

תאריך: 09/09/2024

מכבי לרפואה

מ.ר. גורם מפנה



038109



קוד הפניה: 395689333

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

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



0201048451

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
9943 בדיקת רופא	

נורן שירות: בי"ח שיבא-תה"ש (ביח/קרן)

מחלקה: אורולוגיה

תלונות:

ביקור - הפרעות בהטלת השתן מיספר שנים. אחרי טיפול קלינתי של AVM. נמצא במערב נוירולוגי. כמו כן סובל מירידה בזיקפה.
US# דרכי שתן
CIALIS 5 MG X 1#
US כליות תקין
הערכה של נוירורולוג
סיאליס יומי לא עזר

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

09/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף התפיה ל-180 יום, מאריך - 09/09/2024 עד תאריך - 08/03/2025

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול. ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה. ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

Assuta Hashalom
96 Yigal Alon
Entrance C Tel Aviv
appointments Phone - 03-7644444
clinic phone- 03-7643000
fax- 03-7643299
manager- 27031 מר. שולמן שירי
head nurse- אתי צור



אסותא השלום
יגאל אלון 96
כניסה C תל אביב
טלפון זימון תורים- 03-7644444
טלפון מרפאה- 03-7643000
פקס- 03-7643299
מנהל- דר. שולמן שירי מר. 27031
אחות אחראית- אתי צור

מידע רפואי אישי - נשמר זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

23/09/2024

הנדון: סיכום ביקור אורטופטיקה

שם: כהן חן	ת.ז: 201048451
מין: זכר	גיל: 34
כתובת: ענבר 6 אשקלון	תאריך לידה: 05/11/1989
טלפון: 00-0000000 , 054-2215980	

סיבת פניה
23.09.2024 הופנה על ידי דר. אלבירה נפתלייב . ברקע AVM CEREBELLAR L . מתלונן על איבוד פוקוס.
בן שלושים וחמש. לפני כחמש שנים עבר שבץ, עם פגיעה בפלג גוף שמאלי. מתלונן על איבוד פוקוס.

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
Observation	V71.8901	BOTH	23/09/2024			

distance - בדיקת חדות ראייה

VA		Right	Left	Both
1	SC	6/6	6/7.5	
2	NVSC	6/6	6/7.5-	

cyclo refraction

SPH	CYL	AXIS
+0.25	X	
+0.25 +0.50	X	180

תבחין כיסוי אורטופטיקה	
למרחק	לקרוב
תבחין כיסוי ללא תיקון	
שלילי	שלילי
העדפה של עין:	העדפה של עין:
תבחין כיסוי עם תיקון	
שלילי	שלילי
העדפה של עין:	העדפה של עין:

Stereopsis

D N

פואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
שם: כהן חן 201048451

100

Worth 4D

לקרוב לרחוק

Worth 4D : Fusion

תמועות עיניים

תמועות תקינה.

קונברגנציה ואקומודציה

קונברגנציה: טובה

סיכום ביקור והמלצות להמשך טיפול
בעין שמאל רואה כפול, שנעלם עם PH.
בבדיקה לא נצפה כל ממצא אורטופתי הראוי לציון.
הופנה למר נתן פייט.

מטופל יקר, לאור המלצות הרופא אנא פנה למוקד זימון תורים בטלפון מספר 037644444.

חתימה:

נחתם ע"י: גוטסמן נאוה מ.ר. 8014

Assuta Hashalom
96 Yigal Alon
Entrance C Tel Aviv
Appointments Phone - 03-7644444
Fax- 03-7643259
Manager- Dr Shulman Shiri License Number 27031
Head Nurse- dr Eti Tzur



אסותא השלום
יגאל אלון 96
כניסה C תל אביב
טלפון זימון תורים- 03-7644444
פקס- 03-7643259
מנהל- דר' שולמן שירי מ.ר. 27031
אחות אחראית- אתי צור

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

30/09/2024

מכון עיניים - מרפאת אופטומטריה

הנדון: סיכום ביקור אופטומטריה

שם: חן כהן	ת.ז: 201048451
מין: זכר	גיל: 34
כתובת: ענבר 6 אשקלון	תאריך לידה: 05/11/1989
טלפון: 054-2215980 00-0000000	גורם מפנה:

בדיקת חדות ראייה אופטומטריה

עין שמאל עין ימין משקפיים עדשות מגע
חדות ראייה 6/15 6/6

מרחק - Subjective בדיקת ראייה

משקפי מרחק

	SPH	CYL	AX	PRISM	BASE	PRISM	BASE	ADD	VA
R	0.0		X						6/6
L	0	-1.50	X	72	1.25	o			6/6

Worth 4D

Fusion: Worth 4D

סיכום ביקור והמלצות להמשך טיפול
לשקול מיפוי קרנית.

מטופל יקר, לאור המלצות הרופא אנא פנה למוקד זימון תורים בטלפון מספר 037644444.

אסותא השלום מכון עיניים

נחתם ע"י: פייט נתן

Name: choen chen

ID: 201048451

Date: 2024/09/30

Time: 14:21:41

OS (Left)

Keratometric

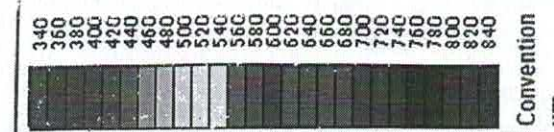
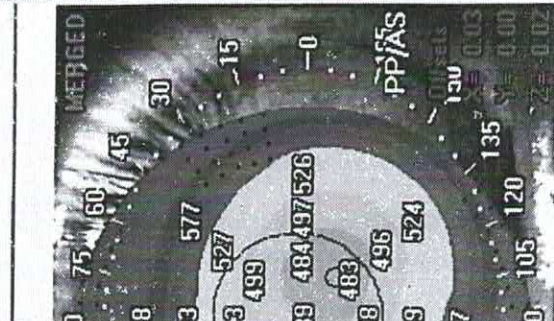
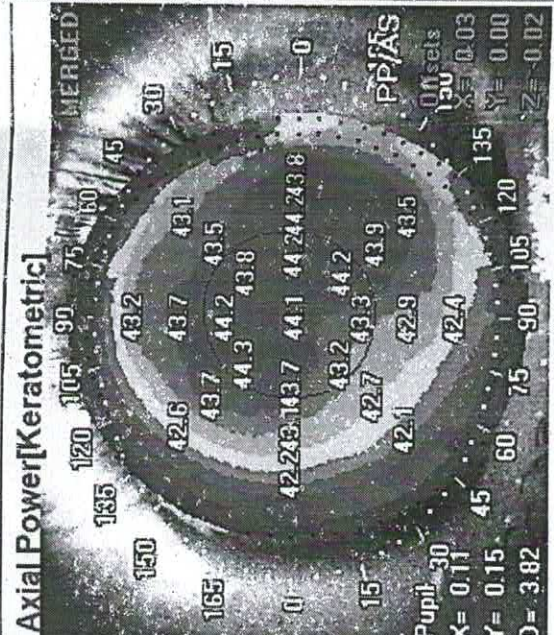
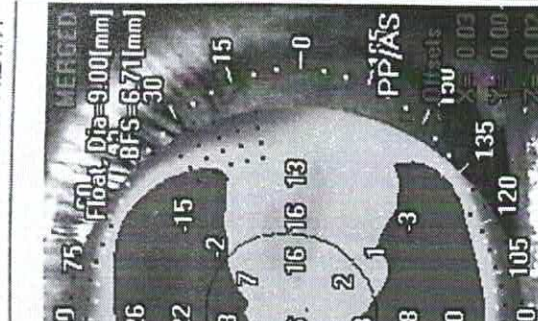
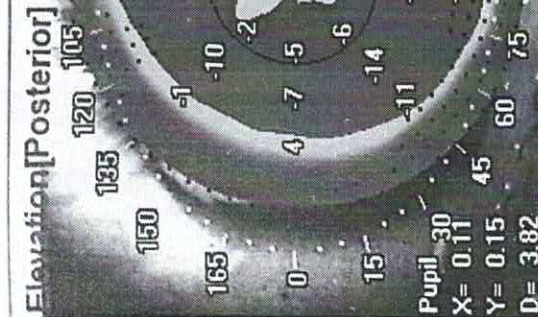
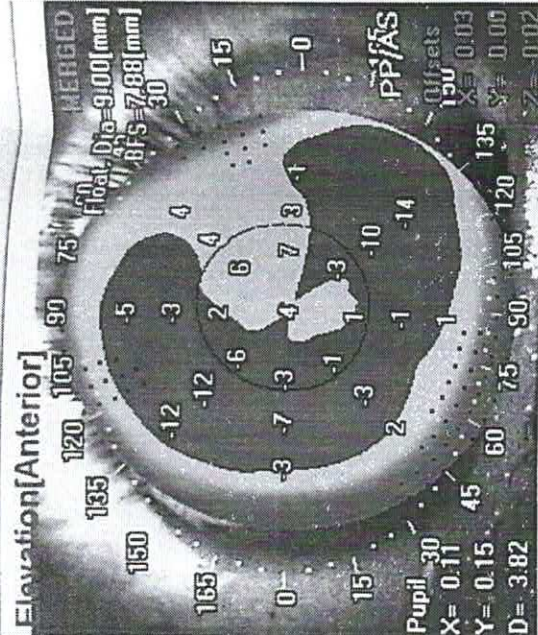
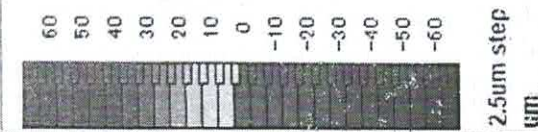
Ks: 44.43 @155°
Kf: 43.59 @65°
MinK: 43.51 @51°
AvgK: 44.01
CYL: 0.85

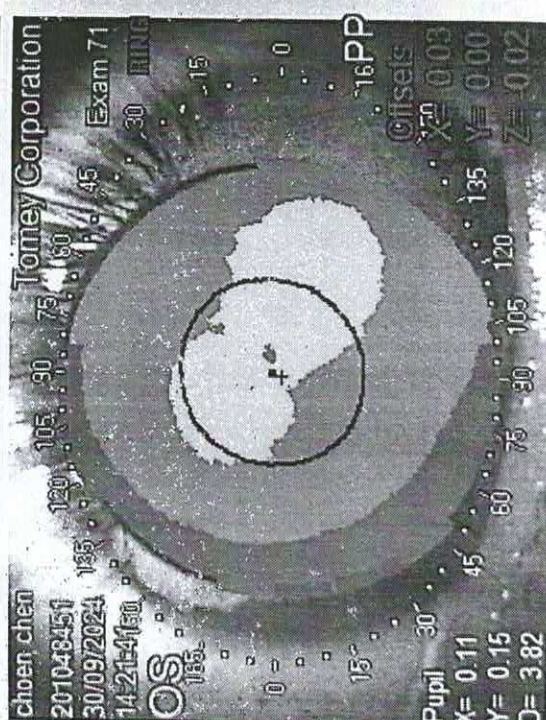
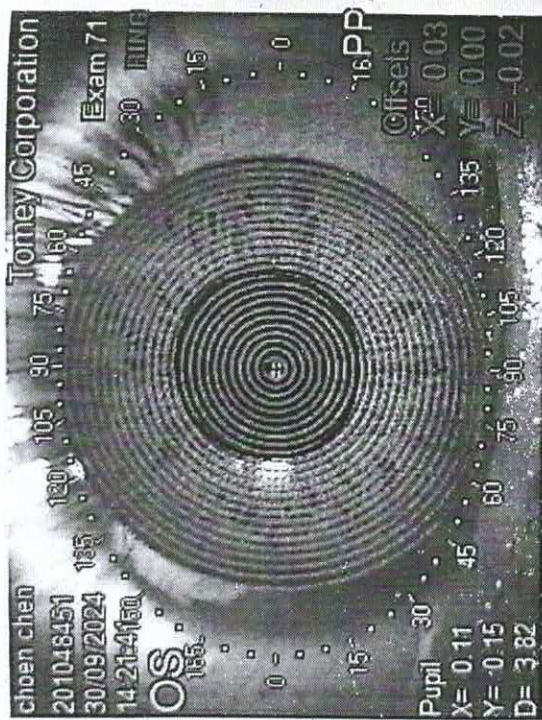
Posterior

Ks: -6.36 @80°
Kf: -5.95 @176°
AvgK: -6.12
CYL: 0.36

Pachymetry

Apex: 489 um
X: 0.0 mm
Y: 0.5 mm
Thinnest: 482 um
X: 1.0 mm
Y: -0.7 mm





Diop
Absolute

Keratoconus Screening

Klyce/Maeda Smolek/Klyce

KCI KSI

0.0% Similarity **0.0% Severity**

Keratoconus **Keratoconus**

Pattern not **Pattern not**

Detected **Detected**

Related Indices

SK1: 44.43 SK2: 43.59 CYL: 0.85

SAI: 0.37 DSI: 2.29 SRI: 0.14

OSI: 1.23 CSI: 0.43 SDP: 0.79

IAI: 0.36 KPI: 0.22 AA: 95.57%

SK1: 44.43@155°





038075

קוד הפניה: 403012254



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רטשילד 15, ראשון לציון (קומה 8)

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

התייעצות מומחה

- במכבי

נוירולוגיה

תחום שירות:

תלונות: בן 35 +0, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"ב 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרבולרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמיה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבולרי תחתון. סוכם כ-2 GRADE. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבולרי. בהרדמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספים, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מח 7/23 - שוב מודגם מלפורמצייה סקולרית צרבולרית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפורמצייה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמצייה. אחרת, סיקולוציות הקדמית והאחורית תקינות. ברצף, SWI שוב מודגם מוקדי סוספטיליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיתלי מימין שמבטאים קברנומות ואו מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפריזם שמאלי לאחר אחד הצינטורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שמאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה-מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק 4 יד ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציין כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...
ראייה- סיכום נוירואופתלמולוג לסיכום:
עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין
עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס
אך חדות ראייה תקינה
בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי,
לחווית עת אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ארנק, ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשבי. דיסקלקוליה. מתאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה בלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מתבצע בעיקר ע"י בת זוגו, לדבריו שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 בשבוע. מדרגות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שתן. US כליות ודרכי שתן 8/24-
כליה ימנית כ- 13cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה
אין עדות לאבנים.

הידרונפרוזיס: אין עדות.
כליה שמאלית כ- 12cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה
אין עדות לאבנים.

אגן הכליה מורחב כ- 0.3cm ללא גביעים
הידרונפרוזיס: קל

שלפוחית השתן עם קיבולת טובה ודופנות סדירים. הודגם דיברטיקול כ- 1.9cm בדופן ימין אחורי.
בלוטת הערמונית בגודל תקין, בנפח כ- 19cm³.

תאריך: 31/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

שיקום

ד"ר יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



038075

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 403012254

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 8)

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

התייעצות מומחה

לאחר התרוקנות שארית שתן כ- 54 מ"מ ק
יש תור למרפאה נירואורולוגית.
ללא תלונות לגבי יציאות.

ממצאים: הגיע בזמן.

נינוח. ללא קושי שפתי בבדיקה.
מוסח, קופץ מנושא לנושא (אסוציאטיבי).
MOCA - בתוצאה 27/30 - אך המטופל חושב שיתכן שעשה את המבדק בעבר.
עצבים קרניאלים - פזילה בעין שמאל. ללא ניסטגמוס.
טווחי תנועה וטונס תקינים ב 4 גפיים. ירידה מינימלית בכח גס משמאל בגפה עליונה דיסטלית ובגפה תחתונה פרוקסימלית.
ללא ערות החזרים בגפה עליונה, החזר פתלרי ער משמאל. טרמנר- הופמן שלילי דו"צ, בבינסקי פלקסורי דו"צ.
ירידה קלה בתחושת מגע משמאל. פרופריוספציה שמורה.
ללא דיסמטריה אך DDK משמאל. רומברג- בעיניים עצומות מתנוודד אך לא נופל.
הליכה תקינה, מתקשה בטנדם.

אבחנה:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION cerebellum
- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA s/p AVM bleeding
- HEMIPARESIS LEFT
- COGNITIVE DISORDER NOS mostly disexecutive function

מעשנת: לא

- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA (10/2024)
- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: לשקול טיפול להפרעות קשב לאור הרקע

** 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 - 31/10/2024 עד תאריך - 29/04/2025

31/10/2024

חתימה וחותמת

תאריך



פרטי הנבדק:	שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
ת.ל.עבודה/נייד: 0542215980	ת.ל.עבודה/נייד: 0542215980	מ.י.ז: 05/11/1989	ת.ל.עבודה/נייד: 0542215980
מיקוד: 7848855	מיקוד: 7848855	ענבר 6/11, אשקלון	מיקוד: 7848855
0201048451	0201048451	0201048451	0201048451

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 31/10/2024

עקב: בן 35+0, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"ב ב 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרבילרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמיה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבילרי תחתון. סוכם כ GRADE 2. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבילרי. בהדרמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספי, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מח 7/23

שוב מודגם מלפורמצי סקולרית צרבילרית משמאלללא עדות למילוי של רוב המלפורמצי לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורדים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמצי. אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות. ברצף, SWI, שוב מודגם מוקדי סוספטיביליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפטילי מימין שמבטאים קברנומות ו/או מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפריזם שמאלי לאחר אחד הצינתורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שמאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה-מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק 4 יד ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציין כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...

ראייה- סיכום נוירואופתלמולוג לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין

עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס

אך חדות ראייה תקינה

בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי,

לחווית עת אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ארנק. ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשבי. דיסקלקוליה. מתאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה בלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מתבצע בעיקר ע"י בת זוג, לדבריו שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 בשבוע. מדרגות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שתן. US כליות ודרכי שתן 8/24-

כליה ימנית כ- 13cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה

אין עדות לאבנים.

הידרונפרוזיס: אין עדות.

כליה שמאלית כ- 12cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה

אין עדות לאבנים.

תאריך: 31/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

שיקום

גל נחמיה

אה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



מסמך אושר
דיגיטלי
מכבי

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 8)

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

תשובת יועץ

אגן הכליה מורחב כ- 0.3 מ"מ ללא גביעים
הידרונפרוזיס: קל
שלפוחית השתן עם קיבולת טובה ודופנות סדירים. הודגם דיברטיקול כ- 1.9 ס"מ בדופן ימין אחורי.
בלוטת הערמונית בגודל תקין, בנפח כ- 19 סמ"ק.
לאחר התרוקנות: שארית שתן כ- 54 סמ"ק
יש תור למרפאה נירואורולוגית.
ללא תלונות לגבי יציאות.

ממצאים: הגיע בזמן.

נינוח. ללא קושי שפתי בבדיקה.
מוסח, קופץ מנושא לנושא (אסוציאטיבי).
MOCA - בתוצאה 27/30 - אך המטופל חושב שיתכן שעשה את המבדק בעבר.
עצבים קרניאלים - פזילה בעין שמאל. ללא ניסטגמוס.
טווחי תנועה וטונס תקינים ב 4 גפיים. ירידה מינימלית בכח גס נושמאל בגפה עליונה דיסטלית ובגפה תחתונה פרוקסימלית.
ללא ערות החזרים בגפה עליונה, החזר פתלרי ער משמאל. טרמגר- הופמן שלילי דו"צ, בבינסקי פלקסורי דו"צ.
ירידה קלה בתחושת מגע משמאל. פרופריוספציה שמורה.
ללא דיסמטריה אך DDK משמאל. רומברג- בעיניים עצומות מתנוודד אך לא נופל.
הליכה תקינה, מתקשה בטנדרם.

אבחנה:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION cerebellum
- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA
- s/p AVM bleeding
- HEMIPARESIS LEFT
- COGNITIVE DISORDER NOS
- mostly disexecutive function

סיכום והמלצות: יומן שתייה

בדיקת שתן לפני התור למרפאה הנירו-אורולוגית.
התייעצות עם נירולוג מומחה בהפרעות קשב לגבי טיפול.
ננסה לקבלו לכאן לרבי"ע קוגניטיבי + ע"ס + פסיכולוגית שיקומית. (פיזיותרפיה מקבל במכון) פעם בשבוע
לשקול ללכת עם אביר כגון מקלות נורדים.
לסיים בירור אורולוגי

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-2 חודשים

31/10/2024

תאריך

חתימה וחוקתמת הרופא

מכון MRI

הנדון: כחן, חן, ת.ז: 201048451 גיל: 35 ש n0

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 10/11/2024

MRI מח כולל ח.ב.ו-MRV-MRA מוח

פרטים קליניים: מלפורמציה וסקולרית צרב-רית. מעקב לאחר טיפול בצנטורים ורדיו-כירורגיה
הבדיקה בוצעה ברצף: T1, T2, FLAIR, SWI, דיפוזיה, MRA MRV ללא ולאחר הזרקת ח.ב.

בוצעה השוואה לבדיקות קודמות 25/7/2023

ממצאים:
שוב מודגם מלפורמציה סקולרית צרב-רית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפורמציה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקדים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים מוגדלים שמספקים את המלפורמציה.
אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות.
שוב מודגם מוקד סוספטוביליטי טמפורו-אוקסיפיטלי מדיאלי משמאל שמבטא קברנומה או מיקרודימום ישן. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.
שוב מודגם אטרופיה של הצרבלון משמאל.
ללא הפרעה רסטריקטיבית בדיפוזיה.
ללא עדות למוקדי דם טרי.
ללא סימני לחץ.
חדרי המח ברוחב תקין.
קו האמצע והמעבר הקרניו-צרביקלי שמורים.

לסיכום:
בדיקה יציבה ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

בברכה,
ד"ר ברקוביץ' מדב
מומחה לרדיו-לוגיה אבחנתית
מ ר 86252

בברכה,
שטראוס, דניאל
מומחה לרדיו-לוגיה
מ ר 179057

מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להנחת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל
אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיו-לוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר, אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 072-3392313 *8.
רופא נכבד,
רופאי מכון הדימום באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה ובהתנאות מייל: AshdodPublicSolvingDimut@assuta.co.il
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו: 072-3392313

תאריך: 11/11/2024

מכבי שירותי בריאות

ד"ר שלמקוביץ נתן

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

מר גורם מפנה



0055367940



020265

קוד הפניה: 404816854

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5588774 03-5588775

פקס: 03-5592916

כתובת: העליה השניה 43, אזור

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: הן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד: 7848855

כתובת: ענבר 5/11, אשקלון

0201048451

הפניה כללית - מכון

הפניה זו מיועדת לשימוש רק במצבים בהם לא קיימת הפניה ייעודית

שם המכון: מכון יציבה - אסותא אשדוד 072-3398815

תלונות: 11/11/2024 לאחר מספר ציטורי מוח עקב AVIM. מאז הפעולה האחרונה ב 8/22 תחושת ירידה בשמיעה משמאל טינטון לסירוגין ותחושת סחרחורת לסירוגין

ממצאים: 11/11/2024 תופיות - ב.מ.פ אין ניסגמוס ספונטאני HEAD SHAKE - תקין Head Thrust תקין Vertical Skew Deviation - תקין רינה ++ (512Hz) וובר שמאלה

אבחנה:

- EAR FULLNESS Left
- DIZZINESS

בעיות ידועות:

- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA (10/2024)
- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

מעשנת: לא

הבדיקה הדרושה: כללי

סיבת הבדיקה/שאלה למבצע: בדיקת שמיעה מליאה עד 20000 הרץ

בדיקת ENG + בדיקה קלורית

בדיקת VHIT

בדיקת VHIT אינה בסל וכרוכה בתשלום

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

11/11/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליו לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך 11/11/2024 עד תאריך 10/05/2025

תאריך: 11/11/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



020265

ד"ר שלמקוביץ נתן

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5588774 03-5588775

פקס: 03-5592916

כתובת: העליה השניה 43, אזור

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



0201048451

תמצית הביקור מתאריך 11/11/2024 בשעה 16:36

תאריך הביקור: 11/11/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	הפניה כללית - מכון		

002939614541

תאריך: 31/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה

שיקום

דר' יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



038075



קוד הפניה: 403012254

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה 8)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: הן

שם משפחה: כהן

טל. עבודה/נייד: 0542215980

מ.י.ז.

ת.ל.י.ד.ה: 05/11/1989



מיקוד 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

0201048451

התייעצות מומחה

- במכבי

נירולוגיה

תחום שירות:

בן 35+0, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

תלונות:

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"ב 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ-AVM צרבולרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמיה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבולרי ותחתון. סוגם כ-2 GRADE. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבולרי. בהרדמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספי, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מה 7/23-

שוב מודגם מלפורמצי סקולרית צרבולרית משמאל ללא עדות למילוי של רוב המלפורמצי. לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או כמאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמצי. אחרת, סירקולציות הקו מית והאחרות תקינות. ברצף, SWI שוב מודגם מוקדי סוספטוביליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיתלי מימין שמבטאים קברנומות ו/או מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפוזיס שמאלי לאחר אחד הצינתורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שנאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה-מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק 4 די ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציון כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...

ראייה- סיכום נירואופתלמולוג לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין

עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס

אך חדות ראייה ותקינה

בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי

לחווית עין אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ארנק, ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשב. דיסקלקוליה. מונאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה כלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מונבאע בעילור ע"י בונזוגו, לזכרון שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 כשבוע. נדירות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שונן. US כליות יורכי שנת 8/24-

כליה ימנית כ- 13cm, בגודל תקין, פרמיניה שמורה בעוביה

אין עדות לאבנים.

הידרונפרוזיס: אין עדות.

כליה שמאלית כ- 12cm, בגודל תקין, פרמיניה שמורה בעוביה

אין עדות לאבנים.

אגן הכליה מורחב כ- 0.3cm ללא גביעים

הידרונפרוזיס: קל

שלפוחית השתן עם קיבולת טובה (דחיפת סד"ח"מ. הורגם דיברטיקול כ- 1.9cm בדופן ימין אחורי

בלוטת הערמונית בגודל תקין, בנפח כ- 13cm³.

תאריך: 31/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

שיקום

ד"ר יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



038075

מסמך אושר
דיסטליט
מכבי

קוד הפניה: 403012254

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוסטילי 15, ראשון לציון (קומה 8)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

מיקוד: 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

התייעצות מומחה

לאחר התרונקות: שארית שתן כ- 54 סמ"ק
יש תור למרפאה נירוארולוגית.
ללא תלונות לגבי יציאות.

ממצאים: הגיע בזמן.

נינוח. ללא קושי ושפתי בבדיקה.

מוסח, קופץ מנושא לנושא (אסוציאטיבי).

MOCA - בתוצאה 27/30 - אך המטופל חושב שיתכן שעשה את המבדק בעבר.

עצבים קרניאלים - פזילה בעין שמאל. ללא אינסטגמוס.

טווחי תנועה וטונס תקינים ב 4 גפיים. ירידה מינימלית בכח גס משמאל בגפה עליונה דיסטלית ובגפה תחתונה פרוקסימלית.

ללא ערות החזרים בגפה עליונה, החזר פתלרי ער משמאל. קרמור- הופמן שלילי דו"צ, בבינסקי פלקסורי דו"צ.

ירידה קלה בתחושת מגע משמאל. פרופריוספציה שמורה.

ללא דיסמטריה אך DDK משמאל. רומברג- בעיניים עצומות מתמודד אך לא נופל.

הליכה תקינה, מתקשה בטנדס.

אבחנה:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION cerebellum
- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA s/p AVM bleeding
- HEMIPARESIS LEFT
- COGNITIVE DISORDER NOS mostly disexecutive function

מעשנת: לא

- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA (10/2024)
- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

מטרת ההפניה: לשקול טיפול להפרעות קשב לאחר הרקע

** נא להצטייד ברטיס מגנטי **

יש להוסיף מראש על רחיצת/ביטול תור ליועץ.

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מהאריך 31/10/2024 עד תאריך 29/04/2025

31/10/2024

חתימה וחתימת

תאריך

תאריך: 31/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

שיקום

ד"ר יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



038075

טלפון: 09-9333000

פקס: 073-2284401

כתובת: רחוב שילוח 15, ראשון לציון (קומה 8)

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

תמצית הביקור מתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25

תאריך הביקור: 31/10/2024

המלצות למטופל: יומן שתייה

בדיקת שתן לפני התור למהפאה הנירור-אורולוגית.
התייעצות עם נירולוג מומחה בהפרעות קשב לגבי טיפול.
ננסה לקבלו לכאן לרב"ע קוגניטיבי + עו"ס + פסיכולוגית שיקומית. (פיזיותרפיה מקבל במכון) פעם בשבוע
לשקול ללכת עם אביו כגון מקלות נורדים.
לסיים בירור אורולוגי

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ-2 חודשים

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	התייעצות מומחה: נירולוגיה		
אישור	תשובת יועץ		

002927316051



038075



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

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

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 11/02/2025

עקב: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41
בן 35 ר+0, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"ב: 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרבילרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמיה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבילרי תחתון. סוכם כ-2 GRADE. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבילרי. בהרדמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספי, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מח 7/23

שוב מודגם מלפורמציה סקולרית צרבילרית משמאלללא עדות למילוי של רוב המלפורמציה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמציה. אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות. ברצף, SWI, שוב מודגם מוקדי סוספיטיליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ולא מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפרזיס שמאלי לאחר אחד הצינטורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שמאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה-מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק 4 יד ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציין כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...

ראייה- סיכום נוירואופתלמולוג לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין
עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס
אך חדות ראייה תקינה
בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי,
לחווית עת אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ארנק, ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשבי. דיסקלקוליה. מתאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה בלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מתבצע בעיקר ע"י בת זוג, לדבריו שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 בשבוע. מדרגות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שתן. US כליות ודרכי שתן 8/24-
כליה ימנית כ- 13cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה
אין עדות לאבנים.
הידרונפרוזיס: אין עדות.
כליה שמאלית כ- 12cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה

תאריך: 11/02/2025

מ.ר גורם מפנה



038075

מכבי שירותי בריאות

שיקום

דר' יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

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

תמצית הביקור מתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06

תאריך הביקור: 11/02/2025

המלצות למטופל: התייעצות מומחה הפרעות קשב
מדידת חום סדירה- לרשום.
המשך שיקום

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ 1 חודשים

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	התייעצות מומחה: קשב וריכוז - מבוגרים		
אישור	תשובת יועץ		

003041881661

תאריך: 25/03/2025

מכבי שירותי בריאות

שיקום

ד"ר יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית

מ.ר גורם מפנה



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד: 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

0201048451

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 25/03/2025

עקב: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41
בן 35+, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"נ: ב 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרבילרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמייה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבילרי תחתון. סוכם כ 2 GRADE. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבילרי. בהרדמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספי, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מח 7/23-

שוב מודגם מלפורמצייה סקולרית צרבילרית משמאלללא עדות למילוי של רוב המלפורמצייה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמצייה. אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות. ברצף, SWI, שוב מודגם מוקדי סוספטיליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ולא מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפרזיס שמאלי לאחר אחד הצינתורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שמאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה-מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק יד ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציין כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...

ראייה- סיכום נוירואופתלמולוג לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין

עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס

אך חדות ראייה תקינה

בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי,

לחווית עת אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ירנקה, ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשבי. דיסקלקוליה. מתאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה בלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מתבצע בעיקר ע"י בת זוג, לדבריו שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 בשבוע. מדרגות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שתן. US כליות ודרכי שתן 8/24-

כליה ימנית כ- 13"ס"מ, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה

אין עדות לאבנים.

הידרונפרוזיס: אין עדות.

כליה שמאלית כ- 12"ס"מ, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מ.י: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד: 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

ת.לידה:

0201048451

תשובת יועץ

אין עדות לאבנים.

אגן הכליה מורחב כ- 0.3 ס"מ ללא גביעים

הידרונפרוזיס: קל

שלפוחית השתן עם קיבולת טובה ודופנות סדירים. הודגם דיברטיקול כ- 1.9 ס"מ בדופן ימין אחורי.

בלוטת הערמונית בגודל תקין, בנפח כ- 19 סמ"ק.

לאחר התרוקנות: שארית שתן כ- 54 סמ"ק

יש תור למרפאה נירואורולוגית.

ללא תלונות לגבי יציאות.

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10

מקבל טיפולי רב"ע ועו"ס.

בינתיים לא חש שינוי.

זוכר את שמי- כיוון שזה גם שם אימו.

עובדים על אסטרטגיות פיצוי קוגניטיביות ברב"ע וכן בקבוצה עובדים על תפקוד היד.

רושם של העו"ס שזקוק לטיפול פסיכולוגי לצורך טכניקות להפחתת לחץ.

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28

ממשיך טיפולים.

יתחיל שיחות עם פסיכולוגית שיקומית לצורך טכניקות להפחתת לחץ.

ננסה לחשוב על שיחה עם בת זוגו לצורך הסברת המצב- לעיתים כועסת עליו כששוכח וכו'.

מתלונן שמזה שנה וחצי יש התקפי חום עד הזעה ולסירוגין התקפי קור עד צמרמורת למרות שלאחרים סביבו לא קר. לא מדד חום.

ספירת דם במאי היתה תקינה, TSH היה תקין.

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04

עבר שבר של מסרק 5 מימין- ת.ד.- נדרס. הורד גבס. ללא מגבלה כעת עם היד.

קיבל משקפיים.

לדבריו נאמר לו בעל פה שהוא יכול לקבל ריטלין- אך לא נכתב (נורוכירוג).

MRI מח 11/24- ללא שינוי.

שיחה לגבי שיתוף בת זוגו בטיפול, תיווך של מצבו- מתלבט.

שבוע שעבר התקפי צמרמורת- חום נמדד 35.7-8 מ"צ. היה לבוש היטב.

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08

ממשיך שיקום.

לקראת סיום.

טרם עבר הערכה לגבי ריטלין.

יש תור למרפאה נירואורולוגית בשיבא

החל לבצע יומן שתיה והשתנה- אך הרישומים נראים לי לא סבירים- נותן שתן 12 פעם ביום בערך אך שותה פחות מליטר? אבקש

בדיקות דם ושתן

מדד חום- היו מדידות תקינות ומדידות בזמן צמרמורת של 34.7-35.4

ממצאים: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41

הגיע בזמן.

נינוח. ללא קושי שפתי בבדיקה.

מוסח, קופץ מנושא לנושא (אסוציאטיבי).

MOCA- בתוצאה 27/30- אך המטופל חושב שיתכן שעשה את המבדק בעבר.

עצבים קרניאלים - פזילה בעין שמאל, ללא ניסגמוס.

טווחי תנועה וטונס תקינים ב 4 גפיים. ירידה מינימלית בכח גס משמאל בגפה עליונה דיסטלית ובגפה תחתונה פרוקסימלית.

ללא ערות החזרים בגפה עליונה, החזר פתלרי ער משמאל. טרמנר- הופמן שלילי דו"צ, בבינסקי פלקסורי דו"צ.

ירידה קלה בתחושת מגע משמאל. פרופריוספציה שמורה.

ללא דיסמטריה אך DDK משמאל. רומברג- בעיניים עצומות מתנווד אך לא נופל.

הליכה תקינה, מתקשה בטנדם.



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

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

תשובת יועץ

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08

אבחנות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION cerebellum
- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA s/p AVM bleeding
- HEMIPARESIS LEFT
- COGNITIVE DISORDER NOS mostly disexecutive function

סיכום והמלצות: לנסות למצוא מומחה להפרעות קשב דרך מוקד מכבי ללא הפסקה מחר בדיקת שתן ודם- ביום חמישי מרפאה נירואורולוגית.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-1 חודשים

25/03/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 25/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

שיקום

ד"ר יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



038075

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

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 25/03/2025 בשעה 13:07

תאריך הביקור: 25/03/2025

המלצות למטופל: לנסות למצוא מומחה להפרעות קשב דרך מוקד מכבי ללא הפסקה מחר בדיקת שתן ודם- ביום חמישי מרפאה ניראורולוגית.

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ 1 חודשים

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	בדיקות מעבדה		
אישור	תשובת יועץ		



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוץ המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

0201048451

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 01/04/2025

עקב: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41 בן 35 ר+0, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"נ: ב 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרבילרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמיה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבילרי תחתון. סוכם כ 2 GRADE. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבילרי. בהדרמה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספי, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מח 7/23-

שוב מודגם מלפורמציה סקולרית צרבילרית משמאלללא עדות למילוי של רוב המלפורמציה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמציה. אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות.

ברצף, SWI שוב מודגם מוקדי סוספטיביליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ואו מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפרזיס שמאלי לאחר אחד הצינטורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שמאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה- מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק 4 יד ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציין כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...

ראייה- סיכום נוירואופתלמולוג לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין
עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס
אך חדות ראייה תקינה

בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי,

לחווה עת אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ארנק, ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשב. דיסקלקוליה. מתאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה בלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מתבצע בעיקר ע"י בת זוגו, לדבריו שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 בשבוע. מדרגות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שתן. US כליות ודרכי שתן 8/24-
כליה ימנית כ- 13 ס"מ, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה
אין עדות לאבנים.
הידרונפרוזיס: אין עדות.

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוף המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

0201048451

תשובת יועץ

כליה שמאלית כ- 12°ס"מ, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה
אין עדות לאבנים.

אגן הכליה מורחב כ- 0.3°ס"מ ללא גביעים
הידרונפרוזיס: קל

שלפוחית השתן עם קיבולת טובה ודופנות סדירים. הודגם דיברטיקול כ- 1.9°ס"מ בדופן ימין אחורי.
בלוטת הערמונית בגודל תקין, בנפח כ- 19°ס"מ ק.
לאחר התרוקנות: שארית שתן כ- 54°ס"מ ק
יש תור למרפאה נירואורולוגית.
ללא תלונות לגבי יציאות.

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10
מקבל טיפולי רב"ע ועו"ס.

בינתיים לא חש שינוי.

זוכר את שמי- כיוון שזה גם שם אימו.

עובדים על אסטרטגיות פיצוי קוגניטיביות ברב"ע וכן בקבוצה עובדים על תפקוד היד.
רושם של העו"ס שזקוק לטיפול פסיכולוגי לצורך טכניקות להפחתת לחץ.

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28
ממשיך טיפולים.

יתחיל שיחות עם פסיכולוגית שיקומית לצורך טכניקות להפחתת לחץ.

ננסה לחשוב על שיחה עם בת זוגו לצורך הסברת המצב- לעיתים כועסת עליו כששוכח וכו'.

מתלונן שמזה שנה וחצי יש התקפי חום עד הזעה ולסירוגין התקפי קור עד צמרמורת למרות שלאחרים סביבו לא קר. לא מדד חום.
ספירת דם במאי היתה תקינה, TSH היה תקין.

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04
עבר שבר של מסרק 5 מימין- ת.ד.- נדרס. הורד גבס. ללא מגבלה כעת עם היד.

קיבל משקפיים.

לדבריו נאמר לו בעל פה שהוא יכול לקבל ריטלין- אך לא נכתב (ניורוכירורג).
MRI מח 11/24- ללא שינוי.

שיחה לגבי שיתוף בת זוגו בטיפול, תיווך של מצבו- מתלבט.

שבוע שעבר התקפי צמרמורת- חום נמדד 35.7-8 מ"צ. היה לבוש היטב.

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08
ממשיך שיקום.

לקראת סיום.

טרם עבר הערכה לגבי ריטלין.

יש תור למרפאה נירואורולוגית בשיבא

החל לבצע יומן שתייה והשתנה- אך הרישומים נראים לי לא סבירים- נותן שתן 12 פעם ביום בערך אך שותה פחות מליטר? אבקש
בדיקות דם ושתן

מדד חום- היו מדידות תקינות ומדידות בזמן צמרמורת של 35.4-34.7

בביקור בתאריך 01/04/2025 בשעה 13:06:18
התייעצות לא רשמית בקבוצת רופאי השיקום לגבי היפותרמיה- דיסאוטונומיה כתוצאה מקרינה ומיקום AVM, ת"ל של קנאביס, זיהום

סמוי, סירינגומיאליה.

לציין בבדיקות הדם TSH מעט נמוך 0.42 וכן PH בשתן 7.

בביקור מרפאה נירואורולוגית- מציניים גם הפרעה בזיקפה.

הומלץ על טיפול בבטמיגה ותוספת סילדנפיל לפני יחסי מין יחד עם טדאלפיל יומי. טרם ניסה.
מעקב עם US כליות ודרכי שתן חוזר ואורופלומטריה ובדיקת שארית במכון האורולוגי.

ממצאים: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוף המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

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

תשובת יועץ

הגיע בזמן.
 נינוח. ללא קושי שפתי בבדיקה.
 מוסח, קופץ מנושא לנושא (אסוציאטיבי).
 MOCA - בתוצאה 27/30 - אך המטופל חושב שיתכן שעשה את המבדק בעבר.
 עצבים קרניאלים - פזילה בעין שמאל. ללא ניסטגמוס.
 טווחי תנועה וטונס תקינים ב 4 גפיים. ירידה מינימלית בכח גס משמאל בגפה עליונה דיסטלית ובגפה תחתונה פרוקסימלית.
 ללא ערות החזרים בגפה עליונה, החזר פתלרי ער משמאל. טרמנר- הופמן שלילי דו"צ, בבינסקי פלקסורי דו"צ.
 ירידה קלה בתחושת מגע משמאל. פרופריוספציה שמורה.
 ללא דיסמטריה אך DDK משמאל. רומברג- בעיניים עצומות מתנווד אך לא נופל.
 הליכה תקינה, מתקשה בטנדם.

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08

בביקור בתאריך 01/04/2025 בשעה 13:06:18

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08

בביקור בתאריך 01/04/2025 בשעה 13:06:18

אבחנות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION cerebellum
- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA s/p AVM bleeding
- HEMIPARESIS LEFT
- COGNITIVE DISORDER NOS mostly disexecutive function

תאריך: 22/04/2025

מכבי שירותי בריאות

שיקום

ד"ר יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית

מ.ר גורם מפנה



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוז המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



0201048451

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

מיקוד 7848855

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 22/04/2025

עקב: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41
בן 35 ר+0, מתכנת (חזר לעבודה). ימני דומיננטי.

רקע:

א.מ.ל.

תרופות: קנאביס

מ"ב 10/2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרבילרי. התבטא בכאבי ראש עזים, בהדמייה בבלינסון CT רושם כי מדובר על AVM שמאלי באזור גומה אחורית צרבילרי תחתון. סוכם כ 2 GRADE. בתאריך 15/12/19 עבר צנתור טיפולי לסגירת AVM צרבילרי. בהדרגה כללית. הזרקת ביקורת הדגימה OBLITERATION של המפרצת וסגירה בשיעור 10% מהנידוס. לאחר מכן עבר מספר צינתורים נוספי, וב 8/21 עבר הקרנות. MRI מח 7/23

שוב מודגם מלפורמציה סקולרית צרבילרית משמאלללל עדות למילוי של רוב המלפורמציה לאחר הזרקת חומר ניגוד וללא שינוי בגודל או במאפיינים בהשוואה לבדיקות קודמות. שוב מודגם ורידים קטנים מנקזים למערכת הוורידית החיצונית. ללא עדות לעורקים שמספקים את המלפורמציה.

אחרת, סירקולציות הקדמית והאחורית תקינות.

ברצף, SWI, שוב מודגם מוקדי סוספיטיליטי (המוסידרין) טמפורלי-מדיאלי משמאל ואוקסיפיטלי מימין שמבטאים קברנומות ו/או מיקרודימומים ישנים. ללא שינוי בהשוואה לבדיקה הקודמת.

מתאר המיפוזים שמאלי לאחר אחד הצינטורים, עם שיפור חלקי. סבל מחוסר שיווי משקל, כיום שיפור בהמיפרזיס, לעיתים טשטוש ראייה ודיפלופיה מעין שמאל בקצה שדה ראייה. מתאר דיסמטריה-מפספס חפצים. נופלים דברים מהידיים. צריך להתרכז כדי ללכת. נפל בתחילת השנה- שבר בסיס מסרק 4 יד ימין וגם HAMATE ניתוח קיבוע לשבר במסרק.

לציין כי לאחרונה סיים שיקום תעסוקתי ברקאנטי...

ראייה- סיכום נוירואופתלמולוג לסיכום:

עצבי ראייה נראים תקינים, שדה ראייה נראה תקין

עדיין מרגיש חולשה בשרירים מצד שמאל, חוסר פוקוס

אך חדות ראייה תקינה

בבחינת התנועות גם נראה הכל סימטרי,

לחווה עת אורטופטיסט

קוגניציה: קושי בזיכרון קצר טווח- שוכח מה רצה להגיד, שוכח מטלות (משתמש ברישום בנייד), לעיתים שוכח ארנק, ללא קושי בתפיסה מרחבית. מתאר ליקוי קשבי. דיסקלקוליה. מתאר קושי בקריאת קטע ארוך. לפי סיכום רקאנטי יש בעייה בתפקודים ניהוליים.

תפקוד: BADL- בדרך כלל עצמאי לעיתים יש DRESSING APRAXIA ואז נזקק לעזרה בלבוש. לעיתים שוכח להתגלח או להסתרק. עצמאי בתפקודי הגיינה. IADL- מתבצע בעיקר ע"י בת זוג, לדבריו שוכח.

ניידות: הולך ללא אביזר. כמעט נפילות 1-2 בשבוע. מדרגות- עם מעקה, STEP TO. עצמאי במעברים.

סוגרים: מתאר תכיפות ודחיפות במתן שתן. US כליות ודרכי שתן 8/24-
כליה ימנית כ- 13cm, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה
אין עדות לאבנים.
הידרונפרוזיס: אין עדות.



טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוע המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

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

תשובת יועץ

כליה שמאלית כ- 12°ס"מ, בגודל תקין, פרנכימה שמורה בעוביה אין עדות לאבנים.
אגן הכליה מורחב כ- 0.3°ס"מ ללא גביעים הידרונפרוזיס: קל
שלפוחית השתן עם קיבולת טובה ודופנות סדירים. הודגם דיברטיקול כ- 1.9°ס"מ בדופן ימין אחורי.
בלוטת הערמונית בגודל תקין, בנפח כ- 19°סמ"ק.
לאחר התרוקנות: שארית שתן כ- 54°סמ"ק
יש תור למרפאה נירואורולוגית.
ללא תלונות לגבי יציאות.

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10
מקבל טיפולי רב"ע ועו"ס.
בינתיים לא חש שינוי.
זוכר את שמי- כיוון שזה גם שם אימו.
עובדים על אסטרטגיות פיצוי קוגניטיביות ברב"ע וכן בקבוצה עובדים על תפקוד היד.
רושם של העו"ס שזקוק לטיפול פסיכולוגי לצורך טכניקות להפחתת לחץ.

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28
ממשיך טיפולים.
יתחיל שיחות עם פסיכולוגית שיקומית לצורך טכניקות להפחתת לחץ.
ננסה לחשוב על שיחה עם בת זוגו לצורך הסברת המצב- לעיתים כועסת עליו כששוכח וכו'.
מתלונן שמזה שנה וחצי יש התקפי חום עד הזעה ולסירוגין התקפי קור עד צמרמורת למרות שלאחרים סביבו לא קר. לא מדד חום.
ספירת דם במאי היתה תקינה, TSH היה תקין.

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04
עבר שבר של מסרק 5 מימין- ת.ד.- נדרס. הורד גבס. ללא מגבלה כעת עם היד.
קיבל משקפיים.
לדבריו נאמר לו בעל פה שהוא יכול לקבל ריטלין- אך לא נכתב (נירוכירורג).
MRI מח 11/24- ללא שינוי.
שיחה לגבי שיתוף בת זוגו בטיפול, תיווך של מצבו- מתלבט.
שבוע שעבר התקפי צמרמורת- חום נמדד 35.7-8 מ"צ. היה לבוש היטב.

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08
ממשיך שיקום.
לקראת סיום.
טרם עבר הערכה לגבי ריטלין.
יש תור למרפאה נירואורולוגית בשיבא
החל לבצע יומן שתיה והשתנה- אך הרישומים נראים לי לא סבירים- נותן שתן 12 פעם ביום בערך אך שותה פחות מליטר? אבקש בדיקות דם ושתן
מדד חום- היו מדידות תקינות ומדידות בזמן צמרמורת של 34.7-35.4

בביקור בתאריך 01/04/2025 בשעה 13:06:18
התייעצות לא רשמית בקבוצת רופאי השיקום לגבי היפותרמיה- דיסאוטונומיה כתוצאה מקרינה ומיקום AVM, ת"ל של קנאביס, זיהום סמוי, סרינגומיאליה.
לציין בבדיקות הדם TSH מעט נמוך 0.42 וכן PH בשתן 7.
בביקור מרפאה נירואורולוגית- מציינים גם הפרעה בזיקפה.
הומלץ על טיפול בבטימיה ותוספת סילדנפיל לפני יחסי מין יחד עם טדאלפיל יומי. טרם ניסה.
מעקב עם US כליות ודרכי שתן חוזר ואורופלומטריה ובדיקת שארית במכון האורולוגי.

בביקור בתאריך 22/04/2025 בשעה 08:23:34

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוע המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

ת.לידה: 05/11/1989



מיקוד 7848855

כתובת: ענבר 6/11, אשקלון

0201048451

תשובת יועץ

פרופיל הורמונלי ובדיקת CRP תקינים.
ניתן לנסות להפסיק קנאביס ולבדוק רזולוציה של חלק מהתסמינים. לדבריו נוטל קנאביס בשל כאבי ראש.
החל לקחת בטמיגה עם שיפור בדחיפות שתן.
טאדאם גרם לדבריו לכאבים בכל הגוף. טרם ניסה סילדנפיל.

ממצאים: בביקור בתאריך 31/10/2024 בשעה 09:25:41
הגיע בזמן.

נינוח. ללא קושי שפתי בבדיקה.
מוסח, קופץ מנושא לנושא (אסוציאטיבי).
MOCA- בתוצאה 27/30- אך המטופל חושב שיתכן שעשה את המבדק בעבר.
עצבים קרניאלים - פזילה בעין שמאל. ללא ניסטגמוס.
טווחי תנועה וטונס תקינים ב 4 גפיים. ירידה מינימלית בכח גס משמאל בגפה עליונה דיסטלית ובגפה תחתונה פרוקסימלית.
ללא ערות החזרים בגפה עליונה, החזר פתלרי ער משמאל. טרמנר- הופמן שלילי דו"צ, בבינסקי פלקסורי דו"צ.
ירידה קלה בתחושת מגע משמאל. פרופריוספציה שמורה.
ללא דיסמטריה אך DDK משמאל. רומברג- בעיניים עצומות מתנווד אך לא נופל.
הליכה תקינה, מתקשה בטנדם.

בביקור בתאריך 17/12/2024 בשעה 09:30:10

בביקור בתאריך 31/12/2024 בשעה 09:39:28

בביקור בתאריך 11/02/2025 בשעה 13:06:04

בביקור בתאריך 25/03/2025 בשעה 13:07:08

בביקור בתאריך 01/04/2025 בשעה 13:06:18

בביקור בתאריך 22/04/2025 בשעה 08:23:34

אבחנות:

- ARTERIOVENOUS MALFORMATION cerebellum
- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA s/p AVM bleeding
- HEMIPARESIS LEFT
- COGNITIVE DISORDER NOS mostly disexecutive function

סיכום והמלצות: ננסה להוריד קנאביס לערב בלבד ולבדוק השפעה על תסמינים.
הוספת מתנדב של מכבי לעזרה בנושאים רפואיים.
מעקב מרפאה ניר-אורולוגית

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-1 חודשים

תאריך: 22/04/2025

מכבי שירותי בריאות

שיקום

דר' יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית

מ.ר גורם מפנה



038075

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוז המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

מיקוד 7848855

ענבר 6/11, אשקלון

כתובת:



0201048451

תשובת יועץ

22/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 22/04/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

שיקום

דר' יעל נחמיה

רפואה שיקומית

התמחויות:

מומחית ברפואת שיקומית



038075

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (עקב שיפוז המעליות מומלץ להגיע כמה דקות לפני התור, עמכם הסליחה)

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

תמצית הביקור מתאריך 22/04/2025 בשעה 08:23

תאריך הביקור: 22/04/2025

המלצות למטופל: ננסה להוריד קנאביס לערב בלבד ולבדוק השפעה על תסמינים. הוספת מתנדב של מכבי לעזרה בנושאים רפואיים. מעקב מרפאה נירו-אורולוגית

מוזמן למעקב: יש להגיע למעקב בעוד כ 1 חודשים

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		



טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

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

אישור רפואי

מיועד ל: יקר

תלונות: בן 35.6 ברקע AVM צרבלרי מ/א צנתורים והקרנה מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי וההתערבות הנלווית. אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמור. בבדיקתו היום, MOCA 27/30 שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים, ושטף (8 מילים) MRI ממוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה לפי פענוח הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם כאב כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתבגרות, המהלך, ממצאי הבדיקות כמפורט פחות תומכים במהלך נירודגנטיבי. מטופל בקאנביס עם תגובה טובה ממליצה על המשך טיפול בקאנביס

אבחנות:

- ELECTRONIC FORMS
- CERTIFICATE COMPLETION

בעיות ידועות:

- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA (10/2024)
- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

13/05/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 19/05/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



020265



קוד הפניה: 435178206

טלפון: 03-5588774 03-5588775

פקס: 03-5592916

כתובת: העליה השניה 43, אזור

ד"ר שלמקוביץ נתן

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

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

מכון פיזיותרפיה

תלונות: 11/11/2024 לאחר מספר צינטורי מוח עקב AVM. מאז הפעולה האחרונה ב 8/22 תחושת ירידה בשמיעה משמאל טינטון לסירוגין ותחושת סחרחורת לסירוגין
19/05/2025 בדיקת VHIT - תקינה ב VNG ניד תנוחת איטי לשמאל בכל התנוחות הבדיקה הקלורית תקינה לציין הפרעה קלה בבדיקות האוקולומוטוריות. בדיקת השמיעה - תקינה עד 20000 הקץ א"כ אסימטריה קלה לרעת שמאל בתחום הנורמה דיסקרימינציה - תקינה

מצאים: 11/11/2024 תופיות - ב.מ.פ אין ניסגמוס ספונטאני HEAD SHAKE - תקין Head Thrust תקין Vertical Skew Deviation - תקין רינה ++ (512Hz) וובר שמאלה

אבחנות:

- EAR FULLNESS Left
- DIZZINESS

בעיות ידועות:

- CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA (10/2024)
- ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

מעשנות: לא

סיבת ההפניה: ארועים חוזרים של סחרחורת תנוחתית
לטיפול בעת הצורך
הפנייה זו אינה מוגבלת בזמן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/05/2025 עד תאריך - 15/11/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

19/05/2025

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 25/05/2025

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

תמצית הביקור מתאריך 25/05/2025 בשעה 15:38

תאריך הביקור: 25/05/2025

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	בבקשה, יום טוב. הטפסים הופקו לבקשתך.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שמות החלופות	מינון והוראות מרשם	שם התרופה
*TAB. BETMIGA 50MG X 30 < 3 OP > [85013]	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.	BETMIGA 50MG X 30



שסק- המרכז לבריאות מינית

מנהל/ת : דר' כתרי נעם מ.ר. 34081	טלפון : 03-5305970
פקס : 03-5307654	דוא"ל : Mirp.Min@sheba.health.gov.il

סיכום - ביקור אורולוגי

שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת"ז: 201048451
גיל: 35	מין: זכר	טלפון נייד: 0542215980
תאריך ביקור: 18/09/2025	מספר ביקור: 28188348	קופת חולים: קופ"ח מכבי
כתובת: עולי הגרדום 24 ראשון לציון 7523024		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיכום ביקור

בן, 35, ברקע-

ב 2019 דימום תוך מוחי כתוצאה מ AVM צרברלי צונטר לסגירה של ה AVM. בהמשך עבר שוב מספר צנתורים והקרנות. טיפול ומעקב נירוכירורגיה כ"ח ביילנסון. נשאר עם חולשה בפלג גוף שמאל ממשך בשיקום בקופ"ח. טובל מכאבי ראש כרוניים. תרופות - קנאביס. רגישות לתרופות לא ידוע.

השתנה - תכיפות וזחיפות ללא אי נקיטה, נוקטוריה 3-5 פעמים, זרם שתן חלש.
US 8.2024 - כליה ימנית תקינה. הרחבה קלה של אגן כליה ושנאלית ללא גביעים. שלפוחית השתן עם קיבולת טובה, סעיף 1.9 ס"מ בדופן ימין אחורי, עקמונית 19 סמ"ק, שארית 54 סמ"ק.
קריטינין 0.89, שתן לכלית ונקין

תפקוד מיני - הפרעת זקפה, זקפה חלשה לפעמים מאפשרת חדירה נחלשת יותר בהמשך ולפעמים לא מאפשרת חדירה, יש זקפות בוקר חלשות לסירוגין, חשק שמור.
קיבל טדאלפיל יומי 5 מ"ג ללא השפעה מספקת.

המלצות:

US כליות ודרכי שתן חוזר

אורופלומטריה ובריקת שאריות במכון האורולוגי 035302159

טיפול בבטמיגה 50 מ"ג פעם ביום באופן קבוע, הסבר על תופעות לוואי

טיפול בטדאלפיל 5 מ"ג יומי בשילוב עם טילדינפיל 100 מ"ג לפני יחס מין, הסבר על תופעות לוואי

המשך מעקב מרפאה נירו-אורולוגית בשיקום 035303718 עם הבדיקות הנ"ל

18/09/2025

בטמיגה לא כל כך שיפרה את התלונות ולדבריי החמירה הפרעת זקפה לכן הפסק

סיאליס יומי גרם לכאבי שרירים

מסרד מזרם שתן חלש במהלך היום יחד עם תכיפות וזחיפות. בעיקר בלילה, נוקטוריה עד 5 פעמים בלילה, לציין שגם טרם האירוע המוחי היו הפרעות בהטלת השתן

זקפות בוקר לעיתים קרובות, חשק מיני שמור, ויאגרה עבדה מצוין בהתחלה אולם לאחרונה מעט פחות

US כליות ודרכי שתן: כליות בגודל ומרקם תקין. שלפוחית השתן הודגמה עם סעיפים. ערמונית- מעט מוגדלת בנפח כ- 44 סמ"ק.

שארית שתן = 26 מ"ל.

בדיקות זרימת שתן - הטיל 250 מל, עקומה מאוד שטוחה, מוארכת ומשונעת, זרם מירבי 5.2 מל/ שנייה, שארית 34 מל

ההפרעה בהטלת שתן הייתה עוד לפני האירוע המוחי אך הומירה לאחריו

ישלים בדיקת וידאו-אורודינמיקה דרך המכון האורולוגי בשיבא טל: 03-5302159 פקס: 03-5302160 דוא"ל:

Mirp.Urology@sheba.health.gov.il

שם מלא: כהן חן 201048451

ינסה סיאליס 20 מג רק לפני מגע מיני
ביקורת מרפאה נירו-אורולוגית בשיקום 035303718 בעוד כחודשיים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓		4		1 ימים	ביום 1 X 1	20 mg	P.O	cialis tab (Tadalafil)

ASA SCORE

ASA - 1 A normal healthy patient

ASA - 2 A patient with mild systemic disease

ASA - 3 A patient with severe systemic disease that limits activity, but is not incapacitating

ASA - 4 A patient with an incapacitating systemic disease that is a constant threat to life

ASA - 5 A moribund patient not expected to survive 24 hours with or without operation

ASA - 6 In the event of an emergency operation, an E is placed after the Roman numeral

ASA SCORE : לא רלוונטי



Sagi
Shir
18/09/2025
10:33:36

נחתם ע"י: דר' שפריץ שגיא

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התזו"בות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-
שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 10:33 18/09/2025

כדאי להכיר, שיבא BEYOND ליווי, טיפול וייעוץ אונליין מהבית



למידע נוסף סרקו

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שם מלא: כהן חן 201048451



תאריך: 10/11/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: שד נים 2, ראשון לציון (מגדל עסקים עזריאלי ראשונים, קומה 5)

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

תמצית הביקור מתאריך 10/11/2025 בשעה 14:30

תאריך הביקור: 10/11/2025

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בבקשה, יום טוב. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
CIALIS 20MG X 8	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 8 ימים.	TAB. TADAM-MAC 20MG X 4 < 2 OP > [50494] TAB. TADAM-MAC 20MG X 8 < 1 OP > [50555] * TAB. CIALIS 20MG X 8 < 1 OP > [57625] TAB. CIALIS 20MG X 4 < 2 OP > [57624]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מרפאות חוץ: אורופלומטריה מורכבת, אורודינמיקה		

הערכה תפקודית – חן כהן (ת.ז. 201048451)

פרטי רקע:

חן בן 35, מאשקלון, עובד כמתכנת. מתגורר עם בת זוגתו. לפני כ-5 שנים עבר שבץ אשר גרם לחולשה בצדו השמאלי. פנה למוקד ושם אובחן בהתייבשות, לאחר כשבוע שהרגיש חולשה פנה לרופאת משפחה אשר שלחה אותו למיון. לאחר כמה ימי אשפוז שוחרר ללא שיקום. מדווח כי כיום נדרש קשב רב לדיוק מוטורי של גפה עליונה ותחתונה שמאל, קושי בהרמת חפצים ואחיזתם ביד שמאל, בנוסף חווה ירידה בשמיעה באוזן שמאל. בנוסף חווה קשיים קוגניטיביים המתבטאים בירידה בקשב וזיכרון. לפני כמה חודשים שבר את ידו הימנית ועבר טיפולי ריפוי בעיסוק.

יד דומיננטית: יד ימין.

טיפולים נוספים:

החל טיפולי פיזיותרפיה לפני כחודש לצורך הגברת היציבות.

BADL:

שינה- מתאר קשיים בשינה שהחלו לפני הפגיעה אך גברו לאחריה, התעוררויות רבות במהלך הלילה ואיכות שינה ירודה. לבוש – עצמאי, אך מרגיש שהפעולה אינה אוטומטית, מתאר סרבול בזמן הלבוש ולעיתים הראש או היד יוצאת ממיקומן בחולצה. רחצה – עצמאי, אך ישנו סרבול של יד שמאל בזמן פעולות בילטרליות. אכילה – עצמאי.

IADL:

ניקיונות – עצמאי. מבצע ניקיונות כגון שטיפת רצפה, מתאר בחירת מטלות שדורשות דיוק מועט. מדווח על ירידה באיכות קיפול הכביסה. בישולים – עצמאי. ישנו קושי בחיתוך עם סכין חדה. קניות – עצמאי. נידודות – נתקל בקיר כאשר פונה שמאלה בעת הליכה. נהיגה – בזמן הנהיגה נוטה מעט שמאלה במסלול ונהיגה דורשת קשב רב. בנוסף ממעט להשתמש ביד שמאל במהלך הנהיגה, ישנו חוסר תיאום בין הידיים במהלך פניה חדה. ניהול כספים וניהול מצב בריאות – עצמאי. מתאר קושי במעקב וקביעת תורים ולכן לוקח יותר זמן.

פנאי והשתתפות חברתית:

פנאי – נהנה מצפייה בסדרות ומשחקי מחשב. בעבר נהנה לצפות בסרטים והיום אינו יכול לצפות עקב קושי בשמירת הקשב. בעברו ביצע הליכות אך היום מתקשה לעשות זאת, מתאר התעייפות וקושי בתכנון המוטורי של הגפיים בצד השמאלי.

עבודה:

בזמן העבודה ישנה איטיות בהקלדה ודיוק התנועה, נדרשת תשומת לב מוגברת ליד שמאל. ישנו קושי בזיכרון תוך כדי העבודה המתבטא בשכיחת המשימה אותה מבצע, לאחר הפסקה מתקשה להיזכר היכן עצר את עבודתו. מתאר איטיות בזמן העבודה.

כאב:

מלין על כאבי ראש הנעים בסולם VAS מ-3 עד 9, ללא דפוס.

מדדים:

טווחי תנועה – מלאים בשתי הגפיים העליונות.

חיפוש האגודל – נע בין 0 ל 1, במנחים השונים נגע בקצה האגודל או במפרק הIP.

בדיקת תחושה – תקינה.

משימות בילטרליות – ביצע את כלל המשימות, מדווח כי המשימות דורשות להתרכז בתנועה של יד שמאל.

VMI BEERY: בוצע לצורך תצפיתי ושליטת קשיים הנובעים מתוך תפיסה חזותית. ישנו קושי בדיוק מוטורי, אף על פי שזו איננה היד הדומיננטית ציור הצורות בחלקים אינטגרצית עין-יד וקורדינציה מוטורית הייתה ירודה, נדרש ריכוז רב גם בצורות הפשוטות ואיכות הציור ירודה. נצפה כי ככל שהצורה קטנה יותר כך קושי הדיוק גדל. בתפיסה חזותית אותרו 6 טעויות בצורות המורכבות, זמן הביצוע היה מהיר (2:14).

סיכום והמלצות:

חן בן 35, לאחר שבץ וחולשה בצד שמאל. מומלץ להפנות לריפוי בעיסוק בקהילה לצורך חיזוק יד שמאל והשליטה המוטורית בה.

בר שרובר

מרפאה בעיסוק

מ.ר. 14-188570

המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)



מס' זהות: 0201048451
טל' נייד: 0542215980
טל' בבית: 0000000000

לכבוד:
חן כהן
עולי הגרדום 24, דירה 2, ראשון לציון
ראשון לציון
7523024

הזמנה למכון שמיעה, שפה ודיבור
הנך מוזמנת להערכת עיבוד שמיעה - APD
ביום ראשון 15/02/26 בשעה 08:00

מיקומנו: בניין א.א.ג. בכניסה הראשית לשיבא לפנות שמאלה, כיכר שניה מצד שמאל.
חניה: ניתן לרשום ב Waze "חניון מרכזי או חניון נשים וילדות ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביטור:

- חובה להגיע עם תעודה מזהה עם תמונה: (תעודת זהות כולל ספה עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בבדיקה	תיאור
92585	ABR - BERA רישום פוטנציאל מגזע המוח, מבוגר, שמיעה
92557	בד. שמיעה מבוגר
92567	טימפנומטריה
92620	ערכת עיבוד שמיעה מרכזי
92568	רפלקס אקוסטי
L2588	TEOAE L2588

במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ₪) ל-30 יום.
אם ברצונך להשאיר פיקדון, נבקש להציג כרטיס אשראי פזי (לא כרטיס דיגיטלי)

המבטח אינו חייב לממן את השירות בבדיקה

- חיילים - יש להצטייד באטמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים (מכתב שחרור ממחלקה, תוצאות בדיקה מעודכנות, צילומים).

לתשומת ליב:

- במידה וניתנה המלצה לטיפול תרופתי כגון ריסלין יש לבצע את הבדיקה תחת השפעה תרופתית.
- הנכם מתבקשים להביא עמכם עותקי מסמכים כגון: בדיקת שמיעה מקודמת, בדיקות א.א.ג., אבחוני קשב וריכוז / וידקטי / פסיכו-דיקטי / רגשי / שפה.

לביטורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לסל': 03-5305000 או *534 מכל סלולרי בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.

פרטי המרפאה - שעות פעילות: 08:00-14:00 בימים א'-ה', סל': 03-5302615 או 03-5305842, מייל: mirp.hear.speech@sheba.gov.il

בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ'ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, למספר 03-5305000.

