

מעקב - סיכום ביקור

שם: אריאל כהן
ת.ז: 212343024
כתובת: מכבי 4, רעננה
מספר טלפון: 058 - 5860005
תאריך ושעה ביקור: 16.10.25 10:30
סוג ביקור: פרונטלי
מספר תיק משרד הביטחון: 719498000
סטאטוס טיפול: אמבולטורי
מטפל: ד"ר אינוסטרוסה פלומה
אבחנות בביקור: F43.1 Post-traumatic stress disorder
תלונה עיקרית: בדיקה מעקב פסיכיאטרי

היסטוריה של מחלה נוכחית:

בן 23, רווק ללא ילדים, מתגורר אצל ההורים ברעננה. סיים 12 ש"ל בגרות מלא. התגייס לשירות צבאי סדיר באוגוסט 2022 – לוחם בחטיבת גולני. ללא תעסוקה כרגע.
ב-7.10.23 נלחם במחלמת חרבות ברזל – היה בעזה, בלבנון – עבר אירועים קשים של סכנת חיים של ממש, נפצע ברגלו ימין מנפילת מנוף ברצועה עזה באירוע בו נהרג חברו הטוב. מאז הווה תסמינים של PTSD. נבדק ע"י פסיכיאטרי – טופל ב-RIVOTRIL ומירו. לדבריו לא עזר לו. עדיין בטיפול שיקומי בבית חולים לוינשטיין
בתחילת יוני התחיל טיפול בשיחות מטעם משרד הביטחון.
ללא רקע פסיכיאטרי, ללא רקע פסיכיאטרי במשפחתו. גופני – בריא עד הפציעה.
כרגע בתהליך הכרה בפני משרד הביטחון.
הופנה אליי ע"י משרד הביטחון לטיפול ומעקב פסיכיאטרי, עקב קשיים נפשיים שקיימים אצלו לאורך כל החודשים מאז האירועים הטראומטיים במהלך מלחמת חרבות ברזל. בנוסף, בן דוד נהרג לפני שנה בעזה.

בבדיקה אינטייק ב-5.6.25 - בולט תסמינים פעילים של PTSD כולל סימפטומים חודרניים (סיוטים, פלאשבקים בתדירות יומיומי), הימנעויות – לא יוצא מהבית עקב תחושת איום מחוץ לבית, רוב הזמן בחדרו. קיים תסמינים דיכאוניים (מצב רוח ירוד, חוסר יכולת להנות, תירבון ירוד עם ירידה במשקל). תסמינים של עוררות יתר – הצבנות, התפרצויות זעם, התקפי חרדה יומיומי, דריכות, ירידה בריכוז. הפרעות קשות בשינה. ללא ביטויים פסיכוסומיים. שולל אפיזודה פסיכוטית בעברו. שולל חשיבה כוונה או תוכנית אובדנית או תוקפנית. שיפוט תקין. שולל שימוש בסמים. כתוצאה ממצבו הנפשי קיים פגיעה בתפקודו – כבר לא יוצא מהבית, אינו עושה מטלות בית, פחות שומר על הגיינה האישית. לאור האמור לעיל אובחן כסובל מ-PTSD. מבחינה טיפול תרופתית כנגד דיכאון וחרדה וגם כטיפול לקשיי שינה הומלץ מירו. בנוסף, כטיפול הרגעי וגם כטיפול לקשיי שינה הומלץ SEROQUEL. לפי הבדיקה – לאור מצבו הנפשי, הרושם הוא שאינו מסוגל לעבוד. לכן הומלץ על חופש מחלה ל-3 חודשים. קיבל ל-3 חודשים עד סוף אוגוסט.

תחת טיפול במירו במינון 15 מ"ג + SEROQUEL במינון 12.5 מ"ג, לא הרגיש שיפור משמעותי במצבו ובבדיקה מעקב בולט תסמינים חודרניים עם התקפי חרדה יומיומי. הומלץ להתחיל טיפול ב-CIPRALEX, לעלות מינון מירו ל-30 מ"ג + SEROQUEL 12.5 מ"ג ל-25 מ"ג.
קיבל חופש מחלה עד אוגוסט. במצבו הרושם הוא שאינו מסוגל לעבוד וכרגע בתהליך של איזון תרופתי. לכן, הומלץ חופש מחלה לחצי שנה – קיבל.
לאור ירידה בריכוז ובזיכרון הומלץ לפנות לטיפול תא לחץ באספ. הרופא.
הומלץ לעלות תדירות של טיפול בשיחות לפעמיים בשבוע.
טיפול ב-CIPRALEX גרם לו לת"ל (כאבי בטן וכאבי ראש) ולאחר שבוע וחצי של נטילת טיפול ב-CIPRALEX הפסיק את כל הטיפול התרופתי כולל מירו ו-SEROQUEL. בוצע פסיכודוקציה לגבי טיפול תרופתי. חודש טיפול במירו עם עלייה הדרגתית במינון עד 45 מ"ג, כמו כן SEROQUEL XR במינון 50 מ"ג.

בהמשך (12.10.25) אריאל התקשר אליי במצוקה רבה לאחר לילות קשות כולל לילה לבן והתגברות של תסמינים של עוררות יתר כולל התפרצויות, התקפי חרדה קיצוניים. בניסיון להגיע את עצמו דיווח על עישון בקנאביס - יחסית עוזר לו להרגעה. ביקש עזרה באיזון תרופתי. בבדיקות קליניות שריו במצב דיכאוני מגור, תסמינים בולטים של PTSD, ללא פסיכוזה. ללא עדויות למסוכנות. הומלץ לעלות מינון SEROQUEL XR 100 מ"ג ובנוסף SEROQUEL רגיל במינון 25 מ"ג, להמשיך מירו במינון 45 מ"ג. הומלץ להקדים תור מעקב.

בבדיקה: לפני יומיים עלה מינון טיפול תרופתי כפי שהומלץ בשיחה התייעצות טלפוני - לא מרגיש השפעה. מצבו מחמיר.

בבדיקה בולט תסמינים פעילים של PTSD כולל סימפטומים חודרניים (סיוטים, פלאשבקים בתדירות יומימי), הימנעויות. קיים תסמינים דיכאוניים עד לרצה של דיכאון מגור. תסמינים של עוררות יתר - התגברות של הצבנות והתפרצויות זעם של ממש בתדירות גבוהה. התקפי חרדה קשות יומימי עד כדי שבישק מאב לפנות למיון בית חולים. קיים דריכות. ירידה בריכוז ובזיכרון. הפרעות קשות בשינה קשות - לא יושן בלילות - יושן רק חצי שנה ומתעורר. ללא ביטויים פסיכויטיים. שולל חשיבה כוונה או תוכנית אובדנית או תוקפנית. שיפוט תקין. כתוצאה ממצבו הנפשי קיים פגיעה בתפקודו, כל השיגרה של הבית השתנה כצוצא ממצבו הנפשי - בקושי מסוגלים לישון בבית, יש מריבות. סוכס להתחיל טיפול נגד חרדה ונגד דיכאון ב-VENLAFAXINE. לצורך טיפול הרגעי במהלך היום נתחיל CLONEX. להמשיך שאר הטיפול ללא שינוי כרגע.

עד היום בוצעו מעל 3 ניסיונות של טיפול תרופתי (MIRO עד למינון 45 מ"ג, CIPRALEX עד למינון 10 מ"ג, SEROQUEL ו-SEROQUEL XR רגיל. כרגע נתחיל VENLAFAXINE) ללא הצלחה וחלקם גרמו לו לת"ל. בבדיקות קליניות קיים תסמינים בולטים של PTSD ללא שיפור במצבו וכן החמרה למרות טיפול תרופתי. קיים פגיעה קשה בתפקודו כתוצאה ממצבו הנפשי. ללא ביטויים פסיכויטיים. שולל אפיזודה פסיכוטית בעברו. שולל שימוש לרע של סמים. מומלץ לפנות לרופא מומחה בטיפול בקנאביס רפואי לצורך לקבל רישיון של טיפול בקנאביס ל-PTSD. מבחינה פסיכיאטרית אין מניעה לטיפול בקנאביס רפואי.

תרופות קבועות מומלצות:

VENLAFAXINE XR TEVA tab 75 mg. - אופן מתן: PO. תדירות: 1*1 ביום. משך: 30 ימים. הערות: תתחיל חצי כדור ושבע הבא במידה וללא ת"ל תעלה לכדור שלם (75) בבוקר.
seroquel XRtab 50 mg. - אופן מתן: PO. תדירות: 2*1 ביום. משך: 30 ימים. הערות: בערב.
seroquel tab 25 mg. - אופן מתן: PO. תדירות: 1*1 ביום. משך: 30 ימים. הערות: בערב.
mirtazapine tab 45 mg. - אופן מתן: PO. תדירות: 1*1 ביום. משך: 30 ימים. הערות: בערב.
clonex tab 0.5 mg. - אופן מתן: PO. תדירות: 1*2 ביום. משך: 30 ימים. הערות: כדור קבוע בערב וכדור אחת לצורך הרגעה במהלך היום.

מטרות מרכזיות לטיפול והמלצות:

* מומלץ לפנות לרופא מומחה בטיפול בקנאביס רפואי לצורך לקבל רישיון של טיפול בקנאביס ל-PTSD. מבחינה פסיכיאטרית אין מניעה לטיפול בקנאביס רפואי.

- לאור ירידה בריכוז ובזיכרון מומלץ לטיפול תא לחץ באספ הרופא.
- מומלץ להמשיך טיפול בשיחות - מומלץ לעלות תדירות לפעמיים בשבוע לאור רמת כעס והתפרצויות גבוהים בבית.
- מומלץ טיפול שיקומי - מומלץ חוה טיפולי.
- מוזמן למעקב דר' פלומה אינוסטרסה ב-27.11.25 בשעה 14:00.
- תצור קשר בכל מקרה של שנוי במצבו ובפרט מחשבות אובדן או לפנות למיון.
- בקשה לבדיקות דם מעבדה: ספירת דם, כימיה רחבה כולל תפקודי כבד ובליות, חומצה פולית, ברזל, תפקודי תריס, ויטמין B12 ויטמין D.

מדינת ישראל

משרד הבריאות

לשימוש בתי מרקחת של
משרד הבריאות בלבד

בידיעתי ובאחריותי מורשה
בית-המרקחת לספק את
התרופה מכל תוצרת
שאושרה על-ידי המוסד,
אלא אם ציינתי אחרת.

בית החולים הממשלתי

16/10/25

תאריך

אר'אן כהן

שם החולה:

212343024

מס' זהות

הכתובת

Rp.

תרופה

מרשם קה"ל

- Venlafaxine XR 75mg
לאד טיטור, סאן-אנדרס

- Serenel XR 50mg
לאד טיטור, סאן-אנדרס

- Serenel 25mg
לאד טיטור, סאן-אנדרס

- Clonazepam 0.5mg
לאד טיטור, סאן-אנדרס

- Mirtazapine 45mg
לאד טיטור, סאן-אנדרס

חתימת הרופא:

ד"ר אינוסטרוסה פלומה

מס' הרשיון:

פסיכיאטרית מומחית

מס' 1121121 מ.ר.מ. 142700

מ. בר. 169