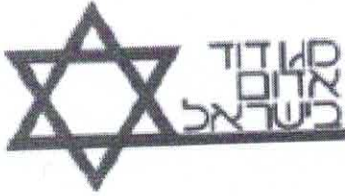


MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



1833

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 21/03/2025
ארוע: 1204

מספר טופס: 18589610

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 36993020

שם משפחה: שיף

שם פרטי: אביטל

מין: נקבה

תאריך לידה: 14/05/1985

גיל: 39

כתובת: שבי שומרון, שבי שומרון, 0

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: לאומית

נייד: 0508775703

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: שבי שומרון, , לכיוון קודמים | התאונה באיזור תעשייה בראון .

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלה קשה

מחלה נוכחית: בת 39 ברקע תת פעילות בלוטת התריס
לא ידוע על רגישויות

הנפגעת מעורבת כנהגת ברכב לאחר ת.ד. חזיתית עם קנמטיקה קשה
חולצה על ידי עוברי אורח ואמבולנס פינה אותה לחבירה עמי.

המטופלת מלינה על כאבים בבטן עליונה וברגל שמאל

בבדיקה המטופלת נמצאה ללא דימומים פורצים
בטן עליונה רגישה למגע וקשה
פצע אורכי עמוק מדמם בברך שמאל ללא דפורמציות
כאובה בכל הרגל השמאלית

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: תת פעילות בלוטת התריס

תרופות: ללא מידע רפואי זמין

רגישויות: לא ידוע על רגישות

טיפול

אמבולנס מס' 1833 - בדיקה 1	אמבולנס מס' 1833 - בדיקה 2	בדיקות
10:00	10:15	טיפול שניתנו
צווארון, לוח גב, חבישה		

תרופות

אמבולנס מס' 1833 - בדיקה 1	אמבולנס מס' 1833 - בדיקה 2

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: תאונה חזיתית, פתיחת כרית אוויר

הערות

פונתה עם בנה שבמצב קל

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: בינוני יציב המודינמית

המבקש: עובר אורח

המסייעים: אמבולנס רגיל

מקום האירוע: לכיוון קודמים | התאונה באיזור תעשייה בראון . - לכיוון קודמים | התאונה באיזור תעשייה בראון . שבי שומרון
קוד מבצעי: 1833

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 10:22

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

נשימות לדקה: 16

דופק ספונטני: סדיר

דופק לדקה: 84

לחץ דם: 160/90

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: מאיר כפר סבא

מחלקה: חדר טראומה \ הלב

נמסר ל: ברק

זמנים

קבלה 09:19 : יציאה 09:48 : הגעה 09:51 : מפנה 10:03 : ביעד 10:22 :

אנשי צוות

שם הנהג : ישי ראובן חתימה :



הופק ע"י ד"ר שטח ליאורה לי מ.ר. 170958 23/03/2025 15:34

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שיף	ת. לידה:	14/05/1985	כירורגית א
שם פרטי:	אביטל	ת. זהות:	3699302-0	מנהל מחלקה: פרופ' פארן חיים מ.ר. 19917
כתובת:	שבי שומרון, שבי שומרון	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: חני דהאן
טלפון:	4485800	גיל:	39	מס' קבלה למחלקה: 2541346001
סוג דם:	097920712	מרפאה:		טלפון: 09-7472103
מחוז:	O+	שם האב:	מרסלו	פקס: 09-7471304
גורם מממן:	קופ"ח לאומית	שם האם:		קבלה למחלקה: 10:28 21/03/2025
				קבלה למחלקה: 14:56 21/03/2025
				ימי אשפוז במחלקה: 3

תאריך שחרור

23/03/2025

אבחנות בשחרור

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			E819	MOTOR VEHICLE ACCIDENT

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

ניתוחים בעבר

לא ידוע על ניתוחים בעבר

תלונה עקרית

קוד כחול

תולדות מחלה

בת 39 נ+6

ברקע-

HASHIMOTO'S DISEASE

ללא טיפול נגדי קרישה

מחלה נוכחית:

התקבלה כקוד כחול לחדר טראומה ע"י מד"א. הגיע על קרש גב. בהכרה מלאה. עם צוורן לאח תאונת דרכים כינמטיקה קשה. אינה נראת כאובה, זוכרת את פרטי האירוע. ללא סימני חבלת ראש או צבר. ללא רגישות בע"ש צווארי.

מדדי חיונים בקבלתה: ל"ד 150/100 דופק 83 סטורציה 98% בא"ח.

A -דרכי אוויר פתוח. מדברת. ללא גוף זר. ללא שברי פנים או דמם. עמוד שידרה צברי מקובע. ללא רושם לחסימת נתיב אוויר.

B -כניסת אוויר שווה וטוב דו"צ. קרנה מרקזי. ללא גוש ורידי צברי. חזה סימטרי, ללא דפורמציה או אמפיזמה תת עורי.

C -בהכרה מלאה. ללא חבורן, ללא הזעה, ללא טכיקרדיה. דופק ריאתי ופמורלי מלאה וסדיר. ל"ד שמור. ללא דמם פורץ. סטורציה שמורה בא"ח.

D -אישונים שווים, מזיז 4 גפיים בחופשיות. ללא חסר מוטורי או תחושת. GCS 15

E -סימני חבלה חיצונים בברך שמאל, שפשוף ללא נפיחות או דפורמציה. ללא דפורמציה או רגישות לאורך עמה"ש. בטן רכה לא רגיש. אגן יציב. PR: טונוס ספינקטרי תקין. ללא דמם על הכפפה.

מעבדה:

ספירה-לויקוציטוזיס קלה 11.97 המוגלובין/טסיות בנורמה.

כימיה- ללא הפרעה אלקטרוליטארית, קריאטינין בנורמה.

בבדיקת גזים - ללא חמצת, לקטט 1.4

US FAST שלילי

צל"ח ללא חזה אוויר ללא פנוימוטורקס או המוטורק. מדיאסטינום אינו חורחב. ללא שברים בצלעות. קיבלה בחדר אלם חיסון לטטנוס.

מס' קבלה למחלקה: 2541346001



סיכום אישפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	שם שף:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	שם האם:	תאריך לידה:	שם האב:	שם האם:
3699302	14/05/1985	14/05/1985	3699302	14/05/1985	3699302	14/05/1985	14/05/1985	14/05/1985	14/05/1985	14/05/1985

כירורגית א
מנהל מחלקה: פרופ' פארן חיים מ.ר. 19917
אח' אחות אחראיים: חני דהאן
מס' קבלה למחלקה: 2541346001

ת.ד: 3699302 שם אביטל תאריך לידה: 14/05/1985	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י ד"ר שטח ליאורה לי 23/03/2025 15:34
--	-------------------	--

המאטומה תת-עורית בדופן בטן ימנית ואמצעית.
חלון עצם: שינויים ניוניים בעמוד שדרה. הנמכה קלה של לוחית עליונה של חוליה L3 ו-L4.
שבר בצלע 11 מימין
המאטומה עם בועות אוויר רקמות הרכות של ברך שמאל. שבר בפטלה השמאלית
במהלך אישפוז טופלה במשככי כאבים עם תגובה טובה. במעקב המוגלובין ללא ירידה משמעותית.
בעת שחרורה חשה בטוב, אוכלת שותה מותניית בחופשיות מדדים חיוניים תקינים ללא חום. בטן רכה לא רגישה, כניסת אוויר טובה.
מתשחררת לביתה במצב כללי טוב, עם ההמלצות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	X4 ביום	1000 mg	Oral	OPTALGIN DRP 500mg/mL (500mg in 25 Drops) (DIPYRONE)
✓	כל כדור מכיל Paracetamol 325 mg, Tramadol 37.5 mg מצופה אין לכתוש!			7 ימים	X3 ביום	1 tab	Oral	ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, traMADol HYDROCHLORIDE)

המלצות

המשך מעקב רופא/ת המשפחה, יש לגשת עם מכתב זה בהקדם.
משככי כאבים במידת הצורך ולפי מרשם מצורף.
בדיקות דם בקהילה בעוד כ-3 ימים במידה וירידת המוגלובין חדה יש לגשת לבדיקה רפואית.
בכל מקרה של החמרה לרבות קוצר נשימה, שינויים במצב הכרה, כאבים שלא מגיבים למשככים או כל תסמין חריג אחר יש לפנות לבדיקה רפואית
המלצות אורתופד:
אין הגבלות מבחינת ניידות מבחינה אורתופדית
יש לתת עוד 2 מנות של צפזולין IV (אין צורך באנטיביוטיקה בשחרור)
ברך שמאל בחבישה אלסטית, להורידה בזמן שונה
ביקורת אורתופד בקהילה בעוד שבוע עם צילום ברך שמאל עדכני
הוצאת תפרים בקהילה בעוד שבועיים
מעקב אחות פצעים בקהילה
חופשת מחלה: 7 ימים.



2

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	תאריך לידה:	שם האב:	שם האב:
שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	תאריך לידה:	שם האב:	שם האב:
שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	תאריך לידה:	שם האב:	שם האב:
שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	תאריך לידה:	שם האב:	שם האב:

ת.ז: 3699302 שם אביטל תאריך לידה: 14/05/1985	*** חסוי אישי ***	הודפס ע"י ד"ר שטח ליאורה לי 23/03/2025 15:34
--	-------------------	--

סיכום והמלצות פיזיותרפיה

תאריך ושעה: בוצע ע"י:

נחתם ע"י: ד"ר שטח ליאורה לי מ.ר. 170958

חתימה: _____

חתימת הרופא/ה: _____

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי ד"ר שטח ליאורה לי 23/03/2025 15:34

*** חסוי אישי ***

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תאריך הדפסה : 2/04/25
שעת הדפסה : 10:25:48
דף : 1

ד"ר מזור אבי
כירורגיה אורתופ

כתובת : הקוממיות 1 קרני שומרון
טלפון : 09-7940200

הדפסת ביקור למטופל

שם : שיף אביטל	ת.ז. : 1-03699302/0
גיל בעת הביקור : 39Y 10M	ת.לידה : 14/05/1985

תאריך ביקור: 31/03/25 שעת ביקור: 12:34 אתר.....: סניף קרני שומרון
רופא/מטפל...: 107618 מזור אבי תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:

=====

729.56 PAIN IN KNEE
< LEFT >
LACERATION

תלונות.....:

=====

גיל + אבחנות שבתיק.
ביקור חוזר - ראה פרטי ביקור קודם בגליון

לאחר תאונת דרכים מנגנון מרשים . [לפני כשבועיים] .
הייתה מאושפזת יומיים . שבר צלע 11 מימין .

הייתה לסרציה סביב ברך שמאל . נתפרה. כמו כן תואר שבר תלישה מהפיקה . בצילום ביקורת - בסקופ
ההדמיה - אי סדירות קורטיקלית קוטב תחתון דיסטאלי .
לסרציה פן קדמי . - בצקת מסביב. ללא הפרשה . תפריי ניילון . ללא עדות לדהיסנס .

- בשלב זה להסרת תפרים + חבישת פולידין .

- בשלב זה - להסרת תפרים .

הפניות.....:

=====

הפניה לאחות - חבישה או החלפת תחבושת (הפניה מס. 64833303)

סיכום דיון והמלצות:

=====

- ביקור כמתואר.
לחבישת פולידין + הסרת תפרים .
לביקורת בעוד כשבוע.
דריכה על פי מגבלת כאב .

כתובת : הקוממיות 1 קרני שומרון
טלפון : 09-7940200

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : שיף אביטל	ת.ז. :	1-03699302/0
גיל בעת הביקור : 39Y 10M	ת.לידה :	14/05/1985

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 2/04/25
שעת הדפסה : 10:27:43
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : שייף אביטל	ת.ז. : 1-03699302/0
גיל בעת הביקור : 39Y 10M	ת.לידה : 14/05/1985

תאריך ביקור: 31/03/25 שעת ביקור: 11:16 אתר.....: סניף שבי שומרון
רופא/מטפל...: 27630 סמואלס גיטה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:

807.01 RIB FRACTURE (ONE RIB), CLOSED
< RIGHT >
822.0 PATELLA FRACTURE, CLOSED
< LEFT >
864.05 LIVER LACERATION, UNSPECIFIED, WITHOUT MENTION OF OPEN WOUND INTO CAVITY

תלונות.....:

ב-23/3/25 היתה מעורבת בתעונת דרכים כינמטיקה קשה.
CT ראש וצוואר ללא ממצא חריף תוך גולגולתי.
CT TOTAL BODY - לטרציה בכבד עם נוזל דמי פריהפטי וקדמית לכליה ימנית.
כלי דם גדולים שמורים, ללא דימום פעיל.
שינויים ניווניים בעמוד שדרה. הנמכה קלה של לוחית עליונה של חוליה L3 ו-L4.
שבר בצלע 11 מימין.
המטומה עם בועות אוויר רקמות רכות של ברך שמאל. שבר בפטלה השמאלית.
בוצעה תפירה של חתך מעל ברך שמאל.
קבלה טיפול אנטיביוטי לוריד.
במהלך האשפוז טופלה במשככי כאבים עם תגובה טובה.
מעקב המוגלובין ללא ירידה משמעותית.

שוחררה עם המלצות:
מעקב אחרי המוגלובין.
מעקב אורתופדי.

כאבים באזור התפרים בברך שמאל - ללא סימני זיהום.
אתמול חזרה על צילום לקראת בדיקת אורתופד היום.

מרשמים.....:

EUTHYROX 100MCG 100 NEW F -10936
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 100 ימים), OP 1

תאונות ואירועים

תאריך הדפסה : 2/04/25
שעת הדפסה : 10:27:43
דף : 2

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : שיף אביטל	ת.ז. : 1-03699302/0
גיל בעת הביקור : 39Y 10M	ת.לידה : 14/05/1985

תאונת דרכים

סיכום דיון והמלצות:

=====

המשך מעקב קליני ואורתופדי.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

