זכויות כן החולה"

אוריינטציה למחלקה כן

שם המורדך אולגה-אמא וקרבתו לחולה

הסבר לגבי טיפול כן ראשוני כולל תרופות

רמת סיכון נפילות בינונית/גבוהה 25-130

סימנים חיוניים

ArtBPS/ArtBP 137/67 D

C 36.8

Temperature

bpm 71

HR

Spontaneous Room Air

N_I_Device

insp/min 12

RRtotal

100%

SpO2

אומדן נורטון

חוסר נידודות

ניידות

מצב פיזי סביר

ערפול

מצב מנטלי

שליטה על סוגרים חוסר שליטה על שתן

בלתי עצמאי

פעילות יומיומית

אבחנות וסיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

סיבת האשפוז

ללא

מחלות רקע

ללא

תרופות מהבית

צנתרים

CVL

CVL

Rt.Arm

V-Line 1

כאשר שתן כן

לא זונדה

נקזיםמצב החולה טרם האשפוז

הכרה	מלאה	הבנה	מלאה
תפקוד	עצמאי לחלוטין	דיבור	תקין
אוזן ימין - שמיעה	תקין	אוזן שמאל - שמיעה	תקין

פעילות מעיים	תקין	שיניים תותבות	לא
סגירות (עישון)	כן	הפרשת שתן	תקין
משקאות חריפים	לא	שימוש בסמים	לא
		שינה	תקין

תזונה וכלכלה

סוג הכלכלה צום

אומדן פצעים

מיקום לא נצפה נזק לרקמה דרגה לא רלוונטי

פצע ניתוחפצעים אחריםכוויותאומדן רגל סכרתית

החולה סכרתי

מצב רגשי

אומדן מצב רגשי רדום

אומדן כאבחולה לא מונשם

סרגל כאב לחולה לא מונשם אין כאב בכלל

חולה מונשם

Riker Sedation Agitation Scale	Calm and-4 cooperative , מתעורר בקלות, מבצע פקודות
--------------------------------	--

אומדן אלימות

חשד כנפגעת/ אלימות לא

משפחה

נוכחות כן

מידע למשפחה מאחות כן

מטלות בקבלה

תקבית כיח	לא
מטוש מניחריים ל MRSA -	כן

במידה והתקבל מבית חולים אחר

מטוש ל- CRE, VRE כן

סיכום קבלה סיעודית
בת 18, לפנות בוקר היתה רכובה על אוטו. האוטו דרכים במנהל. לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך.
בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, ניתוח נשימתית, שוק היפולמי דרגה 2-3.

הורדמה וחושמה, עברה CT כלל גופי:
"לסיכום:
המטומה ב-intercostal muscles מימין.
מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.
ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.
מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה T12.
שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה.
המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה."
הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוציה הטריה ושיטות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3.
בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה לזנבן השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין.

נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים.
ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות.
ייעוץ צוות טראומה - אין מקרה מטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.
לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.





קבלה סיעודית

שם יחידה: מחלקה אורתופדית א	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראי/ת: מיכאל שיידין
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12008769

תאריך קבלה למחלקה: 24/09/2019 מספר ימי אשפוז במחלקה: 1

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 23/09/2019 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 2

פרטי קבלה

סוג הקבלה: דחוף
התקבל מ: ממחלקה אחרת
אשפוז בחצי השנה האחרונה: לא
בליוי: בן/ת משפחה
מוסר מידע: בן/ת משפחה



פרטי מטופל

14:05 24/09/2019

נרשם ע"י שייחט רחל מ.ר. 202338

מצב משפחתי: רווק/ה

טלפון: 05479333409

טלפון נייד: 0546553069

השכלה: תיכונית

דת: חילוני

מצב מגורים: בניין עם מעלית

מתגורר עם: מתגורר עם בן/ת משפחה

עיסוק: ילד

מבטח: לאומית

אנשי קשר / אפוטרופוס

14:05 24/09/2019

נרשם ע"י שייחט רחל מ.ר. 202338

שם: יורי

טלפון: 0546553069

קרבה: אב

האם ניתן למסור מידע: ק

לא ידועה רגישות לתרופות

הרגלים

מעשן/ת: ק 10 סיגריות ליום מה 2

אלכוהול: לא

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

סמים: ק
שינה: תקינה

ניתוחים

S/P ABOVE KNEE AMPUTATION (23/09/2019)

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטוציה באויר חדר	גובה (סמ')	משקל (קג')	BMI
14:14 24/09/2019				160	50	19.5
05:08 23/09/2019	120	124 / 70	99			

ציוני אומדנים - אומדן וזיהוי צרכים

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
נרטון	24/09/19 14:09	8	סיכון גבוה מאוד להתפתחות פצע לחץ	
סיכון לנפילה	24/09/19 14:09	35	רמת סיכון בינונית	
תפקוד	24/09/19 14:09	0	תפקוד - ללא ציון	

התערבות סיעודית בהתאם לממצאי אומדן סיכון לנפילה

פרטי מעדכן	מועד עדכון: 14:11:17 24/09/2019
התערבות למניעת נפילות	מעצורי מיטה נעולים הנחת חפצים שבשימוש קבוע בארונות קרוב למיטה הרמת דפנות המיטה הערכת הצורך לשימוש בסילבקזוק לשתן התאמת אביזרי עזר בהתאם למצב הניידות התייעצות עם רופא להתערבויות נוספות (שינוי תרופות) בדיקת יחידת המטופל (תקינות פעמון קריאה, מעצורי מיטה, כיסא, דפנות המיטה) ענידת אצודה עם מדבקה ייעודית ליד מדבקת מטופל פעמון בהישג יד (המטופל מסוגל ומבין כיצד להשתמש בו) מיטה נמוכה תאורת לילה מתאימה הזזת חפצים המפרעים בזמן הליכה סיוע בעת ירידה מהמיטה ומעברים

אומדן כאב

פרטי מעדכן	מועד עדכון: 14:23:33 24/09/2019
עצמת הכאב	0
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה	14:11 24/09/2019

ציוני אומדנים - אומדן כאב

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
NRS	24/09/19 14:23	0	ללא כאב	

אומדן שלמות העור

שלמות העור תקינה; גרשם ע"י: שייחט רחל מ.ר. 202338 בתאריך 24/09/2019 14:16

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

אומדן עירוי פריפרי

14:17 24/09/2019

עירוי פריפרי: ק

תאריך ושעת ההחדרה: 23/09/2019 14:16

הוחדר במחלקה: לא

סוג חבישה: שקוף

תיאור אזור הצנתר: חבישה יבשה ומקובעת היטב

התערבות: שטיפה

שטיפת צנתר: 24/09/2019 14:17

חומר שטיפת צנתר: NaCl 0.9% 10 ml

הוצאת צנתר: לא

אומדן צנתר בדרכי שתן

14:18 24/09/2019

צנתר בדרכי שתן: ק

תאריך ושעת ההחדרה: 23/09/2019 14:17

הגיע מהבית/מוסד אחר עם הצנתר: לא

צנתר הוחדר במחלקה: לא

מערכת שתן סגורה: ק

סוג צנתר: צנתר בכיס השתן - Foley

אומדן אזור הצנתר: תקין

סיבה להשארות הצנתר: סביב ניתוח

הפרשות שתן

14:18 24/09/2019

שליטה במתן שתן: לקוי

אופי ההפרשה: תקינה

עזרים: קטטר

תאריך: 23/09/2019

תוכן שתן: צלול

פעילות מעיים

14:19 24/09/2019

פעולת מעיים: תקינה

סוג יציאה: תקינה

יציאה אחרונה: 23/09/2019

שימוש במוצרי עזר: ללא עזרים

כלכלה

14:19 24/09/2019

כלכלה בבית: רגילה

כלכלה בית חולים: רגילה

דרך מתן: PO

חושים

14:19 24/09/2019

ראיה: לקויה

ליקוי ראיה: ירידה בראייה

עזרים גלויים: משקפיים

הימצאות עזרים: בבית

שמיעה: תקין

דיבור: תקין

נשימה

14:20 24/09/2019

נשימה: תקין

פה וריריות

14:20 24/09/2019

פה וריריות: תקין

שיניים: טבעיות

הדרכת מטופלים

מניעת נפילות



שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה : 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	-----------------	--------------------------

שייחט רחל מ.ר. 202338

24/09/2019 14:09 תוצאות ההדרכה: המלצה להדרכה תאריך הדרכה: 24/09/2019 14:09
 דיווח: ליצירת קשר עם הצוות או בקשת עזרה של מלווה לירידה
 לשירותים/רחצה במקלחת/מעברים. שימוש במכשירי עזר (משקפיים, מכשיר
 שמיעה). רחצה במקלחת בישיבה בלבד. לבקשת עזרה במצבים כמו
 סחרחורת וחולשה. לפני ירידה מהמיטה - לעבור ממצב שכיבה לישיבה על
 המיטה ולהשאר במצב זה מספר דקות לפני מעבר לעמידה ע"מ למנוע
 סחרחורת. לשמירת סביבה בטוחה. שימוש לבלוש והנעלה מותאמים ובטוחים -
 נעליים יציבות וסגורות מאחור. עדיפות לנעליים עם סוליות המונעות החלקה.
 שימוש בעזרי הליכה/כיסא גלגלים בהתאם למצב הניידות

חתימה: _____

שייחט רחל מ.ר. 202338

מכתב נחתם ע"י:



טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת. קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטאטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית
----------------------------	------------------------------	-------------	-----------------	-------------------	-----------------

כתובת: שד' בנימין 39/20
נתניה 4231202
טלפון:

תאריך שחרור: 27/11/2019

אבחנות

ת.רישום	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה	סטאטוס	קוד
04/11/2019 14:38:41		04/11/2019	REHABILITATION THERAPY		93.89
04/11/2019 14:42:46		23/09/2019	ABOVE KNEE AMPUTATION - Right [TRAUMATIC]	S/P	84.17
04/11/2019 14:43:31		02/10/2019	WOUND DEBRIDEMENT [2/10/2019, 10/10/2010, 18/10/2019]	S/P	86.22
04/11/2019 14:41:09		23/09/2019	MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING PASSENGER ON MOTORCYCLE	S/P	E819.3
27/11/2019 08:56:39			ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVE DIS (ADHD)	CHR	314.01

נתוני זיהום

ת.שלילת בידוד	ת.הסרת בידוד	Hodge בדיקת Test	Pcr בדיקת	מקור זיהום	ת.לקיחת תרבית ראשונה	שם החידק
------------------	-----------------	------------------------	--------------	------------	-------------------------	----------

סיבת הקבלה

שיקום לאחר קטיעה טראומטית מעל הברך.

מחלה נוכחית

בת 18, רווקה, מתגוררת עם משפחתה בגתניה.
בתאריך 23/9/19 הייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה.
בהגיעה לחדר הלם בבי"ח איכילוב GCS 15, יציבה המודינמית, רגל קטועה מעל הברך עם חסם עורקים. הורדמה
והונשמה. טופלה 2 מנות דם, והובהלה לCT כלל גופי בפרוטוקול טראומה. הCT הדגים שבר מורכב באצטבולום הימני עם
המטומה סמוכה- ללא התערבות לאחר ייעוץ.
מהמיון הועברה לחדר ניתוח להשלמת אמפוטציה מעל הברך ימין. מהלך ניתוחי ללא סיבוכים.
בתאריך 2/10/19 תחת הרדמה מלאה עברה ניתוח הסריית פצע ניתוחי לאור זיהום והפרשה, נלקחו תרביות. בתרביות
זוהתה צמיחה של אנטרובקטר חרמוצי ועקב כך החל טיפול במרופנס 2 גרם, פעמיים ביום.
בתאריך 10/10/19 עברה שטיפה והסרייה של פצע ניתוחי לאור המשך הפרשה והדמיית US שהדגים קולקציה תת עורית
בחלק האחורי של הגדם במימדים 0.6*2.4*0.5 ס"מ. מהלך ניתוחי ללא סיבוכים.
בתאריך 18/10/19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין.
בעיות נוספות וייעוצים במהלך אישפוז:
טרומבוציטוזיס משמעותי, לאחר הערכת המטולוגת הוחלט על מעקב. במעקב מעבדתי התגורמלות ערכים.
תלונות על כאבים עצביים ופאנטום. הכאב אינו בגדם.
תלונות על מצוקה נפשית, לאחר ייעוץ פסיכולוגי- הומלץ על המשך מעקב פסיכולוגי פסיכיאטרי, כרגע ללא התערבות
תרופתית
במהלך סקר מחלקתי שגרתי נמצאה נשאת VRE והועברה להמשך טיפול במחלקה פנימית י'.
בתאריך 4/11/19 התקבלה למוסדנו להמשך שיקום.

הוצאת תפרים שבועיים מיום הניתוח באם לא הוצאו באשפוז.
המשך טיפול נוגד קרישה בקלקסן 40 מ"ג ביממה עד לניידות מלאה.
המשך טיפול בכדורי ברזל וחומצה פולית ומעקב ערכי המוגלובין בקופ"ח.
המשך טיפול תרופתי קבוע

המלצות בשחרור מבי"ח
שולח

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

עלייה הדרגתית של ליריקה
מעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי.

מחלות הרקע

מעשנת
שימוש בסמים בערבה

רקע סוציאלי

רקע תפקודי

רגישויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע
	לא ידוע על רגישות			

הרגלים

הרגל
טולקנאביס

בדיקה הגופנית

מצב הכרה	בהכרה מלאה, לא משתפת פעולה
עור	ללא פצעים
פצעי-לחץ	ללא
ראש, פנים	סימטרי
עיניים	תנועות מלאות
בית החזה	סימטרי
ריאות	נשימה בועית
לב	קולות תקינים סדירים
בטן	רכה לא רגישה
גפיים עליונות	ללא דפורמציות, תנועות פסיביות מלאות

משמאל ללא בצקות, ללא דפורמציות, ללא סימני DVT, מימין קטיעה מעל הברך. גדם במראה תקין, ללא אדמומיות ללא נפיחות, ללא הפרשות, ללא פצעים.

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

דפקים פריפריים	נמושו
שליטה על השתן	ללא בעיות שליטה
שליטה על הצואה	ללא בעיות שליטה
בדיקה נוירולוגית	בהכרה מלאה, ללא בעיות שפה, עצבים קרניאליים תקינים, כוח גס שמור, תחושה שמורה.
מצב קוגניטיבי	רושם ששמור
מצב תפקודי	זקוקה לעזרה חלקית בתפקוד יום-יומי. מתניידת עם כיסא גלגלים

פידות עזר

קישור	ערך	בדיקה	תאריך
	קצב סינוס תקין ללא סימני איסכמיה	ECG	04/11/2019

BMI: 0.0

בדיקות מעבדה

הערות	י.מ.	MAX	Min	תוצאה	בדיקה	קבוצה	שעה	תאריך
	mg/L	5	0	0.08	CRP (WIDE RANGE)	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	mg/dL	150	50	220	Triglycerides - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	U/L	35	0	14	Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	U/L	40	0	20	Aspartate aminotransferase, AST (GOT) - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
		146	135	137.0	Sodium - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	gr/l	83	64	66.0	Protein, total - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
		5.3	3.5	4.28	Potassium - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	U/L	28	6	26	Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	g/L	50	35	44.0	Albumin	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	mg/dL	2.55	1.8	2.01	Magnesium - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה רווקה	מצב משפחתי ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------------	---------------------------------	---------------

05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Creatinine	0.45	0.6	1.1	mg/dL	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Calcium, total - blood	9.50	8.5	10.5	mg/dL	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Globulin - blood	22.0	23	35	gr/l	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Urea nitrogen (BUN) - blood	7	0	25	mg/dL	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Bilirubin, indirect - blood	0.08	0	0.6	mg/dL	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Bilirubin, direct - blood	<0.1	0	0.3	mg/dL	
05/11/2019	14:12	מע.מרכזית- בד.דחופות	Bilirubin, total - blood	0.15	0	1.2	mg/dL	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Cholesterol, total - blood	206	120	200	mg/dL	
05/11/2019	14:12	מע.מרכזית- בד.דחופות	Iron - blood	27.0	40	150		
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Glucose - blood	92	70	110	mg/dL	
05/11/2019	14:23	מע.מרכזית- בד.דחופות	Folic acid - blood	1.33	2.6	17.1	ng/ml	
05/11/2019	14:16	מע.מרכזית- בד.דחופות	Ferritin - blood	63.10	7.1	151	ng/ml	
05/11/2019	14:16	מע.מרכזית- בד.דחופות	Vitamin B-12, cyanocobalamin - blood	338.00	175	961	pg/ml	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Phosphorus - blood	4.40	2.5	4.5	mg/dL	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Alkaline Phosphatase - blood	92.00	43.1	86.1	U/L	
05/11/2019	14:17	מע.מרכזית- בד.דחופות	Thyroid stimulating hormone (TSH) - blood	2.00	0.4	4.7	mu\l	
05/11/2019	14:12	מע.מרכזית- בד.דחופות	Transferrin, saturation - blood	6.5	15	50	%	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Transferrin - blood	298	220	400	mg/dL	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Platelet, automated count	352	150	450		
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	RBC	4.3	3.8	5.1		
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Hemoglobin	12.5	11.7	15.5	g/dL	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	NRBC/100 WBC	0.2	0	0	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Basophils No.	0.0	0	0.2		
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Eosinophils No.	0.2	0	0.4		
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Monocytes No.	0.6	0	1.3		

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

תאריך	שעה	ספירה	למדידה	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Lymphocytes No	2.6	1.2	3				
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Neutrophils No.	3.0	1.4	6				
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Basophils%	0.7	0	1.9	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Eosinophils %	3.9	0	6	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Mono%	8.8	2	13	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Lymphocytes %	40.4	20	40	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Neutrophils %	46.2	40	75	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Mean platelet volume	9.0	7	12	fL			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	RDW	15.0	0	15	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	MCHC	34.5	31	37	g/dL			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	MCH	29.5	26	34	pg			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	MCV	85.5	80	96	fL			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	HCT	36	35	45	%			
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	WBC	6.4	4	11				

מהלך האשפוז

בת 18, לאחר ת"ד כרכובה על אפנוע עם חבר בהשפעת סמים ובעקבותיה קטיעת רגל מימין טראומטית מעל הברך. לאורך אשפוז שפוט לקוי, שיתוף פעולה לקוי עם הצוות המטפל, שימוש אינטנסיבי בסמים. במהלך אשפוז מספר איומים והבעת מחשבות אבדניות. נבדקה על ידי פסיכיאטר במוסדנו - צורכת קונצרטת כדי לרזות. סיפורה על התנסויות בסמים. כעת רגילה לקאנביס. חזרה ודרשה שאבחן אותה עם הפרעה פוסט טראומטית כדי שתקבל את התרופות לכאבים שרוצה. יש רושם של פוטנציאל התמכרותי גבוה. מספרת שיש לה זכרונות מהתאונה וחלומות עליה אבל התיאור שלה לא נשמע אמין כי מיד אומרת תרשום לי פוסט טראומה כדי שיתנו לי כדורים לכאבים. בשלב זה אני ממליץ להשתמש בקלונקס כ SOS בלבד. הומלץ להפנות לטיפול פסיכולוגי.

ב 22/11 דווחה שהחליקה ונחבלה בכף רגל שמאל. הופנתה למיון איכילוב, בצילום נמצא שבר במסרק 5 עם תזוזה. מותרת דריכה לפי יכולת.

ב-24/11 נבדקה לבקשתה במיון פסיכיאטרי "איכילוב", ממכתב שחרור - לא פרודוקציה פסיכוטית חריפה, ללא הפרעה אפקטיבית מאג'ורית, תארה מחשבות אובדניות ללא תוכניות או כוונות קונקרטיות וללא רושם למסוכנות מיידית. רושם להפרעה הסתגלות וקווי אישיות מתברר. אינה מעוניינת כעת באשפוז. וללא אינדיקציה להתערבות בכפיה. מומלץ על הפסקת שימוש בקנאביס, שכן עשוי לשמש כהורית נגד למתן רישיון לשימוש בקנאביס. מומלץ להפחית מיון אופיאטים למיון ההכרחי, שכן עשויים להחמיר את מצבה הנפשי.

ב-25/11 יצאה מבית החולים. לדבריה בחזרתה לבית החולים נפלה מקטנוע כנוסעת, ונחבלה בכף רגל שמאל. מתלוננת על כאבים בקרסול חיצוני משמאל, החמרה בכאבים בכף רגל. בבדיקה יציבה המודינמי ונשימתי, נראת מסוממת, ריח של אלכוהול. שפשוף חדש באיזור קרסול חיצוני משמאל, כף רגל בצקתית, כאבים במישוש כף רגל, הגבלה בתנועות. בחשד לשברים בעצמות כף רגל שמאל הופניתה למיון בית החולים איכילוב. הודעה נמסרה למחלקת פסיכיאטריה "איכילוב" - דיקה נוספת לגבי כוונותיה וכושר שיפוטתה.

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

ב-26/11 שוב הופנתה למיון איכילוב עקב מצב נפשי לא יציב, בוצעה הערכה פסיכיאטרית - "עצובה עם אפקט תואם, אין עדות להפרעת תפיסה, הלך או תוכן, נצפתה פסימיות. בהכרה ומתמצאת במקום ובזמן. שיפוט ותובנה קיימים. בוחן מציאות קיים. מתארת אבדנות פסיבית עם חוסר חשק לשתף פעולה בתוכנית טיפולית". "עלה חשד לאבחנת עבודה של תגובה דכאונית מלווה לפחות באופן חלקי בתסמינים פוסט טראומטיים. השאלה אם ליזום אשפוז פסיכיאטרי מלא... זאת אפשרות טיפולית אפשרית... אלקטיבית".

עם מכתב שחרור מהמיון צורף טופס בו ד"ר ווסנקי טטיאנה, רופאה מומחית לרפואה דחופה, מתעדת כי המטופלת מדברת על נסיון אבדני. מבקשת להחזיר את המטופלת לצורך יעוץ פסיכיאטר במיון.

המטופלת חזרה ממיון איכילוב, סוכם כמדובר בתגובה דיכאונית מלווה לפחות באופן חלקי בתסמינים פוסט טראומטיים. המטופלת הביעה אמבילנטיות לגבי הסכמה לאשפוז בב"ח פסיכיאטרי. בשהותה במיון הוזמן אמבולנס לב"ח לב השרון אך בסוף לא הסכימה להתאשפז. לא הייתה אפשרות לאשפוז אותה בב"ח איכילוב עקב תפוסה מלאה במחלקה. מאחר ושייכת אזורית לבית חולים פסיכיאטרי לב השרון בפרדסיה- זאת הכתובת.

מאחר ולא משתפת פעולה בטיפולים, מצבה הנפשי לא יציב ולא מאפשר המשך שיקום במסגרתנו. משתחרר לביתה

עצמאית בתפקוד הבסיסי, עצמאית בשימוש בכסא גלגלים
מטופלת בליריקה עקב כאבי פאנטום ברגל הקטועה
גדם טרם במצב המתאים להתאמת פרוטזה
מצבה אינו מחייב אשפוז במחלקת שיקום

מצב בשחרור

תרופות בשחרור

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך מתן	צורת הגשה	סיווג
	06/12/2019		23/11/2019		10mg	PRAMIN [METOCLOPRAMIDE 10mg]	I.M	AMP	SOS
	06/12/2019		23/11/2019		10mg	PRAMIN [METOCLOPRAMIDE 10mg]	P.O	TAB	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		1000mg	OPTALGIN [DIPYRONE 500mg]	P.O	CAP	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		50mg	TRAMADOL FLASHTAB [TRAMADOL HCL 50mg]	P.O	TAB	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		1000mg	ACAMOL [PARACETAMOL 500mg]	P.O	TAB	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		0.25mg	BONDORMIN [BROTIZOLAM 0.25mg]	P.O	TAB	SOS
בהמלצת פסיכיאטר (ראה ייעוץ 13.11.19)	04/12/2019		20/11/2019		2mg	CLONEX [CLONAZEPAM 2mg]	P.O	TAB	SOS
		12:00, 20:00	18/11/2019		300mg X2	LYRICA [PREGABALIN 300mg]	P.O	CAP	CHR
		20:00	04/11/2019		40mg X1	CLEXANE [ENOXAPARIN 40mg]	S.C	AMP	CHR

תרופות מטיפולים בשחרור

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	צורת הגשה
-------	--------	------	---------	------	-------	--------	-----------

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

המלצה להמשך בירור קוגניטיבי בקהילה: פרט.

המלצות בשחרור

מעקב וטיפול פסיכיאטרי באשפוז לפי המלצות פסיכיאטריות חוזרות ונשנות.
טיפול פסיכולוגי
תהליך גמילה מסמים
מעקב עובדת סוציאלית בקופת החולים
המשך פזיותרפיה בקהילה, מותרת דריכה על רגל שמאל לפי יכולת
מעקב רפואי בקהילה
מעקב אורתופדי בקהילה

לא מומלץ שימוש בנרקוטיקה.
לא נמצאה מתאימה לשימוש במריחואנה רפואית.

להלן סיכום והמלצות מקצועות הבריאות (מצורפים בנוסף מכתבי שחרור מפורטים)

סיכום והמלצות טיפול רב מקצועי

פזיותרפיה

סיכום:

עצמאית בתפקודי מיטה, זקוקה להשגחה במעברים, ניידות בתמיכת הליכון גלגלים בהשגחה צמודה. גדם נפוח עם תפרים.
שלילית- המטופלת נעדרה מרוב הטיפולים שנקבעו לה, שיתוף פעולה חלקי מאוד בטיפולים אליהם כן הגיעה. ניסתה להתהלך במחלקה עם קביים למרות שנאסר עליה ומעדה. כרגע יש גבס על רגל שמאל.
גדם סגור ללא הפרשות. מצב תקפודי- זהה לקבלה.

המלצות:

זקוקה להמשך פיזיותרפיה לצורך התאמת פרוטזה
המדווח: עמית ביטון

מטופל פליאטיבי:

הנחיות מקדימות:

ייפוי כוח:

הערות:

אנשי קשר					
שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
חולה-ויקטוריה-		054-7292250			
אמא אולגה-		054-7933409			
גליבין-אולגה	אמא	0547933409		נתניה	

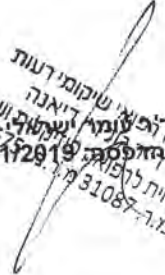
אפוסטרופוסות				
שם	קירבה	טלפון	פקס	תחום

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

המלצה למרפאות חוץ:

שם בודק: ד"ר עומר דיאנה
תאריך חתימה: 27/11/2019
שם נועל: ד"ר גולדין דיאנה
תאריך פתיחה: 26/11/2019 12:18:46
תאריך נעילה: 27/11/2019 09:38:22

חתימה: 
שם בודק: ד"ר עומר דיאנה
תאריך חתימה: 27/11/2019
שם נועל: ד"ר גולדין דיאנה
תאריך פתיחה: 26/11/2019 12:18:46
תאריך נעילה: 27/11/2019 09:38:22



שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת.קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית		

טלפון מחלקה : 03-6383690

תאריך שחרור :

27/11/2019

לאן משתחרר הביתה

1. אנשי קשר:

אנשי קשר					
שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
חולה-ויקטוריה-		054-7292250			
אמא אולגה-		054-7933409			
גליבין-אולגה	אמא	0547933409		נתניה	

רשומות מקדימות:
יחסי כח:
הערות:

2. אבחנות

קוד	סטטוס	אבחנה	ת.התחלה	ת.סיום	ת.רישום
93.89		REHABILITATION THERAPY	04/11/2019		04/11/2019 14:38:41
84.17	S/P	ABOVE KNEE AMPUTATION - Right [TRAUMATIC]	23/09/2019		04/11/2019 14:42:46
86.22	S/P	WOUND DEBRIDEMENT [2/10/2019, 10/10/2010, 18/10/2019]	02/10/2019		04/11/2019 14:43:31
E819.3	S/P	MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING PASSENGER ON MOTORCYCLE	23/09/2019		04/11/2019 14:41:09

3. רגישויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע
	לא ידוע על רגישות			

4. תרופות קבועות

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת. קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטאטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית		



תרופות שניתנו למטופל ביום השחרור

--

5. הוראות הזנה

6. הוראות הזנה שקיבל היום: (מהשעה 5:00 עד עתה)

7. סימנים חיוניים לשעה האחרונה

תאריך	שעה	לח"ד	דופק	חום	סטורציה
-------	-----	------	------	-----	---------

8. משקל/גובה :

9. כאב

תאריך	סטאטוס	דרגה	מיקום	גורמים	סמפטומים	אופי כאב	סוג טיפול	תרופה	הערות
-------	--------	------	-------	--------	----------	----------	-----------	-------	-------

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת.קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית		

10. חיסונים

חיסון	תאריך	אצוה	הערות

11. אומדן תפקודי סיעודי

FIM בקבלה

112

FIM בשחרור

111

Norton בקבלה

19

Norton בשחרור

19

GDS בקבלה

GDS בשחרור

כף רגל סכרתית בקבלה

כף רגל סכרתית בשחרור

אומדן פה בקבלה

אומדן פה בשחרור

אומדן תפקודי

נשימה : תקינה

הכרה : מלאה

התנהגות : אינו משתף פעולה

תקשורת : שפת דיבור

עברית

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת.קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית		

חושבים : רא"ה : תקינה

שמיעה : סבירה

תפיסת
מחלה : אינו מודע למצבו

ניידות : עזרה חלקית

כסא גלגלים

הלבשה : עצמאי

רחצה : עצמאי

אופן
האכילה : אופן ההזנה: PO

והשתייה :

מס'

תאריך החדרה/החלפה

אופן האכילה PO: עצמאי

כן צורך בהשגחה/אבזרים

לנפילות :

הפרשות : שתן שליטה מלאה

תאריך החדרה

צואה שליטה מלאה

מס'

סוג קטטר

מצב העור : תקין

טיפול

12. חפצים אישיים : נמסרו לחולה/משפחה

13. מעקבים מתוכננים

תאריך	מדווח	דיווח

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת.קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית		

14. המלצות/הדגשים:

משתחררת לביתה בשל אי התאמה התנהגותית למסגרת שיקום
עם המלצות של התאמת פרוטיזה במסגרת הקהילה

15. הערות:

פתוחה חדאד נגיב

שם בודק: חדאד נגיב שם נועל: תאריך פתיחה: 27/11/2019 07:25:53 תאריך נעילה: תאריך הדפסה: 27/11/2019

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20003721

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

P.O TAB CLONEX 2 mg X 1/d (CLONAZEPAM)
P.O TAB LYRICA 300 mg X 2/d (PREGABALIN)
P.O TAB BONDORMIN 0.25 mg X 1/d (BROTIZOLAM)

בדיקת החולה

בדיקה כללית

מצב כללי

טוב, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא כחלון, חוורון או צהבת.

בדיקת מערכות

בית חזה

ריאות

לב

בטן

דיון וסיכום

תקין.

כניסת אוויר שווה וטובה דו צדדית, ללא קולות נוספים.

קולות לב תקינים, ללא אוושות ללא קולות נוספים.

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא מוגדלים,

מדובר בבת 18, בעלת קווי אישיות מצבר ב'. מוכרת למוסדנו מאשפוז יחיד במחלקה פעילה א בשל תסמיני דיכאון ומחשבות אובדניות. שוחררה אתמול. לציין שבמהלך האשפוז ללא עדות למסוכנות לעצמה או לאחרים. היום הובאה באמבולנס אשר היא הזמינה בעצמה עקב מחשבות אובדניות לאחר ריב עם משפחה ולכן לא רוצה לחסור לביתה. בבדיקה בולט מרכיבים אישיותיים, ללא תסמיני אפקטיבים מגיאורים, ללא ביטויים פסיכוסים. מדווחת על מחשבות אובדניות ללא תוקנית קונקרטי. לאור שמגלה קושי לשלוט את המחשבות האובדניות, הומלץ למטופלת אשפוז במחלקה סגורה אך מסרבת. בעברה יש ניסיונות אובדניות, אך לאחרונה וגם במהלך האשפוז לא היו ניסיון אובדני. בהעדר אינדיקציה באשפוז בניגוד לרצונה, לאחר היעצות עם כונן מיון הוחלט:

1. להמשיך טיפול במעקב פסיכיאטרי. מומלץ להקדים תור אצל רופא בקופ"ח לעוד שבוע.
2. במידה בהחמרה נא לפנות למוסדנו.

פרופיל סיכון

לא נצפה סיכון מיידי בעת הבדיקה

מאשר

מסכם

ד"ר פלומה אינוסטרוסה
מס.רשיון: 121121

ד"ר פלומה אינוסטרוסה
מחלקה פסיכיאטריה
מ.ר. 1-121121
מחלקה לבריאות הנפש-נתיב

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20003344

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"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 אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה	נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת. לידה: 21/09/2001	
לאומית - לאומית	שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה	
תאריך קבלה	27/11/2019	שעת קבלה 13:41
תאריך שחרור	27/11/2019	הופנה לביתה

אבחנות

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F431

אנמנזה

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא.
מקצוע: כופאית.
ארץ מוצא: מולדובה.
שנת עלייה: 2011.
יכולת החולה לדאוג לענייניו: החולה אינו יכול לדאוג לענייניו.
אפוסטרופוס: אין.
מקורות הכנסה: ללא מכור פרנסה

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

גורם מפנה: העברה מב"ח כללי: רעות שם הרופא/ה המטפל/ת ד"ר פלדינגר
הובא ע"י: אם אב חורג

תלונה עיקרית

ירידה במצב רוח
הפרעות שינה

סיבת הפנייה

חוות דעת הארכת מצב

המחלה הנוכחית

ילידת 2001, בת 18, אינה מוכרת למערך הפסיכיאטרי. בת בכורה בין 2 אחיות. לא ידוע על מחלות נפש במשפחה. נולדה מהריון ולידה תקינים. התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן ילדים. ללא בעיות מיוחדות. לימודים בבית הספר התחילה בהיותה כבת 7 לפי שהיה מקובל במדינה. סיימה 4 שנות לימוד ועלתה ארצה. עברית התחילה ללמוד עוד במולדובה. בהיותה כבת 10 עלתה ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בביה"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית. בהיותה בת 18 לפני גיוס

טלי: 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: די"ר רומן ויימן די"ר



תעודת חדר מיון 20003344

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי.
קיבלה פתור מגיוס. הייתה ילדה מאוד תמימה, חמודה, היתה מסתובבת עם
חברים לא כל כך מקובלים והרגישה אתם בטוחה. בכיתה ח' החלה ירידה
בהסגים, התחילה לאשן קנאביס, לברוח מבית"ס. שוללת גנבות, קטטות.
בתיכון יותר הבריזה משיאורים. חברה טובה שלה חתכה את עצמה ועברה
לביה"ס אחר וויקטוריה חשבה שזה מזל שזה לא קורא לה. שוללת שימוש
בסמים אחרים.

בחודש ספטמבר 2019 הייתה מאורבת בתאונת דרכים, הייתה מעוקבת
באופנוע. לא היה איבוד הכרה. הייתה מאושפזת באיכילוב כחודשיים
במחלקה טורטופדית, עברה לביה"ח שיקומי רעות המטרת הטאמט פרוטזה.
עברה קריטה של רגל אחד מעל הברך. רגל שניה שבורה.
חושבת שהופנתה למוסדנו כי "אין לה גבולות, לוקחת סיכונים". מאז תאונה
מרגישה מצב רוח ירוד. חושבת שיכולה להחלים ולחשתקם רק עם אנשים
שהיא סומכת עליהם ואוהבת אותם. בהיותה באיכילוב היתה חולמת על
תאונה, היתה מתעוררת כי השתינה על עצמה. קשה לה להיות לבד. מתארת
פלשבקים, זיכרונות חודרניים. מתארת כאבים פנטומיים. לרוב מרגישה רע.
מנשה להיות עם אנשים, מבקשת שמישהו יאדד אותה. מתארת רגעים
כיפיים שמשוגלת לשמוח, הכל נירא אפור. מרגישה שרעשים מאוד מפריעים
לה.

בבדיקה: בהכרה מלאה. מודע צלול. התמצאות תקינה בכל המובנים. יושבת
על כיסה גלגלים. משתפת פעולה באופן מלא. דיבור תקין, ללא דיסארטריה.
אפקט דיספורי, מלא, תואם, ראקטיבי. ללא הפרעות במהלך החשיבה. לא
הופקו תכנים פסיכוטיים. מציגה תכנים פוסטטראומטיים. מדברת על קושי
בשינה, ירידה בתיאבון. אין חשיבה דיכאונית. לא הופקו תכנים פסיכוטיים.
שוללת כוונות אובדניות. חשוב לציין שלפעמים כאשר כועסת על בודק
עוצמת את פיה או מתחילה לאכזר ציפטים. מגיבה היטב להסברים. בוחן
מציאות ושיפוט תקינים. לא מעוניינת באשפוז פסיכיאטרי.

תולדות חיים

עבר פלילי: אין

מחלות עבר/רקע

כעת לאחר תאונת דרכים

פרופיל סיכון

סיכון אובדני נמוך.

רגישויות

לא ידועה רגישות

הרגלים

עישון:

מעשן/ת

סמים:

קיים שימוש לרעה בסמים

קנבינואידיים: גראס.

קפאין:

2 כוסות ליום,

טל': 09-8981230
פקס: 08-8980353

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה א
מנהל: ד"ר כפיר פפר



סודי רפואי

בתאריך:
25/12/2019

מרשם

חמידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת חמידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

4-33273131 גליבין ויקטוריה

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.קבלה: 16/12/2019, יום

16/12/2019, לאומית - לאומית

שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

תרופה	הערות
P.O TAB CLONEX (CLONAZEPAM) 0.5 mg X 2/d X 7 days	מוגבל ל 7 ימים
P.O TAB OPTALGIN (DIPYRONE) 1000 mg X SOS 7 doses	מוגבל ל 7 מנות עד 3 פעמים ביום
P.O TAB LYRICA (PREGABALIN) 300 mg X 2/d X 7 days	מוגבל ל 7 ימים
P.O TAB CLONEX (CLONAZEPAM) 2 mg X 1/d X 7 days	מוגבל ל 7 ימים ערב
P.O TAB BONDORMIN (BROTIZOLAM) 0.25 mg X SOS 7 doses	מוגבל ל 7 מנות

ד"ר יונתן בקי
מסמך בנפיקס
מ.ר. 1-116879
מ.ר. 1-116879
ד"ר יונתן בקי

מס.רשיון: 1116879 מס.מומחה: 34885

זמינות הרופא



טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל : ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20004127

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"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 אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה		נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת. לידה: 21/09/2001	
לאומית - לאומית		שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה	
תאריך קבלה	29/01/2020	שעת קבלה 17:10	
תאריך שחרור	29/01/2020	חופנה לביתה	

אבחנות

EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F603

F431

אנמנזה

פרטים סוציאליים

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא
ארץ מוצא: מולדובה.
שנת עלייה: 2011.
יכולת החולה לדאוג לעניניו: החולה אינו יכול לדאוג לעניניו
אפטרופוס: אין
מקורות הכנסה: ללא מכור פרנסה

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

פנה/תה מיוזמתו/ה, ללא הפנייה.

סיבת הפנייה

החמרה קלינית.

המחלה הנוכחית

ילידת 2001, בת 18, אינה מוכרת למוסדנו עד לאחרונה. מתגוררת עם הוריה ואחותה הקטנה בנתניה. בת בכורה בין 2 אחיות. לא ידוע על מחלות נפש במשפחה. נולדה מהריון ולידה תקינים. התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן ילדים. ללא בעיות מיוחדות. לימודים בבית הספר התחילה בהיותה כבת 7 לפי שהיה מקובל במדינה. סיימה 4 שנות לימוד ועלתה ארצה. עברית התחילה ללמוד עוד במולדובה. בהיותה כבת 10 עלתה ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בביה"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית, בפנימיית "צופיה" - פנימייה סגורה ביבנה. בפנימייה היתה במעקב פסיכיאטרי וטופלה באטומין. בהיותה בת 18 לפני גיוס נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי. קיבלה פטור מגיוס. הייתה ילדה מאוד תמימה, "חמודה", היתה מסתובבת עם חברים לא כל כך מקובלים והרגישה אתם בטוחה. בכיתה ח' החלה ירידה בהישגים, התחילה

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718

פקס: 03-5303842

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: שריקי עדי

סיכום ביקור

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 3-4 חודשים מספר קבלה: 16080633

תאריך ביקור: 12/12/2019 14:16

אבחנות בביקור

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17)
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT (E819)

מהלך ודיון

בת 18, היתה בשירות לאומי.
גרה בנתניה עם ההורים.
תאונת עבודה קופת חולים לאומית. בדרך לעבודה במאפה נאמן.
תאונת אופנוע, הורכבה על אופנוע של ידיד.
מה 23/09/2019, קטיעה של רגל ימין מעל הברך בתאונה.
היה זיהום בגדם ניתוח אחרון ב- 18/10/2019.

עברה שיקום קצר ברעות של שבועיים- לימוד מעברים.
לא עושה פיזיותרפיה, מאז השחרור.

הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה.



הגדם מוכן לתותבת-
המטופלת זקוקה לתותבת תליה CAT CAM, SHUTTLE LOCK, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה.
שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.
לאחר שתקבל את התותבת תשוב ללימוד הליכה במחלקה.

המלצות

1. המלצה: פיזיותרפיה בבית המטופלת להכנה לשיקום תותבת.
2. זקוקה למעקב פסיכולוגי.
3. זקוקה להמשך זריקה של קלקסן- מופנית למרפאת קרישיות בשאלה של המשך התרופה ואם כן להחליף מזריקה לטיפול דרך הפה.
4. המטופלת זקוקה ללימוד הליכה לאחר קבלה של התותבת.

Oren Barzel

12/12/2019 14:41:20

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אם במהלך הבירור והטיפול ברך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

העיתות זמינות הנה זמינות לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית פגיעה כתוצאה מתאונת נפוצה אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך.
הקשורה לאשפוז זה מוצג שתבדוק את זמיותך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

פקס: 03-5303842

אחות אחראית: שריקי עדי

הזמנה לאשפוז במחלקת שיקום אורתופדי

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

מספר קבלה: 16080633

בת: 18 ו-3 חודשים
תאריך ביקור: 12/12/2019 14:16

הנך מוזמנ/ת לאשפוז במחלקת שיקום אורתופדי ביום 12/12/2019 בשעה 14:35
עליך לפנות למחלקת שיקום אורתופדי, בניין שיקום
מטרת האשפוז: שיקום עם תותבת

נא להביא איתך:

1. תעודת זהות.
2. הזמנה זו לאשפוז.
3. התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום במזומן, קוד G00H7.
4. תיעוד רפואי שבידך מכתבי הפנייה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן וכד'.
5. תוצאות הבדיקה.

בברכה דר' ברזל אורן
מחלקת שיקום אורתופדי
טלפון לבירורים: 03-5303701/2
פקס: 03-5303788



מטופל נכבד,
אנו ממליצים בפניך להגיע לאשפוז ללא חפצי ערך כגון: תכשיטים, כרטיסי
אשראי וסכומי כסף מעל 300 ש"ח.
**ביה"ח לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי כרך כאמור.

Oren Barzel

12/12/2019 14:40:06

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חכם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 12/12/2019 14:39

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

הזמנה לאשפוז במחלקת שיקום אורתופדי

332731314 גליבין ויקטוריה

*****חסוי רפואי*****



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שחרור פיזיותרפיה

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה, נתניה 4231202

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0

תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות באשפוז

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

תלונה עיקרית/סיבת אשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

בריאה בדרך כלל

סיכום הקבלה

בת 18 מתגוררת בנתניה בקומה חמישית עם מעלית. מתגוררת עם אמא וכן זוגה של האם, עד התאונה עבדה במאפיה. בריאה.

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיין בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.

לאחר מס' הטרויות בחדר ניתוח עקב זיהום עברה ב-18.10.19 סגירה סופית של הגדם. עברה שיקום פוסט אופרטיבי ב"רעות", "התקבלה למחלקתנו ללימוד הליכה.

ברשותה תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה.

בבדיקה:

עצמאית ב-ADL, מעברים ותנועה במיטה.

מתניידת באופן עצמאי עם כ"ג, ולמרחקים קצרים מאוד עם קביים אקסילריות.

גפיים עליונות ותחתונות טווחי תנועה וכן גס שמורים, מלבד גלוטוס מקסימוס ימין 2/5, יישור ירך ימין 10. תחושה שטחית שמורה מלבד היפואסטזיה בכוחות ישנות לאורך רגל שמאל

מהלך האשפוז

מיקה קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע:

1. התאמת תותבת וכיוונים
 2. לימוד לבישת התותבת
 3. תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת
 4. תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים
 5. חיזוקי שרירים בעמידה
 6. תרגול הליכה outdoors-i indoors
 7. תרגול הליכה עם קביים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה
 8. תרגול עלייה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל
- כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה

מצב בשחרור

מצב תפקודי:

מתהלכת עם התותבת ותמיכת מקל / זוג מקלות למרחק קצר בצורה עצמאית למרחקים ארוכים מתניידת בכ"ג בצורה עצמאית





שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
שחרור פיזיותרפיה

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

עצמאית במעברים ותזוזה במיטה

מצב פיזיקלי:

גפיים עליונות ותחתונות טווחי תנועה וכח גס שמורים, מלבד גלוטוס מקסימום ימין 4/5, יישור ירך ימין 5. תחושה שטחית שמורה מלבד היפואסטזיה בכוויות ישנות לאורך רגל שמא

המלצות ציוד רפואי

תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה. קב"ים קנדיות (ניידות ללא תותבת) ומקלות נקודה (ניידות עם התותבת).

המלצות

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי הליכה. הופנתה לאשפוז יום בשיבא בשל הצורך בהמשך טיפול: פיזיותרפי, פסיכולוגי, רפואי ופסיכיאטרי.

פיזיותרפיסטית אחראית:

גב' יעל דותן מרום טלפון: 03-5303812

מכתב נחתם ע"י: פיזיותרפיסט דותן מרום יעל

חתימה:

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842



אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים: פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 17:18 19/03/2020

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המושלם ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שחרור רפוי בעיסוק

332731314 גליבין ויקטוריה

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 2102424 כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202
תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)

סיבת האשפוז / תלונה עקרית

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה הגיעה להתאמת תותבת ולימוד הליכה.
תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידראולית, כף רגל אוגרת אנרגיה.
שחול סיליקון SHUTTLE LOCK.
התאמת תותבת ולימוד הליכה

היסטוריה עיסוקית

BADL התרחצה בשיבה באמבטיה, נכנסה לאמבטיה עם קב"ים. התלבשה בסלון.

נהיגה אין רישיון נהיגה התחילה ללמוד תיאוריה

הערכת כאב בקבלה

VAS: מדווחת על כאבים בגדם וזכאבי פנטום.

סיכום קבלה

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מערובת בתאונות דרכים כרוכות אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת גרה בנתניה עם אמה, הבית בקומה 5 עם מעלית מדרגה אחת בכניסה לבניין יש מעלית צפופה, הבית קטן אין אפשרות להכנס עם כסא מתלבשת בכוחות עצמה, מתרחצת בכוחות עצמה, בבית התרחצה באמבטיה. הולכת עם קב"ים.
מטרות: 1. תלבש את הפרוטזה בכוחות עצמה תוך שבועיים,
2. תבצע מעברים עם פרוטזה תוך שבועיים,

תפקוד ADL וניידות:

מתלבשת בכוחות עצמה, מתרחצת בכוחות עצמה, בבית התרחצה באמבטיה. הולכת עם קב"ים.

ציוד רפואי שיקומי

תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה.

מהלך הטיפול באשפוז

תרגול לבישת הפרוטזה.

תרגול והדרכה בתפקוד בעמידה והליכה עם פרוטזה.

סיכום בשחרור

ADL: מתפקדת בכוחות עצמה בסביבה מותאמת.

לובשת את הפרוטזה, הולכת עם פרוטזה ומקלות בכוחות עצמה.





שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
שחרור ריפוי בעיסוק

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: אלפסי יעל

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למזכירות המחלקה על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

זמן הדפסה 18/03/2020 10:19



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המושלם ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שחרור פסיכולוגי

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

מספר קבלה: 2102424

בת: 18 ו-6 חודשים
תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)

פרטים פסיכו סוציאליים

בת 18 רווקה מתגוררת עם אימה ואחותה הקטנה (10) בנתניה. לויקטוריה עוד אחות הגדולה ממנה (24) נשואה ואם לתינוקת. בנוסף עוד 5 אחים למחצה ילדיו של אביה. כולם נמצאים במשפחות אומנה. היא אינה בקשר איתם. כמו כן, מתארת שלא בקשר עם אחותה הגדולה בעקבות מריבה ביניהן. סיימה 12 שנות לימוד בפנימייה. בתאריך 23.9.19 היתה מעורבת בתאונת דרכים - אופנוע כנסעת לאחר שהאופנוע החליק על כתם שמן על הכביש. בעקבות התאונה רגלה הימנית מקטעה מעל הברך. הייתה בהכרה וזוכרת את ההמתנה לפינוי. בקבלתה מאוד סוערת, מתוסכלת, כאובה. סף תסכול מאוד נמוך. מדווחת על סימפטומי טראומה - פלשבקים, סיוטים (בשיפור אך עדיין קיימים).

סיכום

במהלך האשפוז נערכו עם מיקה 4 פגישות. בפגישות דברה על המצב הגופני ועל ההתמודדות עם המוגבלות. לרוב מצב רוחה סוער והאפקט לאבילי ויכול להתשנות בזמן קצר ביותר. נראה כי למיקה אין כוחות התמודדות טובים, ומבנה האישיות שלה אינו בשל דיו, דבר אשר מקשה עליה להסתגל למצב החדש ולהתנהל בסביבות משתנות ולא מובנות. מיקה מוכרת למסד הפסיכיאטרי ולרווחה וחשוב כי משתנים אלו יילקחו בחשבון כאשר התכנון מסגרות ההמשך אליהן תישלח.

המלצות בשחרור

המשך מעקב פסיכיאטרי.

המשך טיפול פסיכולוגי.

בדיקת האפשרות כי תתאים למסגרת של סל שיקום במסגרת ביטוח לאומי.

Andrea Book

17/03/2020 13:39:17

חתימה:

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' בוק אנדריאה

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהיך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 17/03/2020 13:39

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המושלם ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0

תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 20/03/2020

אבחנות באשפוז

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

בריאה בדרך כלל

תלונה עקריית/סיבת האשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבנין ללא מדרגות עד לדירה

מחלה נוכחית:

=====

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.

בתאריך 02.10.2019 עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאחר זיהום והפרשה. לאור רשם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמייה והמשך הפרשה מרובה מפצע ניתוחי. בתאריך 10.10.2019, עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי. ב 18.10.19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין. נראו רקמות וויאביליות ללא סימני זיהום עמוק. ב 4/11/19 הועברה להמשך טיפול בשיקום ב"רעות".

בתאריך 12/12 נבדקה ע"י דר ברזל במרפאות מסודנו- הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטביה. נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה

ת.

תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברכ הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה, שרזול סיליקון SHUTTLE LOCK. התאמת תותבת ולימוד הליכה חיזוקי שרירים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תוצאות והערות	מדד	תאריך	שעה	קטגוריה
		12:50	18/03/2020	מדדים
36.8	חום			
85	דופק			
116/80	לחץ דם			



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

תרופות קבועות

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml P.O	220 cc(ml)	1 X 1	ביום
LYRICA cap 300mg P.O	300 mg	1 X 2	ביום

הרגלים

מעשן/ת: כן 3 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מהלך ודיון

בת 18 לאחר ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19 - קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין - לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיהוב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולימוד הליכה - תותבת תליה CAT CAM, SHUTTLE LOCK, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. במחלקתנו עברה טיפולי פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק עם ליווי פסיכולוגי. במהלך אשפוז קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע: התאמת תותבת וכיוונים. לימוד לבישת התותבת. תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת. תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים חזוקי שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-i indoors. תרגול הליכה עם קב"ים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה. תרגול עלייה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה קיבלה ליווי פסיכולוגי ובדקה מספר פעמים ע"י פסיכיאטר, טרם שחרורה ללא מניעה משחרור מבחינה פסיכיאטרית. תצטרך להמשיך טיפול במסגרת אשפוז יום. במצב כללי טוב משתחרר להמשך טיפול פיזיותרפיה אמבולטורי

המלצות בשחרור

המלצה: המשך טיפול במסגרת רב צוותית טיפול פיזיותרפיה, הידרותרפיה, פסיכולוגי, פסיכיאטרי ואיזון כאב. תחזמן למרפאה רב צוותית. המשך טיפולי פיזיותרפיה על מנת לבצע מעקב לאחר הגדם והתותבת, וכן שיפור שיווי משקל, שיפור סיבולת והגדלת מרחקי הליכה מעקב הרופא המטפל. המטופל מתבקש למסור מכתב שחרור לרופא תוך 72 שעות המשך טיפול תרופתי כמומלץ ביקורות במרפאת השיקום האורתופדי במקרה של החמרה במצב הגדם, חוסר התאמה של תותבת, או בלאי של התותבת. המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה. חופשת מחלה: 1 חודשים.

תרופות להמשך טיפול

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml (PROTEINS+CARBOHYDRATES+FAT+VITS+MINERALS)	P.O	220 cc(ml)	1 X 1	ביום
LYRICA cap (PREGABALIN)	P.O	300 mg	1 X 2	ביום

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור

רופא: דר' קובשינוב איגור מ.ר. 35120



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

רופא: דר' בנג'ם ויטלי מ.ר. 37299

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

Norbert Grunfeld

20/03/2020 10:55:27

חתימה:

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' גרונפלד נורברט מ.ר. 142219

תאום שחרור

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי הליכה. הופנתה לאשפוז יום בשיבא בשל הצורך בהמשך טיפול: פיזיותרפי, פסיכולוגי, רפואי ופסיכיאטרי.

המלצות תזונתיות בשחרור

המטופלת הודרכה לתזונה עשירה בחלבון. יש להמשיך להקפיד על נוכחות חלבון בכל ארוחה למשל: ביצה, טונה, מנה בשרית- עוף/הודו/דג/בקר, רטניות כגון: אפונה עדשים שעועית, מש וכדומה, מוצרי חלב וכו'. המשך מעקב דיאטנית בקהילה. נרשם על ידי: טובה ורד מ.ר. 1190963
טלפון ליצירת קשר 035303553

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למחלקה המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.



כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אנליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

מן הדפסה: 10:54 20/03/2020

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0

תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

תאריך שחרור/ העברה בפועל

תאריך שחרור: 20/03/2020

יעד השחרור/ העברה

המטופל משתחרר ל: ביתו

הודעה על שחרור המטופל נמסרה למשפחה: לא סיבה: עצמאית

המטופל משתחרר לביתו בליווי משפחה: לא

צוות העברה נדרש: ללא ליווי

סיכום סיעודי בשחרור/ בהעברת מטופל

בת 18 לאחר ת"ד כרוכת אופנוע בתאריך 23/9/19 - קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין - לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיהוסב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולימוד הליכה - תותבת תליה SHUTTLE LOCK, , CAT CAM, ברך הידרולית, כף רגל אוגרת אנרגיה. במחלקתנו עברה טיפולי פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק עם ליווי פסיכולוגי. במהלך אשפוז קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע: התאמת תותבת וכיוונים. לימוד לבישת התותבת. תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת. תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים חיצוני שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-i indoors. תרגול הליכה עם קב"ים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה. תרגול עלייה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה. המטופלת סיימה שיקום במסגרת אשפוז. במצב כללי טוב משתחרר להמשך טיפול פיזיותרפיה אמבולטורי

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בשחרור/ בהעברת מטופל

חום	דופק	לחץ דם
36.5	93	110/73

אומדן כאב בשחרור/ בהעברת מטופל

ציון: 0

אירועים מיוחדים בטיפול במהלך האשפוז

רגישות לתרופה / רגישות אחרת / נפילות באשפוז / התפתחות פצע לחץ וכל אירוע אחר באשפוז: ק
פירט: היום נפלה באימון פיזיותרפיה - ללא נזק



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

מידע לקהילה

פרטים אישיים
תומך עיקרי

קרבה למטופל:

תמיכה חברתית: מתגורר עם בן משפחה שעובד
איש קשר

שם: אולגה
טלפון: 0547933409
קירבה: אם
מטופל משוחרר ל: כן
כתובת: שד' בנימין, 39, נתניה
תאריך שחרור משוער: 20/03/2020

התייחסות נדרשת בקהילה ידיעה והערכות המשך טיפול, המלצות מפורטות בהמשך

מידע רפואי

תלונות החולה/מחלה נוכחית:



התאמת תותבת ולימוד הליכה בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה מחלה נוכחית:
=====בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מערובת בתאונת דרכים
כרוכת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת
קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם. בתאריך 02.10.2019
עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאחר זיהום והפרשה. לאור רשם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק
האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמייה והמשך הפרשה מרובה מפצע ניתוחי,
בתאריך 10.10.2019, עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי. ב 18.10.19 עברה סגירה של הגדם בחדר
ניתוח. מהלך ניתוחי תקין. נראו רקמות ווייביליות ללא סימני זיהום עמוק. ב 4/11/19 הועברה להמשך
טיפול בשיקום ב"רעות. בתאריך 12/12 נבדקה ע"י דר ברזל במרפאות מסודנו- הגדם נקי- טווחים כמעט
מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה. נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה ת. תותבת תליה
SHUTTLE LOCK, , CAT CAM, ברכ הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. שרוול סיליקון SHUTTLE
LOCK. התאמת תותבת ולימוד הליכה חיזוקי שרירים

אבחנה	ICD9	ת.תחילה	ת.סיום	S/P	M/P	Rec	אבחנות בשחרור
REHABILITATION	Z938						
AMPUTATION ABOVE KNEE	84.17	23/09/2019					
אבחנה	ICD9	ת.תחילה	ת.סיום	S/P	M/P	Rec	אבחנות באשפוז
REHABILITATION	Z938						
AMPUTATION ABOVE KNEE	84.17	23/09/2019					
אבחנה	ICD9	ת.תחילה	ת.סיום	S/P	M/P	Rec	אבחנות בקבלה
AMPUTATION ABOVE KNEE	84.17	23/09/2019					

היסטוריה רפואית

מספר אשפוזים בשנה האחרונה בבית החולים: 0

מצב תפקודי

לפני אשפוז: עצמאי

במהלך האשפוז: עצמאי

מצב התנהגותי/רגשי: תקין



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

חסי רפואי

ממצא (בזמן, במקום, באנשים)	מצב קוגניטיבי:
	המשך טיפול
אין	פצעי לחץ:
לא מונשם	חמצן
הערות	מצב תפקודי
מכשור עזר	ניידות עצמאי
הערות	תאום טיפול הפניה תואם עם הודרך

חתימה: _____

שם האחיות השולחת: ילנה מקובייצ'וק
סיכון לנפילה בשחרור/ בהעברת מטופל

סיכון לנפילה באשפוז: סיכון גבוה לנפילה

התערבות למניעת נפילות באשפוז: הדרכה כללית למניעת נפילות באשפוז, הדרכה למניעת נפילות בהתאם לגורמי סיכון

סיכון לנפילה בשחרור: סיכון גבוה לנפילה

שלמות העור

שלמות העור תקינה; נרשם ע"י: לבנטובסקי לנה בתאריך 06/02/2020 14:03

תרופות להמשך טיפול

שם תרופה	מינון	פרטי הוראה	בוקר	צהריים	ערב	לילה	הערות
ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml P.O	220cc(ml)	1 ביום					
LYRICA cap P.O	300mg	2 ביום					

תיעוד מתן אחרון לתרופות פעילות

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	תרופה	א. מתן
Renewed	20/03/2020 09:06	דר' גרונפלד נורברט	06/02/2020 13:44	LYRICA cap (PREGABALIN) cap 300 mg X2 Per Day, Every Day	P.O



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702
פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882
אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

סכום מחלה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

332731314 גליבין ויקטוריה
בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0
תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 20/03/2020

אבחנות באשפוז

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

בריאה בדרך כלל

תלונה עקרי/סיבת האשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה

מחלה נכחית:

=====

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.
בתאריך 02.10.2019 עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאחר זיהום והפרשה.
לאור רושם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמיה והמשך הפרשה מרובה מפצע ניתוחי, בתאריך 10.10.2019, עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי.
ב 18.10.19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין. גראו רקמות וויאביליות ללא סימני זיהום עמוק.
ב 4/11/19 הועברה להמשך טיפול בשיקום ב"רעות".

בתאריך 12/12 נבדקה ע"י דר' ברזל במרפאות מסודם- הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה ופוח של אקטנציה.
נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה

ת.

תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה.

שרחול סיליקון SHUTTLE LOCK.

התאמת תותבת ולימוד הליכה

חיקוי שרירים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך שעה קטגוריה
12:50 18/03/2020 מדדים

מדד תוצאות והערות
חום 36.8
דופק 85
לחץ דם 116/80



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חסי רפואי

תרופות קבועות

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml P.O	220 cc(ml)	1 X 1	ביום
LYRICA cap 300mg P.O	300 mg	1 X 2	ביום

הרגלים

מעשן/ת: כן 3 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מהלך ודיון

בת 18 לאחר ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19 - קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין - לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיהוסב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולימוד הליכה - תותבת תליה CAT CAM, SHUTTLE LOCK, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. במחלקתנו עברה טיפולי פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק עם ליווי פסיכולוגי. במהלך אשפוז קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע: התאמת תותבת וכיוונים - לימוד לבישת התותבת, תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת, תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים חזוקי שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-ו indoors תרגול הליכה עם קב"ים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה. תרגול עליה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה קיבלה ליווי פסיכולוגי ונבדקה מספר פעמים ע"י פסיכיאטר, טרם שחרורה ללא מניעה משחרור מבחינה פסיכיאטרית. תצטרך להמשיך טיפול במסגרת אשפוז יום. במצב כללי טוב משתחרר להמשך טיפול פיזיותרפיה אמבולטורי

המלצות בשחרור

המלצה: המשך טיפול במסגרת רב צוותית טיפול פיזיותרפיה, הידרותרפיה, פסיכולוגי, פסיכיאטרי ואיזון כאב. תחזון למרפאה רב צוותית. המשך טיפולי פיזיותרפיה על מנת לבצע מעקב לאחר הגדם והתותבת, וכן שיפור שיווי משקל, שיפור סיבולת והגדלת מרחקי הליכה מעקב הרופא המטפל. המטופל מתבקש למסור מכתב שחרור לרופא תוך 72 שעות המשך טיפול תרופתי כמומלץ -ביקורת במרפאת השיקום האורתופדי במקרה של החמרה במצב הגדם, חוסר התאמה של תותבת, או בלאי של התותבת. המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה. חופשת מחלה: 1 חודשים.

תרופות להמשך טיפול

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml (PROTEINS+CARBOHYDRATES+FAT+VITS+MINERALS)	P.O	220 cc(ml)	1 X ביום 1
LYRICA cap (PREGABALIN)	P.O	300 mg	1 X ביום 2

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור

רופא: דר' קובשינוב איגור מר. 35120



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חסי רפואי

רופא: דר' בנג'ו ויטלי מ.ר. 37299

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

Norbert Grunfeld

20/03/2020 10:55:27

חתימה:

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' גרונפלד נורברט מ.ר. 142219

תאום שחרור

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי הליכה, הופנתה לאשפוז יום בשיבא בשל הצורך בהמשך טיפול: פיזיותרפי, פסיכולוגי, רפואי ופסיכיאטרי.

המלצות תזונתיות בשחרור

המטופלת הודרכה לתזונה עשירה בחלבון יש להמשיך להקפיד על נוכחות חלבון בכל ארוחה למשל: ביצה, טונה, מנה בשרית- עוף/דג/בקר, רטניות כגון: אפונה עדשים שעועית, מש וכדומה, מוצרי חלב וכי.

המשך מעקב דיאטטית בקהילה.

גרשם על ידי: טובה ורד מ.ר. 1190963

טלפון ליצירת קשר 035303553

אם במהלך תכנון והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למחלקת המחלקה לאחר 4 שבועות ממעוד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

מל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות

להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונה עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך

הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>

באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 20/03/2020 10:54

חשוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hushomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מר. 37882

פקס: 03-5303842

אותות אחראית: שריקי עדי

סיכום ביקור

332731314 גליבין זיקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה, נתניה 4231202

בת: 19 ו-10 חודשים מספר קבלה: 19124645

תאריך ביקור: 01/07/2021 11:28

אבחנות בביקור

- AMPUTATION ABOVE KNEE (84.17) (Right) 23/09/2019
- REHABILITATION (Z938)

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מהלך ודיון

12/12/2019

בת 18, חיתה בשרות לאומי.

גרה בנתניה עם החורים.

תאונת עבודה קופת חולים לאומית. בדרך לעבודה במאפה נאמן.

תאונת אופנוע, הורכבה על אופנוע של ידיד.

מה 23/09/2019, קטיעה של רגל ימין מעל הברך בתאונה.

היה זיהום בגדם ניתח אחרון ב- 18/10/2019.

עברה שיקום קצר ברעות של שבועיים- לימוד מעברים.

לא עושה פזיטראפיה, מאז השחרור.

הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר סיה וטווח של אקטנציה.

הגדם מוכן לתותבת-

המטופלת זקוקה לתותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה.

שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.

לאחר שתקבל את התותבת תשוב ללימוד הליכה במחלקה.

14/5/20

הגיעה לביקורת, לאחר שעשתה לימוד הליכה במחלקה בפברואר השנת.

מתהלכת עם התותבת כל יום.

לא המשיכה פזיטראפיה.

הפגיעה היא תאונת עבודה של קופה חולים לאומית.

לדעתו יש מקום לשקול בהמשך ברך ממוחשבת, בשל גילה של המטופלת וכן תפקודה.

מופניית לפזיטראפיה לצורך הערכה וטיפול.

09/07/20

הגיעה לביקורת.

שוקעת בבית הגדם.

בית הגדם נעשה בערך בדצמבר 2019

01.07.21

הגיעה לביקורת.

עלתה במשקל - הבית גדם לא עלה- זקוקה לבית גדם חדש.

המלצות

23/08/2020 02:16 - PrometheusNo: 1840926 omrix

1

הרשמה באמצעות "פרומתאוס"

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20006454

המידע הכלול במסמך זה בוגר על פי חוק זכויות החולה, חתשני"ו-1996 וחוק חגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו/אז את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממונו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקביע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה	נקבה, גיל בקבלתה: 18, ות. לידה: 21/09/2001
לאומית - לאומית	שד בנימין 39, נותניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטר, ארץ לידה: מולדובה
תאריך קבלה	23/08/2020 שעת קבלה 00:23
תאריך שחרור	23/08/2020 הופנה לביתה

אבחנות

PERSONALITY DISORDER, UNSPECIFIED
 CORONAVIRUS - COVID 19- TEST NOT CARRIED OUT
 סטטוס קורונה
 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F609

V6450

F43.1

אנמנזה**פרטים סוציאליים**

מצב משפחתי: רווקה.
 מספר ילדים: ללא
 ארץ מוצא: מולדובה.
 שנת עלייה: 2011.
 יכולת החולה לדאוג לעניניו: החולה אינו יכול לדאוג לעניניו
 אפטרופוס: אין
 מקורות הכנסה: ביטוח לאומי;

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

פנה/תה מיוזמתו/ה, ללא הפנייה.
 חובא ע"י: מונית

תלונה עיקרית

חוסר שקט

המחלה הנוכחית

ילידת 2001, בן 18. מתגוררת עם הוריה ואחיותיה בנתניה. בת בכורה בין 2 אחיות. לא ידוע על מחלות נפש במשפחה. אינה עובדת, מקבלת ביטוח לאומי

מעברה: נולדה מהריון ולידה תקינים. התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן ילדים. ללא בעיות מיוחדות. לימודים בבית הספר התחילה בהיותה כבת 7 לפי שהיה מקובל במדינה. סיימה 4 שנות לימוד ועלתה ארצה. עברית התחילה ללמוד עוד במולדובה. בהיותה כבת 10 עלתה

23/08/2020 02:16 - PromethisNo: 1840926 omris

2

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20006454

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בבית"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית, בפנימיית "צופיה" - פנימיה סגורה ביבנה. בפנימיה היתה תחת מעקב פסיכיאטרי. בהיותה בת 18 לפני גיוס נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי. קיבלה פטור מגיוס. בכיתה ח' החלה ירידה בהישגים, התחילה לעשן קנאביס, לברוח מבית"ס. שוללת גנבות, קטטות. בתיכון יותר "הבריזה" משיעורים. שוללת שימוש בסמים אחרים.
במשפחה - אבא ניסה להתאבד כשויקטוריה היתה קטנה, שימוש לרעה באלכוהול.

בחודש ספטמבר 2019 הייתה מעורבת בתאונת דרכים, כנוסעת על אופנוע. לא היה איבוד הכרה. הייתה מאושפזת באיכילוב כחודשיים במחלקה אורטופדית, עברה לבית"ח שיקומי רעות לצורך התאמת פרוטוקל. עברה כריתה של רגל ימין מעל הברך. רגל שניה היתה שבורה.

אשפוז בסוף שנת 2019 במחלקה פתוחה, לאחר 10 ימים שוחררה לאחר שלא עמדה בחוזה הטיפול וכללי במחלקה

פנתה היום בגפה ללא מכתב הפנייה. לדבריה נפרדה מחבר לאחרונה, שאיתו התגוררה ושכרו יחד דירה. לאחר הפרידה נאלצה לחזור לבית הוריה, ושם חשה שלא דואגים לה, אין לה פרטיות ויש לה קושי להתמודד עם קשיי החיים לבדה ובלי עזרה בבדיקה:

נראית כפי גילה, ישובה על כסא גלגלים. התמצאות תקינה, חשיבה מאורגנת. האפקט מתגוון, תואם לפי התוכן, גוון דיספורי. ללא עדות לתכנים פסיכוטיים, ללא מחשבות שווא, ללא הפרעות בפרספציה, ללא אובדנות מיידית. בוחן מציאות שמור

תולדות חיים

עבר פלילי: אין

אירועים טראומטיים

תאונת דרכים.

מחלות עבר/רקע

כעת לאחר תאונת דרכים. מאז כריתה רגל ימין.

הפרעות נפשיות במשפחה

אבא - ניסה להתאבד כשהייתה קטנה, שימוש באלכוהול.
לא ידועה רגישות

רגישויות

הרגלים

מעשן/ת
קיים שימוש לרעה בסמים

עישון:

סמים:



23/08/2020 02:16 - PrometheusNo: 1840926 omnia

3

טלי: 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20006454

33273131-4 גליבין ויקטוריה

קבה, גיל בקבלתה: 18, ת. לידה: 21/09/2001

קנבינואידים: גראס

2 כוסות ליום

לא ידוע על שמוש לרעה באלכוהול

כלל לא

קפאין:

אלכוהול:

פעילות גופנית:

סימנים

סימנים

בדיקה	סימנים	סיסטולי	דיאסטולי	דופק	חום	סטור באוויר				
יח מידה	ערכי יחוס	Hg mmHg	mmHg	תקיל	מעלות	%				
23/08/2020 00:35	סימנים	113	86	95	36.6	98				

נשימות

בדיקה	סימנים	סטור באוויר								
יח מידה	ערכי יחוס	%								
23/08/2020 00:35	סימנים	98								

חום

בדיקה	סימנים	חום								
יח מידה	ערכי יחוס	מעלות								
23/08/2020 00:35	סימנים	36.6								

דיון וסיכום

בת 18, הרושם לקווים אישיותיים חזקים מצבר B וכותרת של הפרעה בתר חבלתית.

אינה נוטלת טיפול תרופתי כלשהו

כעת בבדיקה ללא עדות להפרעה פסיכיאטרית מגורית, ללא עדות

לפסיכוזה פעילה או הפרעה אפקטיבית מאגורית. ללא אובדנות פעילה

כעת ללא אינדיקציה לאשפוז פסיכיאטרי

CORONAVIRUS - COVID 19- TEST NOT CARRIED OUT

סטאטוס לקורונה

פרופיל סיכון

לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה

המלצות

המלצות

לקבוע תור למרפאת נתניה מבוגרים לצורך מעקב והתאמת טיפול תרופתי
מעקב רופא משפחה (על פי הרישום) בעבר קיבלה CLEXANE - לא ברור האם
הפסיקה על דעת עצמה, יש לברר

76/01/2021 07:59 - PromethisNo: 1853543 ummuh

1

תופס באמצעות "פרומתיס"

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, ל"ה הרצון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש טאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר גיורגינה בזורה

בתאריך:
26/01/2021**תופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי - תופס משולב**

המודע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1996 וחוק היסודי, תשס"ו-1981 ואין למסור אותו ללא אישור מפורש שהוא ממנו לכל אדם ואין גוף אלא בהתאם להוראות חוק. מטרת המידע בניגוד לקבוע בחוק כי אלו, מחוץ עבירה.
 מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



גיל בקבלתה: 19, ת. לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין וקטוריה

שד ביומיה 17/11/2020, 423120, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

17/11/2020, לאומית - לאומית

25/12/2020

תאריך קבלה

חוראת אשפוז

צורת קבלה לפי החוק

26/01/2021

תאריך שחרור

יכולת החולה לדאוג לענייני

אבחנה מקבלה

F23 ACUTE & TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS
 F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F32 DEPRESSIVE EPISODE

*1

שחרור רגיל

סוג שחרור
אבחנות ממהלך

F23 ACUTE & TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS
 F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F32 DEPRESSIVE EPISODE



אבחנות בשחרור

F23 ACUTE & TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS
 F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F32 DEPRESSIVE EPISODE

מחלקה משחררת
 רופא מטפל במחלקה
 רופא מטפל במרפאה
 מופנה להמשך טיפול

פעילה ג
 דר הדרה
 דהדון
 קופת חולים לאומית שטמפר 17 נתניה
 תאריך זימון ראשון למרפאה: 26/01/2021
 שעת זימון ראשון במרפאה: 11:30
 P.O TAB CLOPIXOL 10 mg X 2/d
 P.O TAB ASSIVAL 10 mg X 3/d
 P.O TAB FERIL 300 mg X 1/d
 P.O TAB BONDORMIN 0.5 mg X 1/d

טיפול נוכחי

פרט 1- המשך מעקב פסיכיאטרי ומבולטורי, לציון שממתינה לתאריך תחילה
 אשפוז בית אשר העניין אושר ע"י קופת חולים לאומית אך עדיין לא נקבע
 תאריך התחלה. בינתיים נהבע לה אצל דר דן בקופת חולים לאומית
 שטמפר 17 ותניה תאריך 26/01/2021, 11:30 במידה ויתאפשר תור מוקדם
 הקופה תריע לה בהקדם על תור.

המלצות

26/01/2021 07:49 - PromethisNo: 1853543 amnah

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, ל. השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג



מנהלת מחלקה: ד"ר גורגיינה בזורה

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי - טופס משולב

נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבץ ויקטוריה

2- המשך טיפול תרופתי כרשום

3- המשך מעקב אצל רופא משפחה. לאור העובדה שמדובר בהתקף פסיכוטי ראשון מומלץ על ביצוע בירור מורלוני מקיף כולל בדיקת CT ו MRI ראש ו EEG.

4- המשך תהליך שיקומי ולאפשרויות של שירותי של שיקום בקהילה.

הערות

פרט בת 19, גרה בנתניה ע"י הוריה, סובלת מ- PTSD על רקע תאונת דרכים כנוסעת על אופנוע בעקבותיה עברה קטיעה של רגל ימין. מוכרת למערך הפסיכיאטרי האמבולטורי והאשפוזי. מוכרת למוסדנו מאשפוז יחיד במחלקה הפתוחה ומספר פניות למיון, אז היה רושם לחוסר יציבות רגשית ע"י אישיותי. בתאריך 17.11.2020 התקבלה למחלקתנו בהוראת אשפוז עקב מצב פסיכוטי דלזוגיולי הלוצינטורי חריף מלווה בהתנהגות לא מאורגנת וחסרת שיפוט אשר מסכנת אותה ואת הסובבים באופן מיידי. במחלקה הוחל טיפול אנטיפסיכוטי בריספרדל וטיפול הרגעי תחת תחת הטיפול חלה רגיעה מסוימת במצבה אך עדיין נצפו לפרקים אירועים בהם היתה באי שקט פסיכומוטורי ניכר מלווה בהתנהגות אימפולסיבית ותוקפנית כלפי הצוות. לאור רושם לתופעות לוואי אקסטרפרימדליות קשות הטיפול בריספרדל הוחלף לפרפן והוחל טיפול בדקינט. בנוסף הוחל טיפול בטגו טול במטרה לייצוב מצב רוח ושליטה על דחפים אימפולסיביים. ויקטוריה הלכה על הקושי בשהות במחלקה הסגורה ובעוגינה להשתחרר לביתה. קיבלה רושם כי קשייה במחלקה תורמים להחמרת מצבה הנפשי ומקשים על השלמת התהליך הטיפולי. לאור זאת הומלץ על המשך אשפוז במסגרת אשפוז ביתית.

היום תורח השינוי התרופתי הדרוש לשיפור במצבה ובהתנהגותה, שנים ירידה בעוצמה של התכנים הפסיכיים וייתכן ויחול פועלת או מופשעת תחתם יותר, שללה או בדנות או ייתכן ויחול דליות למסוכנות. ויקטוריה עדיין הכיעה קושי להשתחרר, בשיחה עם אמה תומכת בשחרורה.

לציון שהנושא של אשפוז בית אישר עי הקופת חולים לאומית אך כעת ממתינים לתשובה מצבר לגבי התאריך להתחלת אשפוז בית. הוצע לויקטוריה להמשיך אשפוז בוסכמה עד לקבלת תשובה סופית לגבי המועד לתחילת אשפוז בית אך סירבה. כעת ללא אינדקציה להמשך אשפוז נגד רצונה ולאחר שלילת מסוכנות מכל סוג, הוחלט על שחרורה ולהמשך מעקב פסיכיאטרי והמשך תהליך שיקומי.

Covid19

המטופלת קיבלה 2 ימים של חיסון

30.12.2020

20.1.2021

התנהגותה הורגלית

התנהגותה הורגלית

ד"ר אביב חדרה
מ.ר. 1-15557

76/01/2021 07:49 - PrometheusNo. 1853543

טלי: 09-8981150
פקס: 09-8980351משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לע השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג

מנהלת מחלקה: ד"ר גיורגינה בזורה

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

חתום ע"י:

ד"ר אמנה הדרה
מ.ר. ימס.רשיון: 152357



חוקת באמצעות "פכומתאוס"

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לנו השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג



מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורג'ינה בזורה

סודי רפואי

בתאריך:
26/01/2021

מר'ם

המדיע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, חתשניו-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 אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש לוועץ רופא המטפל בחקדם להחטחת רגל טיפול.



נקבל: 19, ת.קבלה: 17/11/2020, יום

4-33273131 גליבין ויקטוריה

שד בנימין 42, 054-6553069, 053-7292250, שם חאב: דמיטרי, ארץ לידה:

17/11/2020, לאומית - לאומית

תרופה	הערות
P.O TAB CLOPIXOL (ZUCLOPENITIN) 10 mg X 2/d	
P.O TAB TERIL (CARBAMAZEPINE) 300 mg X 2/d	
P.O TAB ASSIVAL (DIAZEPAM) 10 mg X 3/d	
P.O TAB BONDORMIN (BROTIZOLAM) 0.25 mg X 1/d	

ד"ר אמנה הזרה
מ.ר. 1-152357

חתימות הרופא



חוקם באמצעות "פרומטאוס" 1

06/04/2021 10:53 - PromethisNo: 1872982 helena

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר גיורגינה בזורה

לב השרון
סודי רפואי

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

בטאריך: 06/04/2021

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

חמיצת הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשכ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא נמנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. משירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בחקים להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה
נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת. לידה: 21/09/2001

24/03/2021 לאומית - לאומית
שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

תאריך קבלה 24/03/2021
צורת קבלה לפי חוק בהוראת אשפוז
תאריך שחרור 06/04/2021
יכולת החולה לדאוג לענייני אבחנה מקבלה החולה אינו יכול לדאוג לענייני

F232 ACUTE SCHIZOPHRENIA-LIKE PSYCHOTIC DISORDER
V4970 LOWER LIMB AMPUTATION STATUS
F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
F4322 ADJUSTMENT DISORDERS, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

שחרור רגיל

סוג שחרור
אבחנות ממהלך

F232 ACUTE SCHIZOPHRENIA-LIKE PSYCHOTIC DISORDER
V4970 LOWER LIMB AMPUTATION STATUS
F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
F4322 ADJUSTMENT DISORDERS, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

מחלקה משחררת
רופא מטפל במחלקה
רופא מטפל במרפאה
מופנה להמשך טיפול
שרותי בריאות הנפש בקהילה

יפעילה ג
ד"ר דיכטר
ד"ר אייל דהן
מרפאה לבריאות הנפש טיפול בהסכמה

טיפול נוכחי

בתאריך 20.4.21, בשעה 11:30
רחוב שטמפפר 17 נתניה, קופת חולים לאומית
ותאריך זימון ראשון למרפאה: 20/04/2021
שעת זימון ראשון במרפאה: 11:30
P.O TAB DEKINET 2 mg X 2/d
P.O TAB ZYPREXA 10 mg X 2/d
P.O TAB FOLIC ACID 5 mg X 1/d
P.O TAB BONDORMIN 0.25 mg X 1/d
P.O TAB LORIVAN 1 mg X 3/d
P.O TAB TEGRETOL CR 400 mg X 1/d

פרט - המשך טיפול תרופתי כרשום.
- המשך מעקב פסיכיאטרי כרשום.

המלצות

06/06/2021 10:53 - PrometheusNo: 1872982_helenus

2

טל': 09-8981150

פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השדון
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
 פעילה ג



מנהלת מחלקה: ד"ר גיורגינה בזורה

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

הערות

- בכל החמרה יש לפנות למיון.
 פרט בת 19, מוכרת למוסדו משני אשפוזים. מאובחנת עם הפרעות אישיות
 גבולית והפרעה פוסט טראומטית. כמו כן בעברה אפיזודה דיכאונית. ידוע על
 פגיעות עצמיות וניסיונות אובדניים בבליעת כדורים, מא above knee
 amputation על רקע תאונת אופנוע ב-2019.

אשפוז קודם במוסדו בכפייה בגין מצב פסיכוטי מלווה בהתנהגות אלימה
 וחסרת שיפוט. האשפוז נמשך כחודשיים. שוחררה ב-26/1/21 למסגרת אשפוז
 בית בבית אמה. לאחר כמספר שבועות עברה להתגורר עם בן זוגה בפתח
 תקווה, המשיכה שימוש בקנביס והפסיקה נטילת טיפול תרופתי. בשיחה של
 העיוסית מצבי"ר עם ויקטוריה ערב טרם קבלתה ציינה כי נמאס לה ורוצה
 למות. בן זוגה חשש לחייה. לאחר חשד להחמרה פסיכוטית וכתוצאה מכך
 מסוכנות מיידית לעצמה, ובשל סרובה להבדק הוצאה עבורה הוראת בדיקה
 כפויה. הובאה למיון שערי מנסה (מאחר ולא יכלה להתקבל למחלקתו בשל
 בידוד). בבדיקתה במיון לא שיתפה פעולה, מדי פעם התפרצה בצעקות בקולי
 קולות בטענות כלפי אמה. אפקט מתוח, סף גירוי נמוך. חשדנית מאוד,
 הזיתית. מסרה ש"הרבה אנשים" מדברים אליה בו זמנית ופוקדים עליה למות.
 סרבה לפרט את הניסיונות. לאחר מסוכנות מיידית ומששית לעצמה הוצאה
 עבורה הוראת אשפוז כפוי. במכתב הסיכום צוין כי עדיין מגלה מחשבות שוא
 של יחס ורדיפה, התפרצויות זעם והתנהגות מינית בלתי תואמת. בתאריך
 24.3.21 הועברה למוסדו בהתאם לאזור מגורים וחזרה לתפקוד של מחלקה
 סגורה של נשים.

במהלך אשפוז במחלקה, לא בוצע שינוי תרופתי, דיווחה על שמיעת קולות
 בפעם אחרונה ביום קבלתה ומאז הפסיקה לשמוע אותם, הוצגה לועדה
 פסיכיאטרית מחוזית ב-30.3.21 שהאריכה את אשפוזו בשבוע בלבד. הוצע
 לויקטוריה מעבר למחלקה שיקומית או למחלקה פתוחה אך סרבה בתוקף
 ודרשה בשחרורה. לאחר חוסר בעילה לאשפוז כפוי, המטופלת אינה במצב
 פסיכוטי כעת, ללא עדות למסוכנות כלפי עצמה או כלפי הסביבה,
 משתחררת לביתה. רמת טגרטול אחרונה 8.34 מוטאריך 31.3.21.

לציין כי אשפוז הבית בוטל, וכעת תמשיך מעקב אצל פסיכיאטר במסגרת
 קופת החולים בלבד. כמו כן, לציין כי נשלח מכתב ערעור על אחוזי הנכות
 (קיבלה 30% בלבד ולא ניתן לבקש סל שיקום).
 קיימת שאלה לגבי אבחנתה של המטופלת. יתכן כי ההפרעות בפרספציה
 שתוארו יכולות להיות מוסברות ע"י מצב דיסוציאטיבי, על רקע הפרעת דחק
 בטר חבלתית, או על רקע של גלישות פסיכוטיות באשה עם הפרעת אישיות
 גבולית, תחת שימוש בקנביס.

ד"ר הלנה צמחאל דיכטר
 מ.ר. 1-158809

06/04/2021 10:56 - PrometheusNo: 1872982 helenas

חופש באמצעות "פרומתאוס"

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג

מנהלת מחלקה: ד"ר גורגינה בזורה

בתאריך:
06/04/2021

מרשם

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אחריו או את תוכנו ו/או איזו פרט שהוא מכיל לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בחקדם להבטחת רצף טיפולי.

4-33273131 גליבין ויקטוריה נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.קבלה: 24/03/2021, יום

שד בנימין 39, נתניה 4231202, 054-6553069, 053-7292250, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: 24/03/2021, לאומית - לאומית

תרופה	הערות
P.O TAB LORIVAN (LORAZEPAM) 1 mg X 3/d	
P.O TAB DEKINET (BIPERIDEN) 2 mg X 2/d	
P.O TAB TEGRETOL CR (CARBAMAZEPINE) 400 mg X 1/d	
P.O TAB BONDORMIN (BROTIZOLAM) 0.25 mg X 1/d	
P.O TAB FOLIC ACID (FOLIC ACID) 5 mg X 1/d	
P.O TAB ZYPREXA (OLANZAPINE) 10 mg X 2/d	

ד"ר הלנה שמואל דיכטר

מ.ה. 1-158809

חתימת הרופא



הופק באמצעות "פרומטאוס"	
טל': 09-8981150 פקס: 09-8980351	משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב פעילה ג מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורגינה בזורה סודי רפואי
כתב בתאריך: 31/08/2021	המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בחקדם להבטחת רצף טיפולי.
33273131-4 גליבין ויקטוריה נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001	שד בטימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטר, ארץ לידה: מולדובה 08/08/2021, לאומית - לאומית

לכבוד: הביטוח הלאומי - מח' נכות
הנדון: גליבין ויקטוריה ת.ז. 33273131-4
נושא: החמרת מצב

אבחנות ממהלך

F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F12 MENTAL & BEHAVIOURAL DISORDERS DUE TO USE OF CANNABINOIDS

טיפול נוכחי

P.O TAB DEKINET 2 mg X 1/d
 P.O TAB BONDORMIN 0.25 mg X 1/d
 P.O TAB TEGRETOL CR 400 mg X 1/d
 P.O TAB LYRICA 300 mg X 2/d
 P.O TAB FOLIC ACID 5 mg X 1/d

פרטים

בת 22, רווקה וללא ילדים. מתגוררת בנתניה לסירוגין עם אמה ולסירוגין דדת רחוב. אינה עובדת ומתקיימת מקצבת נכות בגין 30% נכות. מוכרת למערכת הפסיכיאטרית משנת 2019 ומאובחנת כלוקח ב- PTSD, הפרעת אישיות מצבר B וכן מצבים פסיכטיים חולפים. מבחינה גופנית מא כריתות גפם מעל הברך בשל מעורבות בתאונת אופנוע משנת 2019.

מאז שנת 2019 מתועדים עשרה אשפוזים במוסדנו - רבם ככולם מתחילים מתוקף הוראה לאשפוז כפוי דחוף או הופכים לכאלה תוך כדי אשפוז. בין אשפוזיה לא מקפידה כלל על מעקבים או טיפול תרופתי.

אל אשפוז הנוכחי הגיעה ביום 08.08.21 תחילה בחסכמה במחלקה הפתוחה וזאת לאחר ניסיון אובדני בבליעת 53 כדורי שינה. במחלקה הפתוחה חייטה שרויה באי שקט פסיכומטורי ניכר, גילתה תוקפנות ובדיקות חוזרות רושם למצב פסיכוטי - לכן הוצאה עבורה הוראה לאשפוז כפוי דחוף לפי סעיף 9 א' לחוק וחועברה אל המחלקה המוגנת. במחלקה המוגנת לנשים שרויה באי שקט פסיכומטורי ניכר רב שעות היום, מהלך חשיבה לא מאורגן עם החמרה דרמטית בתסמיני PTSD ובטווי התנהגות גרסיביים.

הרושם הוא כי חלו החמרה מהותית במצבה המתבטאת בריבוי אשפוזים ופניות - למיון - כך לדוגמה בשבוע טרם אשפוז הנוכחי תועדו 4 פניות למיון מוסדנו לעיתים פעמיים בתוך יומה אחת. מהתיעודים במיון עולה רושם להתנהגות חסרת שיפוט המסכנת את עצמה ומעמידה עצמה כקורבן לניצול. גם בחתיחת לממצאים האובייקטיביים בבדיקותיה הרפואיות ניכרת החמרה המקשה עליה את התמודדות היומיומית.

נראה כי העדר גורמי תמך ומסגרת אחזקתית מהווה טריגר לחמורות



דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 23/09/2019

ארוע: 2953

מספר טופס: 13111529

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 332731314

שם משפחה: גליבין

שם פרטי: ויקטוריה

מין: נקבה

תאריך לידה: 21/09/2001

גיל: 18

: נתניה, שד בנימין, 39

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: לא ידוע

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: מחלף רוקח.

אנמנזה:

תלונה עיקרית:



מחלה נוכחית: בת 18 לדבריה בריאה בדרכ, תאונת דרכים עצמית עם אופנוע, נוסעת מאחורה. בהגיעו למקום, שוכבת על הכביש, בהכרה מלאה, סימני דם מרובים על הכביש, לדברי נהג האופנוע החליקו משמן על הכביש ונכנסו במעקה הבטיחות שם נקטעה רגלה ונפלה לתעלה. לדבריה אינה זוכרת את פרטי האירוע, אינה מתמצאת בזמן ומקום, לא ברור האם איבדה הכרתה, ללא הקאות, סימני חבלת ראש. כרגע מתלוננת על כאבים עיקר ברגל ימין שם נקטעה רגלה, ללא תלונות נוספות. בבדיקה: ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא דיפורמציות נראות לעין בבית החזה, בהאזנה כניסת אוויר שווה דו"צ, יציבה המודינמית, טאכיקרדית, בטן רכה ולא רגישה, קטיעה מלאה של רגל ימין מעל הברך, סימני חבלה בגבה ימין ובפנים, אישונים שווים ומגיבים לאור. טופלה לכאב בפנטניל וקטמין ללא הטבה משמעותית.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	הקאות
ללא בחילות	ללא בחילות	ללא בחילות	נשימות
נשם	נשם	נשם	קצב נשימה
30	30	30	דופק
סדיר	סדיר	סדיר	דופק לזקה
149	143	155	הכרה
מלאה A	מלאה A	מלאה A	עור ורידת
תקין	תקין	תקין	בטן
לא רגישה	לא רגישה	לא רגישה	סרגל כאב
8	8	10	בדיקות ניוירולוגיות
			GCS
15	15	15	RTS
11	11		

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	ריאה שמאלית
	נקי		ריאה ימנית
	נקי		SPO2 באוויר החדר
98	100	100	לחץ דם
122/85	118/87		קצב לב
Sinus Tachycardia	Sinus Tachycardia		אישונים שווים
		כן	אישון שמאלי
		תקין	אישון ימני
		תקין	



אבחנה משוערת: חבלה קשה, חבלת ראש, חבלה בגפיים, קטיעת גפיים

טראומה:

שוק ימין: קטיעה
כף רגל ימין: קטיעה

טיפול

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	טיפול שניתנו
חיבור למוניטור	חיבור למוניטור	לוח גב, מקבע ראש	פעולות שננקטו
		הצליח	עירוי פריפרי:
		1	מס' גסיונות

תרופות

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	
תרופות שניתנו			
KETALAR - KETAMINE		SODIUM CHLORIDE 0.9 % - SODIUM CHLORIDE	
mg 20.00		cc 10.00	
IV		IV	
		FENTANYL	
		mcg 80.00	
		IV	
		KETALAR - KETAMINE	
		mg 20.00	
		IV	

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: רוכב אופנוע



הערות

בן משפחה מלווה חבר שלה
נמסר דיווח לבית החולים באמצעות המוקד

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קשה יציב המודינמית
המבקש: עובר אורח
המסייעים: כונן מד"א
מקום האירוע: ברשות הרבים
קוד מבצעי: 40

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
דופק ספונטני: סדיר
לחץ דם: 122/85
Spo2 : 98

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: איכילוב-תל-אב
מחלקה: חדר טראומה \ הלם
נמסר ל: ד"ר פביאן

זמנים

קבלה 04:17 : הגעה 04:25 : מפנה 04:31 : ביעד 04:40 :

אנשי צוות

שם פראמדיק: שירלי אקרמן מספר 2853 חתימה:

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר מיכל מרום



סיכום אשפוז 20020595

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"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 אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה	נקבה, גיל בקבלתה: 21, ת.לידה: 21/09/2001
לאומית - לאומית	שד בנימין 39, נתניה 4231202, 054-7292250, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה
קבלה למחלקה	18/06/2023 קבלה לביה"ח 18/06/2023
שחרור מהמחלקה	04/07/2023 שחרור מביה"ח 04/07/2023 שוחררה לביתה

אבחנות

SUSPECTED POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER	F431
PERSONAL HISTORY OF SELF-HARM	Z915
LOWER LIMB AMPUTATION STATUS	V4970
CORONAVIRUS - COVID 19- TEST NOT CARRIED OUT	V6450
סטטוס קורונה	
MENTAL & BEHAVIOURAL DISORDERS DUE TO USE OF CANNABINOIDS	F12
EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER	F603

אנמנזה



פרטים סוציאליים

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא
יכולת החולה לדאוג לענייניו: החולה יכול לדאוג לענייניו
אפוסטרופוס: אין
מקורות הכנסה: ביטוח לאומי:

פרטי הפנייה

גורם מפנה: העברה מבי"ח כללי: לניאדו שם הרופא/ה המטפלת ד"ר סלגניק פסיכיאטר מחוזי
סוג הקבלה: קבלה חוזרת.
הובא ע"י: משטרה אמבולנס
צורת הקבלה לפי החוק: הוראה לאשפוז כפוי דחוף לפי סעיף 9 (א).

המחלה הנוכחית

בת 21, ר+0, מתגוררת בגפה ביחידת דיור בנתניה. אינה עובדת ומתקיימת מקצבת בטל"א. מוכרת למערכת הפסיכיאטרית ממספר אשפוזים, לרבות בכפיה על רקע מצבים פסיכויים שלוו במסוכנות משמעותית לעיתים כלפי עצמה ולעיתים לסובביה, עוד מוכרת ממעקב אמבולטורי ד"ר ברק. באשפוז במחלקה המוגנת לנשים בנובמבר 2021- תקפה - באלומות קשה אשת צוות סיעודי, באשפוז במחלקה המוגנת לנשים בינואר 2023 שוחררה לאחר שהפגינה אלימות פיזית קשה כלפי מטופלת, בהעדר אינדיקציה לאשפוז בכפיה. מבחינה אבחנתית- סובלת מהפרעת אישיות, הפרעה דחק פוסט טראומטית, ומצבים פסיכויים ללא עדות לסכיזופרניה, באשפוזיה האחרונים ללא עדות למצבים פסיכויים או אפקטיבים מאזורים. ידוע על שימוש קבוע בקנביס, שוללת שימוש בחומרים נוספים, שוללת שימוש לרעה באלכוהול. מבחינה גופנית - מ/א above knee amputation על רקע תאונת אופנוע ב-2019. מאז התאונה החמרה משמעותית במצבה שהובילה לרצף אשפוזים, מאז רצף אשפוזים וקיימת פגיעה תפקודית קשה.

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר מיכל מרום



סיכום אשפוז 20020595

נקבה, גיל בקבלתה: 21, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

אשפוז אחרון במוסדנו בתאריך 21.2.2023, לאחר שהובאה למיון מוסדנו ע"י המשטרה בסטאטוס מעוכבת. על פי מזכר המשטרה- הערב בשעה 20:30 נשכה את אימה באצבע וגרמה לה לדימום ולפציעה, בסיכומנו נכתב: התקבלה אמש לאשפוז בהסכמתה, לאחר אירוע של תוקפנות פיזית כנגד אמה כחלק מויכוח בניהן, ולאחריה פגיעה עצמית בשריטות שטחיות על הירך. נבדקה במחלקה מספר פעמים ע"י רופאים מומחים לרבות מנהלת המחלקה, ועם מעורבות של מנהל בית החולים. בבדיקותיה החוזרות ללא עדות למצב פסיכוטי, ללא אינדיקציה לאשפוז פסיכיאטרי. להערכתנו אין קשר בין התוקפנות שלה לבין מצבה הנפשי. משתחררת במצב נפשי יציב בחזרה לרשויות החוק. בשל נטייה להתנהגות אימפולסיבית נמליץ על השגחה לפי נהלי המשטרה/שב"ס.

תור אחרון למרפאת מוסדנו בתאריך 1/6/23: הגיעה בליווי אמה, אומרת "יש לי חרדות בזמן האחרון", אינה נוטלת את הטיפול התרופתי באופן מסודר. שיפוט חברתי בחדר לעתים לקוי. מתגוררת כעת ביחידת דיור בנתניה בגפה, לדברי אמה מתקשה להסתדר לבד בגלל הנכות הגופנית, הוסבר שיש לפנות לבטל"א בבקשת עזרה. נמצאת בקשר עם עמותה בשם "הצעד הבא" לקטועי רגל, עושים פעילויות פנאי, מצליחה להנות מכך. מצב רוח כעת "בסדר", תאבון שמור, ישנה פחות ממה שרגילה (כ 5 שעות בלילה), ללא רושם לתסמינים אפקטיביים מגוריים או פסיכოזה אוברטית. שוללת כעת שימוש בחומרים פרט לשתיית בקבוק יין לפני כשבוע. שוללת אובדנות ותוקפנות. אומרת שבעוד שבועיים יש דיון בבימ"ש בנוגע לפיצויים אותם אמורה לקבל מהמדינה. חודש הטיפול התרופתי מהאשפוז האחרון, התור הבא ב-7/9/23.

פניה אחרונה למיון בתאריך 10.6.23: הגיעה היום באמבולנס שהזמינה עבור עצמה לאחר שחשה בודדה ורצתה לשוחח. בבדיקתה במיון שקטה ורגועה, ללא החמרה פסיכוטית, ללא עדות למצב אפקטיבי מאגורי, שוללת חשיבה או כוונה אובדנית או תוקפנות כלפי הסובבים. אינה מעוניינת באשפוז פסיכיאטרי ובבדיקתה ללא כל התוויה לכך. לאור האמור משוחררת עם המלצות על המשך טיפול ומעקב.

היום ה-18/6/23 הובאה למיון מוסדנו על ידי אמבולנס עם אחים מפסיכיאטריה מחוזית לאחר שהתבקשה והתקבלה עבורה הוראת אשפוז כפוי דחוף על פי סעיף 9א' לחוק מבית חולים לניאדו. בהגיעה למיון שרויה באי שקט קל ומנסה לפתוח בכוח את דלתות המיון ולצאת. מעיון ממכתב השחרור מלניאדו והוראת האשפוז עולה כי נטלה כמות גדולה של כדורי זיסרקסה במטרה למות. במיון לניאדו בתאריך 11/6/23 מתוארת תמונה המחשידה ל-NMS, הורדמה והנשמה, אושפזה במחלקת טפנ"צ ומאוחר יותר במחלקה פנימית ב'. - ביעוצים פסיכיאטריים חוזרים הומלץ להמנע מטיפול נוירולפטי עקב תמונה המחשידה ל-NMS. בבדיקתה פסיכיאטרית במחלקה פנימית ב' מחשבות שווא של רדיפה, מוסרת על מצלמות שטמונות בכל מקום, דיווחה על הלוצינציות שמיעה, מצטערת שהנסיון האובדני לא צלח ושהיא עדיין בחיים, בשל כך התבקשה והתקבלה עבורה הוראת אשפוז כפוי דחופה על פי סעיף 9א'.

סטאטוס: נראית כפי גילו, מסודרת ומטופחת בהופעתה - יושבת בכסא גלגלים, מאופרת, קעקועים רבים לגופה. מודע צלול, התמצאות תקינה בכל המובנים, יוזמת בשיחה, יוצרת ושומרת על קשר עין, שקטה פסיכומטורית ומשתפת פעולה באופן מלא. מצב

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר מיכל מרום



סיכום אשפוז 20020595

נקבה, גיל בקבלתה: 21, ת. לידה: 21/09/2001

4-33273131 גליבין ויקטוריה

הרוח "לא טוב", אפקט אאוטימי, מתגוון. מהלך החשיבה ללא הפרעות גסות. הדיבור בטון, קצב ונפח תקינים. בתוכן לא הופקו מחשבות שווא מכל סוג. מתארת כי ניסתה להתאבד מאחר ובן זוגה נפרד ממנה וחשה בודדה, אך כעת שמחה שהניסיון האובדני לא צלח והיא נשארה בחיים, מחייכת באופן תואם כשאומרת זאת. שוללת כוונה אובדנית כעת. שוללת הפרעות בתפיסה ואינה נראית הלוצינטורית. בוחן המציאות מוערך כתקין כעת.

עבר פסיכיאטרי

תולדות חיים

עבר פלילי: אין

ויקטוריה ילידת 2001, בת 21. התגוררה עד לאחרונה עם הוריה ואחותה הקטנה בנתניה. מספר חודשים טרם האשפוז הנוכחי עברה לגור בדירה בנתניה עם בן זוג ממנו נפרדה בסמוך לאשפוז. בת בכורה בין 2 אחיות. נולדה מהריון ולידה תקינים, התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן הילדים, ללא בעיות מיוחדות. הלימודים בבית הספר התחילו בגיל מוקדם כפי שהיה מקובל במדינת הולדתה. היא החלה ללמוד עברית עוד במולדובה.

מתואר כי אביה ניסה להתאבד כאשר ויקטוריה הייתה קטנה, וכי יש לו היסטוריה של שימוש לרעה באלכוהול. היה בבית עד שויקטוריה הייתה בת 5 וחצי.

האם התחתנה שנית עם בעלה השני כשויקטוריה הייתה בת 7.5. מתארת ששך הכל מסתדרים טוב.

בהיותה כבת 10 עלתה ארצה עם המשפחה. תחילה גרו ביקנעם שם נפגעה לראשונה ע"י שכן. לא שיתפה בכך אף אחד. לאחר כשנה עברו לגור בנתניה. בכיתה ז' החלה לפגוע בעצמה עם חתכים בידיים. בכיתה ח' חלה ירידה בהישגים, התחילה לעשן קנאביס ולברוח מביה"ס. בתיכון יצאה משיעורים באופן תדיר. ויקטוריה מספרת כי בשנות התיכון הייתה בקשר זוגי עם בחור. היא מספרת כי הוא היה נותן לה סמים ופוגע בה פגיעות פיזיות, "פחות מיניות". בגיל 15 עברה מקרה אונס, ולאחריו עוד שני מקרי אונס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית בפנימיית "צופיה". בפנימייה ויקטוריה הייתה במעקב פסיכיאטרי וטופלה באטומין. בהיותה בת 18 לפני גיוס היא נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי, ובעקבות כך היא קיבלה פטור מגיוס.

בחודש ספטמבר 2019, ביום הולדתה ה-18, הייתה מעורבת בתאונת דרכים, כנוסעת על אופנוע, ללא איבוד הכרה. בתאונה זו איבדה את רגלה. הייתה מאושפזת באיכילוב כחודשיים במחלקה אורטופדית ואז עברה לביה"ח שיקומי רעות לצורך התאמת פרוטזה. מאז מתגוררת בכסא גלגלים או על קביים.

ללב השרון הגיעה מבית החולים השיקומי רעות לאור התדרדרות במצבה הנפשי. בשלוש השנים האחרונות הייתה במספר אשפוזים במחלקות שונות בבית החולים. מרבית האשפוזים היו במחלקה הסגורה וכללו התנהגויות מורכבות כולל התנהגויות של פגיעה עצמית ואלימות כלפי מטופלות ואנשי צוות. הן האשפוזים נעשה ניסיון להכניס צוות שיקום ביחד עם אשפוז בית של צבר. מכון שלא היה שיתוף פעולה, השירותים הופסקו. כיום ללא שירותי שיקום בקהילה בין היתר עקב ההתניה של סל שיקום את מתן השירותים בקיום טיפול פסיכותרפויטי. נמצאת בין היתר בהמתנה לענבלים..

הפרעות נפשיות במשפחה

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר מיכל מרום



סיכום אשפוז 20020595

נקבה, גיל בקבלתה: 21, ת.לידה: 21/09/2001

4-33273131 גליבין ויקטוריה

לא ידוע על היסטוריה של מחלות נפש במשפחה.

פרופיל סיכון

רגישויות

BONDORMIN (Brotizolam) - גרד

LYRICA (Pregabalin) - גרד

הרגלים

עישון:

סמים:

מעשן/ת

קיים שימוש לרעה בסמים

קנבינואידים: גראס.

לא ידוע על שמוש לרעה באלכוהול

אלכוהול:

כלל לא.

פעילות גופנית:

טיפול תרופתי לפני קבלה

PO TAB ETUMINE 60 mg X 3/d (cloTHIApine)

PO TAB DEKINET 2 mg X 1/d (BIPERIDEN)

PO TAB LORIVAN 2 mg X 3/d (LORAZEPAM)

PO TAB PERPHENAN 8 mg X 1/d (Perphenazine)

PO TAB DERALIN 10 mg X 3/d (Propranolol IR)



בדיקת החולה בקבלה

בדיקה כללית

מצב כללי

טוב, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא כחלון, חוורון או צהבת.

בדיקת מערכות

ריאות

לב

בטן

גפיים

כניסת אוויר שווה וטובה דו צדדית, ללא קולות נוספים.

קולות לב תקינים, ללא אוושות ללא קולות נוספים.

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא מוגדלים,

ללא נפיחות, דליות, בצקות, אודם או רגישות וללא הגבלה בתנועה.

מהלך האשפוז

התקבלה לאשפוז הנוכחי בהוראת אשפוז שהוצאה בבית חולים לניאדו לאחר ניסיון אובדני. בקבלתה ספק מצב פסיכוטי, תיתכן סימולציה של תסמינים או על רקע שימוש בחומרים. בהמשך בבדיקות חוזרות ללא עדות למצב פסיכוטי, ללא עדות להפרעה אפקטיבית מגיורית, הסבירה את הניסיון האובדני כאקט אימפולסיבי למצוקה ולבדידות ובהשפעת חומרים פסיכואקטיביים. חתמה על הסכמה לאשפוז והביאה רצון להישאר במחלקה עד למציאת מסגרת מגורים מתאימה עבורה.

בתאריך 2.7.23 לאחר התנהגות תוקפנית כלפי מטופלת ובהיעדר אינדיקציה להמשך אשפוז הוחלט לשחררה לאחר התייעצות עם הנהלת בית החולים. נעשו שיחות עם אמה ועם גברת בתיה לייטנר שלא אישרה את קבלתה לבית גלי, לא שוחררה מאחר ולא היה מקום עבורה. באותו יום המשיכה להתנהג בצורה לא תואמת, ביריונית, מתריסה, התנהגות שאינה תוצאה של מחלת נפש מאגיורית אלא תוצאה של מרכיבים אישיותיים. בבדיקה

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר מיכל מרום



סיכום אשפוז 20020595

נקה, גיל בקבלתה: 21, ת. לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

למחרת ללא עדות למצב פסיכוטי או מסוכנות מיידית, ללא אינדיקציה להמשך אשפוז.
בוצעה התייעצות חוזרת עם הנהלת בית החולים והוחלט לשחררה. בשיחה ויקטוריה הגיבה בצורה תואמת ובאכזבה.
אמה עודכנה על שחרורה. שוחררה לבית אמה. תמשיך מעקב מרפאת.

דיון וסיכום

מדובר במטופלת בת 21, רווקה, מוכרת למחלקתנו מאשפוזים חוזרים, מאובחנת כסובלת מהפרעת אשיות גבולית ותסמונת פוסטטראומטית.
התקבלה לאשפוז הנוכחי בהוראת אשפוז שהוצאה בבית חולים לניאדו לאחר ניסיון אובדני. בקבלתה ובהמשך בבדיקות חוזרות ללא עדות למצב פסיכוטי, ללא עדות להפרעה אפקטיבית מגורית, הסבירה את הניסיון האובדני כאקט אימפולסיבי למצוקה ולבדידות ובהשפעת חומרים פסיכואקטיביים. חתמה על הסכמה לאשפוז והביאה רצון להישאר במחלקה עד למציית מסגרת מגורים מתאימה עבורה.
בתאריך 2.7.23 לאחר התנהגות תוקפנית כלפי מטופלת ובהיעדר אינדיקציה להמשך אשפוז הוחלט לשחררה לאחר התייעצות עם הנהלת בית החולים.
סבורים כי ההתנהגות התוקפנית אינה תוצאה של מחלת נפש מגורית אלו מרכיבים אישיותיים.
משתחררת לבית אמה
תמשיך מעקב מרפאתי.



המלצות

תרופות

הערה	מוגבל ל	תדירות	מינון	שם התרופה	צ. מינון	דרך מתן
		Once	20 mg	GASTRO (Famotidine)	TAB	PO
		1/d	25 mg	LAMICTAL (Lamotrigine)	TAB	PO
		3/d	10 mg	DERALIN (Propranolol IR)	TAB	PO
		1/d	8 mg	PERPHENAN (Perphenazine)	TAB	PO
		3/d	2 mg	LORIVAN (LORazepam Oral)	TAB	PO
		3/d	60 mg	ETUMINE (cloTHIApine)	TAB	PO
		1/d	2 mg	DEKINET (Biperiden)	TAB	PO

המלצות

1. המשך טיפול תרופתי כפי הרשום.
2. המשך תהליך שיקומי.
3. מומלץ קבוצת גמילה משימוש בקנביס.
4. נעדכן לגבי מועד אשפוז אלקטיבי.

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר מיכל מרום



סיכום אשפוז 20020595

נקבה, גיל בקבלתה: 21, ת.לידה: 21/09/2001

4-33273131 גליבין ויקטוריה

זימונים למרפאה

הפניות

מרפאה מב"ן מרפאת ברה"נ לב השרון 18/07/2023 11:30 דר' אמנה הזרה

מסכם

מאשר

ד"ר מיכל מרום

מס.רשיון: 38339 מס.מומחה: 30905

ד"ר מיכל מרום

מס.רשיון: 38339 מס.מומחה: 30905



מדינת ישראל

משרד הבריאות

מספר הוראה: 1187984

טופס 2 (תקנה 3)

הוראת אשפוז כפוי

לפי סעיף 9 (א) לחוק לטיפול בחולי נפש התשנ"א - 1991

אני ד"ר מילה גלזמן הפסיכיאטרית המחוזית למחוז מרכז בתוקף סמכותי מורה בזה כי:

מספר זהות	332731314	רחוב	שד בנימין
שם משפחה	גליבין	מספר בית	39
שם פרטי	ויקטוריה	כניסה	
שם חאב	דמיטרי	מספר דירה	20
מין	נקבה	ישוב	נתניה
תאריך לידה	21/09/2001	טלפון	

יאושפז בבית החולים לב השרון בדחיפות לפי סעיף 9 (א) לחוק

תאריך הוצאת הוראת האשפוז: 06/08/2023

תאריך תום תוקף: 12/08/2023

הנימוקים להוצאת הוראת האשפוז:

ממכתב ושיחה טלפונית עם ד"ר איגור סלגניק, בעלת מינוי פס מחוזי, ועיון בתיק של המטופלת, עלה כי מדובר באישה בת 21, מוכרת למערכת הפסיכיאטרית, אובחנה כמלקה בסכיזופרניה, בהפרעה בתור חבלתית, בעלת הפרעת אישיות, ברקע שימוש בחומרים פסיכו אקטיביים. בעברה מספר אשפוזים כולל בכפייה. הובאה למיון לאחר בייצוע ניסיון אובדני על ידי בלעת כדורים. מדווחת על ירידה במצב רוח, מחשבות אובדניות ושמיעת קולות. אומרת כי מצטערת שניסיון אובדני לא צלח, חסרת תובנה למבצה. הנ"ל שרירה במצב פסיכוטי, שיפוטת פגום באופן חמור, עלולה לסכן את עצמה וסובבים באופן פיזי מיידי, זקוקה לאשפוז וטיפול פסיכיאטרי חולה יובא לאשפוז ע"י: צוות האחים המאשפוזים.

מבצעי הוראת אשפוז זו יהיו זכאים לקבל את עזרת המשטרה בעת הצורך ויהיו מוסמכים להיכנס לבית החולים, או לכל מקום שבו נמצא החולה ובמיוחד לחצרים אלה: בכל מקום בו יימצא החולה טיפול נמרץ לב לניאדו אני מביא לידיעת מפקד תחנת המשטרה במרחב מרכז כי חסמכתי את מבצעי הוראת אשפוז זו, לקבל בעת הצורך את עזרת המשטרה.

אבקש בזה להגיש את כל העזרה הדרושה וחמבוקשת על ידם לשם ביצוע הוראת זו, בכפוף לסעיף 14(3) לחוק לטיפול בחולי נפש, התשנ"א 1991. תנאי האשפוז יהיו:

הוראת זו תהיה בתוקף במשך עשרה ימים מיום נתינתה. זכותך להגיש ערר על הוראת זו לוועדת הפסיכיאטרית המחוזית.

ד"ר מילה גלזמן
פסיכיאטרית מחוזית, מחוז מרכז

העתיקים:

- מנהל בית החולים לב השרון
- היועץ המשפטי לממשלה (באמצעות משרד הבריאות)
- ועדה פסיכיאטרית מחוזית - לידי היושב ראש התור

- האחראי על ההבאה, צוות האחים המאשפוזים ידווח על פרטי הביצוע: תאריך שעה מקום ביצוע
- משטרת ישראל (ועתק זה יומצא למשטרה לשם קבלת עזרה)
- תיק פסיכיאטר מחוזי

ח: לכבוד ד"ר מילה גלזמן
פסיכיאטר מחוז, אזור המרכז

הנדון: בקשה להוראת אשפוז לפי פא עבוד גב גליבין ויקטוריה, ת.ז. 332731314
ג.ד.

מוזכר בחולה בת 21, +07, מוכרת למערכת פסיכיאטרית מזה כ 3 שנים, הגיעה לאשפוז לאחר נסיון אובדני ע"י נטילה כ 40 כדורים: PERPHENAN, ETUMINE, DEKINET, LORIVAN (לא ניתן לברר מינון של כל כדור בנפרד). בעבר מספר נסיונות אובדניים ומספר אשפוזים בחלקם בכפיה. החולה מתארת חדרדות במצבה הנפשי במהלך כשבועיים עם ירידה במצב רוח, שמיעת קולות, מחשבות פרנואידיות ולאחרונה מחשבות אובדניות. שימוש בקנביס ושתייה מוגזמת של אלכוהול מאז התאונה שעברה לפני כמה שנים (לדברי האם). מעברה: 12 שנות לימוד ללא בגרות מלאה, לא גויסה לצה"ל עקב ההשלכות של התאונה.

בדיקה: אפקט אינו תואם, עם גוון חרדתי, באי שקט פסיכומטורי רב, מבטאה מחשבות שווא של רדיפה, מדווחות על הלוצינות שמיעה, מצטערת שנסיון אובדני לא צלח ושחיא עדיין בחיים.

לסיכום:

SUICIDE ATTEMPT

SCHIZOPHRENIA, PARANOID TYPE, ACUTE EXACERBATION

CANNBIS ABUSE

ALCOHOL ABUSE

אבקשך הוראת אשפוז לפי פא עקב מצב פסיכוטי חריף מלווה בסכנת מיידיה לעצמה.

בכבוד רב,

ד"ר איגור סלגניק

פסיכיאטר

ו.ר. 19682

ו.ר.מ. 10334

חולה נמצאת כעת במחלקת פסיכיאטריה בבית"ח לניאור. :

06/08/202 שם רופא: ד"ר סלגניק ישראל א.מ.ר. 19682

06/08/2023 13:57

חסד אישי

כס"ד

 לניאדו מרכז נאמל כח מרכז לניהול תחבורה	טופס התיעצות מס' אשמה: 23193531 ת. קבלה למחלקה: 06/08/2023 מס' תאריך: 06/08/2023	מחלקה: ט"כ לב מנהל: טלפון: 09-8604636 פקס: 09-8604766 ד"א: nimratz@lanlado.org.il
--	--	--

פרטים אישיים

שם משפחה: גליבין
שם פרטי: ויקטוריה
ת. לידה: 21/09/2001
גיל: 21.1
שם תאב: יורי
טלפון: 054-2698861
תעודת זהות: 1-332731314
כתובת: שמורק 13 נתניה
גורם סממן: קופס לאומית

הזמנה לתאריך: 06/08/2023 08:55

שם מזמין: ד"ר רבי אילן

נרשא יעוז פסיכיאטר

יעוז חנדרשו יעוז

שאלה: בחורה עם נסיון אובדני חוזר
נא יעוז

12300307342/1

גליבין ויקטוריה

Scanned with CamScanner

 מרכז רפואי צאנז מסגרת לבריאות הנפש ורוח אדם	מכתב שחרור מס' אשפוז: 24048378 ת. קבלה לביה"ח: 19/02/2024 ת. קבלה למחלקה: 20/02/2024 תאריך שחרור: 21/02/2024 	מחלקה: קרדיולוגיה מנהל: ד"ר פלוק שירלי א. אחראית: אליאס חנה טלפון: 09-8604690 פקס: 09-8604754 ד"א: heart01@laniado.org.il
--	--	---

פרטים אישיים

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	מין: נקבה	שם האב: יורי
תעודת זהות: 1-332731314	ת. לידה: 21/09/2001	גיל: 22.5	טלפון: 054-9426698
כתובת: שד' בנימין 39 נתניה	גורם מממן: קופח לאומית		

בת 22.5, ילידת מולדובה, רווקה

אבחנות בשיחור:

SUICIDE ATTEMPT (E958.9)

PSYCHIATRIC DISORDER (298.9)

תלונה עיקרית:

נסיון אובדני

מחלה נוכחית:

בת 22, מתגוררת לבד, סובלת מ PTSD בעקבות תאונת דרכים עם קטיעת רגל ימין מעל ברך ב 2019, עם מספר ניסיונות אובדניים ואשפוזים בלב השרון ובשער מנשה.

מחלה נוכחית :
התקבלה למר"ד ע"י צוות מד"א, לאחר שנמצאה בביתה במיטה, ישנונית עם שקית מלאה בתרופות לידה. המטופלת התנגדה להכנסת זונדה.
30 כדור של פולקס, 50 כדור של דקנט, 10 כדורים של נקסיום, 15 כדור של אינטמין, 10 כדורים של פרולול.

בקבלתה למר"ד: מטופלת ישנונית, מגיבה לגירוי כאב, אישונים מורחבים, יציבה נשימתית והמודנמית בשיחה טלפונית עם פרופ מיגל- הומלץ על צילום בטן וניטור.

תולדות העבר:

בת 21 ידועה על PTSD, complicated - prolonged, בעקבות ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19. קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיבוכים ב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם.

*מבחינה פסיכיאטרית - סובלת מ PTSD והפרעת אישיות גבולית - מוכרת למערכת הפסיכיאטרית ממספר אשפוזים בלב השרון ואשפוז בבית חולים שער מנשה, כל האשפוזים כפייה עקב מצב פסיכוי עם ממסוכנות מידית לעצמה.
ב 03/08/21 - הופנתה ללב השרון ממוסדינו עקב תלונות על פגיעה מינית, חוששת לחזור הביתה. לא העלתה התרשמות מתכנים פסיכויים. לציין במיון לב השרון סירבה להבדק ודרשה ללכת הביתה. שללה כוונות לפגוע בעצמה או בסובבים.

הרגלים:

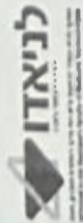
מעשנת, שותה מעט אלכוהול, מדי פעם משתמשת במריחואנה

תרופות בקבלה:				
תדירות	מינון	מתן	שם תרופה	
1 / Daily	20 mg	PO	esomeprazole 20mg (NEXIUM)	TAB

2400071667 / 1

גליבין ויקטוריה

בית חולים קרית צאנז ע"ש לניאדו
הדרכה לתרופות - חדש



שם מטופל: גליבין ויקטוריה תעודת זהות: 1-332731314

מעקב	שעת מתן מומלצת	הוראות נטילה מיוחדות	תופעות לוואי	התוויה (מטופל)	דרך מתן	שם מסחרי	שם תרופה	TAB
		יש ליטול את התרופה על קיבה ריקה כחצי שעה לפני אוכל	כאב ראש, בלבול וטשטוש. אוסטיפוריס ושברים בעצמות ושבר ביד, ירידה ב-812 בספיגה של יוטמין	כיב קיבה וכיב טריסרין אקוטי, הפרשת יתר של חומצה בקיבה	דרך הפה	NEXIUM	esomeprazole 20mg	TAB
			ישנוניות, כאבי ראש, חרדה, סחרחורת, חוס, תופעות דמויות פרקינסון, עליה בתאבון וכתוצאה מכך עלייה במשקל, הפרשת חלב מוגברת, הגדלת חזה	טיפול בהפרעות נפשיות ורגשיות חריפות	דרך הפה	ENTUMIN	clothiapine 40mg	TAB
שינוי התנהגות, מחשבות אובדניות, סימני ריכאון. הפסקת הטיפול חייבת להעשות בהדרגתיות			נמנום, סחרחורת, חוסר יציבות, הפרעות בדיבור, הפרשת רוק מוגברת, ירידה בקואורדינציה, חולשת שרירים	טיפול בחרדה	דרך הפה	LORIVAN	LORazepam 1mg	TAB



בית חולים לניאדו - קרית צאנו

סיכום תוצאות מעבדה



24048378 2

מחלקה: קרדיולוגיה

תאריך לידה: 9/21/2001

תעודת זהות: 1-332731314

שם: גליבין ויקטוריה

Lymphocytes	%	20 - 45	19/02/24	24.3		
Eosinophils	%	1 - 10	19/02/24	2.8		
Basophils	%	0 - 1	19/02/24	0.3		
Neutrophils	K/uL	2 - 8	19/02/24	7.5		
Monocytes	K/uL	0.2 - 0.9	19/02/24	0.6		
Lymphocytes	K/uL	1.5 - 4	19/02/24	2.8		
Eosinophils	K/uL	0 - 0.4	19/02/24	0.3		
Basophils	K/uL	0 - 0.2	19/02/24	0		

אנר

שם הבדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום באשפה	מקסימום באשפה
SERUM						
hCG (Quant)	mIU/mL	0 - 5	19/02/24	<0.1		

קרישה

שם הבדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום באשפה	מקסימום באשפה
Blood Citrate						
PT-SEC	Seconds	9.4 - 12.5	19/02/24	11.1		
PT %	%	90 - 140	19/02/24	106		
PT-INR	INR	0.9 - 1.2	19/02/24	0.95		
APTT-SEC	Seconds	25.1 - 36.5	19/02/24	32.2		
APTT-R	Ratio	-	19/02/24	1.11		

שתן-גזים

שם הבדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום באשפה	מקסימום באשפה
Blood Heparin						
OxyHb Fraction	%	94 - 98	19/02/24 L	85.7		
DeoxyHb Fraction	%	0 - 5	19/02/24 H	7.2		
Ca ions	mmol/L	1.03 - 1.23	19/02/24	1.21		
total Hb	g/dL	12 - 16	19/02/24	15.4		
Chloride	mmol/L	98 - 106	19/02/24	102		
Glucose	mg/dL	67 - 93	19/02/24 H	106		
Lactate	mmol/L	0.5 - 2	19/02/24 H	2.33		
Potassium	mmol/L	3.5 - 5.3	19/02/24	4.2		
pH		7.35 - 7.45	19/02/24	7.421		
pCO2	mmHg	32 - 45	19/02/24	41.5		
pO2	mmHg	83 - 108	19/02/24 L	59.9		
BICARBONATE	mmol/L	21 - 28	19/02/24	26.4		
St.Base Excess	mmol/L	-3 - 2	19/02/24	1.7		
SAT O2	%	95 - 99	19/02/24 L	92.2		
Carboxyhemoglobin	%	0.5 - 1.5	19/02/24 H	7		
Methemoglobin	%	0 - 1.5	19/02/24	0.1		



 לניאדו מרכז רפואי צאנז מסונף לביח הספר לרפואה ע"ש רחל וברוך רפפורט המגניס חיפה Affiliated to the Rapoport Faculty of Medicine Technion-Haifa	הדרכה לתרופות מס' אשפוז: 24048378 ת. קבלה למחלקה: 19/02/2024 ת. שחרור: 	מחלקה: קרדיולוגיה מנהל: ד"ר פלוק שירלי טלפון: 09-8604690 פקס: 09-8604754 ד"א: heart01@laniado.org.il
---	---	--

פרטים אישיים

שם משפחה: גליבין שם פרטי: ויקטוריה מין: נקבה שם האב: יורי

תעודת זהות: 1-332731314 ת. לידה: 21/09/2001 גיל: 22.5 טלפון: 054-9426698

כתובת: שד' בנימין 39 נתניה גורם מממן: קופח לאומית

פרטי התרופה					תכנית ליום השחרור			תכנית שבועית		
	שם תרופה	מתן	מינון	תדירות	ניתן בביה"ח	ערב	צהריים	בוקר	צהריים	ערב
1	TAB esomeprazole 20mg (NEXIUM)	PO	20 mg	1 Daily	08:08			✓		
2	TAB clothiapine 40mg (ENTUMINE)	PO	60 mg	3 Daily		✓	✓	✓	✓	✓
3	TAB LORazepam 1mg (LORIVAN)	PO	1 mg	2 Daily			✓	✓		✓

תאריך הפקה: 21/02/2024 13:48

שם האחות: בן גיגי לאה 215861



בית חולים לניאדו - קרית צאנו

סיכום תוצאות מעבדה



24048378 2

מחלקה: קרדיולוגיה

תאריך לידה: 9/21/2001

תעודת זהות: 1-332731314

שם: גליבין ויקטוריה

ביוכימיה

שם הבדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום באשפח	מקסימום באשפח
SERUM						
ALCOHOL	mg/dL	0 - 10	19/02/24 <10			
Hemolysis		0 - 15	19/02/24 H 36			
Turbidity		0 - 20	19/02/24 8			
Icteric		0 - 2	19/02/24 0			
Glucose	mg/dL	74 - 106	19/02/24 H 110.8			
BUN	mg/dL	6 - 20	19/02/24 L 5.5			
Sodium	mmol/L	136 - 145	19/02/24 140			
Potassium	mmol/L	3.5 - 5.3	19/02/24 4.4			
Osmol (Calc)	mOsm/Kg	250 - 301	19/02/24 278			
Creatinine	mg/dL	0.58 - 1.1	19/02/24 L 0.5			
Total Protein	g/dL	6.4 - 8.3	19/02/24 7.2			
Albumin	g/dL	3.5 - 5.2	19/02/24 4.9			
Globulin	g/dL	2.8 - 3.5	19/02/24 L 2.3			
Total Bilirubin	mg/dL	0.3 - 1.2	19/02/24 L 0.16			
Alkaline Phos.	IU/L	35 - 105	19/02/24 H 106			
Amylase	IU/L	28 - 100	19/02/24 49			
AST	IU/L	5 - 32	19/02/24 16			
ALT	IU/L	0 - 33	19/02/24 13			
LDH	IU/L	135 - 214	19/02/24 207			
Gamma GT	IU/L	5 - 36	19/02/24 H 47			
Iron	ug/dL	33 - 193	20/02/24 L	20/02/24 H 335.06	20/02/24	20/02/24 H 335.06
C Reactive Protein	mg/L	0 - 5	19/02/24 H 6.6			
Acamol	ug/mL	10 - 30	19/02/24 L <10			

המטולוגיה

שם הבדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום באשפח	מקסימום באשפח
Blood-EDTA						
WBC	K/uL	4 - 11	19/02/24 H 11.4			
RBC	M/uL	3.5 - 5.8	19/02/24 4.68			
HGB	g/dL	11.5 - 16.5	19/02/24 14.2			
HCT	%	34 - 48	19/02/24 41.6			
MCV	fL	76 - 96	19/02/24 88.9			
MCH	pg	27 - 34	19/02/24 30.4			
MCHC	g/dL	30 - 37	19/02/24 34.2			
RDW	%	11 - 15	19/02/24 13.5			
PLT	K/uL	150 - 400	19/02/24 335			
MPV	fL	6.5 - 10.1	19/02/24 8.3			
Hyperchromia	%	0 - 4	19/02/24 0.8			
Hypochromia	%	0 - 4	19/02/24 0.4			
Microcytes	%	0 - 2.5	19/02/24 0.5			
Macrocytes	%	0 - 2.5	19/02/24 0.6			
Large Unstained Cells	%	0 - 4	19/02/24 1.60			
Large Unstained Cells	K/uL	0 - 0.4	19/02/24 0.2			
Neutrophils	%	40 - 75	19/02/24 65.6			
Monocytes	%	2 - 10	19/02/24 5.3			

TAB	LORazepam 1mg (LORIVAN)	PO	1	mg	2 / Daily
TAB	clothiapine 40mg (ENTUMINE)	PO	60	mg	3 / Daily

רגישויות:

לא ידוע על רגישויות.

אבחנות במשפחה:

בדיקת גור:

מדדים:

לחץ דם בישיבה: 104 / 77 , חום: 36.4

דופק: 81 סדיר

ריוויזן חמצן: 99% באוויר חדר

מצב כללי:

נראית כפי גילה. בהכרה מלאה , מצב תזונתי תקין, ללא חיזורון, כיחלון או צהבת, ללא קוצר נשימה, ללא סימני יובש בעור ובריריות.

ראש:

סימטרי ללא גושים, ללא סימני חבלה.

עיניים:

מיפתח שווה, ללא סימני דלקת. תנועתיות תקינה ללא ניסטגמוס, אישונים עגולים ושווים מגיבים לאור והתקרבות.

פה ולוע:

אין סימני דלקת.

צוואר:

אין קשיון עורף, אין גודש ורידי, בלוטת התריס לא מוגדלת.

בלוטות לימפה:

לא נמושו בכל התחנות.

בית חזה:

סימטרי ללא עיווגים.

ריאות:

כניסת אוויר שווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.

לב:

קולות לב סדירים, ללא אוושות.

בטן:

רכה, ללא רגישות או תנגודת, כבד וטחול לא נמושו מוגדלים. ניע תקין.

גפיים:

רגל ימין קטועה מעל הברך, רגל יד שמאל עם צלקות חתכים אופקיים ישנים, ללא סימני דלקת, בצקת או פקקת

דפקים היקפיים:

נמושו שווים בכל התחנות.

נוירולוגית:

כח גס, טונוס והחזרים גדיים תקינים. תחושה שיטחית, עצבים קרניאליים, ותפקודי מח קטן תקינים בבינסקי שלילי דו צדדימזיה גפיים, ללא קישיון עורף, ללא חוסר גס.

תיאור א.ק.ג:

קצב סינוס סדיר, 86, ללא הפרעת קצב. ללא הארכת QT

צילום חזה:

ללא תסנין, תפליט או גודש.

בדיקות מעבדה:

מצורף לסיכום.

בדיקות ובירורים:

צילום בית החזה (PA)

19/02/2024

צילום בטן סקירה (בעמידה)

(ובשכיבה)

19/02/2024

מהלך ודיון:

בת 22 סובלת מ PTSD (מאז תאונת דרכים עם קטיעת רגל ימין מעל ברך ב 2019), עם מספר ניסיונות אובדניים ואשפוזים בלב השרון ובשער מנשה.
 הפעם הגיעה לאשפוז לחר נטילת (לדבריה) כ 50 כדורים, בין היתר DEKINET ו LORIVAN). לפני כיומיים שוחררה מאשפוז בלב השון, היום היא פגישת מעקב. לדבריה נטלה מינון יתר לא בכונה אובדנית אלא למשך תשומת לב לאחר סכסוך עם אימה.
 נבדקה ע"י פסיכיאטר - משתפת פעולה, אפקט אויטימי, אין עדות למצב פסיכוטי או דיכאוני, שוללת לחלוטין כוונות או מחשבות אובדניות.
 לחולה הומלץ על המשך הטיפול בלב השרון אך היא סירבה ואין כעת התוויה לאשפוז כפוי. ממליץ להפנותה להמשך הטיפול אצל פסיכיאטר בקהילה.
 במהלך האשפוז במצב כללי יציב המודינמי ונשימתי. אק"ג סינוס סדיר ללא איסכימיה חריפה, ללא הארכת מקטעי QT. גזים תקינים ללא ממצאים.
 מעבדה: ס"ד : ללא ליקוציטוזיס, המגלובין תקין, טסיות תקינות.
 כימיה: CRP: שלילי ללא הפרעה אלקטרולארית או הפרעה בתפקודי כבד, או כליות.
 ביטא שלילי.
 רמת אלכוהול שלילית, רמת אקמול שלילי.
 משתחררת במצב יציב

תרופות מומלצות					
משך	תדירות	מינון	מתן	שם תרופה	
	1 / Daily	20 mg	PO	esomeprazole 20mg (NEXIUM)	TAB
	3 / Daily	60 mg	PO	clothiapine 40mg (ENTUMINE)	TAB
	2 / Daily	1 mg	PO	LORazepam 1mg (LORIVAN)	TAB

המלצות:

-מעקב רופא מטפל בקפ"ח.
 -מעקב פסיכיאטר
 -בכל החמרה נא לפנות לעזרה רפואית זמינה

תאריך הפקה: 21/02/2024

שם הרופא המסכם: ד"ר גרינברג אלכסנדר מ.ר. 25115

שם הרופא המאשר: ד"ר

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה, עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

חתימה: ד"ר גרינברג אלכסנדר
 מ.ר. 25115

 לניאדו מרכז רפואי צאנז מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש חת נגרון רפפורט הסניף, חיפה Affiliated to the Rappaport Faculty of Medicine Technion-Haifa	מרשם 	מחלקה: קרדיולוגיה מנהל: ד"ר פלוק שירלי טלפון: 09-8604690 פקס: 09-8604754 ד"א: heart01@laniado.org.il
--	--	--

פרטים אישיים

שם משפחה: גליבין **שם פרטי: ויקטוריה** **מין: נקבה** **שם האב: יורי**
תעודת זהות: 1-332731314 **ת' לידה: 21/09/2001** **גיל: 22.5** **טלפון: 054-9426698**
כתובת: שד' בנימין 39 נתניה **גורם מממן:**

משך	תדירות	מינון	מתן	שם תרופה
	1 / Daily	20 mg	PO	TAB esomeprazole 20mg (NEXIUM)
	3 / Daily	60 mg	PO	TAB clothiapine 40mg (ENTUMINE)
	2 / Daily	1 mg	PO	TAB LORazepam 1mg (LORIVAN)

תאריך: 21.02.2024 **שם רופא: ד"ר גרינברג אלכסנדר מ.ר. 25115** **חתימה:**

לניאדו
בית חולים
ד"ר גרינברג אלכסנדר
מ.ר. 25115



נספח 2 :

מרשמים וקבלות חלקיים

(עמודים 124 עד 141)





מחירון בט"ח
טלפון: 03-9153399
www.caspinet.co.il
17/06/2020
15:24
חשון: 2984 שט: קרנצי קרני
מספר עסקה: 208186327
כרטיס: 6109
חשיבת חזונית: 100 ש"ח
דמי שירות בטח: 6.98
דמי חזונית: 6.98



מחירון בט"ח
טלפון: 03-9153399
www.caspinet.co.il
17/06/2020
15:24
חשון: 2984 שט: קרנצי קרני
מספר עסקה: 208186273
כרטיס: 6109
חשיבת חזונית: 200 ש"ח
דמי שירות בטח: 6.98
דמי חזונית: 6.98

- 124 -



STOLERO

ימי נאדם ושקטות בע"מ - 18.5.19

אליזבת ריי 14

אליזבת ריי

3800406 *20

הודפס בתאריך 11/06/2020

20:00:23 19:54:52 11/06/2020

TA / לקחת

45528 חו מס קבלה

156 חתמה וש' מקרן

מקצו דין ב. 1 חתמה וש'

49.00 rose summer fizz
14.00 פופ
78.00 שרצל

סה"כ לתשלום 141.00

חייב בתו"מ

חתי"מ *17.0

סה"כ כולל חתי"מ 141.00

141.00

שואכרט

יורקוד מסטקארד

סכום 141.00 ש"ח

כרטיס 6109 XXXX

WEB0016201

חברה

391842R

גורם חובנה

גורם נאמן

מספר מיטרי מרביק

STOLERO

ימי נאדם ושקטות בע"מ - 18.5.19

077-9800400 *20

הודפס בתאריך 11/06/2020

25:11:06 19:54:52 11/06/2020

25:11:06 19:54:52 11/06/2020

שורב חתמה ושואכרט

יורקוד מסטקארד

סכום 141.00 ש"ח

כרטיס 6109 XXXX

WEB0018201

חברה

391842R

יורקוד מסטקארד

8507048

וגר

ש"ח

016320918428

סולקו

7190713

141.00

11/06/20 20:00

חובה

061120002071907131332

42001063

סלפרו

ידי

126

בג

החשבה ייחודי

מספר

פר מספר

רם העסקה

ריד העסקה

העסקה

החובה

החובה

[illegible]

127 -

[illegible]



PANIC STUDIO

קעקועים ובודי-פירסינג

הרברט סמואל 17 חדרה כול 114

04-6226444 50 1111

חשבונית מס/קבלה 04832/4

מקור

לכבוד

כמות	פרטים	ח"מ	סכום
	פריטים	ח"מ	200
	פריטים	ח"מ	80
		ח"מ	280

במק.

1.6

סמך א' ואלוהים אלף

- 128 -

TAXI

עוסק מורשה 038392049

המונית של מאיר

טל. 052-6904704

מקור

חשבונית מס' / קבלה מס' 0100

לכבוד: ויקטוריה גליבין

כתובת: מאיר סל בילדין 39

פרטים	סכום

סה"כ

מע"מ בשיעור %

סה"כ כולל מע"מ

מס' מונה

610

שיק מס' בנק/ סניף ז"פ סכום

העברה בנקאית

כרטיס אשראי

מזומן

ניכוי מס במקור %

סה"כ תשלומים

סכום במילים:

תאריך

1/5/20

חתימה

[Signature]



-----*

גולדשטיין דוד 2
ע.מ. : 022368500
מוניט מס: 18672
מס רישוי: 7497226
ח.מס. מקור 00078
שם הנהג

גולדשטיין דוד
ת.ז. : 022368500
קוד נהג 95888F
15:51 14-05-2020
סה"כ מ 70.00 שח
תודה ולהתראות





ת.ז. : 1-33273131/4 **שם מבוטח : גליבין ויקטוריה** **סניף : נתניה לב העיר**
כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה **טלפון : 054-7292250** **גיל : 18y6m** **מין :**

10% השתתפות הלקוח
7872 BONDORMIN 0.25 MG 10 TAB
Brotizolam
כמות: 30 (שלושים) יח' 0.25 (עשרים וחמש מאיות) MG כ"א
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
קיים אישור מנהלי קבוע למבוטח
RPT 2/3

פרטי שליח: _____
שם : _____ **קירבה:** _____
ת.ז.: _____ **כתובת:** _____
חתימה: _____



ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.



שם הרופא : שדכין אלכס **רשיון הרופא : 21982** **תחום טיפול : רפואת משפחה**
כתובת : שטמפפר 17, נתניה **טלפון : 09-8607222** **מרפאה : סניף נתניה לב העיר**

תוקף המרשם מתאריך: 7/05/2020 ועד תאריך: 6/06/2020

הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך

לידיעתך, מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך הניפוק תואם את המרשם, והמרשם לא נוצל עדיין. ההשתתפות העצמית על פי תכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים התקפים.

לפרטים לגבי בית המרקחת הקרוב למקום מגוריך ניתן לפנות ל 1-700-507-507. לעמיתי "לאומית זהב" - הנחה על 600 תרופות, נא בידקו בקבלה אם קיבלתם הנחה.

העתק מרשם 139491668

תאריך 7/04/2020 שעה 09:39

מספר מרשם: 139491668



רשיון רופא: 21982



העתק לרוקח

ת.ז. : 1-33273131/4

שם מבוטח : גליבין ויקטוריה

סניף : נתניה לב העיר

כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה

מין : 18y6m גיל :

טלפון : 054-7292250

872 BONDORMIN 0.25 MG 10 TAB
Brotizolam

10% השתתפות הלקוח

כמות: 30 (שלושים) יח' 0.25 (עשרים וחמש מאיות) MG כ"א
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
קיים אישור מנהלי קבוע למבוטח

RPT 2/3

פרטי שליח:

שם :

קירבה :

ת.ז. :

כתובת :

חתימה :



נא לשמור העתק זה עבור הרוקח. יש לתייק !!

ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.



שם הרופא : שדכין אלכס

רשיון הרופא : 21982

תחום טיפול : רפואת משפחה

טלפון : 09-8607222

כתובת : שטמפר 17, נתניה

מרפאה : סניף נתניה לב העיר

תוקף המרשם מתאריך: 7/05/2020 ועד תאריך: 6/06/2020

הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך



ת.ז. : 1-33273131/4 **שם מבוטח : גליבין ויקטוריה** **סניף : נתניה לב העיר**
כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה **טלפון : 054-7292250** **גיל : 18y6m** **מין :**

502 CLONEX 0.5 MG 30 TAB
Clonazepam

15% השתתפות הלקוח

כמות: 60 (ששים) יח' 0.5 (חמש עשיריות) MG כ"א
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)
תוקף אישור מנהלי עד 27/06/2020

RPT 2/3

פרטי שליח:
שם :

קירבה :

ת.ז. :

כתובת :

חתימה :



ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.

שם הרופא : שדכין אלכס

רשיון הרופא : 21982

תחום טיפול : רפואת משפחה

כתובת : שטמפפר 17, נתניה

מרפאה : סניף נתניה לב העיר

טלפון : 09-8607222



תוקף המרשם מתאריך: 7/05/2020 ועד תאריך: 6/06/2020

הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך

לידיעתך, מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע
במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך הניפוק תואם את המרשם, והמרשם לא נוצל עדיין
ההשתתפות העצמית על פי תכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים התקפים.

לפרטים לגבי בית המרקחת הקרוב למקום מגוריך ניתן לפנות ל 1-700-507-507
לעמית "לאומית זהב" - הנחה על 600 תרופות, נא בידקו בקבלה אם קיבלתם הנחה.



ת.ז. : 1-33273131/4

שם מבוטח : גליבין ויקטוריה

כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה

סניף : נתניה לב העיר

טלפון : 054-7292250

גיל : 18y3m מין :

15% השתתפות הלקוח

502 CLONEX 0.5 MG 30 TAB
Clonazepam

כמות: 60 (ששים) יח' 0.5 (חמש עשיריות) MG כ"א
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)
תוקף אישור מנהלי עד 27/06/2020

RPT 1/1

פרטי שליח:

שם :

קירבה :

ת.ז. :

כתובת :

חתימה :



ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.

שם הרופא : שדכין אלכס

רשיון הרופא : 21982

תחום טיפול : רפואת משפחה

כתובת : שטמפפר 17, נתניה

מרפאה : סניף נתניה לב העיר

טלפון : 09-8607222



תוקף המרשם מתאריך: 30/12/2019 ועד תאריך: 29/01/2020

הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך

לידיעתך, מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך הניפוק תואם את המרשם, והמרשם לא נוצל עדיין. ההשתתפות העצמית על פי תכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים התקפים.

לפרטים לגבי בית המרקחת הקרוב למקום מגוריך ניתן לפנות ל 507-507-700-1 לעמיתי "לאומית זהב" - הנחה על 600 תרופות, נא בידקו בקבלה אם קיבלתם הנחה.



העתק לרוקח

ת.ז. : 1-33273131/4

שם מבוטח : גליבין ויקטוריה

כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה

סניף : נתניה לב העיר

טלפון : 054-7292250

גיל : 18y3m מין :

502 CLONEX 0.5 MG 30 TAB
Clonazepam

15% השתתפות הלקוח

כמות: 60 (ששים) יח' 0.5 (חמש עשיריות) MG כ"א
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)
תוקף אישור מנהלי עד 27/06/2020

RPT 1/1

פרטי שליח:

שם :

קירבה :

ת.ז. :

כתובת :

חתימה :



נא לשמור העתק זה עבור הרוקח. יש לתייק !!

ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.

שם הרופא : שדכין אלכס

רשיון הרופא : 21982

תחום טיפול : רפואת משפחה

כתובת : שטמפפר 17, נתניה

מרפאה : סניף נתניה לב העיר

טלפון : 09-8607222



תוקף המרשם מתאריך: 30/12/2019 ועד תאריך: 29/01/2020

הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך



ת.ז. : 1-33273131/4

שם מבוטח : גליבין ויקטוריה

כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה

סניף : נתניה לב העיר

טלפון : 054-7292250

גיל : 18y3m מין :

10% השתתפות הלקוח

7872 BONDORMIN 0.25 MG 10 TAB
 Brotizolam

 כמות: 30 (שלושים) יח' 0.25 (עשרים וחמש מאיות) MG כ"א
 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
 קיים אישור מנהלי קבוע למבוטח

RPT 1/1

פרטי שליח:

שם :

קירבה:

ת.ז.:

כתובת:

חתימה:



ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.

שם הרופא : שדכין אלכס

רשיון הרופא : 21982

תחום טיפול : רפואת משפחה

כתובת :

שטמפפר 17, נתניה

מרפאה :

סניף נתניה לב העיר

טלפון : 09-8607222



תוקף המרשם מתאריך: 30/12/2019 ועד תאריך: 29/01/2020

הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך

לידיעתך, מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב, תאריך הניפוק תואם את המרשם, והמרשם לא נוצל עדיין. ההשתתפות העצמית על פי תכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים התקפים.

לפרטים לגבי בית המרקחת הקרוב למקום מגוריך ניתן לפנות ל 507-507-700-1 לעמיתי "לאומית זהב" - הנחה על 600 תרופות, נא בידקו בקבלה אם קיבלתם הנחה.


העתק לרוקח
ת.ז. : 1-33273131/4
שם מבוטח : גליבין ויקטוריה
סניף : נתניה לב העיר
כתובת : שד ירושלים 28/7, נתניה
טלפון : 054-7292250
גיל : 18y3m מין :
10% השתתפות הלקוח
7872 BONDORMIN 0.25 MG 10 TAB
Brotizolam

כמות: 30 (שלושים) יח' 0.25 (עשרים וחמש מאיות) MG כ"א
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)
קיים אישור מנהלי קבוע למבוטח

RPT 1/1
פרטי שליח:
שם : קירבה :
ת.ז. : כתובת :
חתימה :


נא לשמור העתק זה עבור הרוקח. יש לתייק !!
ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.

שם הרופא : שדכין אלכס
רשיון הרופא : 21982 תחום טיפול : רפואת משפחה
כתובת : שטמפפר 17, נתניה
טלפון : 09-8607222
מרפאה : סניף נתניה לב העיר
תוקף המרשם מתאריך: 30/12/2019 ועד תאריך: 29/01/2020
הודעות לרוקח: בפניה לבימ"ק פרטי, פרטי הרוקח ותאריך

נספח 3 :

אישור משטרה ותמונות

(עמודים 143 עד 149)





אישור בדבר הגשת דיווח בתיק

פרטים כלליים

יחידה	יחידת בוחנים מחוז תא	מספר תיק פלא	418971 / 2019
תאריך	23/09/2020	סיווג תיק	ת.ד. / ת.ד.
מס' תיק מסוף	2 - 2019 - 16051 - 2008	מס' מסמך בתיק	
טלפון	03-6802222	פקס	036803991
כתובת	רח' יעקב דור, רכבת סבידור - חניון אחוזת ר	מייל	bohanim.telaviv@police.gov.il
נושא המסמך			

פרטי האישור

הריני לאשר שבתאריך 23/09/2019 בשעה 06:49 ביחידת המשטרה: יחידת בוחנים מחוז תא

הודיע (ה) מר/גב' הודיע תאגיד: ויקטוריה גליבין

מס' ת"ז מס' תאגיד: 332731314

על:

בתאריך 23.9.19 שעה 04:20 לערך אופנוע מסוג סאן יאנג 125 סמק נהוג עי יליד 1999 שנסע בכביש 20 לצפון לאחר מחלף קקל איבד שליטה והחליק, כתוצאה מכך נוסעת באופנוע ילידת 2001 נפגעה במצב קשה ופונתה לביח איכילוב.

בתאריך: 23/09/2019 בשעה: 04:28 במקום האירוע: בכביש בין עירוני כביש מס 20 ק"מ מס

תיאור הרכב: אופנוע

לוחית: ישראלית מספר רכב: 5020913 תוצר: סאן יאנג טיואן

תאור הרכוש שניזוק המקושר למעורב:

הערה: אישור זה נועד לצורכי בירורים בעניין הדיווח בתיק שבנידון ואינו תחליף לכל אישור רשמי אחר.



חתמת יחידת המשטרה

פרטי השוטר מפיק הדו"ח

מ"א	1207901	דרגה	רסמ	שם משפחה	בר	שם פרטי	רועי
תופק בתאריך:	23/09/2020	בשעה	14:36	חתימה:			

הערה: אין לראות במסמך זה אישור על אמיתות הדיווח



קרנית קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
תאגיד – לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים תשל"ה 1975
דרך מנחם בגין 23 מגדל לוינסטיין (קומה 17) תל אביב 6137401
טלפון: 03-7111666 פקסימיליה: 03-7111661

תאריך 17/08/2022
מספר סימוכין 170607

לכבוד
אריאל פרייברג

הנדון: מסירת מידע מהקרן
לפי תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מסירת מידע מהקרן), תש"ע - 2010

1. הננו מאשרים קבלת בקשתך, מיום 17/08/2022 ביחס לרכב מעורב מס' 5020913 בתאונת דרכים מיום 23/09/2019. שם הנפגע: ויקטוריה גליבין.
2. בהתאם למספר הרכב ותאריך תאונת הדרכים, כמפורט בבקשתך, לא אותרה במאגר שהוקם לפי התקנות הנ"ל כל רשומה הנוגעת לביטוח רכב חובה העשויה להיות רלבנטית לפנייתך.
3. המידע המפורט לעיל הוא זה הקיים במאגר בתאריך הפקת מסמך זה.
4. יובהר, כי המידע הקיים במאגר המידע שמחזיקה קרנית מבוסס על דיווח ממוחשב, אשר הועבר לקרנית על ידי חברות הביטוח והינו באחריותן בלבד.
5. המידע מועבר על ידי חברות הביטוח בשיהוי.

בכבוד רב,
קרנית – קרן לפיצוי
נפגעי תאונות דרכים











MY NEW LIFE



נספח 4 :

תעודה כיתה ט

(עמודים 151 עד 151)



בית ספר ע"ש שאול טשרניחובסקי – נתניה
תעודת מחצית א'

שם התלמיד/ה: גליבין ויקטוריה
ת.ז: 332731314
כיתה: ט 4

כ"ב טבת תשס"ז
20 בינואר 2017

מקצוע	רמה	שם המורה	ציון מחצית א'	ציון מחצית ב'	הערכה – מחצית א'
מקרא		שני סילברה	86		מאמציך ניכרים, המשיכי כך
ספרות		ענת בר-און	65		כל מאמץ שאת משקיעה מקדם אותך
היסטוריה		מורן גרופר	63		אינך מרוכזת בשיעורים
מתמטיקה		בלה צוקר	60		עלייך לשפר את הישגיך במקצוע
אנגלית	א	צפנת פרטוש	87		היעדרויותיך הרבות פוגעות בהישגיך
חינוך גופני		חגית עמית	30		עלייך לשפר יחסך למקצוע חינוך גופני
לשון והבעה		איילת פדלון	60		עלייך לשפר את הישגיך במקצוע
רוח יהודית		ורד גורפיל	40		מרבה להיעדר ולאחר
שליח		צור ליסבונה	40		כל מאמץ שאת משקיעה מקדם אותך
חינוך		מורן גרופר			אינך נוטלת חלק פעיל בשעורי חינוך.

מחצית א': מחמאת הישגים: 7 מחמאת התנהגות: 14 חיסורים: (למ: 64 מ: 3) איחורים: 14 הפרעות: 8 תלבושת: 4
מחצית ב': מחמאת הישגים: 0 מחמאת התנהגות: 0 חיסורים: (למ: 0 מ: 0) איחורים: 0 הפרעות: 0 תלבושת: 0
התנהגות: טענה שיפור
החלטות המועצה הפדגוגית:

1.
2.

דבר המהנדס/ת

ויקטוריה ויקטור

המנהל/ת המחצית יושבת ראשית ומוציאה
שליח/ת להשתתף יחד עם המנהל/ת המחצית
בהחלטות המחצית המאגדת

מורן גרופר
מהנדס/ת הכיתה

גאולה לסטני
מנהלת חטיבת הלימודים

חגי קרקו
מנהל בית הספר

נספח 5 :

פרוטוקול והחלטה מסכמת - 88 אחוז
צמיתה לפני תקנה 16

(עמודים 153 עד 199)





עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 332731314
ח' אדר ב תשפ"ב
11 מרץ 2022לכבוד
ויקטוריה גליבין**הנדון: החלטת הוועדה הרפואית**

שלום,

כללי במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 23/09/2019), הוועדה הרפואית המסכמת בה השתתפת מיום 23/02/2022 לא סיכמה את דיוניה. הסיבה: נדרש לה מידע נוסף, חוות דעת לעניין תקנה 15/16 - בנושא השפעת הנכות על המסוגלות לעבוד ועל ההכנסות. דרישת הוועדה תטופל ע"י מחלקת נפגעי עבודה.

לידיעתך, בשלב זה קבעה הוועדה אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/01/2021 ואילך (נכות קבועה)	88.0 %

אחוזי הנכות אינם סופיים וניתנים לשינוי על ידי הוועדה. עם קבלת המידע המבוקש, תסכם הוועדה את החלטתה.

לתשומת לבך הדיון החוזר בוועדה יכול להיערך ללא נוכחותך.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
יהל מסורי
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל

לשירותךבסניף ליד ביתך
סניף ראשי נתניה, הרצל 68
פקס: 09-8602851במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ויקטוריה גליבין, מספר זהות 332731314

סניף המגורים	סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה	סניף ראשי נתניה	מספר ועדה	NV-25333-2100	תאריך הוועדה	23/02/2022
--------------	-----------------	-------------	-----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	ויקטוריה גליבין	מספר זהות:	332731314	תאריך לידה:	21/09/2001	מגדר:	נקבה	כתובת למשלוח דואר	שד בנימין 39/20, נתניה 4231202
טלפון:	054-7292250								

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	23/09/2019	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר עובדת במאפיה - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: קטיעה מעל הברך ימין
--------------	------------	--------------	--

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
	24/09/2019	23/12/2019	91 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 18/06/2020

נכות רפואית	100.0%	מתאריך	01/05/2020	עד תאריך	31/12/2020
-------------	--------	--------	------------	----------	------------

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון	זוהרה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
עורך דין נכח בדיון	אריאל פרייברג, זוהרה ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות

משתתפי הוועדה

פרופסור סרגיו בלומן	נוירולוגיה
ד"ר אלכסנדר פרידמן	רפואה פסיקלית ושיקום
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

אין שינויים, היו כמה נסיונות להתאים פרוטזה ממוחשבת, עכשיו זה בתהליך.
 כאבים פאנטום, כאבים באזור העצם, ממש חזק.
 לא נוטלת תרופות בגלל מצב הנפשי.

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה**הצהרה של ויקטוריה גליבין**

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: פרופסור סרגיו בלומן, מדלן מדל אטיה, ד"ר אלכסנדר פרידמן
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:


**ממצאים****מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: יושבת בכיסא גלגלים, לפרקי זמן קצרים מסוגל לעמוד על רגל שמאל, כאב ורגישות באזור הגדם.
 בבדיקה אורטופדית: קטועה מעל הברך, אורך הגדם יאפשר הליכה עם פרוטזה, טווחי תנועות מלאים במפרק ירך ימין בכל המישורים, כוח שמור, משתמשת בלילה עם סילקון במנגנון טליית פרוטזה מסוג שאטל לוק.

מסקנות

עקב כאבי פאנטום נקבעה נכות בשיעור של 10% בהתחשב בחפיפה חלקית עם התחום הפסיכיאטרי. הוועדה עוצרת דיון לתקנה 16.

אבחנות

אבחנות			
אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
Traumatic amputation of leg(s) (complete) (partial), unilateral, at or above knee, complicated - 897.3	ימין	23/09/2019	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		23/09/2019	קיים קשר סיבתי
(PTSD)- תגובת דחק פוסט-טראומטית F43.1		23/09/2019	קיים קשר סיבתי (מגיל 14-15 בעיות התנהגות, אובחנה כהפרעת אישיות, שימוש בסמים)



החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר ולנטינה פישקין, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 20/02/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/05/2021	תגובת דחק פוסט-טראומטי (PTSD) ת	34(א)(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	20% צמית		שנה סעיף ליקוי - תחולה לא נכונה



הדיון נעצר עקב וועדת רשות עבור תקנה 15. נימוק: דיון לענין תקנה 16

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s) (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated ימין	32(3)(א) פגימה בעצב SCIATIC הפרעה תפקודית קלה - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5 10%	10% צמית	- סעיף דומה, נימוק: כאב פאנטום

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s) (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee , complicated - ימין	47(6)(ב) קטיעת גף תחתון השליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%	80% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין
מ: 01/01/2021	צלקת בעור	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות או מכערות 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 01/01/2021	תגובת דחק פוסט- טראומטית (PTSD)	34(א)(4) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה 30%	20% צמית לאחר ניכוי 10% מצב קודם - ראה פרוט בנספח	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/01/2021		צמית	88%	90%

■ מ- 01/01/2021 נקבעה לך נכות של 88%, לפני דיון בתקנה 15



הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור סרגיו בלומן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: פרופסור סרגיו בלומן מ"ר 18276

רופא מומחה בנירולוגיה, מת"מ 11345

הצהרה של: ד"ר אלכסנדר פרידמן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אלכסנדר פרידמן מ"ר 23682

רופא מומחה ברפואה פסיקלית ושיקום, מת"מ 19210

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	14/05/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	17/11/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	31/08/2021
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	08/08/2021
חוות דעת פרטית - פסיכיאטריה	31/08/2021
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	04/01/2022
מרשם	04/01/2022
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	31/08/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	15/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	10/12/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/01/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	30/01/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	20/02/2022

הסבר להפחתת מצב קודם ו/או גורם השפעה:

תקופה	סעיף ליקוי	מצב קודם	גורם משפיע שאינו נובע מהפגיעה	אחוז נכות סופי	הסבר
מיום: 01/01/2021	30% סעיף ליקוי 34(א)-(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	10% סעיף ליקוי 34(ב)-(2) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה הצהרת לקוח למצב קודם		20%	מסעיף הליקוי שנקבע מפחיתים את אחוז הליקוי שהיה לפני הפגיעה 30% - 10% = 20%



לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מה הכוונה "דומה לסעיף ליקוי או סעיף דומה"?
כאשר הליקוי שנקבע לך אינו מופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, הועדה הרפואית מאתרת מתוך הרשימה ליקוי שתואם או דומה לליקוי שלך.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.





עמוד 1 מתוך 2

מספר זהות: 332731314
ג' ניסן תשפ"ב
04 אפריל 2022

לכבוד
ויקטוריה גליבין

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 23/09/2019) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 30/03/2022 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 16 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/01/2021 ואילך (נכות קבועה)	100.0 %

2. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

לתשומת לבך דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך זכותך זכותך **המוסד להגיש ערר לוועדת עררים** על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממועד זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.



לשירותך

 **בסניף ליד ביתך**
סניף ראשי נתניה, הרצל 68
פקס: 09-8602851

 **במוקד הטלפוני**
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00

 **באתר האינטרנט**
www.btl.gov.il



בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
יהל מסורי
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ויקטוריה גליבין, מספר זהות 332731314

סניף המגורים	סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה	סניף ראשי נתניה	מספר ועדה	NV-26140-2100	תאריך הוועדה	30/03/2022	המשך לדיון מתאריך	23/02/2022
--------------	-----------------	-------------	-----------------	-----------	---------------	--------------	------------	-------------------	------------

פרטים אישיים

שם:	ויקטוריה גליבין	מספר זהות:	332731314	תאריך לידה:	21/09/2001	מגדר:	נקבה	כתובת למשלוח דואר	שד בנימין 39/20, נתניה 4231202
טלפון:	054-7292250								

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	23/09/2019	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר עובדת במאפיה - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: -קטיעה מעל הברך ימין
--------------	------------	--------------	---

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
24/09/2019	23/12/2019	91 ימים	

החלטה אחרונה מתאריך 18/06/2020

נכות רפואית	100.0%	מתאריך	01/05/2020	עד תאריך	31/12/2020
-------------	--------	--------	------------	----------	------------

נוכחות בדיון

התובעת לא נכחה בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
----------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה

פרופסור סרגיו בלומן	נוירולוגיה
ד"ר אלכסנדר פרידמן	רפואה פסיקלית ושיקום
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

אין שינויים, היו כמה נסיונות להתאים פרוטזה ממוחשבת, עכשיו זה בתהליך.
 כאבים פאנטום, כאבים באזור העצם, ממש חזק.
 לא נוטלת תרופות בגלל מצב הנפשי.

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 23/02/2022

חתימה:


ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: יושבת בכיסא גלגלים, לפרקי זמן קצרים מסוגל לעמוד על רגל שמאל, כאב ורגישות באזור הגדם.
 בבדיקה אורטופדית: קטועה מעל הברך, אורך הגדם יאפשר הליכה עם פרוטזה, טווחי תנועות מלאים במפרק ירך ימין בכל המישורים, כוח שמור, משתמשת בלילה עם סילקון במנגנון טליית פרוטזה מסוג שאטל לוק.

מסקנות

עקב כאבי פאנטום נקבעה נכות בשיעור של 10% בהתחשב בחפיפה חלקית עם התחום הפסיכיאטרי.
 הועדה עוצרת דיון לתקנה 16.
 30.3.22
 סיכום ללא נוכחות:
 הועדה עיינה בדוח פרוטוקול לעניין תקנה 16 ומקבלת את מסקנותיה.



אבחנות

אבחנות			
אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
Traumatic amputation of leg(s) (complete) (partial), unilateral, at or above knee, complicated - 897.3	ימין	23/09/2019	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		23/09/2019	קיים קשר סיבתי
(PTSD)- תגובת דחק פוסט-טראומטית F43.1		23/09/2019	קיים קשר סיבתי (מגיל 14-15 בעיות התנהגות, אובחנה כהפרעת אישיות, שימוש בסמים)

תקנה 16

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות ל- 100%
ועדת רשות החליטה להפעיל תקנה 16 עד 100%



החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר ולנטינה פישקין, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 20/02/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/05/2021	תגובת דחק פוסט-טראומטי (PTSD)	34(א)(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	20% צמית		שנה סעיף ליקוי - תחולה לא נכונה

**קביעת אחוזים רפואיים**

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	32(3)(א) פגיעה בעצב SCIATIC הפרעה תפקודית קלה - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5 10%	10% צמית	- סעיף דומה, נימוק: כאב פאנטום
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	47(6)(ב) קטיעת גף תחתון השליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%	80% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	צלקת בעור	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות או מכערות 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 01/01/2021	תגובת דחק פוסט- טראומטית (PTSD)	34(א)(4) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה 30%	20% צמית	



שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	תוספת תקנה 16	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
01/01/2021		צמית	87.76%	12%	100%	90%

■ מ- 01/01/2021 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 100%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 16

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור סרגיו בלומן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: פרופסור סרגיו בלומן מ"ר 18276

רופא מומחה בנוירולוגיה, מת"מ 11345

הצהרה של: ד"ר אלכסנדר פרידמן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר אלכסנדר פרידמן מ"ר 23682

רופא מומחה ברפואה פסיקלית ושיקום, מת"מ 19210

הצהרה של מזכיר הוועדה: מדלן מדל אטיה

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מדלן מדל אטיה

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	14/05/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	17/11/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	31/08/2021
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	08/08/2021
חוות דעת פרטית - פסיכיאטריה	31/08/2021
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	04/01/2022
מרשם	04/01/2022
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	31/08/2021
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	16/03/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	15/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	10/12/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/01/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	30/01/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	20/02/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	09/03/2022



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מה הכוונה "דומה לסעיף ליקוי או סעיף דומה"?
כאשר הליקוי שנקבע לך אינו מופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, הועדה הרפואית מאתרת מתוך הרשימה ליקוי שתואם או דומה לליקוי שלך.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשדד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 16?
דרגת נכות מיוחדת.
מוצאת הוועדה כי עקב הפגיעה נמנע מהנפגע כל סיכוי לעבודה ודרגת הנכות שנקבע לו 65% לפחות, רשאית היא לאחר התייעצות בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא, לקבוע דרגת נכות של 100%.





דוח חוות דעת פסיכיאטריה לתום זמניות

ויקטוריה גליבין, מספר זהות 332731314

סניף המגורים	סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה	סניף ראשי נתניה	מספר ועדה	NV-25302-2100	תאריך הוועדה	20/02/2022
--------------	-----------------	-------------	-----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ויקטוריה גליבין	332731314	21/09/2001	נקבה	שד בנימין 39/20, נתניה 4231202
טלפון:	054-7292250			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	23/09/2019	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: קטיעה מעל הברך ימין
--------------	------------	--------------	---

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
24/09/2019	23/12/2019	91 ימים	

החלטה אחרונה מתאריך 18/06/2020

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
100.0%	01/05/2020	31/12/2020

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
עורך דין נכח בדיון	אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות

משתתפי הוועדה

ד"ר ולנטינה פישקין	פסיכיאטריה
אינגה פאר צוחר	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

לקוח	אין יום שעובר ואני לא חושבת שאני רוצה למות, אני לא מצליחה לעלות על פרוטזה, ואני לא מתהלכת כבר 9 חודשים.
עורך דין	בתקופה מאז הוועדה האחרונה היו מספר אשפוזים, היו מספר אירועים נפשיים קשים בעטייהם הוחלט לשפזה מספר פעמים בכפייה, לאחר האשפוז האחרון, היתה גם בבי"ח לב השרון וגם במוסד הנפשי בבאר שבע, ובמסגרת אותו אשפוז שגם הוא היה בכפייה, הוצע לה לעבור טיפול בנזעי חשמל, במטרה לנסות ולהפחית את חומרת המצב הנפשי והטיפול התרופתי, ולאחר הוראת האשפוז במסגרתו גם ניתן גם סיכום ביניים המופנה למל"ל בין היתר על מנת שיתאפר סל שיקום. כיום היא בביתה, היא מקבלת סיוע מעו"ס שמלווה אותה, והיא נוטלת טיפול תרופתי בהתאם למרשמים שקיבלה בשחרור. לאור הזמן שחלף, מבקשים לקבוע נכות צמיתה, מרשתי לפני התאונה היתה בפנימייה, היתה עתידה להתחיל שירות לאומי, הילדות שלה בפנימייה לא היתה פשוטה אך היא צלחה אותה כשהמטרה היתה לתרום במסגרת שירות הלאומי, והיא עבדה עד מועד תחילת השירות, ואז למעשה היא נפגעה בתאונה, ומאז סובלת מהמצב הנפשי המשמעותי, ממה סובלת עד היום.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה**הצהרה של ויקטוריה גליבין**

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: אינגה פאר צוחר, ד"ר ולנטינה פישקין
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:


ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

הגיע בליווי עו"ד מדובר במערה בת 20, רווקה, מתגוררת עם אמה ואביה החורג. לציין כי כבר מגיל 14 החלה להשתמש בסמים, והופיעו הפרעות התנהגות, ובגיל 15 נכנסה לפנימייה. כבר אז היתה נטייה לפגיעה עצמית חוזרת, פרצי זעם, וכבר טיפלה טיפול נוגד פסיכוזה. סה"כ עברה ויתר מ-10 אשפוזים. רובם בהוראת אשפוז. מתוארים מצבים פסיכוטיים. עיינתי ב-2 מכתבים אחרונים מלב השרון: 31.08.2021 - במכתב כתוב כי לא מקפיד על מעקבים וטיפול תרופתי. מכתב השני מ-4.01.2022 - בו מאבחנים אותה כמרכיב אישיותי אנטי סוציאלי עם חשד לתהליך פסיכוטי. בבדיקה: הוכנסה בכס"ג, נסוגה בבדיקה, עונה עם הפוגות, מתקשה לשתף בתכנים חשיבתיים, אפקט דיכאוני, חשיבה מאורגנת, לא פסיכוטית, ישנם תסמינים דיכאוניים ופוסט חבלתיים. שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

לדעת היועץ מצב סופי, לאור האבחנה הרפואית אין צפי לשיפור משמעותי

אבחנות

אבחנות	אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
	(PTSD)- תגובת דחק פוסט-טראומטית F43.1		23/09/2019	קיים קשר סיבתי (מגיל 14-15 בעיות התנהגות, אובחנה כהפרעת אישיות, שימוש בסמים)



החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: 01/05/2021	תגובת דחק פוסט-טראומטית (PTSD)	34(א)(4) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת	20% צמית לאחר ניכוי 10% מצב קודם - ראה פרוט בנספח	



הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר ולנטינה פישקין

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופאה המטפלת של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר ולנטינה פישקין מ"ר 31390

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 20955

הצהרה של מזכיר הוועדה: איגה פאר צוחר

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: איגה פאר צוחר



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	14/05/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	17/11/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	31/08/2021
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	08/08/2021
חוות דעת פרטית - פסיכיאטריה	31/08/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	15/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	10/12/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/01/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	30/01/2022

הסבר להפחתת מצב קודם ו/או גורם השפעה:

תקופה	סעיף ליקוי	מצב קודם	גורם משפיע שאינו נובע מהפגיעה	אחוז נכות סופי	הסבר
מיום: 01/05/2021	30% סעיף ליקוי 34(א)(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת	10% סעיף ליקוי 34(ב)(2) - הצהרת לקוח למצב קודם		20%	מסעיף הליקוי שנקבע מפחיתים את אחוז הליקוי שהיה לפני הפגיעה 30% - 10% = 20%





עמוד 1 מתוך 2

מספר זהות: 332731314
ג' ניסן תשפ"ב
04 אפריל 2022

לכבוד
ויקטוריה גליבין

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 23/09/2019) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 30/03/2022 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 16 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/01/2021 ואילך (נכות קבועה)	100.0 %

2. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

לתשומת לבך דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממועד זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.



לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי נתניה, הרצל 68
פקס: 09-8602851



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
יהל מסורי
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ויקטוריה גליבין, מספר זהות 332731314

סניף המגורים סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה סניף ראשי נתניה	מספר ועדה NV-26140-2100	תאריך הוועדה 30/03/2022	המשך לדיון מתאריך 23/02/2022
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ויקטוריה גליבין	332731314	21/09/2001	נקבה	שד בנימין 39/20, נתניה 4231202
טלפון:	054-7292250			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 23/09/2019	תיאור הפגיעה
- מעמד תעסוקתי: שכיר עובדת במאפיה - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: -קטיעה מעל הברך ימין	

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך 24/09/2019	עד תאריך 23/12/2019	פירוט 91 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 18/06/2020

נכות רפואית 100.0%	מתאריך 01/05/2020	עד תאריך 31/12/2020
-----------------------	----------------------	------------------------

נוכחות בדיון

התובעת לא נכחה בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
----------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה

פרופסור סרגיו בלומן	נורולוגיה
ד"ר אלכסנדר פרידמן	רפואה פסיקלית ושיקום
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

אין שינויים, היו כמה נסיונות להתאים פרוטזה ממוחשבת, עכשיו זה בתהליך.
 כאבים פאנטום, כאבים באזור העצם, ממש חזק.
 לא נוטלת תרופות בגלל מצב הנפשי.

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 23/02/2022

חתימה:


ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: יושבת בכיסא גלגלים, לפרקי זמן קצרים מסוגל לעמוד על רגל שמאל, כאב ורגישות באזור הגדם.
 בבדיקה אורטופדית: קטועה מעל הברך, אורך הגדם יאפשר הליכה עם פרוטזה, טווחי תנועות מלאים במפרק ירך ימין בכל המישורים, כוח שמור, משתמשת בלילה עם סילקון במנגנון טליית פרוטזה מסוג שאטל לוק.

מסקנות

עקב כאבי פאנטום נקבעה נכות בשיעור של 10% בהתחשב בחפיפה חלקית עם התחום הפסיכיאטרי.
 הועדה עוצרת דיון לתקנה 16.
 30.3.22
 סיכום ללא נוכחות:
 הועדה עיינה בדוח פרוטוקול לעניין תקנה 16 ומקבלת את מסקנותיה.



החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר ולנטינה פישקין, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 20/02/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/05/2021	תגובת דחק פוסט-טראומטי ת (PTSD)	34(א)(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	20% צמית		שנה סעיף ליקוי - תחולה לא נכונה

**קביעת אחוזים רפואיים**

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	32(3)(א) פגיעה בעצב SCIATIC הפרעה תפקודית קלה - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5 10%	10% צמית	- סעיף דומה, נימוק: כאב פאנטום
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	47(6)(ב) קטיעת גף תחתון השליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%	80% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	צלקת בעור	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות או מכערות 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 01/01/2021	תגובת דחק פוסט- טראומטית (PTSD)	34(א)(4) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה 30%	20% צמית	



שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	תוספת תקנה 16	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
01/01/2021		צמית	87.76%	12%	100%	90%

■ מ- 01/01/2021 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 100%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 16

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור סרגיו בלומן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: פרופסור סרגיו בלומן מ"ר 18276

רופא מומחה בנוירולוגיה, מת"מ 11345

הצהרה של: ד"ר אלכסנדר פרידמן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אלכסנדר פרידמן מ"ר 23682

רופא מומחה ברפואה פסיקלית ושיקום, מת"מ 19210

הצהרה של מזכיר הוועדה: מדלן מדל אטיה

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מדלן מדל אטיה

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	14/05/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	17/11/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	31/08/2021
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric -hospital exam	08/08/2021
חוות דעת פרטית - פסיכיאטריה	31/08/2021
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	04/01/2022
מרשם	04/01/2022
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	31/08/2021
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	16/03/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	15/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	10/12/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/01/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	30/01/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	20/02/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	09/03/2022



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מה הכוונה "דומה לסעיף ליקוי או סעיף דומה"?
כאשר הליקוי שנקבע לך אינו מופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, הועדה הרפואית מאתרת מתוך הרשימה ליקוי שתואם או דומה לליקוי שלך.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשדד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 16?
דרגת נכות מיוחדת.
מוצאת הוועדה כי עקב הפגיעה נמנע מהנפגע כל סיכוי לעבודה ודרגת הנכות שנקבע לו 65% לפחות, רשאית היא לאחר התייעצות בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא, לקבוע דרגת נכות של 100%.



אבחנות

אבחנות			
אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
Traumatic amputation of leg(s) (complete) (partial), unilateral, at or above knee, complicated - 897.3	ימין	23/09/2019	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		23/09/2019	קיים קשר סיבתי
(PTSD)- תגובת דחק פוסט-טראומטית F43.1		23/09/2019	קיים קשר סיבתי (מגיל 14-15 בעיות התנהגות, אובחנה כהפרעת אישיות, שימוש בסמים)

תקנה 16

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות ל- 100%
ועדת רשות החליטה להפעיל תקנה 16 עד 100%





המוסד לביטוח לאומי

סניף נחניה
הרצל 68
נ ת ב י ה

מברואר 22, 2024
ח"ג אדר א, תשפ"ד

שלום רב,
מכתב בחירה בין גמלאות נשלח לפני
כחודש. תגמולי נכות מעבודה לא
שולמו בחודשים האחרונים על אף
היותה הגמלה לה היא זכאית

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
סניף נחניה
מוחלקת נכות כללית

מאת: ויקטוריה גליבין ת"ז 332731314

הנדון: גמלאות כפל – קצבת נכות כללית וקצבת נכות מעבודה

אני מעוניינת לבחור ב- (יש לסמן ב-V):

קצבת נכות כללית: ☐
קצבת נכות מעבודה: ☒



28.2.24

תאריך

חתימה

שם: ויקטוריה גליבין



סניף : נתניה
טלפון : 04-8812345 *6050

כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק : 4-33273131

לכבוד
גב' ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39
נתניה 4231202

אישור על אחוזי מוגבלות בניידות

הריני לאשר בבדיקה הרפואית שנערכה לך בלשכת הבריאות המחוזית בתאריך 19/10/2020 נקבעו לך 80 אחוזי מוגבלות בניידות לצמיתות על-פי סעיף 11 ברשימת הליקויים שבתוספת א' להסכם הניידות. כמו כן, נקבע שהינך זקוק/ה ומשתמש/ת בכסא גלגלים.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.





סניף: נתניה
טלפון: 04-8812345 *6050

כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק: 00-33273131-4

לכבוד
גב' ויקטורי גליבין
שד בנימין 39
נתניה 4231202

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2019 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2019 עד 31.12.2019 שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך: 6,660 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא זיכיתי את חשבונו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



סניף: נתניה
טלפון: *6050 04-8812345
כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק: 332731314

לכבוד
ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

הנדון: אישור זכאות לקצבת ניידות לשנת 2021

הריני לאשר כי גליבין ויקטוריה, מספר זהות 332731314, התחילה לקבל קצבת ניידות בתאריך 01/08/2020. להלן פירוט הזכאויות לתקופה הנ"ל:

מתאריך	עד תאריך	אחוז מוגבלות	בעל רישיון	גודל רכב/קצבת חסר רכב	קצבת משתכר*	סכום קצבה
01/01/2021	31/10/2021	80%	לא	קצבת חסר רכב	כן	2364 ₪

* לקצבת "משתכר" זכאי גם מי שאינו משתכר בפועל, אך יש לו לפחות 80% מוגבלות בניידות או שוועדה רפואית קבעה כי הוא זקוק ומשתמש בכיסא גלגלים.



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.

יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון: שינוי במצב משפחתי, הכנסות, שלילת רישיון נהיגה שלך/מורשה נהיגה שלך, שינוי כתובת שלך/מורשה נהיגה שלך, אשפוז במוסד/בית חולים מעל לשלושה חודשים.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי





המוסד לביטוח לאומי

לכבוד

גב' ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

סניף : סניף ראשי נתניה
טלפון : 04-8812345 *6050

כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023

מספר תיק : 00-332731314-99-0

הנדון : אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2019

הרינו לאשר כי לגליבין ויקטוריה השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2019 בעבור גב' ויקטוריה גליבין מספר זהות : 332731314.

להלן פירוט התשלומים :

תאריך תשלום	סוג הקצבה	סכום הקצבה	קצבה חודשית נוספת	שירותי מיוחדים	הרכב תשלום		סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות		סה"כ ניכויים	נטו לתשלום
					אחר / חד פעמי			חובות	ביטוח בריאות		
					סכום	תיאור					
23/12/2019					7,590	10/2019-12/2019	7,590				7,590
					7,590		7,590				7,590



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבדי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



המוסד לביטוח לאומי

לכבוד
גב' ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

סניף : סניף ראשי נתניה
טלפון : 04-8812345 *6050
כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק : 00-332731314-99-0

הנדון : אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2020

הרינו לאשר כי לגליבין ויקטוריה השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2020 בעבור גב' ויקטוריה גליבין מספר זהות : 332731314.

להלן פירוט התשלומים :

תאריך תשלום	סוג הקצבה	סכום הקצבה	קצבה חודשית נוספת	שירותי מיוחדים	הרכב תשלום		סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות		סה"כ ניכויים	נטו לתשלום
					אחר / חד פעמי			חובות	ביטוח בריאות		
					סכום	תיאור					
06/01/2020					12/2019	459	459				
28/01/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
28/02/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
29/03/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
14/04/2020					מענק חירום - קורונה	500	500				500
22/04/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
20/05/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
28/06/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
27/07/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
28/08/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
24/09/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
28/10/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
29/11/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
22/12/2020	נכות	3,321		1,427			4,748	104	104		4,644
							57,935			1,248	56,687



1149

דף 1 מתוך 2

אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות לשנת 2020 - גב' ויקטוריה גליבין, ת.ז. 332731314/4

חופק ב-21/03/2023

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.





המוסד לביטוח לאומי

לכבוד
גב' ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

סניף : סניף ראשי נתניה
טלפון : 04-8812345 *6050
כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק : 00-332731314-99-0

הנדון : אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2021

הרינו לאשר כי לגליבין ויקטוריה השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2021 בעבור גב' ויקטוריה גליבין מספר זהות : 332731314.

להלן פירוט התשלומים :

תאריך תשלום	סוג הקצבה	סכום הקצבה	קצבה חודשית נוספת	שירותי מיוחדים	הרכב תשלום		סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות		סה"כ ניכויים	נטו לתשלום
					אחר / חד פעמי			חובות	ביטוח בריאות		
					סכום	תיאור					
28/01/2021	נכות	3,321		1,427			4,748		104	104	4,644
28/02/2021	נכות	3,321		1,427			4,748		104	104	4,644
22/03/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
22/04/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
23/04/2021					04/2021	2,657	2,657	763	763	763	1,894
28/05/2021	נכות	3,321		1,427			4,748		104	104	4,644
28/06/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
28/07/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
29/08/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
23/09/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
25/10/2021					03/2021-08/2021	8,067	8,067	2,585	2,585	2,585	5,482
28/10/2021	נכות	954		1,427			2,381				2,381
28/10/2021					03/2021-04/2021	562	562				562
28/11/2021	נכות	954					954				954
09/12/2021					07/2021-10/2021	797	797				797
19/12/2021					החזר ניכוי ביטוח בריאות לתקופה 07/2021	105	105				105
22/12/2021	נכות	954					954				954

דף 1 מתוך 2

אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות לשנת 2021 - גב' ויקטוריה גליבין, ת.ז. 332731314/4

חופק ב-21/03/2023

41,347	3,660	45,007
--------	-------	--------

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואז בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.





המוסד לביטוח לאומי

לכבוד
גב' ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

סניף : סניף ראשי נתניה
טלפון : 04-8812345 *6050
כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק : 00-332731314-99-0

הנדון : אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2022

הרינו לאשר כי לגליבין ויקטוריה השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2022 בעבור גב' ויקטוריה גליבין מספר זהות : 332731314.

להלן פירוט התשלומים :

תאריך תשלום	סוג הקצבה	סכום הקצבה	קצבה חודשית נוספת	שירותי מיוחדים	הרכב תשלום		סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות		סה"כ ניכויים	נטו לתשלום
					אחר / חד פעמי			חובות	ביטוח בריאות		
					סכום	תיאור					
27/01/2022	נכות	3,346					3,346				3,346
03/02/2022					01/2022	13	13				13
28/02/2022	נכות	3,700					3,700				3,700
28/03/2022	נכות	3,700					3,700				3,700
11/04/2022					06/2021-03/2022	18,688	14,795	3,893	3,893	3,893	
20/04/2022	נכות	3,700		1,527			5,227				5,227
29/05/2022	נכות	3,700		1,527			5,227				5,227
28/06/2022	נכות	3,700		1,527			5,227	108	108	5,119	
28/07/2022	נכות	3,700		1,527			5,227				5,227
28/08/2022	נכות	1,057		1,527			2,584				2,584
22/09/2022	נכות	1,057		1,527			2,584				2,584
28/10/2022	נכות	1,057		887			1,944				1,944
28/11/2022	נכות	1,321		1,425			2,746				2,746
22/12/2022	נכות	1,057		1,527			2,584				2,584
30/12/2022					12/2022	2,745	1,961	784	784	784	
							60,757	4,785			60,757
							65,542				

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.





לכבוד
גב' ויקטוריה גליבין
שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

סניף : סניף ראשי נתניה
טלפון : 04-8812345 *6050
כ"ח באדר, תשפ"ג
21 במרץ 2023
מספר תיק : 00-332731314-99-0

הנדון : אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2023

הרינו לאשר כי לגליבין ויקטוריה השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2023 בעבור גב' ויקטוריה גליבין מספר זהות : 332731314.

להלן פירוט התשלומים :

תאריך תשלום	סוג הקצבה	סכום הקצבה	קצבה חודשית נוספת	שירותי מיוחדים	הרכב תשלום		סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות		סה"כ ניכויים	נטו לתשלום
					אחר / חד פעמי			חובות	ביטוח בריאות		
					סכום	תיאור					
29/01/2023	נכות	4,063		1,676			5,739		112	112	5,627
28/02/2023	נכות	1,161		1,676			2,837				2,837
02/03/2023					3,773	02/2023	3,773		1,078	1,078	2,695
							12,349			1,190	11,159

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.