

סיכום טרום ניתוח אורתופדיה

5784302-1 אנאקי רחמים

בן: 60

כתובת: הידן 8 כניסה 8302136 קרית מלאכי

מספר בקלה: 2023533426

תאריך ביקור: 10/07/2023 11:39

מקצוע
כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



לא ידועה רגשות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
בדיקה גופנית בקבלה

פרט לב:
הלם תקין, אוושה סיסטולית בתחנה אאורטלית ולא הקרנה
פרט ריאות:
כניסת אוויר שווה וטובה
פרט בטן:
בטן רכה לא רגישה

אבחנות בקבלה

• osteoarthritis hand (Right) (71514)

סיכום והמלצות

בן 60

אלקטיבי לאיחוי שורש כף יד ימין

במרפאה הוסבר על אפשרות לטיפול ניתוחי באיחוי מפרק רדיוסקאפולוניס, הוסבר שהניתוח צפוי להקל על הכאבים אך לאחר הניתוח יסבול מהגבלה בתנועה בשורש כף היד
הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים של הניתוח מל פגיעה בעצבים, מל דם, גידים, זיהום ועורך בניתוחים נוספים, הוסבר מהלך בטר ניתוחי צפוי (קיבוע בגבס ובהמשך פיזיותרפיה)
רשם שמבין, מעוניין בטיפול ניתוחי - הסכים בעל פה ובכתב

יש להגיע עם צילום חזה ומעבדה עדכנית - ספירה, כימיה ותפקודי קרישה

דיווח פעולות:

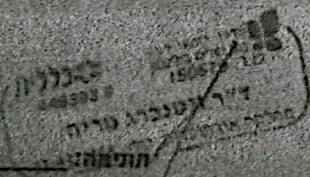
קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד במרפאה	11:46 10/07/2023	ד"ר יוטנברג מריה מ.ר. 150579

הפנייה להמשך טיפול

סוג הפנייה להמשך טיפול:

הוראות

נחתם ע"י: ד"ר יוטנברג מריה מ.ר. 150579



כללית סט 10 שנה

הכי טובה למשפחה

קפלן
מרכז רפואה קרובה רפואי קפלן

הופק ע"י פוקס לי 05/12/2019 13:39

סיכום ביקור בכירורגית כף יד מתאריך 05/12/2019

כירורגית כף יד - טיפולית
ד"ר: פרופ' קוסאשוילי יונה
אח/אחות אחראיים: ברורה שניידרמן
מס' ביקור: 2019454542

שם משפחה:	אנאקי	ת. לידה:	02/10/1962
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1
כתובת:	הירדן 8, קריית מלאכי	מין:	זכר
טלפון:	0556644686	גיל:	57
סוג דם:		שם האב:	יהודה
גורם מממן:			

אבחנות בביקור

- CONTUSION OF WRIST (Right) (92321) TFCC tear

סיבת הפניה/תלונה עיקרית

בן 57 ברקע פריצות דיסק, קרעי RC, ב-12/9/19 נפל חפץ כבד בעבודתו על יד ימין. מאז סובל מכאבים, בעיקר באספקט אולנרי של ש.כ.י. ימין. ללא רגישות באיזור עצמות קרפוליות.
ביצע MRI בתאריך 28/11/2019 - דק חלקי ל SLL, דק חלקי TFCC, שיניים ציסטים בלונים, bone contusion lunate, capitelum, scaphoid.

דיווח פעולות:

קוד שירות 70082
כמות 1
פעולה בדיקת רופא כירורגיה כף יד
תאריך 05/12/2019 13:38
נרשם ע"י פוקס לי

המשך טיפול
לא ניתן המשך טיפול

סיכום

נבדק עם ד"ר יהודה דוד והומלץ על ארתרוסקופיה לסקירת ותפירת TFCC במידת הצורך.

המלצות

מופנה לשירות ארתרוסקופיה במוסד אחר - בלינסון/תל השומר/פרטי
כמו כן מומלץ על התקנת מקבע שורש כף יד
המשך טיפול פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק

המכתב הודפס על ידי פוקס לי 05/12/2019 13:39

חיוני אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מכתב נחתם ע"י: פוקס לי

קפלן מרכז רפואה קרובה
ד"ר: פרופ' קוסאשוילי יונה
מח' אחות אחראיים
מס' ביקור: 2019454542

-חשוי אישי-

אנאקי רחמים
הירדן
מספר בית: 0008
קריית מלאכי

אתר: הרצליה
תאריך: 09/11/2019
סימוכין: 2474823

לכבוד: הרופא המטפל

שרותי בריאות כללית מחוז המרכז

הנדון: אנאקי רחמים ת"ז 057843021

להלן תוצאות סריקה בתהודה מגנטית של שורש כף יד ימין:

הבדיקה בוצעה בטכניקת TSE בשקלול FFE, 3-D, STIR, T2, T1 במישורים אקסיאלי, סאגיתלי וקורונלי.

ברקע מצב לאחר חבלת שורש כף יד ימין. כעת בירור כאבים בפרט באספקט האולנרי.

מודגם אות חריג המתאים לשינוי בצקתי לשדי לאורך השפה המפרקית של הרדיוס הדיסטלי בהקשר חבלה מתאים לתבנית של BONE BRUISE.
דרגה מתונה של וריינס שלילי במפרק ה- DRUJ.
יש לציין מספר ציסטות תת כונדרליות באספקט המקורב של הלונייט בחלקם משיקות לשפה המפרקית עם הרדיוס המרוחק כחלק מ- ABUTMENT?
יש לציין אי סדירות ופגמים ב- SLL יכול להתאים לקרע חלקי כרוני. ה- LTL נראה שמור.
ה- TFCC מדגים אות מעט הטרוגני. הרציפות הכללית שמורה. יכול להתאים לנזק חלקי בפרט באזור החיבור הרדיאלי.

תפליט מעט מוגבר במדור האולנו קרפלי.
שינוי ארטריטי מתון ב- CMC הראשון.
גידים מכופפים: בלי ממצא פתולוגי.
הדגמה תקינה של העצב מדיאני, פלקסור רטינקולום ואזור תעלת גאיון.
גידים מיישרים: מהלך שמור, ללא מאפייני קרע. ללא תפליט מוגבר בשרוול.
מהלך ה- ECU נראה רציף. יתכן שינוי טנדינוטי מתון. ללא תפליט מוגבר בשרוול.
רקמות רכות שרירות ללא הדגמת מאפייני STRAIN.
ציסטה תת קליפתית בקצה הפרוקסימלי של עצם הסירה בקוטר 4 מ"מ. סריקה ב- 3-D, FFE קורונלי.
יתכן משנית לנזק הרצועתי המדווח לעיל.

בסיכום:

מגוון ממצאים כמתואר.
קונטוזיה גרמית ברדיוס המרוחק.
שינויים ציסטיים ניוונים בפרט בלונייט.
נזק חלקי ל- SLL. מלווה בציסטה תת קליפתית באזור האחזה הנביקולרית.
תפליט במדור האולנוקרפלי.
רושם לנזק חלקי ל- TFCC.
גידים המכופפים והמיישרים ללא הדגמת קרעים, ראה פרוט לעיל.
וריינס שלילי במפרק ה- DRUJ.
שאר הממצאים כמפורט. לייעוץ קליני מתאים.

מור-מאר

MOR-MAR

שירותי אבחון רפואי

בתודה על ההפניה
ובברכה,
דר' יעקב לוי
מומחה ברדיולוגיה אבחנתית
מ.ר 18036
מ.ר.מ 12563

מור-מאר בע"מ, רח' השדנא 6 כפר-סבא 4442405

09-7663862 * פקס: 06-7656845 * www.mormar.co.il * moked@mormar.co.il

הנדון: אנאקי רחמים ת"ז 057843021

סיגלית מ

הוקלד ע"י:

התשובה עברה הגהה בחתימה ממוחשבת.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסר שלא כדין עובר עבירה.



HaSadna 6, Kfar-Saba 4442405 ,Israel • 09-7663862 • Fax: 09-7656845

מחלקה: טרום ניתוח אורתופדיה
מנהל המחלקה: דר' וולקס סטיב מר. 17249
סגן מנהל מחלקה: דר' לוריא טל דואר אלקטרוני
מחלקתי: 2013100@daliit.org.il מנהל יחידת כיורגיה של עמוד השדרה: ד"ר אמית
אמיר
מנהל היחידה לכיורגיה של היד: ד"ר סורן דניאל יורדאש
אחות אחראית: גב' מריאנה סטפנקו

סיכום טרום ניתוח אורתופדיה

5784302-1 אנאקי רחמים

בן: 60

סענת: הידן 8 מטה . קרית מלאכי 8302136

מספר קבלה: 2023533428

תאריך בקור: 10/07/2023 11:39

תלונת החלה

אלקטיבי לאחזי שורש קי די מין

פרטי קבלה רפואי

המידע נוסר מפד: מטופלית

מחלה מוכחת

בן 60, פעיל, ללא טיפול תרופתי קבוע

עסק - מנהל תפעול בעת לא עובד, די מין דומיננטי.

נמצא במעקב מרפאות קי די לאחר חבלה בעת עבודתו ב 12-9-2019. כאבים בשורש די מין בהרמת משקל. טיפל בפזיותרפיה עם הטבה חלקית ובסדר תומך.

השלים בירור שאל:

MR - קונסטרויה גרמית ברדיוס המרחק, שימים ציסטים ניונים בלזיט, חק חלקי SLIL, ציסטה תת קרטקלית במחזור נניסה לסקפמאיד, בוק חלקי ל- TFCC מ- 9.11.2019

CT שורשי כפות דים - שימים ניונים, ציסטות בלזיט, OA של LUNATE FACET של רדיוס מרחק

בילום - סקלרוסיס קל לזיט ציסטות לזיט סקפואיד מרחק SL מוגבר בהשוואה לשמאל

RF שלילי, C3-4 שלילי, להערכת הרפאה המטפלת ללא עדות למחלה ולקטית

עבר הערכה משולבת של יחידת קי די ושיבת רנטגן- OA רדיוגרפלי משמעותי אך סימני קינבוק, יש OA מידורפלי קלה, יש ביקות גרמית משנית ל- OA

בריון יחידת קי די עם המטפל הוסבר על אפשרות לטיפול ניתוחי באיחוי מפרק רדיוסקאפולזיט, הוסבר שרציתו צפוי להקל על הכאבים אך לאחר הניתוח יסבול מהגבלה בתנועה בשורש קי די

הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים של הניתוח מל פגיעה בעצבים, מל דם, גידים, זיהום ועורך בניתוחים נוספים, הוסבר מרחק בתר ניתוחי צפוי (קיבוע בגבס ובהמשך פיזיותרפיה)

רושם שמבין, מעוניין בטיפול ניתוחי. כמו כן הוסבר כי במהלך הניתוח, בהתאם לאיסות העצמות ולשחיקה של עצמות נוספות וחליט על הרחבה של האיחוי

בירור טרום ניתוחי

אק"ג 10/7/23 ציר תוקן NSR

לא השלים צילום חזה או בדיקות דם

בבדיקות בטרם ניתוח

שורש קי די מין- נפחות קלה, הער שלם

ישור 60 כסוף 60, פרונציה מלאה, סופינציה 30 מעלות

רגישות דפחית דורסלית, יותר רדאלית

מניע אצבעות, תחושה שמורה, אצבעות תמות וחזנות

לא ידועה רגישות לתרופות

סיכום טרום ניתוח אורתופדיה

5784302-1 אנאקי רחמים

בן: 60

כתובת: הירדן 8 נויסה קרית מלאכי 8302136

מספר קבלה: 2023533426

תאריך ביקור: 10/07/2023 11:39

מקצוע: כוללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
בדיקה גופנית בקבלה

פרט לב:

הלם תקין, אנושה סיסטולית בתחנה אאורטלית ללא הקרנה

פרט ריאות:

נדידת אויר שווה וטובה

פרט בטן:

בטן רכה, לא רגישה

אבחנות בקבלה

• osteoarthritis hand (Right) (71514)

סיכום והמלצות

בן 60

אלקטיבי לאיחוי שורש כף ד ימין

במרפאה הוסבר על אפשרות לטיפול ניתוחי באיחוי מפרק רדיוסקאפולונייט, הוסבר שהניתוח צפוי להקל על הכאבים אך לאחר

הניתוח יסבל מהגבלה בתנועה בשורש כף הד
הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים של הניתוח כולל פגיעה בעצבים, מל דם, גידים, זיהום וצורך בניתוחים נוספים, הוסבר מהלך
בטר ניתוחי צפוי (קבוע בגבס ובהמשך פיזיותרפיה)
רשם שמבין, מעוניין בטיפול ניתוחי - הסכים בעל פה ובכתב

יש להגיע עם צילום חזה ומעבדה עדכנית - ספירה, כימה ותפקודי קרישה

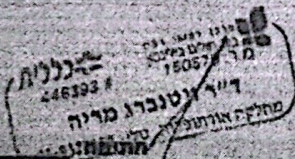
דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד במרפאה	11:46 10/07/2023	ד"ר יוסטברג מריה מ.ר. 150579

הפנייה להמשך טיפול
סוג הפניה להמשך טיפול:

הראות

נחתם ע"י: ד"ר יוסטברג מריה מ.ר. 150579



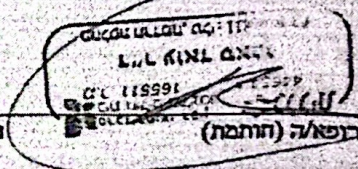
טובתה

ידוע לי שאם המרכז הרפואי הינו בעל סיווג אתיברסטאי, במהלך ההעברה והטיפול עשויים לקחת חלק סטודנטים בביקוח ובהשגת מלאים.
אני יודעת ומסכים/ה לכן שביצוע ההרדמה וכל ההליכים העיקריים ייעשו על ידי מי שהדובר יוסל עליו בהתאם לנהלים ולהוראות של המרכז הרפואי וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים ומלבד שיעשו באחריות המקובלת ובכפוף לחוק.
אני נותנת בזאת את הסכמתי לביצוע הפעולה העיקרית.

שם משפחה	שם פרטי	ת"ז	שם האב
10/04/23		14	
תאריך	שעה	חתימת המטופל/ת	

שם האפוסטרופוס (קידום) חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קסין או חולה נפש)

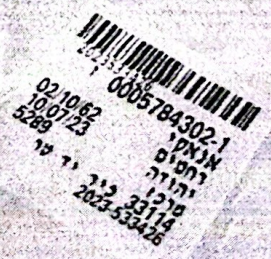
אני מאשרת/ת כי הסכמתי בעל פה למטופל / לאפוסטרופוס / למתרגם של המטופל/ת את כל האומר לעיל בפירוש הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאתר ששומעת/י כי הבין/ה את הסברי במלואם.



שם הרופא/ה (חותמת)	חתימת הרופא/ה	תאריך ושעה
--------------------	---------------	------------

הצהרת המתרגם: אני מצהיר כי תרגמתי באופן מלא ושלם מסמך זה ואת ההסבר של הרופא לשפתו של המטופל/ת וכן את שאלות המטופל לרופא.

שם המתרגם/ת	חתימת המתרגם/ת	תאריך ושעה	קשריו למטופל/ת
-------------	----------------	------------	----------------



הדפסה

3 מתוך 3



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור טרחם הרדמה

שם משפחה:	אבאקי	תאריך לידה:	02/10/1962	טרחם הרדמה
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1	מנהלת דר' פין שי מ.ר. 50529
סוג דם:		שם האב:	יהודה	

נחתם ע"י: דר' עואד סאפו מ.ר. 165511

מנהלת דר' פין שי מ.ר. 50529
מנהלת דר' פין שי מ.ר. 50529
מנהלת דר' פין שי מ.ר. 50529

סיכום ביקור טרום הרדמה

שם משפחה:	אמאן	תאריך לידה:	02/10/1982	טרום הרדמה
שם פרטי:	רחמים	ת. זרות:	5784302-1	מנהל דר פין ש. מ.ר. 86629
סוג דם:	שם האב:	יחודה		

LAPAROSCOPIC REPAIR OF UNILAT. (NO. HERNIA

ניתוחים בעבר

אשפוז בחצי שנה אחרונה

לא

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

היסטוריה הרדמתית

הרדמה בעבר: ק סוג ההרדמה: כללית

בעיות ידועות בהרדמה: לא

Functional Capacity

more than 4 MET

בדיקה גופנית

ללא ממצא חריג

בדיקות עזר-טהרדמה

א.ק.ג. ק

קצב סינסיס סדיר, ציר תקין, ללא סימני איסכמיה חריפה

תכנון הרדמה

התקיים דיון עם המטופל / אפוסטרופוס על סוגי הרדמה: כללית, חסם עצבי

מובילות קוגניטיבית: לא

המלצות רופא מרדים

14:25 10/07/2023

יש להשלים בדיקות: כימיה צלום חזה, תמונת דם שלמה

אם (מספר שעות לפני הניתוח): 8

ניתן לשתות משקאות מזלים לא מגדים עד שעותיים לפני הניתוח (עד 8 אחת: ק)

לפני העברה לחדר ניתוח לתת: P.O MIDAZOLAM

4 MIDAZOLAM מ"ג

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"
70045	1	בדיקת רופא מרדים במרפאה	14:25 10/07/2023	דר ענאד סאפוט מ.ר. 11

טל. 04-8812345 או 06050
פקס: 08-9345022
שעות מענה: א-ח 17:00-8:00
קבלת קהל: א-ח 13:00-8:30
וימון תור כ-8321

תזק: 57843021

ועדות רפואיות

www.btl.gov.il
המוסד לביטוח לאומי



מניף וחובות
רמז 4
7644906

97 1 מתוך

800-000-002



תיק: 57843021

י"א בשבט, תשפ"א
24 בינואר 2021

לכבוד
חברים אנונימיים
ת.ד. 123
קרית מלאכי 8310002

הודעה על החלטת ועדה רפואית
תביעתך לגימלת נכות- פגיעה בעבודה מ- 12/09/19

לידיעתך, ביום 21/01/21 קבעה ועדה רפואית את דרגת הנכות כדלקמן:
דרגת נכות יציבה בשיעור 10.00% החל מ-01/09/20.

הודעה בקשר לזכאותך לגימלה, תישלח אליך בנפרד ממחלקת נפגעי עבודה.

לידיעתך, זכותך וזכות המוסד לבטוח לאומי לערור על החלטה זו בפני ועדה רפואית לעררים.
אם בדעתך לערר, טא להגיש ערר מעומק, בתוך 60 יום מקבלת ההחלטה זו, לסניף מגוריד.

לתשומת ליבך, הועדה הרפואית לעררים רשאית לאשר את ההחלטה הקודמת, לבטלה, או לשנותה,
לרבות הקטנת דרגת הנכות, בין שנתבקשה לעשות זאת ובין שלא נתבקשה, בין שהערר הוגש על-ידי הנפגע,
ובין שהוגש ע"י המוסד.

לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בדך מהערעור ולבטלו.

מי שנקבעה לו דרגת נכות יציבה בשיעור 10% לפחות עשוי להיות זכאי לשיקום מקצועי.

אם אין ביכולתך לחזור לעבודה הקודמת הינך רשאית לפנות ליחידת השיקום בסניף מגוריד לבדיקת זכאותך.

מצורף בזה העתק מפרוטוקול הועדה.

בכבוד רב,
רויטל2 הופמן
מוכיר ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג

אבא הילל סילבר 7 רמת גן 52100

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון

מרכז רפואי רבין

10/07/2023 14:25 1855117 סמל ז"ר

סיכום ביקור טרום הרדמה מתאריך 10/07/2023

טרום הרדמה
מנהלית דל פין שי מר 86629
מס' ביקור: 202353426
טלפון: 03-9377187
פקס: 03-9377137

02/10/1962	ת. לידה:	אנאק	שם משפחה:
5784302-1	ת. זהות:	רחמים	שם פרטי:
זכר	מין:	הידן 8, קרית מלאכי 8302138	כתובת:
60	גיל:	0558644686	טלפון:
	מדינה:		סוג דם:
	מדינה:		מתח:
	שם האב:	מרכז	גורם ממנהל:
	יהודה		

האם מאושר לניתוח:

כן

ניתוח מתוכנן/פעולה מתוכננת

לאחרי שורש כף יד ימין

ASA

1 ASA

אומדנים

Frailty	תאריך ושעה
2	14:22 10/07/2023

מדדים

BMI	גובה (סמ)	משקל (קג)	תאריך ושעה
31.7	175	97	14:20 10/07/2023

- osteoarthritis hand (Right) (71514)
- Pain in hand (BOTH) (71944)

אבחנות כירורגיות

Airway

Previous Difficult Airway: לא ידוע

הערכת מצב דרכי אוויר

המטופל משתף פעולה

מבנה הפנים: תקין

פתיחת הפה: תקין

Thyromental Distance: תקין

CLASS A: Protrusion test

1: Mallampati score

תנועת הצוואר: תקין

מצב שיניים

תקין

הוסבר למטופל קיים סיכון לכניסה בשיניים ודאגתי הבנה

בריא בדוך כולל

כללית סל

מעל 10 שנה
הכי טובה למשפחה

קפלן
מרکز רפואה קרובה רפואי קפלן

הופק ע"י פוקס לי 05/12/2019 13:39

סיכום ביקור בכירורגית כף יד מתאריך 05/12/2019

כירורגית כף יד - טיפולית
ד"ר: פרופ' קוסאשוילי יונה
אח/אחות אחראיים: בחריה שניידרמן
מס' ביקור: 2019454542

שם משפחה:	אנאקי	ת. לידה:	02/10/1962
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1
כתובת:	הירדן 8, קריית מלאכי 83021	מין:	זכר
טלפון:	0556644686	גיל:	57
סוג דם:			
גורם מממן:	שם האב:		יהודה

אבחנות בביקור

• CONTUSION OF WRIST (Right) (92321) TFCC tear

סיבת הפניה/ תלונה עיקרית

בן 57 ברקע פריצות דיסק, קרעי RC, ב-12/9/19 נפל חפץ כבד בעבודתו על יד ימין. מאז סובל מכאבים, בעיקר באספקט אולנרי של ש.כ.י. ימין. ללא רגישות באיזור עצמות קרפליים.
ביצע MRI בתאריך 28/11/2019 - חלקי SLL, חלקי TFCC, שיניים ציסטים בלונטי, bone contusion lunare, capitulum, scaphoid.

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70082	1	בדיקת רופא כיורגיה כף יד	05/12/2019 13:38	פוקס לי

המשך טיפול
לא ניתן המשך טיפול

סיכום

נבדק עם ד"ר יהודה חדד והומלץ על ארתרוסקופיה לסקירת ותפירת TFCC במידת הצורך.

המלצות

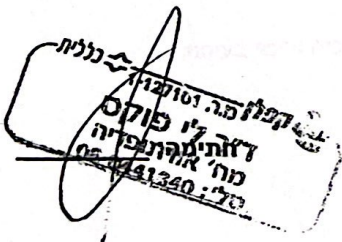
מופנה לשירות ארתרוסקופיה במוסד אחר - בלינסון/תל השומר/פרטי
כמו כן מומלץ על התקנת מקבע שורש כף יד
המשך טיפול פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק

המכתב הודפס על ידי פוקס לי 05/12/2019 13:39

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מכתב נחתם ע"י: פוקס לי





BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
אורתופדיה - מנהלת
מרכז רפואי רבין

הופק ע"ד מסאלחה מוחמד מ.ר. 143085 09/03/2022 13:45

סיכום ביקור אמבולטורי

מרפאת כירורגית כף יד
ד"ר יורדאש סורין דניאל :
מ.ר. 28070
אח/אחות אחראיים: מרינה אג'סון
מס' ביקור: 2022201037
טלפון: 03-9377070
פקס: 03-9377049

02/10/1962	ת. לידה:	אנאקי	שם משפחה:
5784302-1	ת. זהות:	רחמים	שם פרטי:
זכר	מין:	הירדן 8, קרית מלאכי	כתובת:
59	גיל:	0556644686	טלפון:
			סוג דם:
	מרפאה:		מחוז:
יהודה	שם האב:	מרכז	גורם מממן:

אבחנות בביקור

- osteoarthrosis hand (Right) (71514)

סיבת הפניה/תלונה עיקרית

בן 60 ,
סיפור של חבלה בעת עבודתו ב 12-9-2019 . כאבים בשורש יד ימין בהרמת משקל. טופל בפיזיותרפיה עם הטבה חלקית ובסד תומך.
עסק- מנהל תפעול כעת לא עובד. יד ימין דומיננטית. רקע- סוכרת, אסטמה, כמו כן קרעים בשרוול המסובב בכתף ימין מתאונה קודמת.
בבדיקה - מרפק חופשי. שורש יד י 80 כ 80 פ. 90 יישור מלא אצבעות וקמיצת אגרוף DPC .
כאב במישוש מעל הקרפוד, רדיאלי איזור הסקפואיד , אזור SL , הפוביה של האולנה .
MRI - קונטוזיה גרמית ברדיוס המרוחק, שינויים ציסטיים ניוניים בלונגייט, נזק חלקי SLIL , ציסטה תת קורטיקלית באיזור כניסה לסקפואיד, נזק חלקי ל- TFCC מ- 9.11.2019
בצילום - סקלרוסיס קל לונגייט ציסטות לונגייט סקפואיד- מרווח SL מוגבר בהשוואה לשמאל
על מנת להבין מעורבות גרמית טוב יותר - להשלים CT שורש יד ימין ושמאל עם שחזורים ב- SUPERMAN POSITION
לאחר ה- CT התוכנית להביא את הממצאים לישיבת רנטגן
לבצע בדיקה לסרולוגיה ראומטית לשלול הפרעה אינפלמטורית
השלמת תיעוד מישיבת רנטגן - OA רדיוגרפלי משמעותי אין סימני קינבוק. יש OA מידקרבילית קלה. יש בצקת גרמית משנית ל- OA

השלים בדיוקת דם
RF שלילי, C3-4 שלילי
ביקר אצל רופאת המשפחה ללא עדות למחלה רהומטולוגית (נאמר בעל פה אין בידיו מסמכים)
בבדיקתו
היום רגישות מעל SL רגישות סקפואיד ורגישות TFCC.
CT נבדק יחד עם ד"ר יהודה, מדובר של שינויים שחיקתיים, התואמים את גילו. הCT תואם את הMRI
ממולץ על שימוש בסד קשיח
ריפוי בעיסוק אינטנסיבי
ביקורת בעוד חצי שנה עם צילומים

ביקורת 9/3/22
הגיע בשל המשיכות כאבים והחמרה בכאבים ש.כ יד ימין אספקט אולנארי ללא הטבה הפיזותראפיה וריפוי בעיסוק

בבדיקתו-
רגישות יתר אולנארית ש.כ יד ימין, רגישות SB
טווחים ש.כ יד DF60 PF 70 פרוספנציה מלא
דופק רדיאלי נמוש, תחושה שמורה פזיור R U M

דיון יחד עם ד"ר יורדאש-
מעבר על MRI CT ש.כ יד-
OA קשה מפרק רדיולונאט, רדיוסקפואיד והתחלה של לונוקפיטת ,
הוסבר למטופל על הממצא והמלצתנו היא לטיפול ניתוחי אחוי מלא של ש.כ יד, סובר כי מטרת הניתוח היא לשיפור כאבים אך ללא תנועה ב.ש כ היד.
המטופל בשלב זה מעדיף תנועה ש.כ יד.
הוסבר כי הניתוח יכול להיות בעתיד גם
המטופל אינו מעוניין כעת בטיפול ניתוחי

במידה וירצה ניתוח יקבע תור לביקורת מרפאתנו

בילינסון

אורתופדיה - מנהלת
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

הופק ע"י ד"ר דגלן אפרת מ.ר. 127132 11:05 01/11/2020

סיכום ביקור אמבולטורי

מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132
מ.ר. אפרת מ.ר. 127132

שם משפחה:	אנאקי	ת. לידה:	02/10/1962
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1
כתובת:	הירדן 8, קרית מלאכי	מין:	זכר
טלפון:	0556644686	גיל:	58
סוג דם:		מ.ר. אפרת מ.ר. 127132	
מחוז:		שם האב:	יהודה
גורם מממן:	מרכז		

אבחנות בביקור

- Pain in hand (BOTH) (71944)

סיבת הפניה/תלונה עיקרית

סיפור של חבלה בעת עבודתו ב-12-9-2019. כאבים בשורש יד ימין בהרמת משקל. טופל בפיזיותרפיה עם הטבה חלקית ובסד תומך. מנהל תפעול כעת לא עובד. יד ימין דומיננטית. רקע- סוכרת, אסטמה, כמו כן קרעים בשרוול המסובב בכתף ימין מתאונה קודמת. בבדיקה - מרפק חופשי. שורש יד י 80 כ 80 פ.ס 90 יישור מלא אצבעות וקמיצת אגרוף DPC. כאב במישוש מעל הקרפוד, רדיאלי איזור הסקפואיד, אזור SL, הפוביה של האולנה. MRI - קונטוזיה גרמית ברדיוס המרוחק, שינויים ציסטיים ניוונים בלונייט, נזק חלקי SLIL, ציסטה תת קורטיקלית באיזור כניסה לסקפואיד, נזק חלקי ל- TFCC מ- 9.11.2019. בצילום - סקלרוסיס קל לונייט ציסטות לונייט סקפואיד מרווח SL מוגבר בהשוואה לשמאל

על-מנת להבין מעורבות גרמית טוב יותר - להשלים CT שורש יד ימין ושמאל עם שחזורים ב- SUPERMAN POSITION -לאחר ה- CT התוכנית להביא את הממצאים לשיבת רנטגן -לבצע בדיקה לסרולוגיה ראומטית לשלול הפרעה אינפלמטורית

השלמת תיעוד משיבת רנטגן - OA רדיוגרפלי משמעותי אין סימני קינבוק. יש OA מידקרפלי קלה. יש בצקת גרמית משנית ל-OA.

השלים בדיוק דם RF שלילי, C3-4 שלילי. ביקור אצל רופאת המשפחה ללא עדות למחלה רהומטולוגית (נאמר בעל פה אין בידוי מסמכים) בבדיקתו היום רגישות מעל SL רגישות סקפואיד ורגישות TFCC. CT נבדק יחד עם ד"ר יהודה, מדובר של שינויים שחיקתיים, התואמים את גילו. ה-CT תואם את ה-MRI ממולץ על שימוש בסד קשיח ריפוי בעיסוק אינטנסיבי ביקורת בעוד חצי שנה עם צילומים

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"
70017	1	בדיקת רופא אורתופד במרפאה	10:22 01/11/2020	ד"ר דגלן אפרת מ.ר. 127132
70082	1	בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	10:22 01/11/2020	ד"ר דגלן אפרת מ.ר. 127132

המשך טיפול:

--
לא

נחתם ע"י: ד"ר דגלן אפרת מ.ר. 127132



תאריך 28/05/2020

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					אנאקי רחמים	
00-05784302-1	57.08	ז	02/10/1962	יהודה	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
	גיל	מין	ת. לידה	שם האב	קרית מלאכי	הירדן
8	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	רחוב	ישוב
055 - 6644686	08 - 8609329					

תאריך תאונה 12/09/2019

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 35289153913

גורם שולח



5289

מספר הפניה



035289153913

תז נבדק



57843021

מספר רשיון



025129

לכבוד: מרפ. כירורגיה כף יד ב"ח בילינסון

שירות שנבחר

שירות רפואי	קוד משה"ב	קוד שירות
70082	L9263	70082

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות 12/09/19:22/09/2019 בזמן עבודתו נחבל משורש כף יד ימין-נפלו שולחנות

מעגלה על יד ימין שלו

נבדק ע"י רופא אורטופד -הופנה לביצוע MRI כף יד ימין

06/12/2019:עדיין כאבים בשורש כף יד ימין

קיבל חופש ת.עבודה מרופא אורטופד

נבדק במרפ. כירורגיה כף יד, קפלן ב-05/12/19-הומלץ על ארטרוסקופיה במוסד

אחר-בילינסון/תל השומר/פרטי

כמו כן הומלץ על התקנת מקבע שורש כף יד

המשך טיפול פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק

מדדי איכות

28/05/2020:מצבו ללא שיפור משמעותי

מוזמן למרפ. כירורגיה כף יד ב"ח בילינסון ב-31/05/2020

סימנים חיוניים: גובה 175 15/03/2020 משקל 99 15/03/2020 bmi 32.33

לחץ דם 135 / 82 27/11/2019

דופק 81 27/11/2019 סדיר

16/03/2020 מתאריך 97.36 eGFR

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

28/05/2020

הודפס ע"י ד"ר גלינה קפלון 00-05784302-1

הפניה לרפואה יועצת

אנאקי רחמים

FEV1 (%) 80 עודכן ב 06/04/2017 FVC (%) 77 עודכן ב 06/04/2017

העתק הודפס ע"י: מורן אליאסי

ממצאים בבדיקה ממצאים מתאריך 06/12/2019:

מצב כללי טוב.

רגישות והגבלה בתנועות בשורש כף יד ימין

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
9232	RT.	CONTUSION HAND
		WORK ACCIDENT

דיון/תוכנית טיפולית

אנלגטיקה לפי הצורך
תחבושת אלסטית
טיפול סימפטומטי
מעקב
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק
להמשיך טיפול כרוני

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2001		ASTHMA
01/02/2007		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/01/2012		OBESITY (BMI >30)
01/08/2012	RT.	INGUINAL HERNIA
01/08/2012		UMBILICAL HERNIA
01/04/2013		NASAL POLYPS
12/01/2015	LT.HAND	FOREIGN BODY
22/03/2020		DIABETES MELLITUS

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
SIMVASTATIN 40MG TAB 40mg	אחר: כאבים בשרירים	רופא
SIMVASTATIN 40MG TAB 40mg	אחר: כאבים בשרירים	רופא
PRAVASTATIN 40MG-TEVA TAB 40mg	אחר: כאבים בשרירים.	המטופל

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	טבליות	1	METFORMIN HCL TAB 850MG 850MG
ביום	1	שאיפות	1	RELVAR ELLIPTA 184/22MCG INH 184M
ביום	1	טבליות	1	LIPITOR 20MG TAB 20MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר גלינה קפלון

25129

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

28/05/2020

00-05784302-1 הודפס ע"י ד"ר גלינה קפלון

אנאקי רחמים

טופס הסכמה ל

הרדמה / Anesthesia

מהות הבעיה הרפואית- הרדמה לפני ניתוח/פעולה*: ניתוח

(שם הניתוח/פעולה מופיע כהגדרה כללית בלבד. השם המדויק, והמשמעויות המדויקות הכרוכות בפעולה, יימסרו על ידי הרופא/ה המנתח/ת המבצע/ת את הפעולה, כולל מתן הסבר לצורך קבלת ההסכמה מדעת).

סוגי ההרדמה המקובלים הם הרדמה כללית, סדציה ("טשטוש"), הרדמה אזורית ואלחוש מקומי. יתכן שילוב בין השיטות. אלחוש מקומי יכול להיות מבוצע גם על ידי הרופא/ה המבצע/ת את הפעולה, במהלכה. שיטת ההרדמה נקבעת בהתאם לסוג הפעולה המבוצעת, בהסכמה בין המטופל/ת לרופא/ה המרדמ/ה.

הרדמה כללית או סדציה ("טשטוש") הינן שינוי הפיך של מצב ההכרה הנגרם על ידי תרופות לצורך ביצוע פעולה רפואית, כדי למנוע אי נוחות וכאב בזמן הפעולה. במהלך הרדמה כללית או סדציה יינתנו תרופות בדרכי מתן שונות לקבלת שינוי במצב ההכרה, שינוי כאב ו/או הרפיה. במהלך **סדציה** המטופל/ת שומר/ת על רמת הכרה חלקית ו/או עשוי/ה להיות מנומנם/ת, בעוד שהרדמה כללית היא מצב של אובדן הכרה מלא יזום. הפעולה מתבצעת על- ידי מתן תכשירים המגיעים למערכת הדם. דרכי מתן אפשריות הן הזרקת תוך ורידית, הזרקת תת עורית או לתוך השריר, בליעה, שאיפה למערכת הנשימה, ואף במקרים מסוימים דרך פי הטבעת. הרדמה כללית מצריכה טיפול הנשמתי, החל ממתן חמצן במסכת פנים ונשימה עצמאית, הנשמה במסכה, התקנה של מסיכת לוע, ועד החדרת צינור תוך קני לקנה הנשימה, והנשמה באמצעות מכונת הנשמה. קצב ההתעוררות מהרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בסוג ובמשך הפעולה, בסוג ההרדמה ובמצבו/ה הכללי של המטופל/ת.

הרדמה אזורית מתבצעת על- ידי הזרקת תכשירים בסמוך לעצבים, הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. **בהרדמה אפידוראלית** ו**בהרדמה ספינאלית** מוזרקם התכשירים בגב, לחלל סביב חוט השדרה. **בחסימה של עצבים היקפיים** מוזרקם התכשירים סביב עצבים בחלקי גוף שונים. השפעת ההרדמה האזורית חולפת לרוב שעות אחדות לאחר סיום ההזרקת של החומר המאלחש.

אלחוש מקומי מתבצע על ידי החדרת תכשירים לקרבת האזור המנותח, ולרוב מבוצע על ידי הרופא/ה המבצע/ת את הפעולה עצמה. השפעת האלחוש המקומי חולפת לרוב שעות אחדות לאחר הפסקת ההחדרה של החומר המאלחש. יתכן שילוב של סוגי הרדמה שונים, כמתואר לעיל, וכן שילוב של שיטות הרדמה אזורית שונות.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט, על ביצוע הרדמה מסוג (על הרופא/ה המרדמ/ה להקיף את סוג ההרדמה המתוכנן; ניתן לבחור יותר מסוג אחד):

הרדמה כללית / הרדמה אזורית / אלחוש מקומי / סדציה ("טשטוש") / השגחה

(להלן "הפעולה העיקרית"), הבנתי אותה וניתנה לי האפשרות לשאול שאלות ולדון על הפעולה, החלופות הטיפוליות, הסיכונים והתועלת.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי קיבלתי הסבר מפורט לגבי סוגי ההרדמה השונים, לרבות הסיכונים והסיכוכים בכל אחד מהם, השילוב האפשרי ביניהם, והאפשרות שהיה צורך לעבור מסוג הרדמה אחד למשנהו, במקרה של קושי בביצוע ההרדמה המתוכננת, או על פי שיקול דעתם של הרופאים/ות המרדמים/ות והרופאים/ות המבצעים/ות את הפעולה.

הוסבר לי והבנתי כי סוג ההרדמה שיבוצע בפועל יכול להשתנות במועד הפעולה, וזאת על פי שיקול דעתם של הרופאים/ות המרדמים/ות והרופאים/ות המבצעים/ות את הפעולה.

לכל סוג הרדמה, כוללת הסכמתי את הפעולות הנלוות, ובכללן החדרת צנתרים כנ"ל. הסכמתי ניתנת לכל הנ"ל למעט:

הוסבר לי, והבנתי, כי במהלך ההרדמה יוחדרו לפי הצורך, על פי סוג הפעולה ומצב בריאות המטופל/ת, צנתרים לכלי דם שונים בגוף (ורידים או עורקים; ידיים ו/או רגליים ו/או צוואר ו/או חזה), צנתר לכיס השתן, צינור ניקוז לקיבה (זונדה), או אמצעים אחרים לניטור ובדיקות כגון מתמר אולטרסאונד (מתמר אכו') תוך-ושטי למעקב אחר מצב הלב ואמצעים אחרים למעקב אחר פעילות מערכות גוף שונות. החדרת צנתרים אלה כרוכה בסיכונים שונים, הכוללים דימום, זיהום, פגיעה במבנים סמוכים ואחרים, סיכונים שלרוב הינם קלים וחולפים, אולם יכולים אף במצבי קיצון לסכן את חיי המטופל/ת.

בגשים בהיריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים נדירים, תופעות לוואי וסיבוכים לעובר או להמשך ההיריון.

הוסברה לי והבנתי את החשיבות הרבה במסירת מידע מלא על מצבי הרפואי ועל כל מחלותיי; על כל התרופות, הסמים והתכשירים הטבעיים אותם אני צורך; וכן, על רגישות ידועה לתרופות ו/או לחומרי הרדמה, ועל תגובות וסיבוכים בעקבות הרדמה קודמת מכל סוג, אצלי או אצל בני משפחתי.

הוסבר לי והבנתי את החשיבות של שמירה על צום לפני ההרדמה, שכן אי-שמירה עלול לגרום לסיבוכים עד מוות. הוסבר לי והבנתי שביום ההרדמה ועד למחרת היום לפחות, עלי להימנע תחת השגחת מבוגר אחראי, וכי חובה עלי להיזהר בעמידה והליכה מחשש לנפילה. כמו כן, אין לנהוג ואין לקבל החלטות חשובות ביום ביצוע ההרדמה, לכל הפחות, ויתכן שלמשך תקופה ממושכת יותר על-פי מצבי.

הוסבר לי והבנתי את תופעות הלוואי השכיחות לאחר הרדמה, לרבות: כאב בלוע ואי-נוחות בבליעה, כאב שרירים, בחילה ו/או הקאה וחולשה, שיחלפו בהדרגה, התאוששות מאוחרת, דיכוי נשימתי, ירידה בלחץ הדם ו/או שינוי בקצב הלב.

כמו כן, הוסבר לי והבנתי את הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: נזק לשיניים ו/או לפה וללשון, פגיעה בריאות, פגיעה חולפת או קבועה בקנה הנשימה, פגיעה בעיניים (ראייה), פגיעה באוזניים (שמיעה), פגיעה במערכת העצבים מרכזית או פריפרית, קלה או חמורה, זמנית או קבועה, וסיבוכים נדירים כמו תגובה אלרגית לחומרי ההרדמה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקודי הכבד, ו/או בתפקוד מערכת חיוניות אחרות. הוסבר לי כי במהלך ההרדמה והניתוח עלול להיגרם נזק לעצבים שונים, עיניים, עור ורקמות אחרות, וזאת כתוצאה מגורמים שונים כגון תנוחת הגוף במהלך הניתוח.

הוסבר לי והבנתי שבמקרים נדירים ביותר עלול סיכון מהרדמה להסתיים במוות.

כמו כן, הוסבר לי והבנתי שיתכנו קשיים בהכנסת צינור לקנה הנשימה, עקב מגבלות במבנה האנטומי או מסיבות אחרות, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע ההרדמה עלול לחייב מתן טיפולים

חיוניים, עד כדי ביצוע פעולות החייאה להצלת חיים, לרבות פיוס קנה הנשימה (טרכיאוסטומיה). הובהר לי כי במקרים כאלה יתכן שלא תבוצע הפעולה המתוכננת.

סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו.

הוסבר לי והבנתי את תופעות הלוואי והסיבוכים האפשריים לאחר **סדציה** הדומים לאלה של הרדמה כללית כמתואר לעיל. הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע סדציה, שיכול להביא לצורך להעמקת הטיפול כדי הרדמה כללית, או לחילופין לביטול הפעולה המתוכננת. הוסבר לי והבנתי את החלופות הטיפוליות הקיימות לסדציה, הכוללות ביצוע הרדמה כללית או לחילופין ביצוע הפעולה בהעדר סדציה שעלול להיות מלווה בחוסר נוחות ו/או בכאב בזמן ביצוע הפעולה, או אפילו עלול לא לאפשר את ביצוע הפעולה.

הוסבר לי והבנתי את תופעות הלוואי בעת **הרדמה אזורית**, לרבות: כאב ואי נוחות, כאב ולחץ באתר החדרת המחט, תחושה זמנית של נימול ורעד עם תחילת השפעתו של חומר האלחוש, ואף כשל בהקלה על כאב לאחר הפעולה. הוסבר לי, שלאחר סיום ההרדמה, יחלוף זמן עד שהתחושה והתנועה בחלק הגוף המורדם תחזורנה לתקן; הוסבר לי, כי קיימת אפשרות לחזרת כאב מוגברת עם חלוף השפעת התרופות. כמו כן, הוסבר לי סיכונים וסיבוכים אפשריים לרבות: זיהום ו/או מורסה באזור הזריקה; דימום מקומי; הופעת קוצר נשימה מסוים (שיחלוף תוך זמן קצר); בביצוע הרדמה ספינאלית או אפידוראלית תיתכן הופעת כאבי גב, וקיימת אפשרות לחדירת המחט לעטיפות חוט השדרה, ולדליפה מתמשכת של נוזל השדרה, שעלולה לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלו עלולות להצריך טיפול פולשני, בדמות ביצוע פעולה אפידוראלית חוזרת להזרקת דם עצמי (Blood Patch).

כמו כן, הוסבר לי והבנתי סיכונים וסיבוכים אחרים של הרדמה אזורית, לרבות: תגובה אלרגית בדרגות חומרה שונות, פגיעה עצבית ו/או פגיעה בלתי מכוונת בעצבים או בחוט השדרה (לפי סוג הפעולה), חזה-אוויר, ומינון עודף של מאלחשים מקומיים שיכול להוביל להפרעות קצב הלב או להתקף אפילפטי. הוסבר לי כי זיהום באזור ההזרקה לעתים יכול לחייב טיפול אנטיביוטי ובמקרים נדירים אף ניקוז ניתוחי; וכי שטף דם באזור ההזרקה יכול לעתים נדירות לחייב ניקוז ניתוחי. באופן נדיר, תיתכנה פגיעות עצביות קשות ואף בלתי הפיכות בתפקוד העצבים. שכיחות כל אחד מהסיבוכים הללו נמוכה יחסית. במקרים נדירים, עלולים סיבוכים אלו לגרום למוות.

כמו כן, הוסבר לי שיתכנו קשיים בביצוע ההרדמה האזורית עקב מגבלות במבנה האנטומי או מסיבות אחרות, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע ההרדמה האזורית עלול לחייב מעבר להרדמה כללית בכדי לסיים את הפעולה הכירורגית, ובחלק קטן מהמקרים מתן טיפולים חיוניים, עד ביצוע פעולות החייאה להצלת חיים. הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.

הוסבר לי תופעות לוואי של **אלחוש מקומי**, לרבות, כאב ואי-נוחות באזור ההזרקה, שיחלפו בהדרגה. הוסבר לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים, כמו דימום או זיהום במקום ההזרקה, ולעתים נדירות פגיעה קלה או חמורה, זמנית או קבועה, בעצב סמוך למקום ההזרקה.

תאריך 16/12/2019

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		אנאקרי רחמים	
שם משפחה ושם פרטי	00-05784302-1	57.02	02/10/1962
מס זהות	גיל	ז	יהודה
מס בית	רחוב	טלפון	שם האב
8	הירדן	08-8609329	055 - 6644686
מס בית	רחוב	טלפון	טלפון נוסף
8	רחוב	טלפון	טלפון נוסף

תאריך תאונה 12/09/2019

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33103152470

גורם שולח
3103

מספר הפניה
033103152470

תז נבדק
57843021

מספר רשיון
088514

לכבוד: כף יד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70082	L9263	בדיקת רופא כיורוגיה כף יד	70082

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/09/2019:
חבלת כף יד ימין בזמן עבודה 12/09/19 ממשקל שנפל על היד.
קלינית רגישות משמעותית על ECU קלה יותר על DRUJ.
נבדק על ידי יהודה דוד שביקש להשלים MRI בשאלת קרע TFCC.
נשלים MRI
24/10/2019
תיקון מחלה
28/11/2019
MRI כף יד ימין - נזק ל TFCC, נזק ל SLL.
MRI כתף ימין - קרע חלקי SSP 0.6.
לאור הגבלה תפקודית קשה כף יד ימין - לשקילת טיפול ניתוחי כף יד
05/12/2019
המשך מחלה
רוקסט טרמדיק
16/12/2019
כף יד - לתיקון ארטרוסקופי!
מופנה להשלמת טיפול

ניו

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אבחנה
7	OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION	OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

הפניה לרפואה יועצת

16/12/2019

הודפס ע"י ד"ר שחל בצלאל

00-05784302-1

אנאקרי רחמים

בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/12/2001		ASTHMA
01/02/2007		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/01/2012		OBESITY (BMI >30)
01/08/2012	RT.	INGUINAL HERNIA
01/08/2012		UMBILICAL HERNIA
01/04/2013		NASAL POLYPS
12/01/2015	LT.HAND	FOREIGN BODY

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
SIMVASTATIN 40MG TAB 40mg	אחר: כאבים בשרירים	רופא
SIMVASTATIN 40MG TAB 40mg	אחר: כאבים בשרירים	רופא
PRAVASTATIN 40MG-TEVA TAB 40mg	אחר: כאבים בשרירים.	המטופל

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	שאיפות	1	RELVAR ELLIPTA 184/22MCG INH 184M
ביום	1	טבליות	1	LIPITOR 20MG TAB 20MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר שחל בצלאל

88514

שם הרופא

מספר רשיון

מרכז רפואי
מ.ר. 88514
ד"ר שחל בצלאל
מחלקת אורתופדיה
חתימה וחוקת הרופא 06-9

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

16/12/2019

הודפס ע"י ד"ר שחל בצלאל

00-05784302-1

אנאקי רחמים

כללית כס10 שנה

הכי טובה למשפחה

רפואה קרובה רפואי קפלן

הופק על-ידי פוקס לי 05/12/2019 13:39

סיכום ביקור בכירורגית כף יד מתאריך 05/12/2019

כירורגית כף יד - טיפולית
ד"ר פרופ' קוסאשוילי יונה
אח/אחות אחראיים: בחריה שניידרמן
מס' ביקור: 2019454542

שם משפחה:	אנאקי	ת. לידה:	02/10/1962
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1
כתובת:	הירחן 8, קריית מלאכי 83021	מין:	זכר
טלפון:	0556644686	גיל:	57
סוג דם:		שם האב:	יהודה
גורם מממן:			

אבחנות בביקור

- CONTUSION OF WRIST (Right) (92321) TFCC tear

סיבת הפניה/ תלונה עיקרית

בן 57 ברקע פריצות דיסק, קרעי RC, 12/9/19 נפל חפץ כבד בעבודתו על יד ימין. מאז סובל מסבים, בעיקר באספקט אולנרי של ש.כ.י. ללא רגישות באיזור עצמות קרפליות.
ביצע MRI בתאריך 28/11/2019 - חזק חלקי SLL, חזק חלקי TFCC, שינויים ציסטים בלונטי, bone contusion lunate, capitulum, scaphoid.

דיווח פעולות:

קוד שירות 70082
כמות 1
פעולה בדיקת חפא כיחורגיה כף יד
תאריך 05/12/2019 13:38
נרשם על-ידי פוקס לי

המשך טיפול
לא ניתן המשך טיפול

סיכום

נבדק עם ד"ר יהודה דוד והומלץ על ארתרוסקופיה לסקירת ותפירת TFCC במידת הצורך.

המלצות

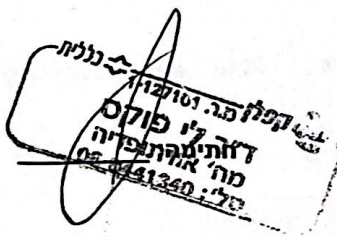
מופנה לשירות ארתרוסקופיה במוסד אחר- בלינסון/תל השומר/פרטי כמו כן מומלץ על התקנת מקבע שורש כף יד המשך טיפול פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק

המכתב הודפס על ידי פוקס לי 05/12/2019 13:39

חסי אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מכתב נחתם על-ידי פוקס לי



תאריך: 26/06/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אנאקי רחמים	מס זהות:	00057843021	גיל:	60.09	מין:	ז
ת.לידה:	02/10/1962	ישוב:	קריית מלאכי	רחוב:	הירדן	טלפון נוסף:	055-6644686	
מס בית:	8	טלפון:	08-8609329	מחוז:	מרכז			

תאריך תאונה 31/05/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

35289028407

מספר הפניה:

גורם שולח



5289

מספר הפניה



035289028407

תז נבדק



57843021

מספר רשיון



152889

לכבוד: בן 60 אחרי תאונת עבודה

החמרה בכאבים

אפשרות לטיפול ניתוחי באיחוי מפרק: רדיוסקאפולונייט,

יזמן לניתוח על ידי מזכירת המחלקה.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70302	K1698	בדיקת כושר עבודה	70302

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

החמרת מצב של כף יד
עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד ימין, מעוניין בטיפול ניתוחי
בבדיקת שורש כף יד ימין נפוחות קלה, רגישות מעל לונייט, רגישות אולנרית
במעבר על CT עדכני שינויים ניוניים, ציסטות בלונייט, OA של LUNATE FACET
של רדיוס מרוחק
בדיון עם המטופל הוסבר על אפשרות לטיפול ניתוחי באיחוי מפרק
רדיוסקאפולונייט,
לאחר הניתוח יסבול מהגבלה בתנועה בשורש כף היד
יזמן לניתוח על ידי מזכירת המחלקה.

סימנים חיוניים: גובה 175 03/01/2023 משקל 98 03/01/2023 bmi 32.00

לחץ דם 120 / 79 01/06/2022

דופק 70 01/06/2022

eGFR 94.08 מתאריך 03/01/2023

FEV1 (%) 80 עודכן ב 06/04/2017 FVC (%) 77 עודכן ב 06/04/2017

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
8160	FINGER 3 RT.HAN	FRACTURE PHALANX/PHALANGES CLOSED
		WORK ACCIDENT

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/12/2001		ASTHMA
01/02/2007		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED

ס.ה.ר 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

26/06/2023

הודפס ע"י ד"ר נטליה בזליי

00057843021

אנאקי רחמים

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2012		OBESITY (BMI >30)
01/08/2012	RT.	INGUINAL HERNIA
01/08/2012		UMBILICAL HERNIA
01/04/2013		NASAL POLYPS
12/01/2015	LT.HAND	FOREIGN BODY
22/03/2020		DIABETES MELLITUS
11/02/2021		COVID-19 CORONAVIRUS RECOVERED PATIENT

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
	SIMVASTATIN 40MG TAB 40mg אחר: כאבים בשרירים	רופא
	SIMVASTATIN 40MG TAB 40mg אחר: כאבים בשרירים	רופא
	PRAVASTATIN 40MG-TEVA TAB 40mg אחר: כאבים בשרירים.	המטופל

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	4 טיפות	GENTEAL 0.3% COL 0.3% 1		
ביום	1 טבליות	ENALAPRIL 5MG TAB 5MG 1		
ביום	1 לרסס	RHINOLAST NASAL SPRAY (N) 0.1%		
ביום	3 טבליות	METFORMIN HCL TAB 850MG 850MG 1		
ביום	1 שאיפות	RELVAR ELLIPTA 184/22MCG INH 184MCG/22MCG 1		
ביום	1 טבליות	LIPITOR 20MG TAB 20MG 1		

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	ד"ר נטליה בזליי	152889
מספר רשיון		
חתימה וחותמת הרופא		

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

1 ה.ה.ר

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

26/06/2023

הודפס ע"י ד"ר נטליה בזליי

00057843021

אנאקי רחמים

סיכום ביקור אמבולטורי

שם משפחה:	אנאקי	תאריך לידה:	02/10/1962
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1
סוג דם:		שם האב:	יהודה

מרפאת כירורגית כף יד
דר' יורדאש סורין דניאל מ.ר. 28070 :
אח/אחות אחראיים: מרינה אג'סון
מס' ביקור: 2023430002

המטופל אינו מעוניין כעת בטיפול ניתוחי

2.1.23

נכתב ע"י ד"ר אופיר.

בתקופה האחרונה טופל בפזיותפריה וסדי שורש יד. מצוין כי הכאבים מוחמרים בעיקר במאמץ קל. מצוין כי הכאבים החמירו ומקשים עליו לתפקד באופן יומיומי. פנה למרפאתנו לצורך התערבות ניתוחית.

בבדיקה -

יד ימין - ללא נפיחות ללא דפורמציה. טווחי תנועה י 60, כ 70, פס 90 רגישות דיפוזית במישוש הסנאפוקס, SL, ובמישוש גבי באזור הקרפוס האולנארי LT
נבדק ע"י ד"ר יורדאש - מבחינה קלינית ישנה החמרה. על מנת לבחון את אפשרויות הטיפול נזדקק להדמיה עדכנית (CT ו-MRI) מלפני למעלה מ-3 שנים).

המלצות:

יש לבצע CT שורש כפות ידיים דוצ בקופ"ח
לאחר ביצוע ה-CT יש לקבוע תורן מרפאתנו.

7/6/23

עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד ימין, מעוניין בטיפול ניתוחי

בבדיקתו שורש כף יד ימין - נפיחות קלה, רגישות מעל לונייט, רגישות אולנרית במעבר על CT עדכני - שינויים ניוניים, ציסטות בלונייט, OA של LUNATE FACET של רדיוס מרוחק

בדיון עם המטופל הוסבר על אפשרות לטיפול ניתוחי באיחוי מפרק רדיוסקאפולונייט, הוסבר שהניתוח צפוי להקל על הכאבים אך לאחר הניתוח יסבול מהגבלה בתנועה בשורש כף היד

הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים של הניתוח כולל פגיעה בעצבים, כלי דם, גידים, זיהום וצורך בניתוחים נוספים, הוסבר מהלך בתר ניתוחי צפוי (קיבוע בגבס ובהמשך פיזיותרפיה)

רשם שמבין, מעוניין בטיפול ניתוחי. כמו כן הוסבר כי במהלך הניתוח, בהתאם לאיכות העצמות ולשחיקה של עצמות נוספות נחליט על הרחבה של האיחוי.

יוזמן לניתוח על ידי מזכירת המחלקה.

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70082	1	בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	13:27 07/06/2023	דר' ויטברג מריה מ.ר. 150579

המשך טיפול:

לא

נחתם ע"י: דר' ויטברג מריה מ.ר. 150579

חתימה:

הופק ע"י ד"ר יורדאש סורין דניאל מ.ר. 28070. 02/01/2023 12:35

סיכום ביקור אמבולטורי

שם משפחה:	אנאקי	ת. לידה:	02/10/1962	מס' ביקור:	2022991623
שם פרטי:	רחמים	ת. זהות:	5784302-1	מס' ביקור:	2022991623
כתובת:	הירדן 8, קרית מלאכי	מין:	זכר	טלפון:	03-9377070
טלפון:	0556644686	גיל:	60	פקס:	03-9377049
סוג דם:		מדינה:	ישראל		
מחוז:		מדינה:	ישראל		
גורם מממן:	מרכז	שם האב:	יהודה		

אבחנות בביקור

- osteoarthritis hand (Right) (71514)

סיבת הפניה/תלונה עיקרית

בן 60, סיפור של חבלה בעת עבודתו ב-12-9-2019. כאבים בשורש יד ימין בהרמת משקל. טופל בפיזיותרפיה עם הטבה חלקית ובסד תומך. מנהל תפעול כעת לא עובד. יד ימין דומיננטית. רקע- סוכרת, אסטמה, כמו כן קרעים בשרוול המסובב בכתף ימין מתאונה קודמת. בבדיקה - מפרק חופשי. שורש יד י 80 כ 80 פ.ס 90 יישור מלא אצבעות וקמיצת אגרוף DPC. כאב במישור מעל הקרפוד, רדיאלי איזור הסקפואיד, אזור SL, הפוביה של האולנה. MRI - קונטוזיה גרמית ברדיוס המרוחק, שינויים ציסטיים ניוניים בלונגייט, נזק חלקי SLIL, ציסטה תת קורטיקלית באיזור כניסה לסקפואיד, נזק חלקי ל- TFCC מ-9.11.2019. בצילום - סקלרוסיס קל לונגייט ציסטות לונגייט סקפואיד מרווח SL מוגבר בהשוואה לשמאל על-מנת להבין מעורבות גרמית טוב יותר - להשלים CT שורש יד ימין ושמאל עם שחזורים ב- SUPERMAN POSITION לאחר ה- CT התוכנית להביא את הממצאים לישיבת רנטגן לבצע בדיקה לסרולוגיה ראומטית לשלול הפרעה אינפלמטורית השלמת תיעוד משיבת רנטגן - OA רדיוגרפלי משמעותי אין סימני קינבוק. יש OA מידקורפלי קלה. יש בצקת גרמית משנית ל-OA.

השלים בדיוק דם RF שלילי, C3-4 שלילי ביקור אצל רופאת המשפחה ללא עדות למחלה רהומטולוגית (נאמר בעל פה אין בידיו מסמכים) בבדיקתו היום רגישות מעל SL רגישות סקפואיד ורגישות TFCC. CT נבדק יחד עם ד"ר יהודה, מדובר של שינויים שחיקתיים, התואמים את גילו. ה-CT תואם את MRI ממולך על שימוש בסד קשיח ריפוי בעיסוק אינטנסיבי ביקורת בעוד חצי שנה עם צילומים

ביקורת 9/3/22 הגיע בשל המשיכות כאבים והחמרה בכאבים ש.כ.י ימין אספקט אולנארי ללא הטבה הפיזותראפיה וריפוי בעיסוק

בבדיקתו-

רגישות יתר אולנארי ש.כ.י ימין, רגישות SB טווחים ש.כ.י 70 PF 60 DF פרוספנציה מלא דופק רדיאלי נמוך, תחושה שמורה פזיור R U M

דיון יחד עם ד"ר יורדאש-

מעבר על MRI CT ש.כ.י-

OA קשה מפרק רדיולונאט, רדיוסקפואיד והתחלה של לונקפיט, הוסבר למטופל על הממצא והמלצתו היא לטיפול ניתוחי אחיז מלא של ש.כ.י, סובר כי מטרת הניתוח היא לשיפור כאבים אך ללא תנועה ב.ש.כ.י. המטופל בשלב זה מעדיף תנועה ש.כ.י. הוסבר כי הניתוח יכול להיות בעתיד גם המטופל אינו מעוניין כעת בטיפול ניתוחי

במידה וירצה ניתוח יקבע תור לביקורת מרפאתו