



לביור תוצאות בדיקות וקביעת תורים-  
היכנסו לפורטל שמיר אישי

**מחלקה לרפואה דחופה**  
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס  
אחות אחראית: נטלי כרדי  
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

**\*\*\*סודי רפואי\*\*\***

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

|                                      |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| שם משפחה: רביבו                      | ת. לידה: 22/09/1995 גיל: 29    |
| שם פרטי: שושנה                       | ת. זהות: 315393934 מין: נקבה   |
| כתובת: משה רבינו 12/4 א' לוד 7135010 | מצב משפחתי: נשוי/אה 4          |
| טלפון: 050-4199119                   | שם האב: דוד שם האם: יהודית שרה |
| זמן קבלה: 20:58 02/03/2025           | קופ"ח מכבי                     |
| זמן פתיחת גיליון: 21:01 02/03/2025   | מספר מקרה: 12343669            |
| זמן שחרור: 22:06 02/03/2025          |                                |

**סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה**

החלטה רפואית: שחרור

**אבחנות במלרד**

| אבחנה                    | קוד   | צד | תאריך | עיקרי | S/P | M/P | Rec |
|--------------------------|-------|----|-------|-------|-----|-----|-----|
| אבחנה<br>Whiplash injury | 847.0 |    |       | ✓     |     |     |     |

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

**בדיקת רופא ראשונית**

בת 29, בריאה

ללא רגישות ידועה

לדבריו, היה מעורב היום בתאונת דרכים כנהג חגור, מנגנון אחורי, ללא פתיחת כריות אוויר, ללא איבוד הכרה, יצא בכוחות עצמו מהרכב, ללא איבוד שליטה על סוגרים.

כעת מלין על כאב צוואר וגב תחתון

בבדיקה - מתהלך ללא צליעה, ללא סימני חבלה. ללא רגישות גרמית לאורך עמ"ש צווארי גבי ומותני, ישנה רגישות על פני רקמות רכות לאורך עמ"ש.

תנועות הצוואר ועמ"ש מותני מלאות עם כאב בסוף תנועה.

כח גס 5/5 על 4 גפיים, תחושה שמורה ללא פלס, מוטריקה שמורה, החזרים גידיים הופקו סימטריים.

עומד על קצה אצבעות ועקבים.

טווח כתפיים מלא, מניע ירכיים ללא כאב.

## המשך מכתב: 315393934 שושנה רביבו

לסיכום - תאונת דרכים במנגנון "הצלפת שוט" ללא ממצא חריף  
הוסבר לחולה על האבחנה ועל המשך הטיפול

המלצות:

מנוחה יומיים

-שיכון כאב לפי הצורך עם אקמול או אופטלגין 1 ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך

-בהחמרה בכאב, חסר תחושות או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא

-להמנע משכיבה וישיבה ממושכת, להמנע מפעילות גופנית מאומצת. ניתן לבצע פעילות גופנית קלה.

קומפרסים חמים לאזורי הכאבים

-המשך מעקב רופא מטפל

-בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח.

### מדדים אחרונים

| SAT | T    | P  | BP     |
|-----|------|----|--------|
| 100 | 36.5 | 94 | 119/84 |

### חתימת רופא

| שם החותם                 | תפקיד                | זמן חתימה        |
|--------------------------|----------------------|------------------|
| ד"ר שקר נגיב מ.ר. 161503 | רופא/ה מורשה/ת שחרור | 02/03/2025 21:44 |



מחלקה לרפואה דחופה ילדים  
מנהל: פרופ' קוצר ערן  
אחות אחראית: יפעת חדד  
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

\*\*\*סודי רפואי\*\*\*

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

|                                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| שם משפחה: רביבו                    | ת. לידה: 07/02/2018 גיל: 7  |
| שם פרטי: שלמה מאיר                 | ת. זהות: 344294863 מין: זכר |
| כתובת: משה רבינו 12/4 לוד 7135010  | מצב משפחתי: רווק/ה 0        |
| טלפון: 050-4199119                 | שם האב: חנוך שם האם:        |
| זמן קבלה: 20:59 02/03/2025         | קופ"ח מכבי                  |
| זמן פתיחת גיליון: 21:36 02/03/2025 | מספר מקרה: 12343670         |
| זמן שחרור: 22:21 02/03/2025        |                             |

סיכום ביקור רפואה דחופה ילדים

אבחנות במלרד

| אבחנה                                    | קוד    | צד | תאריך      | עיקר | S/P | M/P | Rec |
|------------------------------------------|--------|----|------------|------|-----|-----|-----|
| MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPEC | E819.9 |    | 02/03/2025 | ✓    |     |     |     |

מדדים אחרונים

| משקל | T    | P  | BP     | SAT |
|------|------|----|--------|-----|
| 24   | 37.3 | 81 | 116/69 | 100 |

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

אופן הגעה למיון

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני

דרך הגעה: מלווה

מלווה: הורה

מחלה נוכחית

בן 7 נבדק לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנוסע ברכב, פגיעה מאחור. ללא חבלת ראש, ללא אובדן הכרתו, ללא הקאות לאחר התאונה.

בקבלתו למיון הכרה מלאה, יציב המודינמית ונשימתית, ערני וחיוני, מתנייד. ללא סימני חבלה חיצוניים וללא תלונות על כאבים.

בדיקה גופנית

נבדק: כן

עור

ללא כח"צ

ראש

ללא חבלות

עיניים

אישונים שווים ומגיבים לאור

צוואר

ללא כאבים במישוש או הנעת הצוואר, טווח מלא, ללא טורטיקוליס

# המשך מכתב: 344294863 שלמה מאיר רביבו

בית חזה וריאות סימטרי, יציב, ללא רגישות בצלעות או על פני הסטרנום כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ

לב וכלי דם קולות סדירים, ללא טכיקארדיה

בטן ללא חבלות או סימן חגורה, רכה, ללא רגישות כלל, ללא רגישות בניקוש מותני

גפיים מזיז היטב 4 גפיים

שריר ושלד טונוס שמור, כח גס תקין ושווה דו"צ

נירולוגית ללא חסר מוטורי או תחושתני בולט

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

## סיכום ודיון

בן 7 שנים, נבדק לאחר מעורבות בתאונת דרכים, בדיקתו תקינה. במהלך שהותו במיון ללא שינוי במצב הכרתו, ללא שינוי המודינמי או נשימתי, ללא הקאות, ללא כאבים או רגישויות. לנוכח מצבו הטוב ללא צורך בבירור נוסף. יכול להשתחרר עם ההמלצות הבאות:

## סטטוס מטופל בשחרור

ערני וחיוני, יציב המודינמית ונשימתית

## המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל

-מנוחה בבית מחר

-בכל מקרה של החמרה כגון כאבי ראש, הקאות, ערפלי הכרה, כאבי צוואר או גב חזקים, ישנניות יתר, חולשה או כל החמרה אחרת, יש לחזור לבדיקת רופא

## חתימת רופא מורשה שחרור

|                          |        |                  |
|--------------------------|--------|------------------|
| שם החותם                 | תפקיד  | זמן חתימה        |
| דו"עקב קטלין מ.ר. 113877 | רופא/ה | 02/03/2025 22:11 |

המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא/ה בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.