



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

נובמבר 12 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

פרופ' משה סלעי

מרחוב י.ל. גורדון 11

תל אביב

פרופ' נכבד שלום רב,

תאונה מיום 12/5/2024
הנפגע: אלעד ישי, ת"ז 029582087

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונה ביום 12.5.24, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.

2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי

3. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, המבטחת, "הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב

4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.

5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.

רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

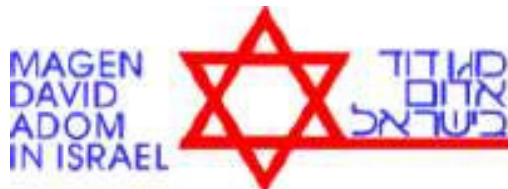
פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:

עו"ד אמיר סילש ואח'

באמצעות דוא"ל:

office@ksadv.co.il



דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 12/05/2024
ארוע: 1071

מספר טופס: 17616125

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 29582087

שם משפחה: ישי

שם פרטי: אלעד

מין: זכר

תאריך לידה: 28/03/1973

גיל: 51

כתובת: ראשון לציון, סמילנסקי, 15

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0548028991

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: ראשון לציון, דוד סחרוב, מול החצי חנים

אנמנזה:

תלונה עיקרית: תאונת דרכים בין רוכב אופנוע לקולנועית

מחלה נוכחית: בן 51, לדבריו ללא מחלות רקע ידועות.

מתאר כי בעת נסיעה נכנס בקולנועית ובעקבות כך נפל ונחבל בעיקר בפלג גוף שמאל, שולל חבלת ראש, ללא אובדן הכרה, זוכר את פרטי האירוע. מציין כאבים בעיקר בכתף וביד שמאל. ללא בחילות או הקאות. קינמטיקה קלה.

בהגיעו, המטופל שוכב על הרצפה, בהכרה מלאה GCS 15, ללא דימומים פורצים. בבדיקה, בית חזה עולה סימטרי, בהאזנה לריאות כניסת אוויר נקייה דו"צ, ללא חיוורון או הזעה, רדיאלי סדיר נמוש היטב, בטן רכה ואינה רגישה, נורמוטנסיבי, אישוניים שווים ומגיבים.

בבדיקה פיזיקלית נצפה המטומה קלה בקלוויקולה ונפיחות, בנוסף כאב בכתף וביד שמאל, כמו כן שפשופים כפורט. קובע ללוח גב צווארון ומניח ראש.

פונה תוך כדי דיווח להמשך בירור וטיפול למרכז הרפואי אסף הרופא.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס'75- בדיקה 3	אמבולנס מס'75- בדיקה 2	אמבולנס מס'75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
		ללא בחילות	הקאות
נושם	נושם	נושם	נשימות
18	18	18	קצב נשימה
סדיר	סדיר	סדיר	דופק
91	95	97	דופק לדקה
מלאה A	מלאה A	מלאה A	הכרה
תקין	תקין	תקין	עור ורירית
לא רגישה, רכה	לא רגישה, רכה	רכה, לא רגישה	בטן
5	5	5	סרגל כאב
בדיקות נירולוגיות			
15	15	15	שקלול GCS
12	12	12	RTS

בדיקות עזר

אמבולנס מס'75- בדיקה 3	אמבולנס מס'75- בדיקה 2	אמבולנס מס'75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
נקי	נקי	נקי	ריאה שמאלית
נקי	נקי	נקי	ריאה ימנית
99	99	99	SPO2 באוויר החדר
110/75	117/4	114/73	לחץ דם
N.S.R	N.S.R	N.S.R	קצב לב
כן	כן	כן	אישונים שווים
תקין	תקין	תקין	אישון שמאלי
תקין	תקין	תקין	אישון ימני

אבחנה משוערת: חבלה בגפיים, חבלת חזה

טראומה:

חזה שמאל: המטומה קלה ונפיחות בקלוויקולה

ירך שמאל: שפשוף, דימום קל

שוק שמאל: שפשוף

זרוע שמאל: כאב

אמה שמאל: כאב

כף יד שמאל: שפשוף

גב: כאב

טיפול

אמבולנס מס'75- בדיקה 3	אמבולנס מס'75- בדיקה 2	אמבולנס מס'75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
לוח גב , מקבע ראש, צווארון, חיבור למוניטור, סטורציה	לוח גב , מקבע ראש, צווארון, חיבור למוניטור, סטורציה	לוח גב , מקבע ראש, צווארון, חיבור למוניטור, סטורציה	טיפולים שניתנו
פעולות שנקטו			
		הצליח	עירוי פריפרי:
		1	מס' נסיונות

תרופות

אמבולנס מס'75- בדיקה 3	אמבולנס מס'75- בדיקה 2	אמבולנס מס'75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
תרופות שניתנו			
		NaCl 0.9% 10cc	תרופה 1
		cc 10.00	מינון
		IV	דרך מתן

הערות

1. פונה ללא ליווי.
2. חפציו כולל קסדתו הועבר עימו בחדר הלב.
3. הנוהג בקולנועית מציין כי לא נחבל ואינו מעוניין לבדיקות או פינוי לביה"ח.
4. מספר אירוע במשטרה 4740 שוטרת לודמילה.
5. המטופל מסרב לטיפול בכאב.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: בינוני יציב המודינמית

המבקש : עובר אורח

המסייעים: משטרה, אמבולנס רגיל

מקום האירוע : דוד סחרובלמול החצי חינם - מול החצי חינם ראשון לציון

קוד מבצעי: 75

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

נשימות לדקה: 18

דופק ספונטני: סדיר

דופק לדקה: 71

לחץ דם: 110/75

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: אסף הרופא צריפי

מחלקה: מלר"ד כירורגי

נמסר ל: ד"ר אליהו שמרית

זמנים

קבלה 14:55 : יציאה 14:56 : הגעה 15:04 : מפנה 15:08 : ביעד 15:38 :

אנשי צוות

שם פראמדיק : אלה איים מספר 3531 חתימה : 



מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח/ות אחראי/ת: נטלי כרדי
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 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: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי ראשון לציון 15 ראשון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 15:45 12/05/2024	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 15:49 12/05/2024	מספר מקרה: 12198368
זמן שחרור: 03:06 13/05/2024	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: אשפוז

מועבר למחלקה: כירורגית חזה

אבחנות במלרד

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			807.13	OPEN FRACTURE OF THREE RIBS

לא ידועה רגישות לתרופות

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

התקבל לחדר הלב לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נתקע בקלנועית. נפל על פלג גוף שמאלי. עם קסדה. ללא אובדן הכרה. ללא הקאות. שולל חבלת ראש. חבלת צוואר חזה וגפיים. בבדיקה:

A - נתיב אוויר פתוח. בצווארון. סימן חבלה על הצוואר משמאל עם המטומה. לא מתפשטת. לא פועמת.

B - בית חזה סימטרי. סימן חבלה על בית חזה משמאל אספקט קדמי. כניסת אוויר טובה דוצ. ללא אמפיזמה.

C - דפקים פריפריים נימושו היטב. ללא דימום פורץ.

D - אישונים שווים ומגיבים לאור. מניע 4 גפיים. רגישות מעל עמש לומברי. טונוס רקטלי שמור. שאריות צוואר בצבע תקין באמפולה

E - סימן חבלה על הברך משמאל וקרסוליים דוצ. מספר שפשופים על כפות ידיים דוצ ומרפק משמאל

גזים - ללא חמצת. לקטט 1.9.

טופל במשככי כאבים וחיסון טטנוס והושלם הבירור הבא:

CT צוואר אנגיו CT חזה פרטוקול טראומה - שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה (T11). הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: ללא עדות לפגיעה פרנקימית באיברי חזה-בטן-אגן. - מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. - שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה.

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

ייעוץ אורטופד - ראה מצורף. שבר אולקרנון להתערבות ניתוחית בהמשך. כעת לגבס וביקורת מרפאת כף יד בהמשך.
ייעוץ חזה - דר גולן - אשפוז לאיזון כאב במחלקתם.

בדיקות עזר ודימות

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT חזה, בטן ואגן במיון, עם הזרקת חומר ניגוד	12/05/2024	תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:32:10 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית סריקה טומוגרפית ממוחשבת של בית החזה ושל הבטן והאגן סיבת הבדיקה: בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל. טכניקה: הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידית. הבדיקה נעשתה בשני שלבים: סריקה עורקית של החזה, הבטן והאגן ולאחר מכן סריקה נוספת בשלב הוריד של הבטן והאגן. הוזרק חומר ניגוד אניוני במזרק אוטומטי בכמות ובקצב לפי טבלה מצורפת. בוצעו שחזורים מולטי-פלנרים קורונליים וסגטליים. השוואה: אין. ממצאים: חזה: מבוא בית החזה תקין. כלי הדם הגדולים בחזה מודגמים בצורה תקינה. אין לדון על האאורטה החזית העולה עקב ארטיפקטים מדופק. אין המטומה במיצר. אין עדות ללימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית. הלב בגודל תקין. ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא תפליט פלאורלי. אין פנאומוטורקס. הקנה ודרכי האוור הראשיות מאווררים היטב. פרנכימת הריאות = שינויים אמפיזמטוטים בעיקר בבסיסים יותר משמאל. שינויים אטלקטטים דפנדנטיים בבסיסי הריאות יותר משמאל בטן ואגן: ללא נזל או אוור חופשי בבטן או באגן. אין דמם תוך בטי. הכבד בגודל ובמרקם תקינים, ללא ממצא פוקלי בתוכו. הדגשת דרכי המרה התוך כבדיות. דרכי מרה חוץ כבדיות אינן מורחבות. כיס המרה אינו תפוח. אין אבנים מסוידות בתוכו. טחול בגודל תקין. ללא ממצאים בתוכו. לבלב שומר על מבנה אונתי. צינור הלב לב אינו מורחב. אדרנלים מודגמים בצורה תקינה. כליות בגודל, מבנה ומנח תקינים, ללא אבנים או הידרונפרוזיס. האדרה טובה דו"צ, ללא גוש. השופכנים אינם מורחבים. אין עדות ללימפאדנופתיה רטרופריטונאלית, אגנית או מפשעתית. לולאות המעי הדק ברוחב ובמהלך תקינים. כיס השתן בעל דופנות סדירים. איברי האגן שמורים. המבנה הגרמי: שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה (T11). הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן. -מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה. ----- ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096
CTA צוואר, עם חומר ניגוד, לרבות תמונות ללא חומר	12/05/2024	תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:38:15 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית טומוגרפיה ממוחשבת של הצוואר סיבת הבדיקה: סימן חגורה בצוואר משמאל לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע טכניקה: הבדיקה בוצעה בחתכים רציפים לצוואר. הבדיקה בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד. כמות חומר ניגוד וקצב ההזרקה לפי טבלה מצורפת. מצורפים שחזורים קורונליים וסגטליים. השוואה: אין ממצאים: הנזופרינקס, ההיפופרינקס, האורופרינקס מודגמים בצורה תקינה. השומן הפארא-פרינגיאלי שמור. האפיגלוטיס, הוולקולות והסינוסים הפיריפורמים שמורים. הלרינקס מודגם בצורה תקינה. בלוטות הרוק כולל הפרוטיידיות והסב-מנדיבולריות מודגמות ללא סטיות. הקנה בצוואר מודגם

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

ניגוד, כולל עיבוד התמונות	בצורה תקינה. אין לזהות לימפאדנופתיה בתחנות השונות בצוואר או באזורים הסופרה-קליביקולרים. כלי הדם הגדולים בצוואר עם האדרה תקינה ללא עדות לדימום או דיסקציה. בלוטת התריס בגודל ובמבנה. פסגות הריאה מודגמים בצורה תקינה. מבנה גרמי - ללא עדות לשבר או פריקה. לסיכום: ללא עדות לממצא טראומטי ----- ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096
------------------------------------	---

טיפול תרופתי במלרד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
TETADIF-DIPH TETA ADULT VAC 0.5mL VAC 0.5 cc(ml)	Once	16:09 12/05/2024 עלי נור מר. 234702	VAC 0.5 cc(ml) IM
FENTANYL INJ 0.1MG/2ML INJ 50 mcg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)	Total Volume: 100 cc(ml), Once	16:10 12/05/2024 עלי נור מר. 234702	INJ 100cc(ml) Drug Dosage: 50 mcg

מדדים אחרונים

BP	P	SAT	מספר נשימות
111/68	83	96	15

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
13/05/2024 03:06	רופא/ה	ד"ר אליהו שמרית מר. 131271

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
ספירת דם					
WBC	K/ μ l	4.0 - 11.0	10.0		
NEU%	%		76.8		
Lymphocytes %	%		16.4		
MONO%	%		5.1		
Eos %	%		1.0		
BASO%	%		0.7		
NEU abs.	K/ μ l	2.0 - 7.7	7.7		
LYM abs.	K/ μ l	1.0 - 4.0	1.6		
MONO abs.	K/ μ l	0.2 - 1.2	0.5		
EOS abs.	K/ μ l	0.0 - 0.7	0.1		
BASO abs.	K/ μ l	0.0 - 0.2	0.1		
NRBC	/100WBC		0.1		
NRBC abs.	K/ μ l		0.0		
RBC	M/ μ l	4.4 - 5.9	4.9		
HGB	g/dl	13.5 - 17.5	15.9		
HCT	%	40.0 - 52.0	43.8		
MCV	fL	81.0 - 95.0	89.9		
MCH	pg	26.0 - 32.0	32.5 ↑		
MCHC	g/dl	32.0 - 36.0	36.2 ↑		
RDW	%	12.0 - 14.7	12.6		
PLT	K/ μ l	140 - 450	212		
MPV	fL	7.3 - 11.5	9.5		

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

בדיקות *	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
גזים בדם					
pH- whole blood	7.350 - 7.450				7.430
pCO2-whole blood	mmHg 35 - 45				43
pO2-whole blood	mmHg 83 - 108				33 ↓
Hb (Hemoglobin), total, POC					15.90
SO2% POC	%				59.3
HCO3-whole blood	mmo/L 23 - 27				29 ↑
Sodium - whole blood	mmol/L 135.0 - 145.0				138.0
Potassium - whole blood	mmol/L 3.5 - 5.1				3.4 ↓
Chloride - whole blood	mmol/L 98 - 108				101
Glucose, quantitative - whole blood	mg/dL				113
Lactate-WB	mmol/L 0.50 - 2.20				1.90
Calcium ionized	mg/dL 4.64 - 5.28				4.79
כימיה בדם					
Glucose	mg/dL 70 - 100		113 ↑		
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0		25.8		
Sodium	mmol/L 135 - 145		137		
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		3.48 ↓		
Chloride	mmol/L 96 - 106		100		
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20		0.90		
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min		>90		
Calculated Osmol.	mOsm/kgH2O 280 - 300		285		
Hemolysis Ind			תקין		
Lipemic Index			תקין		
Icteric Index			תקין		
סוג דם וסקר					
T.bl.typing ABO final result-S				B	
T.bl.typing Rh final result-S				POS	
G.bl.typing ABO final result				B	
G.bl.typing D(Rh) final result				POS	
G. Ab. screen Final Result				שלילי	
ללא שיוך למעבדה					
HbCO (Carboxyhemoglobin), quantitative -arterial blood					2

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

First Name
אליעזר

Last Name
ישי

Patient Id
29582087

Gender
Male

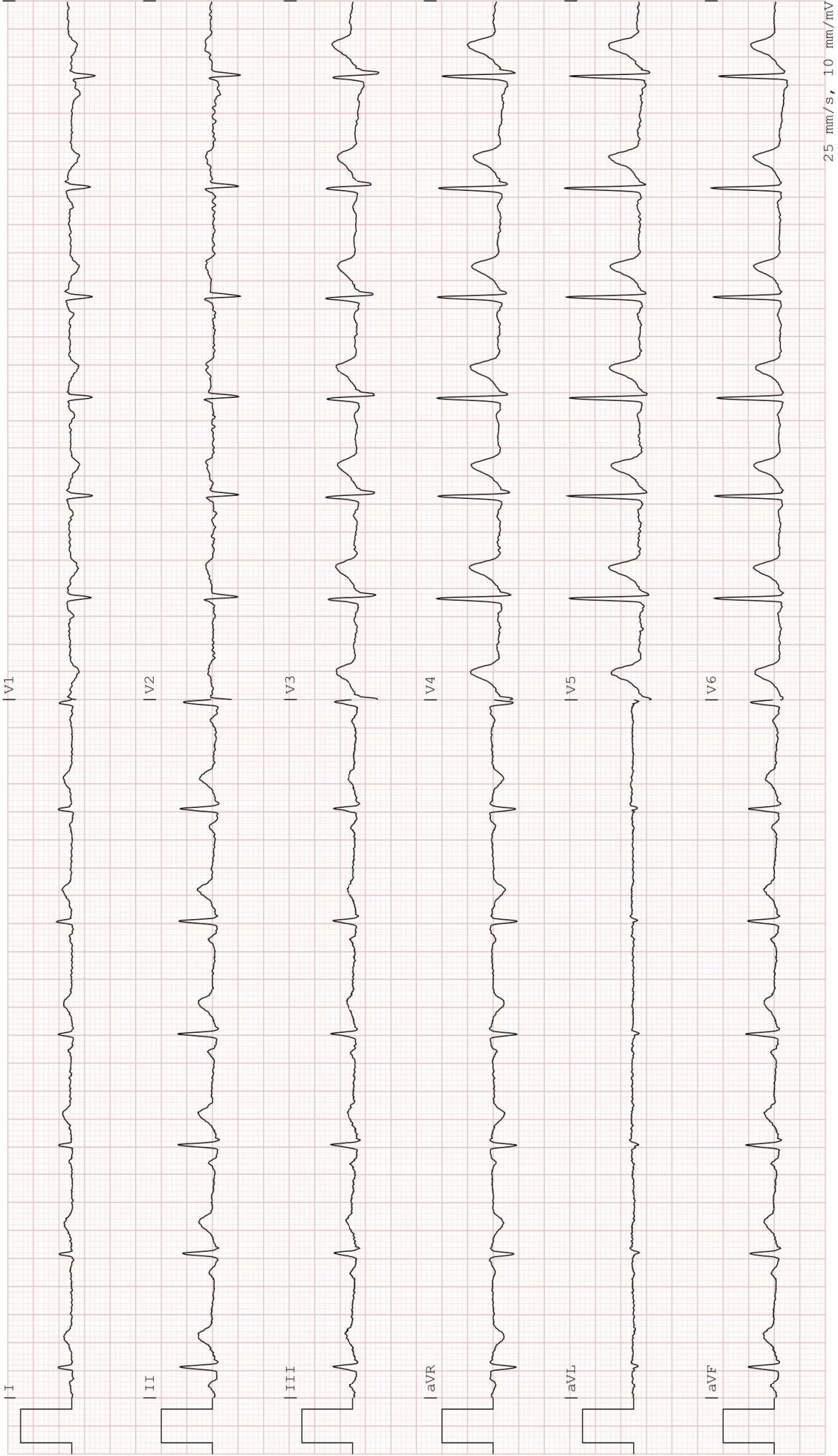
Study Date
13/05/2024 03:17

Status
UnConfirmed

Physician

Device Findings
101: Within Normal Limits

Age
51





סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת מיון

טלפון: 08-9779038

פקס: 08-9779912

שם: ישי אלעד

ת.ז.: 2958208-7

טלפון: 054-8028991

כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873

מקרה: 12198368 גיל: 51 ש

יחידה ארגונית מזמינה: מיון כירורגי

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
12/05/2024	16:58	CTA צוואר, עם חומר ניגוד, לרבות תמונות לל א חומר ני

תולדות מחלה

בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל.

שאלה לבירור

חזה אוויר? קונטוזיה? שברים? דימום? BCVI?

תיאור הבדיקה והמצאים

טומוגרפיה ממוחשבת של הצוואר

סיבת הבדיקה: סימן חגורה בצוואר משמאל לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע

טכניקה:

הבדיקה בוצעה בחתכים רציפים לצוואר.

הבדיקה בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד.

כמות חומר ניגוד וקצב ההזרקה לפי טבלה מצורפת.

מצורפים שחזורים קורונלים וסגיטלים.

השוואה: אין

ממצאים:

הנזופרינקס, ההיפופרינקס, האורופרינקס מודגמים בצורה תקינה.

השומן הפארא-פרינגיאלי שמור.
האפילויטיס, הוולקולות והסינוסים הפיריפורמים שמורים.
הלרינקס מודגם בצורה תקינה.
בלוטות הרוק כולל הפרוטידידות והסב-מנדיבולריות מודגמות ללא סטיות.
הקנה בצוואר מודגם בצורה תקינה.
אין לזהות לימפאדנופתיה בתחנות השונות בצוואר או באזורים הסופרה-קלביקולרים.
כלי הדם הגדולים בצוואר עם האדרה תקינה ללא עדות לדימום או דיסקציה.
בלוטת התריס בגודל ובמבנה.
פסגות הריאה מודגמים בצורה תקינה.
מבנה גרמי - ללא עדות לשבר או פריקה.

לסיכום:
ללא עדות לממצא טראומטי

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר גרנט נדב	124096	46181	12/05/2024	17:38

תאריך הקלדה: 12/05/2024



סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת מיון

טלפון: 08-9779038

פקס: 08-9779912

ת.ז.: 2958208-7

שם: ישי אלעד

טלפון: 054-8028991

כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873

מין: ז

גיל: 51 ש

מקרה: 12198368

יחידה ארגונית מזמינה: מיון כירורגי

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
12/05/2024	16:58	CT חזה, בטן ואגן במלר'ד, עם הזרקת חומר ניגוד

תולדות מחלה

בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל.

שאלה לבירור

חזה אוויר? קונטוזיה? שברים? דימום? BCVI?

תיאור הבדיקה והממצאים

סריקה טומוגרפית ממוחשבת של בית החזה ושל הבטן והאגן

סיבת הבדיקה:

בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל.

טכניקה:

הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידית.

הבדיקה נעשתה בשני שלבים:

סריקה עורקית של החזה, הבטן והאגן ולאחר מכן סריקה נוספת בשלב הורידית של הבטן והאגן.

הוזרק חומר ניגוד אניוני במזרק אוטומטי בכמות ובקצב לפי טבלה מצורפת. בוצעו שחזורים מולטי-פלנרים קורונליים וסגייטלים.

השוואה: אין.

ממצאים:

חזה:

מבוא בית החזה תקין.
כלי הדם הגדולים בחזה מודגמים בצורה תקינה.
אין לדון על האאורטה החזית העולה עקב ארטיפקטים מדופק.
אין המטומה במיצר.
אין עדות ללימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית.
הלב בגודל תקין.
ללא תפליט פריקרדיאלי.
ללא תפליט פלאורלי.
אין פנאומוטורקס.
הקנה ודרכי האוויר הראשיות מאווררים היטב.
פרנכימת הריאות = שינויים אמפוזמטוטים בעיקר בבסיסים יותר משמאל.
שינויים אטלקטטים דפנדנטיים בבסיסי הריאות יותר משמאל

בטן ואגן:

ללא נוזל או אוויר חופשי בבטן או באגן.
אין דמם תוך בטני.
הכבד בגודל ובמרקם תקינים, ללא ממצא פוקלי בתוכו.
הדגשת דרכי המרה התוך כבדיות. דרכי מרה חוש כבדיות אינן מורחבות.
כיס המרה אינו תפוח. אין אבנים מסוידות בתוכו.
טחול בגודל תקין. ללא ממצאים בתוכו.
לבלב שומר על מבנה אונתי. צינור הלב לב אינו מורחב.
אדרנלים מודגמים בצורה תקינה.
כליות בגודל, מבנה ומנח תקינים, ללא אבנים או הידרונפרוזיס.
האדרה טובה דו"צ, ללא גוש.
השופכנים אינם מורחבים.
אין עדות ללימפאדנופתיה רטרופריטונאלית, אגנית או מפשעתית.
לולאות המעי הדק ברוחב ובמהלך תקינים.
כיס השתן בעל דופנות סדירים.
איברי האגן שמורים.
המבנה הגרמי:
שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה.
הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל:
אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה
אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה (T11).

הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה

שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל.

לסיכום:

-ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן.
- מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל.
-שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר גרנט נדב	124096	46181	12/05/2024	17:32

תאריך הקלדה: 12/05/2024



כירורגית חזה

מנהל/ת: דר' גולן ניר מ.ר. 34812
אח/ת אחראי/ית: אמה שצ'רבה

טל: 08-9779822 פקס: 08-9779149

סודי רפואי



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי ראשון לציון 15 ראשון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
תאריך קבלה לבי"ח: 12/05/2024	קופ"ח מכבי
תאריך קבלה למחלקה: 13/05/2024	מספר אירוע: 12198368
תאריך שחרור: 16/05/2024	

זמן הפקת התדפיס: 10:04 16/05/2024 ע"י דר' גור אריה נמרוד

שחרור רפואי

תאריך השחרור

תאריך שחרור: 16/05/2024
יעד שחרור: לביתו/ה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

ביום 1 X 1 0.4 mg

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF THREE RIBS	807.03	Left		✓			
CLOSED FRACTURE OF OTHER PART OF SCAPULA	811.09						
CLOSED FRACTURE OF DORSAL (THORACIC) VERTEBRA WITHOUT MENTION OF SPINAL CORD INJURY	805.2						
Transverse process T8-9							
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					89.22	CYSTOMETROGRAM
1					87.76	RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM

מחלה נוכחית

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

התקבל לחדר הלים לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נתקע בקלנועית. נפל על פלג גוף שמאלי. עם קסדה. ללא אובדן הכרה. ללא הקאות. שולל חבלת ראש.

חבלת צוואר חזה וגפיים.

בבדיקה:

A - נתיב אוויר פתוח. בצווארון. סימן חבלה על הצוואר משמאל עם המטומה. לא מתפשטת. לא פועמת.

B - בית חזה סימטרי. סימן חבלה על בית חזה משמאל אספקט קדמי. כניסת אוויר טובה דוצ. ללא אמפיזמה.

C - דפקים פריפריים נימושו היטב. ללא דימום פורץ.

D - אישונים שווים ומגיבים לאור. מניע 4 גפיים. רגישות מעל עמש לומברי. טונוס רקטלי שמור. שאריות צואה בצבע תקין באמפולה

E - סימן חבלה על הברך משמאל וקרטוליים דוצ. מספר שפשופים על כפות ידיים דוצ ומרפק משמאל

גזים - ללא חמצת. לקטט 1.9 .

טופל במשככי כאבים וחיסון טטנוס והושלם הבירור הבא:

CT צוואר אנגיו CT חזה פרטוקול טראומה - שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה ((T11 .

הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה

שבר פרגמנטרי עם תזוזה של אולקרנון משמאל.

לסיכום:

- ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן.

-מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פגרמנטרי של אולקרנון עם תזוזה.

ייעוץ אורטופד - ראה מצורף. שבר אולקרנון להתערבות ניתוחית בהמשך. כעת לגבס וביקורת מרפאת כף יד בהמשך.

בבדיקתו במיון-

כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ

כאבים במישוש צלעות משמאל

נפיחות בצלע 1, דופק נמשש ביד

תוצאות דימות ותשובות יעוצים

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT חזה, בטן ואגן במיון, עם הזרקת חומר ניגוד	12/05/2024	תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:32:10 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית סריקה טומוגרפית ממוחשבת של בית החזה ושל הבטן והאגן סיבת הבדיקה: בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל. טכניקה: הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידית. הבדיקה נעשתה בשני שלבים: סריקה עורקית של החזה, הבטן והאגן ולאחר מכן סריקה נוספת בשלב הורידי של הבטן והאגן. הוזרק חומר ניגוד אניוני במזרק אוטומטי בכמות ובקצב לפי טבלה מצורפת. בוצעו שחזורים מולטי-פלנרים קורונליים וסגיתלים.

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

השוואה: אין. ממצאים: חזה: מבוא בית החזה תקין. כלי הדם הגדולים בחזה מודגמים בצורה תקינה. אין לדון על האאורטה החזית העולה עקב ארטיפקטים מדופק. אין המטומה במיצר. אין עדות ללימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית. הלב בגודל תקין. ללא תפליט פריקרדיאלי. ללא תפליט פלאורלי. אין פנאומוטורקס. הקנה ודרכי האוור הראשיות מאווררים היטב. פרנכימת הריאות = שינויים אמפיזמטוטים בעיקר בבסיסים יותר משמאל. שינויים אטלקטטים דפנדנטיים בבסיסי הריאות יותר משמאל בטן ואגן: ללא נזל או אוור חופשי בבטן או באגן. אין דמם תוך בטני. הכבד בגודל ובמרקם תקינים, ללא ממצא פוקלי בתוכו. הדגשת דרכי המרה התוך כבדיות. דרכי מרה חוץ כבדיות אינן מורחבות. כיס המרה אינו תפוח. אין אבנים מסוידות בתוכו. טחול בגודל תקין. ללא ממצאים בתוכו. לבלב שומר על מבנה אונתי. צינור הלבלב אינו מורחב. אדרנלים מודגמים בצורה תקינה. כליות בגודל, מבנה ומנח תקינים, ללא אבנים או הידרונפרוזיס. האדרה טובה ד"צ, ללא גוש. השופכנים אינם מורחבים. אין עדות ללימפאדנופתיה רטרופריטונאלית, אגנית או מפשענית. לולאות המעי הדק ברוחב ובמהלך תקינים. כיס השתן בעל דופנות סדירים. איברי האגן שמורים. המבנה הגרמי: שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה ((T11. הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: -ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן. -מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה. ——— ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096		
תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:38:15 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית טומוגרפיה ממוחשבת של הצוואר סיבת הבדיקה: סימן חגורה בצוואר משמאל לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע טכניקה: הבדיקה בוצעה בחתכים רציפים לצוואר. הבדיקה בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד. כמות חומר ניגוד וקצב ההזרקה לפי טבלה מצורפת. מצורפים שחזורים קורנלים וסגטלים. השוואה: אין ממצאים: הנזופרינקס, ההיפופרינקס, האורופרינקס מודגמים בצורה תקינה. השומן הפארא-פריניגיאלי שמור. האפיגלוטיס, הוולקולות והסינוסים הפיריפורמים שמורים. הלרינקס מודגם בצורה תקינה. בלוטות הרוק כולל הפרטידיות והסב-מנדיבולריות מודגמות ללא סטיות. הקנה בצוואר מודגם בצורה תקינה. אין לזהות לימפאדנופתיה בתחנות השונות בצוואר או באזורים הסופרה-קלביקולרים. כלי הדם הגדולים בצוואר עם האדרה תקינה ללא עדות לדימום או דיסקציה. בלוטת התריס בגודל ובמבנה. פסגות הריאה מודגמים בצורה תקינה. מבנה גרמי - ללא עדות לשבר או פריקה. לסיכום: ללא עדות לממצא טראומטי ——— ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096	12/05/2024	CTA צואר, עם חומר ניגוד, לרבות תמונות ללא חומר ניגוד, כולל עיבוד התמונות

יעוצים

פרטי המבקש : דר' ח'זרי נזאר מ.ר. 162078
תאריך : 08:29 13/05/2024
מחלקה מיעצת : יעוץ פיזיותרפיה
תאריך ביקור מתוכנן : 13/05/2024
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : טיפול נשימתי

תשובת היועץ סטטוס המשך תאריך נרשם ע"י חתימה

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

יעוצים

מעקב

בוצע טיפול. ראה דיווח בחוצץ רפואה, רכיב פיזיותרפיה.	תשובה	לא	13/05/2024	רזנטל דנה
סופית			13:15	מ.ר.10163639

פרטי המבקש : דר' ח'ורי נזאר מ.ר.162078

תאריך : 13/05/2024 10:18

מחלקה מייעצת : יעוץ אורתופדי

תאריך ביקור מתוכנן : 13/05/2024

דחיפות : רגיל

הגדרת הבעיה :

בן 51 ללא טיפול במדללי דם. התקבל לחדר הלם לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נתקע בקלנועית. נפל על פלג גוף שמאלי. עם קסדה. ללא אובדן הכרה. ללא הקאות. שולל חבלת ראש. חבלת צוואר חזה וגפיים. בבדיקה: A -נתיב אוויר פתוח. בצווארון. סימן חבלה על הצוואר משמאל עם המטומה. לא מתפשטת. לא פועמת. B - בית חזה סימטרי. סימן חבלה על בית חזה משמאל אספקט קדמי. כניסת אוויר טובה דוצ. ללא אמפיזמה. C - דפקים פריפריים נימושו היטב. ללא דימום פורץ. D - אישונים שווים ומגיבים לאור. מניע 4 גפיים. רגישות מעל עמש לומברי. טונוס רקטלי שמור. שאריות צוואר בצבע תקין באמפולה E - סימן חבלה על הברך משמאל וקרסוליים דוצ. מספר שפשופים על כפות ידיים דוצ ומרפק משמאל גזים - ללא חמצת. לקטט 1.9. טופל במשככי כאבים וחיסון טטנוס והושלם הבירור הבא: CT צוואר אנגיו CTi חזה פרוטוקול טראומה - שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה ((T11. הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: -ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה- בטן-אגן. -מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה. יעוץ אורטופד תודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
יש יעוץ אורטופד כתוב מהבוקר במיון	תשובה	לא	13/05/2024	דר' אפרתי רם
	סופית		10:24	מ.ר.93933

פרטי המבקש : דר' ערפאן יוסף מ.ר.161615

תאריך : 14/05/2024 07:07

מחלקה מייעצת : יעוץ פיזיותרפיה

תאריך ביקור מתוכנן : 14/05/2024

הגדרת הבעיה : פיזיו*1

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בוצע טיפול. ראה דיווח בחוצץ רפואה, רכיב פיזיותרפיה.	תשובה	לא	14/05/2024	ביוק סוזנה
סופית			12:45	מ.ר.10117511

פרטי המבקש : דר' מתן רום צח מ.ר.130238

תאריך : 15/05/2024 07:25

מחלקה מייעצת : א.יעוץ אורתופד מלרד

פרטים נוספים : כף יד

יעוצים

תאריך ביקור מתוכנן : 15/05/2024
הגדרת הבעיה : שבר מרפק

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
מבקש להשלים CT מרפק כהכנה לניתוח	תשובה לא	15/05/2024 07:25	דר' מתן רום צח	מ.ר.130238

פרטי המבקש : דר' ח'ורי נזאר מ.ר.162078
תאריך : 15/05/2024 09:19
מחלקה מיעצת : יעוץ פיזיותרפיה
תאריך ביקור מתוכנן : 15/05/2024
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : טיפול נשימתי

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בוצע טיפול. ראה דיווח בחוץ רפואה, רכיב פיזיותרפיה.	תשובה לא	15/05/2024 15:10	רז גל	מ.ר.176409

פרטי המבקש : גרוסמן עלמה
תאריך : 15/05/2024 14:09
מחלקה מיעצת : א.יעוץ עבודה סוציאלית
תאריך ביקור מתוכנן : 15/05/2024
הגדרת הבעיה : קבלת חו"ד

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
ראה יעוץ בגיליון המטופל	תשובה לא	15/05/2024 14:15	גרוסמן עלמה	

פרטי המבקש : דר' גור אריה נמרוד מ.ר.137904
תאריך : 16/05/2024 09:45
מחלקה מיעצת : יעוץ אורתופדי
הגדרת הבעיה : מוכר לכם. שבר אולקרנון מועמד להתערבות ניתוחית. השלים הבוקר CT מרפק. מבחינת החזה, מועמד לשחרור. נא בדיקתכם לאחר ה-CT. שחרור ויוזמן למרפאתכם? העברה למחלקתכם? תודה.

סיכום אשפוז

בן 51, רקע כמתואר.

התקבל כאמור לאחר תאונת דרכים.

בהדמיה שברים בצלעות משמאל, שבר סקפולה שמאל, זיזים רוחבים T8-9, שבר אולקרנון שמאל. ללא חזה אוויר, ללא תפליט.

בבדיקת אורתופד במיון, שבר אולקרנון להתערבות ניתוחית בהמשך. הושם סד גבס.

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

באשפוז טופל באנגליטיקה, תחילה במתן תוך ורידי ובהמשך במתן פומי בתופסת מדבקת פנטניל. שב לניוד בסיוע טיפולי פיזיותרפיה.

בצילומים עוקבים ללא נסיגה של הריאה, ללא צבירת נוזל.

במעבדות מדדי דלקת מוגברים במידה מועטה, המוגלובין יציב, הפרעות אלקרולטריות קלות שתוקנו פומית.

לקראת שחרורו השלים CT מרפק שמאל לבקשת אורתופדים.

טרם שחרורו ללא תלונות, בבדיקתו ללא ממצא חריג.

משתחרר במצב כללי משביע רצון עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל

-המשך טיפול תרופתי קבוע באם יש

-אנגליטיקה לפי מרשם מצורף

-בהמלצות אורתופד: יד במתלה רוב שעות היום עד לניתוח. הפעלת אצבעות מרובה.

-המשך מעקב אורתופדי, כאן במוסדנו או בקהילה.

-המשך פיזיותרפיה נשמתית/הפעלתית במסגרת קופת חולים

-במידה ומתקדם לניתוח: אין מניעה מניתוח בהרדמה כללית. יש לשמור על לחצי הנשמה נמוכים ככל שניתן. צילום חזה לפני ואחרי הפעולה.

-ביקורת מרפאתנו לפי זימון מצורף עם צלום חזה עדכני PA+LAT, ספירה וכימיה רחבה (תפקודי כליות וכבד). יש להטמיע את הדיסק של ההדמיה טרם בדיקת הרופא בעמדת הרנטגן במרפאות חוץ

-בכל החמרה במצב קוצר נשימה, נפיחות תת עורית, חום מעל 37.8, כאבים גוברים ללא תגובה לאנגליטיקה, יש לפנות לבדיקת רופא/מיון חופשת מחלה: 28 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	ביום X 3	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	ביום X 1	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	ביום X 1	20 mg	PO	OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	ביום X 2	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21	ביום X 3	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך ימים	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה (DIPYRONE (METAMIZOL))
------	-------	------------------	------------------	-------------	--------	-------	----------	-------------------------------------

המלצות עוס למכתב שחרור

הערכה:

יש צורך בהתערבות נוספת בהתאם לרצון המטופל או המחלקה

המלצות:

יש לפנות לביטוח לאומי לצורך הכרה כתאונת עבודה.

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' גור אריה נמרוד מ.ר. 137904	רופא.ה מסכם.ת	16/05/2024 10:03

לזכויות שלכם מכל
הגורמים חפשו בגוגל
"כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות
זכות לדעת, זכות לקבל
www.kolzchut.org.il

"קול הבריאות"
5400 * לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"
המערכת לבדיקת
זכאויות: call.gov.il

משרד הבריאות
בחיים בריאים יותר
חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		14/05/24 15:44	14/05/24 15:37	13/05/24 10:42	13/05/24 10:38	13/05/24 10:33
ספירת דם							
WBC	K/μl	4.0 - 11.0	11.6 ↑		7.8		
NEU%	%		87.0		80.7		
Lymphocytes %	%		7.3		10.4		
MONO%	%		4.5		7.6		
Eos %	%		0.8		0.7		
BASO%	%		0.4		0.6		
NEU abs.	K/μl	2.0 - 7.7	10.1 ↑		6.3		
LYM abs.	K/μl	1.0 - 4.0	0.9 ↓		0.8 ↓		
MONO abs.	K/μl	0.2 - 1.2	0.5		0.6		
EOS abs.	K/μl	0.0 - 0.7	0.1		0.1		
BASO abs.	K/μl	0.0 - 0.2	0.0		0.0		
NRBC	/100WBC		0.1		0.1		
NRBC abs.	K/μl		0.0		0.0		
RBC	M/μl	4.4 - 5.9	4.2 ↓		4.1 ↓		
HGB	g/dl	13.5 - 17.5	13.3 ↓		13.6		
HCT	%	40.0 - 52.0	37.8 ↓		36.8 ↓		
MCV	fL	81.0 - 95.0	91.0		90.2		
MCH	pg	26.0 - 32.0	31.9		33.3 ↑		
MCHC	g/dl	32.0 - 36.0	35.1		36.9 ↑		
RDW	%	12.0 - 14.7	12.5		12.6		
PLT	K/μl	140 - 450	143		145		
MPV	fL	7.3 - 11.5	9.8		9.8		
תפקודי קרישה							
PT-SEC	sec	9.7 - 13.0				17.2 ↑	
INR	INR	0.80 - 1.20				1.42 ↑	
APTT	sec	23.0 - 36.0				25.6	
APTT(r)	Ratio	0.77 - 1.25				0.85	
תפקודי כבד , אנזימים וסמני לב							
Calculated Globulin	g/L	22 - 40		29			22
כימיה בדם							
Glucose	mg/dL	70 - 100		114 ↑			140 ↑
Urea	mg/dL	20.0 - 45.0		21.5			20.8
Sodium	mmol/L	135 - 145		138			137
Potassium	mmol/L	3.50 - 5.10		4.27			3.42 ↓

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

* בדיקות	ערכי ייחוס		14/05/24 15:44	14/05/24 15:37	13/05/24 10:42	13/05/24 10:38	13/05/24 10:33
Calcium	mg/dL	8.6 - 10.3		9.6			9.0
Phosphorus	mg/dL	2.6 - 4.5		2.7			3.1
Magnesium	mg/dL	1.70 - 2.55		2.25			2.14
Creatinine	mg/dL	0.70 - 1.20		0.90			0.82
Bilirubin total	mg/dL	0.20 - 1.20		0.56			0.87
Protein, total	g/L	64 - 83		72			62 ↓
Albumin	g/L	34 - 48		43			40
Alk.Phosphatase	U/L	39 - 117		53			50
ALT(GPT)	U/L	4 - 41		38			34
AST(GOT)	U/L	5 - 38		82 ↑			63 ↑
LDH	U/L	240 - 480		650 ↑			646 ↑
GGT	U/L	10 - 55		21			17
CRP	mg/L	<0.6 - 5.00					26.79
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min			>90			>90
Calculated Osmol.	mOsm/kgH ₂ O	280 - 300		286			285
Hemolysis Ind				תקין			תקין
Lipemic Index				תקין			תקין
Icteric Index				תקין			תקין

* בדיקות	ערכי ייחוס		12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
ספירת דם						
WBC	K/μl	4.0 - 11.0	10.0			
NEU%	%		76.8			
Lymphocytes %	%		16.4			
MONO%	%		5.1			
Eos %	%		1.0			
BASO%	%		0.7			
NEU abs.	K/μl	2.0 - 7.7	7.7			
LYM abs.	K/μl	1.0 - 4.0	1.6			
MONO abs.	K/μl	0.2 - 1.2	0.5			
EOS abs.	K/μl	0.0 - 0.7	0.1			
BASO abs.	K/μl	0.0 - 0.2	0.1			
NRBC	/100WBC		0.1			
NRBC abs.	K/μl		0.0			
RBC	M/μl	4.4 - 5.9	4.9			
HGB	g/dl	13.5 - 17.5	15.9			
HCT	%	40.0 - 52.0	43.8			
MCV	fL	81.0 - 95.0	89.9			
MCH	pg	26.0 - 32.0	32.5 ↑			
MCHC	g/dl	32.0 - 36.0	36.2 ↑			

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

* בדיקות	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
RDW	% 12.0 - 14.7	12.6			
PLT	K/μl 140 - 450	212			
MPV	fL 7.3 - 11.5	9.5			
גזים בדם					
pH- whole blood	7.350 - 7.450				7.430
pCO2-whole blood	mmHg 35 - 45				43
pO2-whole blood	mmHg 83 - 108				33 ↓
Hb (Hemoglobin), total, POC					15.90
SO2% POC	%				59.3
HCO3-whole blood	mmo/L 23 - 27				29 ↑
Sodium - whole blood	mmol/L 135.0 - 145.0				138.0
Potassium - whole blood	mmol/L 3.5 - 5.1				3.4 ↓
Chloride - whole blood	mmol/L 98 - 108				101
Glucose, quantitative - whole blood	mg/dL				113
Lactate-WB	mmol/L 0.50 - 2.20				1.90
Calcium ionized	mg/dL 4.64 - 5.28				4.79
כימיה בדם					
Glucose	mg/dL 70 - 100		113 ↑		
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0		25.8		
Sodium	mmol/L 135 - 145		137		
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		3.48 ↓		
Chloride	mmol/L 96 - 106		100		
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20		0.90		
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min		>90		
Calculated Osmol.	mOsm/kgH2O 280 - 300		285		
Hemolysis Ind			תקין		
Lipemic Index			תקין		
Icteric Index			תקין		
סוג דם וסקר					
T.bl.typing ABO final result-S				B	
T.bl.typing Rh final result-S				POS	
G.bl.typing ABO final result				B	
G.bl.typing D(Rh) final result				POS	
G. Ab. screen Final Result				שלילי	
ללא שיוך למעבדה					
HbCO (Carboxyhemoglobin), quantitative -arterial blood					2

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



המרכז
הרפואי
שמיר



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי ראשון לציון 15 ראשון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 10:50 19/05/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 34985246

זמן הפקת התדפיס: 11:30 19/05/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
<i>liver</i>						

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					89.22	CYSTOMETROGRAM
1					87.76	RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO 0.4 mg ביום 1 X 1

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51
ללא טיפול במדללי דם.
בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל
אובחן עם שבר אולקרנון.

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

בבדיקה:
יד שמאל בסד גבס
ללא נפיחות אצבעות
ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

המלצות כלליות

המלצה:
חופשת מחלה: 28 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	ביום 3 X	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	ביום 1 X	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורגי חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	1 X בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	ביום 1 X	20 mg	PO	OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	ביום 2 X	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	ביום 3 X	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אשרף ערן מ.ר. 113594	רופא.ה מסכם.ת	19/05/2024 11:29

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות
זכותך לדעת, זכותך לקבל
www.kolzhut.org.il

"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות

"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים



אורתופדיה ב

מנהל/ת: דר' אנקשטיין יורם מ.ר. 28451
אח/ות אחראי/ת: תמי פייפר

טל: 08-9779440 פקס: 08-9779447

סודי רפואי



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
תאריך קבלה לבי"ח: 21/05/2024	קופ"ח מכבי
תאריך קבלה למחלקה: 21/05/2024	מספר איחוד: 12202719
תאריך שחרור:	

זמן הפקת התדפיס: 11:53 22/05/2024 ע"י דר' גלבוע דור

שחרור רפואי

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					89.22	CYSTOMETROGRAM
1					87.76	RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		21/05/2024		Left	79.32.05	ORIF OLECRANON

מחלה נוכחית

בן 51, בריא בדר"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע
 ללא טיפול במדללי דם.
 לא ידוע רגישות לתרופות

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל
 אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה במרפאת כף יד:
 יד שמאל בסד גבס
 ללא נפיחות אצבעות
 ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

כעת התקבל אלקטיבית לניתוח
 בקבלתו למחלקה חש בטוב, ללא מחלת חום לאחרונה
 מניע ומרגיש אצבעות, כוח גס בפיזור RUM תקין

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO 0.4 mg 1 X 1 ביום

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	מספר נשימות	סטורציה	מתן חמצן	סוכר בדם
08:31 22/05/2024	37	80	105 / 60		98	אוויר חדר	99
21:53 21/05/2024	36.6	68	136 / 75		97	אוויר חדר	
20:56 21/05/2024	36.5					אוויר חדר	
20:50 21/05/2024					96		
20:48 21/05/2024				20			
20:47 21/05/2024		72					
20:46 21/05/2024			150 / 70				
20:45 21/05/2024					95		
20:43 21/05/2024				18			
20:42 21/05/2024		71					

סיכום אשפוז

בן 51, רקע כמפורט

התקבלה ללאחר תאונת דרכים בדרכו לעבודה, אובחן עם שבר אולקרנון משמאל וסקפולה חוץ מפרקי משמאל.
 בתאריך 21.5.24 תחת הרדמה כללית ובלוק אזורי עברה ניתוח LT ORIF OLECRANON ע"י TBW, במהלך תקין.
 מהלך בטר ניתוחי תקין, יציבה המודינמית ונשימתית ללא חום.

בבדיקה טרם שחרורו -
 עדיין תחת השפעת בלוק, עבר המרה של סד גבס אחורי לסד טרמופלסטי מעל גובה מרפק.
 שמור מוטורי לפי RUM מניע אצבעות באופן חופשי, תחושה עדיין עם ירידה קלה בתחושה משוייך ככל הנראה לבלוק, דפקים
 נימושים, מילוי קפילרי תקין.

צילום ביקורת- תקינים

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

משתחרר לביתו במצב כללי טוב להמשך טיפול אמבולטורי עם המלצות:

המלצות כלליות

המלצה:

-המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
-המשך סד תרמופלסטי עד ביקורת
יד מורמת והפעלת אצבעות
-לכאבים אופטליגין 1g עד 3 פעמים ביום לפי הצורך לכאבים חזקים על פי מרשם מצורף
-חופשת מחלה 6 שבועות.
-ביקורת מרפאת כף יד בעוד 10-14 ימים. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית
החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610
-במידה שתחול החמרה בעוצמת הכאב, הפרשה מפצעי הניתוח, חום מעל 38 מע, או בכל דרך אחרת, יש לחזור
מיד לבדיקה רפואית בחדר מיון.
-הוצאת סיכות באופן סטרילי כ-14-10 ימים מיום הניתוח בביקורת מרפאה
-בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור רופא מנתח!
המשך בירור פגיעות כירורגיות מתאונת דרכים.
חופשת מחלה: 6 שבועות.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	לכאבים מתפרצים לפי הצורך, אין לנהוג תחת השפעת התרופה			14 ימים	X 2 ביום	50 mg	PO	TRAMADEX FLASH TAB 50MG (TRAMADOL)
				קבוע	X 1 ביום	0.4 mg	PO	OMNIC CAP 0.4MG (TAMSULOSIN HCL)
✓				10 ימים	X 3 ביום	2 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))

חתימות רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
22/05/2024 11:52	רופא.ה מסכמ.ת	ד"ר גלבוע דור מ.ר. 1182914

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז"	כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	--	---	--	--

סודי רפואי

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

ד"ר אביטל אלמוג

מומחה ברפואת המשפחה

חסי' רשיון: 126305

כתובת: זדל 5, ראשון לציון

טלפון: 03-5511140

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר/עצמאי
ישי	אלעד	יוסף	29582087	שכיר
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
ראשון לציון	סמילנסקי	15	7525873	1973
חבר (כלל)	כ			
שם המעביד וכתובתו	טלפון	מקצוע	רואה חשבון	
רדיו FM השפלה בעמ	0548028991			
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה	נסיעה בדרכו לעבודה	
12/05/2024	14:30			
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום		
מרפק שמאל צלעות				

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בן, 51 רקע כמפורט
בתאריך 12/05/24 תאונת דרכים רוכב אופנוע בדרכו לעבודה,
אובחן עם שבר אולקרנון משמאל וסקפולה חוץ מפרקי משמאל.
שבר מרוסק של ראש האולנה עם התנתקות של האולקרנון.
שבר מרוסק של האולקרנון ושל הקורונואיד פרוצס של האולנה.
ישנה מעורבות מפרקית.
שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים
בצלעות משמאל
הודגמו שברים בטרנסברס פרוסס של T9-T8 משמאל ללא תזוזה
שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל.

בתאריך 21.5.24 תחת הרדמה כללית ובלוק אזורי עברה ניתוח LT ORIF OLECRANON, TBW במהלך תקין.
מהלך בטר ניתוחי תקין, יציבה המודינמית ונשימתית ללא חום.
בבדיקה טרם שחרורו

עדיין תחת השפעת בלוק, עבר המרה של סד גבס אחורי לסד טרמופולסטי מעל גובה מרפק.
שמור מוטורי לפי RUM מניע אצבעות באופן חופשי, תחושה עדיין עם ירידה קלה בתחושה משוייך ככל הנראה לבלוק,
דפקים
נימושים, מילוי קפילרי תקין.
צילום ביקורת תקינים

הומלץ על
חופשת מחלה 6 שבועות.
ביקורת מרפאת כף יד בעוד - 1410 ימים. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית
החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610
במידה שתחול החמרה בעוצמת הכאב, הפרשה מפצעי הניתוח, חום מעל 38 מע, או בכל דרך אחרת, יש לחזור
מיד לבדיקה רפואית בחדר מיון.
הוצאת סיכות באופן סטרילי כ 1410 ימים מיום הניתוח בביקורת מרפאה
בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור
טלפוני - דיגיטלי תאונת עבודה 12.5.24-30.6.24

אבחנה:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- WORK ACCIDENT
- FRACTURE OLECRANON CLOSED

LT

- FRACTURE OF RIB CLOSED
- FRACTURE SCAPULA CLOSED

LT

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

12/05/2024

עד יום:

30/06/2024

30/05/2024

(בכלל אינני
 מומחה לרפואה משפחה
 326305
 חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח

לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ת אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 09:01 05/06/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35006700

זמן הפקת התדפיס: 10:01 05/06/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51
ללא טיפול במדללי דם.
בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל
אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:
יד שמאל בסד גבס
ללא נפיחות אצבעות
ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו- TB, בצילום ביקורת עמדה טובה
פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיסיוטרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מטוטלת של הכתף. המשך שימוש בסד
אחורי להגנה ובשינה.
ביקורת עוד 3 שבועות

המשך חופש מחלה

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	X 1 ביום	20 mg	PO	OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	X 2 ביום	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר קרן תמרת מ.ר. 34190	רופא.ה מסכם.ת	05/06/2024 10:01

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת. זכותך לקבל www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	 משרד הבריאות כחיים בריאים יותר  חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	--



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ת אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 10:19 30/06/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35033368

זמן הפקת התדפיס: 11:11 30/06/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל - סקפולה שמאל

אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:

יד שמאל בסד גבס

ללא נפיחות אצבעות

ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו- TB, בצילום ביקורת עמדה טובה

פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מטוטלת של הכתף. המשך שימוש בסד

אחורי להגנה ובשינה.

ביקורת עוד 3 שבועות

ביקורת 30.6.2024

הודרך לפיזיותרפיה טלפונית ולא תחת השגחה

אין תנועות כמעט במרפק

בצילום - עמדה טובה של השבר והמקבעים.

מצב לאחר שבר סקפולה

המלצתי- פניה בהולה למכון פיזיותרפיה

תנועות פנדולום לכתף לשבוע ובהמשך הפעלה של כתף לאבדוקציה והרמה לפנים אקטיבי אקטיב אסיסטיד לשבועיים ובהמשך

פסיבי

למרפק - נפעלה אקטיבית לכפיפה ויישור עם אקטיב אסיסטד לשבוע ובהמשך פסיבי

פרונסופינציה- פסיבי ואקטיבי ללא הגבלה

גרייה חשמלית

ביקורת עוד חודש

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	X 1 ביום	20 mg	PO	OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	X 2 ביום	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכס.ת	30/06/2024 11:11
דר' אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכס.ת	30/06/2024 10:30

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת. זכותך לקבל www.kolzechut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות כח"ס בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	---	--	---



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 10:43 07/08/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35079732

זמן הפקת התדפיס: 12:01 07/08/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל - סקפולה שמאל אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:

יד שמאל בסד גבס

ללא נפיחות אצבעות

ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו-TB, בצילום ביקורת עמדה טובה

פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מטוטלת של הכתף. המשך שימוש בסד אחורי להגנה ובשינה.

ביקורת עוד 3 שבועות

ביקורת 30.6.2024

הודרך לפיזיותרפיה טלפונית ולא תחת השגחה

אין תנועות כמעט במרפק

בצילום - עמדה טובה של השבר והמקבעים.

מצב לאחר שבר סקפולה

המלצתי- פניה בהולה למכון פיזיותרפיה

תנועות פנדולום לכתף לשבוע ובהמשך הפעלה של כתף לאבדוקציה והרמה לפנים אקטיבי אקטיב איסיטיד לשבועיים ובהמשך פסיבי

למרפק - נפעלה אקטיבית לכפיפה ויישור עם אקטיב איסיטד לשבוע ובהמשך פסיבי

פרונסופינציה- פסיבי ואקטיבי ללא הגבלה

גרייה חשמלית

ביקורת - 7.8.2024 - מבצע פיזיותרפיה אינטסיבית

יש התקדמות במצבו

ירידה בנפיחות

קיימת הגבלה בהרמה לפנים של הכתף ואבדוקציה

יד לגב תקין.

יישור מרפק- 30 כפיפה- 90

תנועות סיבוביות שמורות

בצילום סימני חיבור של השברים

המלצות כלליות

המלצה: ימשיך פיזיותרפיה להפעלת כתף מרפק אקטיבי ופסיבי .

לשלב הידרותרפיה, שחיה.

ביקורת עוד 3 חודשים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) פעם (12.5MG/HR)	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	מרשם
OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)	PO	20 mg	X 1 ביום	7 ימים			כל עוד נוטל אתופן	✓
ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)	PO	500 mg	X 2 ביום	7 ימים				✓
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))	PO	1000 mg	X 3 ביום	21 ימים				✓

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכ.ת	07/08/2024 12:01
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכ.ת	07/08/2024 11:41

לזכויות שלכם מכל
הגורמים חפשו בגוגל
"כל זכות אחרי אשפוז"

**כל
זכות**
זכותך לדעת. זכותך לקבל
www.kolzhut.org.il

"קול הבריאות"
5400 * לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"
המערכת לבדיקת
זכויות: call.gov.il

**משרד
הבריאות**
כחיים בריאים יותר

חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים



מרפאת כירורגית חזה

מנהל/ת: דר' גולן ניר מר.34812

טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 09:21 10/09/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35115101

זמן הפקת התדפיס: 10:28 10/09/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF THREE RIBS	807.03	Left	12/05/2024	✓			
CLOSED FRACTURE OF OTHER PART OF SCAPULA	811.09	Left	12/05/2024				
CLOSED FRACTURE OF DORSAL (THORACIC) VERTEBRA WITHOUT MENTION OF SPINAL CORD INJURY	805.2		12/05/2024				
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left	12/05/2024				

תלונה עקרית

מעקב לאחר חבלת חזה

מחלה נוכחית

בתארי 12.05.24 היה מעורב בתאונת אופנוע. נחבל בצד שמאל של הגוף. בבית החזה אובחנו שברים בשלש צלעות בעצם השכמה ובזיזים רוחביים של חוליות. מרגיש טוב ללא כאבים בבית החזה ללא קוצר נשימה. בצילום חזה ראות מפושטות היטב, ללא תסנין או תפליט. בית חזה סימטרי. בבדיקה- רגישות למישוש מעל הצלעות משמאל. כניסת אויר טובה ושווה לראות נשימה בועית ללא צפצופים או חרחורים.

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: p

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO 0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
סיכום רופא

לפני כארבעה חדשים תאונת אופנוע, שברים בצלעות ובעצם השחנה. בבדיקה ראות ממושטות היטב ללא כאבים או קוצר נשימה.

המלצות כלליות
המלצה: המשך מעקב אצל רופא המשפחה.

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' דבירי אהוד מ.ר. 15624	רופא.ה מאשר.ת	10/09/2024 10:28

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכות לדעת, זכות לזכור www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	---	--



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ת אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

טיוטת רפואי



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 09:09 06/11/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35173200

זמן הפקת התדפיס: 09:59 06/11/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: כן
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל - סקפולה שמאל

אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:

יד שמאל בסד גבס

ללא נפיחות אצבעות

ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו-TB, בצילום ביקורת עמדה טובה

פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מטוטלת של הכתף. המשך שימוש בסד

אחורי להגנה ובשינה.

ביקורת עוד 3 שבועות

ביקורת 30.6.2024

הודרך לפיזיותרפיה טלפונית ולא תחת השגחה

אין תנועות כמעט במרפק

בצילום - עמדה טובה של השבר והמקבעים.

מצב לאחר שבר סקפולה

המלצתי- פניה בהולה למכון פיזיותרפיה

תנועות פנדולום לכתף לשבוע ובהמשך הפעלה של כתף לאבדוקציה והרמה לפנים אקטיבי אקטיב איסיטיד לשבועיים ובהמשך

פסיבי

למרפק - נפעלה אקטיבית לכפיפה ויישור עם אקטיב איסיטד לשבוע ובהמשך פסיבי

פרונסופינציה- פסיבי ואקטיבי ללא הגבלה

גרייה חשמלית

ביקורת - 7.8.2024 - מבצע פיזיותרפיה אינטסיבית

יש התקדמות במצבו

ירידה בנפיחות

קיימת הגבלה בהרמה לפנים של הכתף ואבדוקציה

יד לגב תקין.

יישור מרפק- 30 כפיפה- 90

תנועות סיבוביות שמורות

בצילום סימני חיבור של השברים

ביקורת- 6.11.2024

אין כאב יש הגבלה בתנועות כתף לאבדוקציה והרמה לפנים.

מרפק יישור 10 - כפיפה שמורה פרונסופ שמור

בצילום-

הוסברו הממצאים

מעוניין להוציא מתכות עקב כאב בהנחת יד על שולחן ומתכות תת עוריות בולטות

יקבל תור להוצאת מתכות בהרדמה כללית.

מצוין נימול אצבעות לסירוגין

מופנה לבדיקת EMG להערכת עצבים בגף עליון - בשאלה של פגיעה בפלקסוס ברכיאלי.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג	4		12 ימים	X 1 בשלושה	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

שם התרופה (FENTANYL)	אופן מתן	מינון	תדירות ימים	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)	PO	20 mg	X 1 ביום	7 ימים			חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	✓ כל עוד נוטל אתופן
ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)	PO	500 mg	X 2 ביום	7 ימים				✓
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))	PO	1000 mg	X 3 ביום	21 ימים				✓

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכ.ת	06/11/2024 09:59
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכ.ת	06/11/2024 09:19

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותן לדעת. זכותן לקבל www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות כח"ם בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	---	--	--



סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	שם פרטי: אלעד
ת. זהות: 29582087	גיל: 51 מין: זכר
מקרה: 35237480	חדר ניתוח אמבולטורי
תאריך: 30/12/2024	

זמן הפקת התדפיס: 09:27 30/12/2024 ע"י דר' מתן רום צח

סיכום ביקור אמבולטורי

תאריך שחרור מתוכנן

תאריך שחרור: 30/12/2024 שעה: 09:26

יעד שחרור: לביתו/ה

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
<i>liver</i>						
Smoker	305.1					

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
Chronic postoperative pain	338.28	Left		✓			

שם הניתוח

כמות	גניקולוגי	עיקרי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		✓	30/12/2024			78.60	REMOV IMPLANT DEVICE FROM BONE, UNSP SIT

סיכום רפואי

בתאריך 30.12.24 עבר ניתוח להסרת מקבע (TBW) אולקרנון יד שמאל. מהלך תקין. משתחרר במצב כללי טוב, עם ההמלצות הבאות.

המלצות בשחרור

המלצה: יד מורמת, הפעלת אצבעות מרובה.
-שינון כאב לפי הצורך.
-אין להרטיב חבישה.
-הפעלת מרפק לפי יכולת. ללא מאמצים עם היד וללא עומסים למשך חודש.
-ביקורת מרפאת כף יד עוד שבועיים. יש לתאם תור.
-הוצאת תפרים בקופת חולים או בביקורת מרפאה כשבועיים לאחר הניתוח.
-אינו כשיר לפעילות ספורטיבית בחודש הקרוב (משחקי כדור, סקי, ספורט אקסטרים וכיו"ב)
-בכל מצב של החמרה, עליית חום, הפרשות מהחתך או כל החמרה אחרת - יש לפנות לקבלת טיפול רפואי זמין
חופשת מחלה: 1 חודשים.

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר כהן יעל מ.ר. 126670	רופא מסכם	30/12/2024 09:01



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ת אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



יודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 11:38 23/02/2025	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35305566

זמן הפקת התדפיס: 13:09 23/02/2025

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		
REMOV IMPLANT DEVICE FROM BONE, UNSP SIT	78.60			30/12/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51
 נותח 21.5.24 ועבר ORIF אלוקרנון משמאל עם קירשנרים ו-TBW ,
 לאור כאבים עבר ניתוח להוצאת המתכות ב-30.12 במהלך תקין

ביקורת 23.2.25
 צלקת תקינה עדיין רגישות מסוימת על הצלקת. כפיפה סימטרית. פרוניציה וסופיניציה מלאים. יישור חסר מעלות בודדות (לציין יישור יתר מימין)
 אין קיפוח NV וללא ממצאים אולנריים.

צילום - ללא מתכות, איחוי מלא

המלצות
 המשך טיפולי פיזיותרפיה והפעלה בביתה להשגת טווח יישור!
 הפעלה פסיבית מלאה וניתן לעבוד עם משקלים ועומסים
 מותרת טיסה מבחינה רפואית
 ביקורת חוזרת לפי צורך

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	X 1 ביום	20 mg	PO	OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	X 2 ביום	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

חתימת רופא

זמן חתימה 23/02/2025 13:08	תפקיד רופא.ה מסכם.ת	שם החותם ד"ר מתן רום צח מ.ר.130238
-------------------------------	------------------------	---------------------------------------

כל זכות לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	---	--

סודי רפואי

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

תאריך: 08/07/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר גילן שבת

נו. גורם מפנה

לידה: 28/03/1973 | אורתופדיה קרסול וקף רגל



018667

מוטקן אושר
דיטטליון
מוכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 442506878

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ישי	שם פרטי: אלעד	ת.ז.: 29582087
ת.לידה: 28/03/1973	מין: ז	טלפון: 039561944	טל.עבודה/נייד: 0548028991
כתובת: סמילנסקי 15/11, ראשון לציון	מיקוד: 7525873		

התייעצות מומחה

תחום שירות: אורתופדיה - במכבי

מרפאה: מירפאת טראומה ביח שמיר

תלונות: הגל לדבריו עבר תאונת דרכים בעבודה ב-12.05.2024 תאונת אופנוע
טופל באסף הרופא אושפז בכירורגית חזה

מצאים: באסף אובחן שבר בסקפולה משמאל עם תזוזה ושברים בצלעות ושבר באולקרנון משמאל שברים בדיזים הרוחביים בחוליות T8-T9 עדין כאבים

נותק המרפק שמאל השבר באולקרנון קובע
לנל עדין כאבים בסקפולה משמאל ובאולקרנון ומגבלה בתפקוד ובגב ובצוואר

אבחנות:

- FRACTURE OF RIB CLOSED
- FRACTURE SCAPULA CLOSED
- CERVICALGIA
- BACK PAIN

מעשלת: כן

בעיות ידועות:

- CYSTOSCOPY (09/2011)
- URINARY INCONTINENCE (09/2011)
- PROSTATITIS CHRONIC (06/2020)
- FRACTURE OLECRANON CLOSED (05/2024) ORIF LT
- FRACTURE SCAPULA CLOSED (05/2024) It
- TOBACCO USE DISORDER (29/12/2014)
- HEMANGIOMA LIVER (12/2017)

רגישויות: 11/12/2024 - לא ידועה -

מטרת ההפניה: הגל ממשיך לסבול מכאבים ומוגבלות בתפקוד ליעוצכם וטיפולכם לשקול טיפול כירורגי

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/07/2025 עד תאריך - 04/01/2026

08/07/2025

תאריך

ד"ר גילן שבת
רופא אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה



בית משפט השלום בנתניה

ת"א 14474-03-25 פלוני נ' "הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב

תיק חיצוני:

לפני כבוד השופט נועם רף

תובע פלוני

נגד

נתבעת "הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב

החלטה

1. בהסמכת הצדדים הנני ממנה כמומחה רפואי בתחום האורתופדיה את פרופ' משה סלעי.
2. על המינוי האמור יחולו הוראות תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), תשמ"ז – 1986.
3. המומחה יעיין במסמכים הרפואיים אשר יומצאו לו מאת באי כוח בעלי הדין, יבדוק את התובע ויקבע ממצאים באשר למצבו הרפואי בעקבות התאונה נשוא התביעה.
4. הצדדים ימציאו למומחה הרפואי את המסמכים הרפואיים המצויים בידיהם והנוגעים לתובע בתוך 60 ימים מהיום.
5. בשכר טרחת המומחה בסך של 6,000 ₪ בצירוף מע"מ כדין תישא, בשלב זה, הנתבעת.
6. הצדדים יוכלו לטעון לעניין ההוצאות בתום ההליך.
7. תקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, מפנות בתקנה 89 אל תקנה 16 לתקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט), תשפ"ג-2022 שקובעת בסעיף קטן (ו) כי לצורך מניעת ניגוד עניינים יצהיר מומחה מטעם בית משפט מיד עם קבלת המינוי ובטרם יחל תפקידו על זיקות אישיות העשויות להיות לו בנוגע להליך, לבעלי הדין או לבית המשפט.
8. המומחה ימסור את הצהרתו על טופס 1 שבתוספת השנייה לתקנות המומחים והמזכירות תשלח למומחה ביחד עם החלטה זו טופס זה.

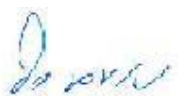


בית משפט השלום בנתניה

ת"א 25-03-14474 פלוני נ' "הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב

תיק חיצוני:

- 1 **ב. המומחה מתבקש למלא את הטופס ולהעבירו לבית המשפט כתנאי לכניסת המינוי**
2 **לתוקף.**
- 3 7. המומחה מתבקש ליתן את חוות דעתו תוך 30 ימים מיום הבדיקה או קבלת החומר לפי
4 המאוחר, ורק לאחר ששכר טרחתו שולם במלואו.
- 5 8. לאחר קבלת חוות הדעת הצדדים רשאים להציג למומחה שאלות בכתב להבהרת חוות דעתו
6 כאמור בהוראות תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז – 1986.
- 7 9. עם קבלת חוות הדעת וככל שלא מוצגות למומחה שאלות הבהרה, יגישו הצדדים תחשיבי נזק:
8 התובע תוך 30 ימים מיום קבלת חוות הדעת והנתבעת בתוך 30 ימים לאחר מכן. הצדדים יצרפו
9 לתחשיבים את כל המסמכים הרלוונטיים והצדדים יעבירו את תחשיבי הנזק צד למשנהו.
- 10 10. תוצגנה שאלות הבהרה, יגישו הצדדים תחשיבי נזק במועדים המפורטים לעיל לאחר קבלת
11 תשובותיו של המומחה.
- 12 11. **התובע יגיש הודעת עדכון בנוגע למועד הבדיקה תוך 60 ימים מהיום.**
- 13 **ת.פ. 4.1.2026.**
- 14
- 15 ניתנה היום, י"ג חשוון תשפ"ו, 04 נובמבר 2025, בהעדר הצדדים.
- 16


נועם רף, שופט

17
18