

גור לאויסופל ב - 18
השעה 18:30 - לויזע צומפנה לטמ.
צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: תאונת דרכים	תיק מס': 221300	גליון שחרור Discharge Chart	ביקור מס': 400586	תאריך ביקור Date: 19:01 06/01/2025
-----------------------	--------------------	--------------------------------	----------------------	--

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

הרופא המטפל במרפאת טרם דר. ראפת דראושה	שם: חן כהן : Name ID: 201048451	תודה רבה לללא על הפנייה זו ל-טרם מכבי
---	------------------------------------	--

סיכום הביקור:

Contact Info	פרטי קשר
טל נייד: 0542215980 אימייל: אין	
Diagnosis	אבחנה
Fx metacarpal, MVA	
Pulse: 78, TempC: 36.9 PO, O2sat: 98, BP: 125/63 (other vitals may be on scanned chart)	
Date Of Birth: 05/11/1989 Age: 35 years 2 months	
Injury/Pain Exam:	
RIGHT ELBOW : Swollen, Fell < 1 m, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, ROM normal, Elbow Rotation OR RadialHead tender, RIGHT KNEE : Fell on knee, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, Limp, Tender over patella, Not tender over head of fibula, Not tender over joint space, ROM normal, RIGHT WRIST : Fell on open outstretched hand, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, Distal ulna NOT tender, Distal Radius tender, Ulnar Styloid NOT tender, Joint Space NOT tender, SnuffBox NOT tender, Metacarpals tender, Is sensitive, No wrist swelling, No wrist Hematoma, No wrist Deformation,	
הסטוריה / אנמנזה רפואית: בן 35 בריא בד"כ היום בחזרה מהעבודה רצה לחצות את הכביש מעל מעבר החציה של הכיכר עבר רכב ונכנס פה עף ונפל אחורה ללא חבלת ראש חזה או בטן ללא איבוד הכרה ללא הקאות מאז נחבל במרפקים וברכיים וכפות ידיים === בדיקה גופנית: מצב טוב מדדים בגדר נהורמה צולע בבדיקת ברך ימין נפיחות קלה רגישות מעל הפיקה ולטרילית NV שמור ROM מלא ברך שמאלית ב.מ.פ. מרפק שמאלי וכף יד שמאלי- שפשוף קל מעל אולקראנון ללא רגישות במישוש NV שמור ROM מלא מרפק יד ימין - נפיחות מעל אולקראנון ו MC5 שפשוף קל מעל RD , רגישות במישוש MC5 והימורוס דסטלי ללא רגישות SB NV שמור ROM מלא NO snuff box tenderness, === מהלך ודיון: צילום- רושם לשבר תלישה בבסיס מסרק 5 טופל עם גבס קיבל נגד כאבים משוחרר עם המלצות מעקב רופא מטפל נגד כאבים מעקב ארוטופד בכל החמרה לפנות לבדיקת רופא יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק	

צילומים שבועיים:

כף יד ימין <<<

פענוח רדיולוג: שבר בבסיסים - MC 4-5

חתום על ידי דר. נדזדה גריגורייב בתאריך 20:52 06/01/2025

שורש כף יד ימין <<<

פענוח רדיולוג: ראה תשובה משוטפת..

חתום על ידי דר. נדזדה גריגורייב בתאריך 20:53 06/01/2025

מרפק ימין <<<

פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר

חתום על ידי דר. נדזדה גריגורייב בתאריך 20:53 06/01/2025

ברך ימין <<<

פענוח רדיולוג: לא הודגם שבר

חתום על ידי דר. נדזדה גריגורייב בתאריך 20:53 06/01/2025

ניתן לצפות בצילומי הרנטגן ובתשובת פענוח הרדיולוג ב- www.teremi.com
יש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

Procedures & Treatments done at Visit

פרוצדורות וטיפולים שנעשו במהלך הביקור (כולל טיפול תרופתי):

Sling, Cast Ulnar Gutter Splint-Right, Voltaren (Diclofenac Sodium) IM, 75 mg

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

היית מעורב בתאונת דרכים ובבדיקתך במרפאת טרם לא נמצאו ממצאים מדאיגים. אולם חשוב לזכור שמצב זה עשוי להשתנות.

יש ליטול את משככי הכאבים לפי המרשם המצורף.

במקרים רבים, מופיעים ביום שלאחר התאונה כאב ושירים תפוסים.

יש לגשת לרופא המטפל בקופת חולים אם לא חל שיפור לאחר 3 ימים.

יש לחזור למרפאת טרם בדחיפות במקרים הבאים:

- קושי בנשימה
- כאב בטן
- כאבים בחזה
- כאב ראש חזק
- סחרחורת או בלבול
- תחושת נימול בידיים או ברגליים

גבס נועד להחזיק את השבר במקומו, להגן על האיזור ולמנוע תנועה על מנת לזרז את תהליך הריפוי ולהקל על הכאב.
הוראות טיפול בגפה מגובסת:

- הפחתת נפיחות- שים קרח עטוף בשקית או בקבוק מים קרים ישירות על הגבס, בדיוק מעל מקום השבר. יש לחזור על פעולה זו במהלך היוםיים הראשונים שלאחר הפציעה פעמיים או שלוש, כל פעם למשך 30-60 דקות.
- הרמת הגפה הפגועה:

1. יד: השתמש במנשא במהלך היום וכרית במהלך הלילה

2. רגל: השתמש בכרית, לפחות למשך שלושת הימים הראשונים לאחר הפציעה.

על מנת להתרחץ - יש לעטוף את הגבס בשקית על מנת להשאיר אותו יבש ובכל מקרה להמנע מהכנסתו למים.

יש לגשת באופן מיידי לחדר מיון במידה ומופיעה אחת התופעות הבאות:

1. כאב עז שלא שוכך, אפילו לאחר נטילת משככי כאבים כגון אקמול.
2. נפיחות באזור החשוף של הגפה (אצבעות, כף יד, כף רגל)
3. איבוד תחושה או תחושת עקצוץ באצבעות כף היד או כף הרגל.
4. ירידה בחום של האצבעות

על פי בדיקת הרופא במרפאת טרם אובחן כי אתה סובל משבר באחת או יותר מהעצמות.
ניתן להקל על הכאב על ידי נטילת משככי כאבים וחבישת גבס לפי הצורך.

יש לפנות לאורתופד בקופת חולים תוך שלושה ימים לצורך המשך הטיפול.

יש לחזור למרפאת טרם במידה והכאב חזק או שהיך מרגיש לחץ מהגבס.

מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימים, מעקב עם אורטופד בעוד 2 ימים
קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. ראפת דראושה מ.ר. 165536

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, כיור מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרות, מידע רלוונטי אחר.

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

Terem Ashkelon, 3 Hapalmach St. Ashkelon TEL: 1599-520-520



3, אשקלון טל: 1599-520-520

שעה 19:01 תאריך: 06/01/2025 #ביקור: 400586 #תיקן: 221300

שם	תן כהן	קופ"ח מכבי	חדר
201048451	מין ז גיל 35 שנים 2 חדשים	רופא מפנה/תקבוע לא	
כתובת: ד"ן משה 91	אשקלון	תאונת דרכים	
טל בית	נייד 0542215980		

AK 370283 17/02/24 Fx
metacarpal, XR

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

מטריאג'

19:14:56

אוראל מכבי

Allergies: NONE

No xrays ordered

No tests ordered

No treatments ordered

כרן יעין

ביקור 00 688 (3)
הוזמן ב: 06/01/2025 20:50:55
חולה: תן ב
תז: 451
מזמין: ראפת דראושה
קיבל: אוראל מכבי
קופה: מכבי

Sling

Cast Ulnar Gutter
Splint-Right

Voltaren (Diclofenac
Sodium) IM, 75 mg

אבחנה והמלצות שתריר

חביתה ומעקב בקופ"ח

לביט חולים

פני באמבולנס

הופנה לרוממה

האגף דראושה
1-165536

במקרה של החמרה
יש לחזור !!

אין
אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל
שחסרתי בעלים, ודרכם ניתן ליצור איתי
קשר למרכז מטרות רפואיות ונחקר (אך
זכותי לסרב) ושחרסא המטפל שצין
לעיל אכן רופאי בקופה

חתימת חולה:

חתימת נחותמת רופא



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

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום

מאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: ביקורת אורטופד	תיק מס': 221300	גליון שחרור Discharge Chart	ביקור מס': 400807	תאריך ביקור Date: 18:32 08/01/2025
--------------------------	--------------------	--------------------------------	----------------------	--

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

נא לשתף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור לשם מעקב תקין קופה: מכבי	שם: חן כהן : Name תז: 201048451 ID	הרופא המטפל במרפאת טרם דר. סבטה טרלצקי
---	---------------------------------------	---

סיכום הביקור:

Contact Infoפרטי קשר

טל נייד: 0542215980 אימייל: אין

Diagnosisאבחנה

Follow-up Exam

Date Of Birth: 05/11/1989 Age: 35 years 2 months

הסטוריה / אנמנזה רפואית:
בן 35,
מספר כי בתאריך 6.1.25 היה מעורב בתאונת דרכים כהולך רגל מול רכב.
נחבל ביד ימין. סובל מכאבים בצוואר יד ימין, תחושת נימול לסירוגין
אובחן שבר במסרקים
הושם בגבס קל
===
בדיקה גופנית:
בבדיקתו- המטומה ונפיחות לטרלית בכף היד סביב מסרק 5. רגיושת קלנה במישוש. ללא רגיושת עמל בבסיס 4. טינל שלילי.
בצילום- רושם לשבר ישן ומחובר בבסיס מסרק 4, קושי להבין אם השבר בבסיס מסרק 5 ישן או חדש.
לאור הנפיחות והכאב באזור, נתחייס כשבר.
===
מהלך ודיון:
סד גבס
ביקורת אורתופד בעוד חודש ימים עם צילום ביקורת
יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

Tests done (results scanned on actual chart)בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Cast

Procedures & Treatments done at Visitפרוצדורות וטיפולים שנעשו במהלך הביקור (כולל טיפול תרופתי):

Sling, Plastic Cast

Special instructions and recommendations on dischargeהנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

טופלת בטרם כהמשך לביקור הקודם במרפאה.
עליך למלא אחר הוראות השחרור שניתנו לך בביקור הקודם בטרם.
יש לחזור למרפאת טרם או להבדק על ידי רופא המשפחה בקופת חולים בכל מקרה של החמרה בתסמינים מהם אתה סובל.

הנחיות לאחר ביצוע גבס קל- גבס PROCAST

כיצד יש להתנהג עם גבס קל?

- הגבס הינו גבס עמיד למים, ניתן להיכנס איתו למקלחת, לים או לבריכה ללא כל צורך בכיסוי הגבס.
- לאחר הרטבת המים נידוף המים עשוי להתארך עד שעתיים מרגע ההרטבה.
- יש להשאיר את הגפה המגובסת מוגבהת ככל הניתן, כדי למנוע נפיחות.
- אין להכניס חפצים לתוך הגבס.
- אם אתם משתמשים במתלה יש להורידו בלילה.
- יש להניע את הגפה המגובסת מוקדם ככל הניתן בהתאם להורות הרופא או פיזיותרפיסט.
- דריכה על הגבס תעשה אך ורק באישור אורטופד, ובאמצעות דריכה על נעל גבס.
- יש להיות במעקב רופא אורטופד בהתאם להנחיות הרפואיות.

מתי יש לחזור למרפאה באופן דחוף?

- כאשר יש כאבים חזקים ללא שיפור לאחר נטילת משככי כאבים.
- שינוי בתחושת הגפה המגובסת נימול, זרמים, אצבעות רדומות, קושי בהנעת האצבעות, נפיחות - או תחושת לחץ.
- שינוי בצבע האצבעות בגפה המגובסת אצבעות כחולות או חיוורות.
- בכל מקרה בו חל שינוי לרעה במצבך.

מתי מורידים את הגבס?

תלוי בסוג הפגיעה ובהתאם להוראות אורטופד.

היכן ניתן לשאול אביזרי עזר?

ניתן לשאול קב"ים בכל אחד מסניפי "יד שרה". לבירור הסניף הקרוב: *6444

המרפאה האורטופדית של טרם

לא מצליח להשיג תור לאורתופד בקופ"ח

אנחנו כאן בשבילך!

קיימות מרפאות אורתופדיות בסניפי טרם השונים:

ירושלים, אשדוד, מודיעין, נהריה, איכילוב, באר שבע

מעקב עם אורטופד בעוד 30 ימים

קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. סבטה טרלצקי מ.ר. 141352

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה , או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח,

תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

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

טרם אשקלון

רשת מרכזים לרפואה דחופה
Emergency Medical Centers



גליון רפואי Chart 30

#תיק 221300

#ביקור 400807

שעה: 18:32

תאריך: 08/01/2025

קופ"ח מכבי
ביקורת אורטופד

שם חן כהן

תז 201048451 מין ז

גיל: 35 שנים 2 חודשים

XR תמונת דרכים 08/01/2025 AK 400586

XR חבלה ביד 17/02/2024 AK 370283

ביקור 400807 (3)
הוזמן ב: 08/01/2025 18:53:04

חולה: חן כ

תז: *****451

מזמין: סבטה טרלצקי

קיבל: אוראל מכבי

קופה: מכבי

Plastic Cast

שם: שעה:

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום
מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום
מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום
מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום

חתימה המטופל



צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום

במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 09/01/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



0031436124



038109

קוד הפניה: 414549143

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

מיקוד 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: טראומה אורתופדית דחופה

טלפון: -

בבדיקה שערכתי בתאריך: 09/01/2025 בשעה: 17:43

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בן, 35

מספר כי בתאריך 6.1.25 היה מעורב בתאונת דרכים כהולך רגל מול רכב.
נחבל ביד ימין. סובל מכאבים בצוואר יד ימין, תחושת נימול לסירוגין
אובחן שבר במסרק
הושם בגבס קל
===

בדיקה גופנית:
בבדיקתו- המטומה ונפיחות לטרלית בכף היד סביב מסרק. 5.רגיושת קלנה במישוש. ללא רגיושת עמל בבסיס
4.טינל שלילי.

בצילום- רושם לשבר ישן ומחוובר בבסיס מסרק, 4קושי להבין אם השבר בבסיס מסרק 5ישן או חדש.
לאור הנפיחות והכאב באזור, נתחייס כשבר.
===

מהלך ודיון:

סד גבס

ביקורת אורתופד בעוד חודש ימים עם צילום ביקורת

• ELECTRONIC FORMS

• FRACTURE METACARPAL BASE CLOSED Right

אבחנה:

• CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA (10/2024)

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מעשנת: לא

מופנה לצורך:

המשך הערכה וטיפול

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 10/01/2025 בשעה 17:43

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

09/01/2025

תאריך

חתימה וחותמת

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך: 21/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038109

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד 7848855

ענבר 6/11, אשקלון

כתובת:

0201048451

תמצית הביקור מתאריך 21/01/2025 בשעה 14:25

תאריך הביקור: 21/01/2025

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	הי חן הכנתי לך ת. ראשונית לנפגע כרגע 45 ימים עד 20.02.25

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תאונת עבודה	07/01/2025	20/02/2025

003018117481

תאריך: 29/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038109

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: חן	שם משפחה: כהן
ת.ז.: 201048451	ת.לידה: 05/11/1989
טל.עבודה/נייד: 0542215980	מין: ז
מיקוד 7848855	כתובת: ענבר 6/11, אשקלון
0201048451	

תמצית הביקור מתאריך 29/01/2025 בשעה 14:21

תאריך הביקור: 29/01/2025

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תאונת עבודה	06/01/2025	20/02/2025

003027662051