

הופק ע"י ד"ר פאנוס אליאנא מ.ר. 148833 26/03/2021 13:15

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	אלוף שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
טלפון:	5120259	גיל:	4 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2501358801
סוג דם:	0527158074	מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	שם האם:		קבלה למימון: 23:16 14/03/2021
				קבלה למחלקה: 14:17 22/03/2021
				שחרור מהמחלקה: 13:13 26/03/2021
				ימי אשפוז במחלקה: 5

תאריך אשפוז נוספים סביב אותו אירוע:

תאריך כניסה לביה"ח: 14/03/2021

ילדים א - מנהלת 16/03/2021-15/03/2021

בעיות בקבלה

- CENTRAL LINE-ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTION (CLABSI)

אבחנות בשחרור

- CENTRAL LINE-ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTION (CLABSI)
- Examination for suspected COVID-19 (V73.7) NEGATIVE 15.03
- Hickman catheter insertion 25/03/2021
- Decubitus ulcer - heel (707.07) Head

מחלות רקע

- OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION (5793) SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; Bowel, end ileostomy
- HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON (7513)
- PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG) (z4311)

תלונה עקרית

בן 4 חודשים, העברה מטיפול נמרץ לאחר septic shock משני ל CLABSI

תולדות מחלה

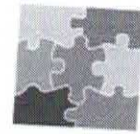
בן 4 חודשים, ברקע - Short Bowel Syndrome לאחר תיקון ניתוחי של HIRSCHSPRUNGS Disease, עם מעי שיירי של 80 סנטימטר
מוזן ע"י Total parenteral nutrition (להלן TPN) דרך ליין ג'וגולרי בשילוב כלכלה אנטרלית פומית ודרך percutaneous endoscopic gastrostomy (להלן PEG)
נשא של Extended spectrum beta lactamase (להלן ESBL).
רגישות לוונקומיצין (Red men syndrome)

מחלה נוכחית:

התקבל באבחנת עבודה של Central Line-associated Bloodstream Infection (להלן CLABSI) וטופל במלר"ד בונקומיצין וטאזוצין בהתאם לצמיחות עבר.
במהלך היממה הראשונה לאשפוזו במחלקתנו תחת הטיפול הנ"ל, הופעת שוק ספטי מפוצה בגינו הועבר ליחידה לטיפול נמרץ.

במהלך אשפוזו ביחידה לטיפול נמרץ:

*נירולוגית - לאורך אשפוזו ארועים חוזרים של אי שקט, טופל בדריפ של דקסמדתומידין בקצב מקסימלי של 1.4 מק"ג/ק"ג/שעה, דורמיקים בקצב מקסימלי של 20 מק"ג/ק"ג/שעה.
דריפ הופסקו בהדרגה עד ה-20.3. טופל בריבוטריל ובהמשך הוחל טיפול בקלונידין עם הטבה באי שקט.
*נשימתית - בקבלתו מתנשם עם דה-סטורציות עד 90% באוויר חדר. ב-CT חזה בקבלתו הודגמו תפליטים פלאורליים קטנים דו"צ ללא תפליט פריקורדיאלי, תמט. קונסולידציה באזור דפנדנטי דו"צ לאורך שתי הריאות.
תחילה נתמך במשקפי חמצן, בהמשך תמיכת Bilevel Positive Airway Pressure (להלן BIPAP) עם העשרת חמצן. תחת זאת הטבה קלינית ניכרת.
תמיכת BIPAP הופסקה ב-21.03, סטורציות שמורות באוויר חדר, הטבה ניכרת במאמץ הנשימתי.
צילום חזה אחרון בבוקר העברתו - הרעה באזור אונות תחתונות תוך הצטברות נוזל פלאורלי מימין.
גזים נשימתיים אחרונים - PH 7.42, PCO2 35, HCO3 22
*קרידיוסקולרית - התקבל בתמונה של שוק ספטי עם ערכי לקטט מוגברים עד 34 מ"ג לדצליטר.
טופל בדריפ נוראדרנלין בקצב מקסימלי של 0.02 מק"ג/ק"ג/דקה ומילריון בקצב מקסימלי של 0.5 מק"ג/ק"ג/דקה. תמיכת פרסורים



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2501358801

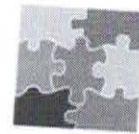
הופסקה ב-18.03, יציב המודינמית לאחר הפסקתם עם ערכי לקטט תקינים. תמונה של צבירת נוזלים במהלך אשפוזו על ק טופל בדריפ פוסיד בקצב מקסימלי של 6 מ"ק/ג/ג"מ/יממה וטופל באלדקטון. טיפול במשתנים הופסק במהלך אשפוזו. עם הפסקת הטיפול נותן שתן היטב. לקטט אחרון 11 מ"ג לדציליטר. השלים אקו לב בתאריך 18.03 אשר הדגים mitral regurgitation (להלן MR) קל, תפקוד תקין. ללא עדות לוגיטציות. *מטבולית וגסטרואינטסטינלית - בקבלתו תפוחות בטנית עם רגישות דיפוזית. בוצע CT בטן אגן אשר הדגים מוקד מסויד בכבד. חשד למיימת בכמות גדולה. הודגם מוקד של חומר רדיואופקי בסמיכות של חומר הניגוד בסגמה שנראה אקסטרהלומינלי. לא ניתן לשלול דלף של חומר ניגוד. ברביזיה של ה-CT וביעוץ כירורגים הוחלט כי החשד לפרפורציה הינו נמוך ואין מקום להתערבות. ב-Point of Care Ultrasound (להלן POCUS) בטן- ללא עדות למיימת בכמות משמעותית. ב-18.3 ביצע CT ביקורת לשלילת פרפורציה- שוב נצפו שני מוקדים סידניים בסמוך לכבד. מוקד דנסי דומה אקסטרה-לומינלי סמוך לקצה הקולון היורד. מספר מוקדים סידניים זעירים נוספים בחלל המזנטרי. ללא עדות לדלף של חומר ניגוד. בהעדר עדות לדלף ובנוכחות הטבה קלינית הוחלט כי אין מקום להתערבות כירורגית. במהלך אשפוזו תחילה Nil Per Os (להלן NPO) ונתמך בנוזלים במתן תוך ורידי, בהמשך חודשה כלכלה אנטרלית של חלב אם בשילוב עם נוזלים במתן תוך ורידי. לציון מספר ארועי היפוגליקמיה - ביום קבלתו ובבוקר העברתו - עם שיפור בעת העלאת קצב נוזלים. גלוקוז אחרון תקין 134 מ"ג לדציליטר. לאור היפואלבומינמיה במהלך אשפוזו, טופל באלבומין והעמסת מגנזיום לאור היפומגנזמיה. טופל בנוסף בנקסיום. במעבדה אחרונה ביום העברתו - אלקטרוליטים תקינים, אלבומין, תפקודי כליות וכבד תקינים. לציון במהלך אשפוזו נשלף גסטרוסטום והוכנס מחדש על ידי כירורג. הוזמנה כלכלת TPN - יתחיל באשפוז במחלקה. *זיהומית - בתרבויות דם מה-15.03 מדם פריפרי ומהיקמן, צמיחה של פסאודומונס, E.COLI, קלבסיאלה פנאומוניה, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר- רגישים למרפם. בנוסף אנטרוקוק- רגיש למוקסיפן. צמיחה חוזרת של חלק מהמחוללים המתוארים מתרבויות מתאריך ה-16.03. תרבויות שתן 16,17,19,21 לחודש עקרות. תרבויות דם 21-17 לחודש ללא צמיחה במועד העברתו. טופל באתנול לוק להיקמן, 4 ימים במרפם, 3 ימים בוונקומיצין, יממה באמיקצין וכעת יממה שלישית לטיפול באימיפנם. כמו כן, טופל מניעתית בפונגילין. ב-18.03 הוצא היקמן - תרבות מקצה היקמן עקרה. ללא חומים בקבלתו ליחידה, ירדת מדדי דלקת תחת הטיפול משיא של 33mg/dl C-reactive protein ל-4mg/dl ביום העברתו. חומים נשנו ב-21.03 עד 39.1 מעלות צלזיוס, חום אחרון ערב טרם העברתו. במועד העברתו 22.03 - ליון מרכזי יממה 6. *המטבולוגית - במהלך אשפוזו אנמיה וטרומבוציטופניה עיקשת - טופל במהלך שהותו במנת דם ו-4 מנות טסיות. אחרונה ב-18.03. הפרעה קלה בתפקודי קרישה אשר התנרמלה בהמשך ללא טיפול. ספירה אחרונה - המוגלובין 9.5 גרם לדציליטר, טסיות 167 אלף תאים למיקרוליטר, ליוקוציטוזיס קל 21.7 אלף תאים למיקרוליטר עם לימפוציטוזיס 12.4 אלף תאים למיקרוליטר. *לציון פצע לחץ בסנטר ובעורף, משני ל-BIPAP. ביעוץ אחות פצעים הוחלפה חבישת גרנופלקס לחבישת ALLEVYN LIFE ובהמשך טופל מקומית בפלמינל.

הועבר כעת למחלקתנו במצב כללי טוב, לצורך המשך השגחה וטיפול.

בקבלתו למחלקתנו יציב נשימתית והמודינמית. סטורציה 100%, דופק 125 פעימות לדקה, ל"ד - 83/47 מ"מ"כ. בבדיקתו - נינוח נשימתית, כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים וללא קרפיטציות. קולות לב סדירים ללא אוושות. בטן - תפרים בבית חזה שמאל מהיקמן שהוצא במראה תקין, גסטרוסטום, איליאוסטום ומוקוס פיסטולה במראה תקין. בטן רכה, לא רגישה. גפיים מעט קרים, מילוי קפילרי תקין. פצעי לחץ כמתואר - ללא סימני זיהום משני.

תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגינלית, נולד במשקל 3250 גרם, בבית החולים מעייני הישועה לאור אבחנה של הירשפונג הועבר להמשך טיפול במוסדו, שוחרר מהפגייה לפני כחודש במשקל 6390 גרם, היקף הראש 40.5



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:	שם האב:		אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501358801

סנטימטר.
מהלך אשפוזו לאחר הלידה:
#מחלת הירשפונג- ביממה השניה לחיים התרשמו מנפיחות בטנית, מיעוט שתן והעדר יציאות. בצילום בטן- הרחבה משמעותית של לולאות מעי. תחילת הייתה אבחנה מבדלת בין מיקוניוס פלג להירשפונג- טופל בחוקנים עם יציאת תוכן רב.
ביממה ה-5 לחיים החמרה משמעותית, בצילום בטן אוויר חופשי. עבר לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של צקום, עבר כריתה של החלק הנגוע כולל ileocecal valve, בוצעה איליוסטומיה וביופסיה רקטלית תשובה של הירשפונג.
לאחר הניתוח בשל תפיחות בטנית, אודם באזור הניתוח, והעדר יציאות דרך הסטומה עבר הרחבה של הסטומה.
בהמשך שוב החמרה במצבו, ב-US בטן חשד לקולקציה בבטן שמאלית. עבר למוסדנו ובגיל 12 יום (8/11/20) בוצעה לפרוטומיה נוספת - נכרתו אזורים נמקיים - כולל קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. בניתוח פריטוניטיס עם צמיחה של איקולי ואנטרובקטר. לאחר הניתוח השני נותרו כ-80 ס"מ מעי בבטן, ישנו גדם קולון קצר בחלקו ללא גנגליונים אל מוקוס פיסטולה שטרם חובר. גסטרוסטום החל מה-02/02/21.
בהמשך אירוע של חום וספסיס עם צמיחה של קלבסיאלה (ESBL), מאחר ולא עבר LP ולא נשלל מנגיטיס (מצב קליני טוב בתינוק בן 3 חודשים), השלים 3 שבועות טיפול במרופנס במינון מניגיאלי.
סביב הניתוח הונשם עם טובוס. תחילה ניסיון אינטובציה שכשל בשל הפסקת נשימה/נשימה שטחית/צבירת PCO2. בהמשך קיבל תמיכת חמצן מזלית עם 21-25 אחוזי חמצן.
#טרומבוציטופניה- 35 אלף למיקרוליטר, טופל בטסיות 0.4/1.
#חזקת למנות דם, טסיות ופלמה לאחר לפרוטומיה
#כולסטאזיס קלה עם בילירובין ישיר עד 2 מיליגרם/דציליטר מתוך 6 מיליגרם/דציליטר, ללא פגיעה הפטוצלולארית. קיבל קורס אומגבן ומטופל באורסוליט. לקראת השחרור כולסטאזיס חלף עדיין הפרעה קלה באנזימי הכבד עם ALT סביב 100. סונוגר בטן הפיק הדגים כיס מרה, דרכי מרה וכליות תקינים.

#במעקב גסטרו במוסדנו- ד"ר גוז מרק ענק, ביקורת אחרונה ב-02/03/21. צויין כי עולה יפה במשקל

#Patent foramen ovale (PFO) ידוע מהפגייה.

#התפתחות-

עוקב מבט, מחיך

אוחז חפצים בידיו

עוד לא מתהפך מהגב לבטן, עושה חצי סיבוב.

#משפחה-

אב, אליה, בן 32, אסטמה עם טיפול קבוע

אם, בת 30, בריאה בד"כ

בבית עוד 4 אחים- בגילאי 2.5, 4.5, 6.5, 8.5, 10.5

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל

ESBL

מועד קבלת תוצאה: 26/01/2021 13:19

מקור הנתונים: מעבדה

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה

vancoMYCIN HYDROCHLORIDE

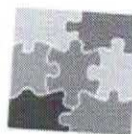
תאריך רישום

15/03/2021

תגובה

פריחה

הרגלים



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:	שם האב:		אליה

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2501358801

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

מדדים

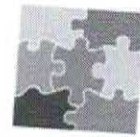
תאריך ושעה	Estimated GFR Enzymatic	משקל (ק"ג)	גובה (סמ')	אורך (סמ')	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	סוכר בדם	אי ביצוע
10:56 26/03/2021					36.9	130	86 / 64	98			
01:00 26/03/2021									0		
16:56 25/03/2021					36.5	132	104 / 54	97		85	
13:30 25/03/2021										86	
08:00 25/03/2021						146	102 / 55	96			
01:59 25/03/2021						107	115 / 52	100			
22:15 24/03/2021										84	
21:06 24/03/2021								100			
21:05 24/03/2021							100 / 55				
21:05 24/03/2021						103					

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: טוב, עירני וחיוני, ללא סימני דהידרציה
עור: פצע לחץ על פני לחי שמאל, סנטר ומצח מימין. פצע נוסף תחת חבישה באזור העורף. עם אודם קל ללא הפרשה ראש ומרפס: מרפס נורמוטנסיבי
פה ולוע: ללא אודם או תפליט
צוואר וקשיון עורף: ללא קשיון עורף, צוואר- אזור כניסת ליין ג'אגולרי במראה תקין ללא אודם או הפרשה לב: קולות סדירים ללא אוושות
ריאות: כניסת אויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים
בטן: PEG, אילאוסטום ו-MUCUS FISTULA במראה תקין ללא אודם או הפרשות
אברי מין: אשכים בשק
גפיים: פריפריה קרה אך מילוי קפילרי תקין.

מהלך ודין

בן 4 חודשים, רקע כמפורט מעלה שעיקרו SHORT BOWEL SYNDROME תלוי TPN דרך עירוי מרכזי. התקבל למוסדנו לראשונה ב-15/3/21 בתמונה של חום ועליית מדדי דלקת, עם צמיחה בדם של מגוון חיידקים בהם: E.COLI, Klebsiella Pneumoniae פסאודומונס, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק.
במהלך אשפוזו במחלקתנו ובמחלקת טיפול נמרץ במוסדנו טופל אנטיביוטי תוך ורידית במרופנס, ונקומיצין, אמיקצין, ואימיפנס-סה"כ 11 יום והצנתר המרכזי הוחלף ב-25/03.
יש לציין כי בשל התפתחות redman syndrome בעת קבלת ונקומיצין, קיבל את הטיפול במתן איטי ללא אירועים חריגים נוספים. לאור הטבה קלינית משמעותית - הוחזר הטיפול ב-TPN.
לציין פצעי לחץ כתוצאה ממסכת BPAP בה נתמך במחלקת טיפול נמרץ, טופלו שמרנית בעזרת אחות פצעים של בית החולים.
מיועד לשחרור להמשך טיפול אנטיביוטי עד ה-30/3 ו המשך TPN בייתי.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501358801

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	הכנה רוקחית. יש לתאם הזמנה בקהילה מספר ימים טרם השחרור			1 חודשים	ביום 1 X	6 mg	Oral	OMEPRAZOLE 2mg/1mL (OMEPRAZOLE)

המלצות

המלצה: -המשך מעקב מעקב רופא/ה מטפל/ת
-המשך מעקב גסטרו ב-20/04/21 במוסדנו, יש להצטייד בטופס 17 מתאים
-המשך טיפול אנטיביוטי בבית: מרופנס במינון 140 מ"ג 3 עפמים ביום במשך 3 ימים נוספים.
-המשך כלכלה:
*חלב אם - עד 60 מ"ל לארוחה כפי רצונו.
*נאוקייט - לעלות קצב הזנה ל-30 מ"ל לשעה ולתת במשך 10 שעות (סה"כ 300, להכין בפועל 325 מ"ל נפח סופי עם 13 כפיות אבקה).
*TPN - לחבר 680 מ"ל מהשקית הכללית ועוד 70 מ"ל משקית השומן סמוך - במשך 16 שעות ביממה (8 שעות הפסקה).
-המשך טיפול באומפרזול 6 מ"ג פעם ביום.
-המשך טיפול בפצעי לחץ על פי הנחית אחות פצעים:
--פצע בראש - הימנעות השכבה על האיזור עד לריפוי המלא, ושימון 3 פעמים ביום עם Cetomacrogol.
--לפצעים בסנטר ובלחי ממליצה על טיפול מקומי בחבישת Granuflex, החלפת החבישה מדי יומיים או לפי הצורך.
--בכל החמרה במצב הפצעים כגון הפרשה מרובה / מוגלתית, ריח רע, אודם מסביב, חום מקומי / סיסטמי, הופעת כאבים - להגיע לבדיקה רפואית.
-ש למרוח בקטרובן פעמיים ביום באזור הצוואר מימין (אזור סנטרל ליין)

המלצות כלליות:

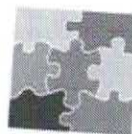
-מומלץ שכל מטופלינו (מעל גיל חצי שנה) ובני משפחותיהם יתחסנו כנגד שפעת עונתית בעונת החורף מדי שנה.
-בכל החמרה במצבו - הישנות חום, הקאות מרובות, מיעוט באכילה או במתן שתן, אפסטיה או אי שקט או כל הרעה אחרת - יש לפנות לבדיקת רופא זמין בהקדם.

רפואה שלמה!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501358801



נחתם ע"י: דר' פאנוס איליאנא מ.ר. 148833

המכתב הודפס על ידי דר' פאנוס איליאנא 13:15 26/03/2021

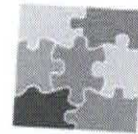
חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	23/03/21 13:03	23/03/21 12:54	22/03/21 12:31	22/03/21 08:32	16/03/21 14:26	16/03/21 14:18
המטולוגיה	WBC (K/micl)	6.00-18.50		17.55				
המטולוגיה	RBC (M/micl)	3.1-4.5		3.7				
המטולוגיה	HB (g/dL)	9.5-13.0		9.5				
המטולוגיה	HCT (%)	35.0-45.0		29.8↓				
המטולוגיה	MCV (fl)	74.0-91.0		80.1				
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0		25.6				
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	30.0-36.0		31.9				
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5		16.2↑				
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150.0-450.0		268.0				
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		9.9				
המטולוגיה	CHr (pg)	26-999		27				
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5		0.2				
המטולוגיה	RETICULOCYTES COUNT% (%)			1.2				
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5		5.1↑				
המטולוגיה	HYP0 % (%)	0.0-4.0		7.2↑				
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0		0.5				
המטולוגיה	NEUT% (%)	25.0-46.0		26.9				
המטולוגיה	LYM% (%)	55.0-64.0		59.2				
המטולוגיה	MONO% (%)	1.0-9.0		4.5				
המטולוגיה	EOS % (%)	0-4		3				
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-1.0		0.5				
המטולוגיה	LUC% (%)	0.0-5.0		5.5↑				
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.5-8.5		4.7				
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	3.3-11.8		10.4				
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.10-1.70		0.79				
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.8		0.6				
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2		0.1				

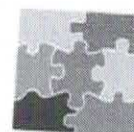


סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2501358801

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	23/03/21 13:03	23/03/21 12:54	22/03/21 12:31	22/03/21 08:32	16/03/21 14:26	16/03/21 14:18
המטולוגיה	LUC abs (K/mid)	0.0-0.9		1.0↑				
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dl)	200-530				372		374
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	57↓				43↓	
ביוכימיה	pH BLOOD	7.35-7.45			7.39			
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	11-38	15				21	
ביוכימיה	pCO2 (mm Hg)	35.0-45.0			33.3↓			
ביוכימיה	pO2 (mm Hg)	80.0-100.0			92.8			
ביוכימיה	O2 SATURATION (%)	96.0-97.0			96.3			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	132-140	140				141↑	
ביוכימיה	HCO3 (mMol/L)	22.0-26.0			19.8↓			
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	4.1-5.3	4.8				3.6↓	
ביוכימיה	STD BASE EXC (SBE) (mMol/L)	-2.0-2.0			-5.1↓			
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	101				114↑	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dl)	4.4-7.6	6.3				3.4↓	
ביוכימיה	TOTAL HEMOGLOBIN (g/dL)	11.5-16.1			8.4↓			
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	2.8-4.9	4.0				2.1↓	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	4.1-5.3			3.5↓			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	139-146			136↓			
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	9.00-11.00	9.97				8.01↓	
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106			111↑			
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	4.0-6.5	4.6				4.0	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	2.2-5.5	3.2				2.8	
ביוכימיה	CALCIUM IONIZED (mMol/L)	1.120-1.320			1.250			
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.3-1.2	0.3				0.9	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	82.0-383.0	316.0				423.0↑	
ביוכימיה	LACTATE (mg/dL)	2-20			13			
ביוכימיה	LDH (U/L)	0.0-975.0	449.0				509.0	
ביוכימיה	BILIRUBIN-NEONATAL (mg/dL)				<2			
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	15.0-60.0	19.7				28.7	
ביוכימיה	METHEMOGLOBIN-OXIMET (%)	0.0-3.0			0.5			
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-200	25				19↓	
ביוכימיה	GLUCOSE I (mg/dl)	70-110			134↑			
ביוכימיה	CHOLESTEROL (mg/dL)		131					
ביוכימיה	CHOLESTEROL- HDL (mg/dL)	30.0-66.0	27.9↓					
ביוכימיה	TRIGLYCERIDES (mg/dL)		140					
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.70-2.30	2.29				1.79	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	13.0-45.0	18.5				26.3	
ביוכימיה	GGT (U/L)	12.0-122.0	45.9				73.6	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4	2.3				1.3↓	
ביוכימיה	CREATININE ENZ.CHILD (Mg/dL)	0.15-0.37	0.15				0.18	
ביוכימיה	Hct- OXIMETRY				25			
ביוכימיה	CARBOXYHEMOGLO-OXIME (%)				0.3			
ביוכימיה	DEOXYHEMOGLOBIN-OXIM				3.7			
ביוכימיה	OXYHEMOGLOBIN-OXIMET (%)	94.0-98.0			95.5			

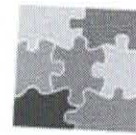


סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501358801

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	23/03/21 13:03	23/03/21 12:54	22/03/21 12:31	22/03/21 08:32	16/03/21 14:26	16/03/21 14:18
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.00-0.50	3.42↑				19.26↑	
קרישה	PT-INR (INR)					1.11		1.70
קרישה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5				14.2↑		20.9↑
קרישה	PT % (%)	85-150				82↓		45↓
קרישה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0				37.6↑		42.3↑

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	16/03/21 14:18	16/03/21 12:55	16/03/21 11:39	16/03/21 11:33	15/03/21 08:01	15/03/21 03:36
המטולוגיה	WBC (K/micl)	6.00-18.50	9.57					
המטולוגיה	RBC (M/micl)	3.1-4.5	3.5					
המטולוגיה	HB (g/dL)	9.5-13.0	8.6↓					
המטולוגיה	HCT (%)	35.0-45.0	27.7↓					
המטולוגיה	MCV (fl)	74.0-91.0	79.7					
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	24.8↓					
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	30.0-36.0	31.1					
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	14.3					
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150.0-450.0	51.0↓					
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	10.2					
המטולוגיה	CHr (pg)	26-999	23↓					
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5	0.0					
המטולוגיה	RETICULOCYTES COUNT% (%)		1.9					
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5	4.2↑					
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0	29.7↑					
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0	0.3					
המטולוגיה	NEUT% (%)	25.0-46.0	62.6↑					
המטולוגיה	LYM% (%)	55.0-64.0	28.4↓					
המטולוגיה	MONO% (%)	1.0-9.0	3.2					
המטולוגיה	EOS % (%)	0-4	2					
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-1.0	1.5↑					
המטולוגיה	LUC% (%)	0.0-5.0	2.8					
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.5-8.5	6.0					
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	3.3-11.8	2.7↓					
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.10-1.70	0.31					
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.8	0.1					
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.1					
המטולוגיה	LUC abs (K/micl)	0.0-0.9	0.3					
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCU (mg/dl)	200-530				394		
ביוכימיה	pH BLOOD	7.35-7.45		7.29↓				
ביוכימיה	pCO2 (mm Hg)	35.0-45.0		28.2↓				
ביוכימיה	pO2 (mm Hg)	80.0-100.0		243.9↑				
ביוכימיה	O2 SATURATION (%)	96.0-97.0		98.9↑				
ביוכימיה	HCO3 (mMol/L)	22.0-26.0		13.3↓				
ביוכימיה	STD BASE EXC (SBE) (mMol/L)	-2.0-2.0		-13.3↓				



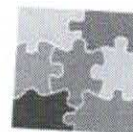
סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2501358801

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	16/03/21 14:18	16/03/21 12:55	16/03/21 11:39	16/03/21 11:33	15/03/21 08:01	15/03/21 03:36
ביוכימיה	TOTAL HEMOGLOBIN (g/dL)	11.5-16.1		8.1↓				
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	4.1-5.3		3.3↓				
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	139-146		134↓				
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		114↑				
ביוכימיה	CALCIUM IONIZED (mMol/L)	1.120-1.320		1.220				
ביוכימיה	LACTATE (mg/dL)	2-20		31↑				
ביוכימיה	BILIRUBIN-NEONATAL (mg/dL)			<2				
ביוכימיה	METHEMOGLOBIN-OXIMET (%)	0.0-3.0		0.7				
ביוכימיה	GLUCOSE I (mg/dl)	70-110		43↓				
ביוכימיה	Hct- OXIMETRY			24				
ביוכימיה	CARBOXYHEMOGLO-OXIME (%)			0.3				
ביוכימיה	DEOXYHEMOGLOBIN-OXIM			1.1				
ביוכימיה	OXYHEMOGLOBIN-OXIMET (%)	94.0-98.0		97.9				
שתן כללי	LEUCOCYTES - U STRIP (cells/microL)							neg
שתן כללי	PH- U STRIP							5.5
שתן כללי	PROTEIN- U STRIP	0-25						trace
שתן כללי	GLUCOSE - U STRIP (mg/dL)	0-50						NORMAL
שתן כללי	KETONES- U STRIP							neg
שתן כללי	NITRITE- U STRIP							neg
שתן כללי	UROBILINOGEN-U STRIP							NORMAL
שתן כללי	BILIRUBIN- U STRIP							neg
שתן כללי	RBC calc. - U STRIP (cells/microL)	0.0-10.0						neg
שתן כללי	SPECIFIC GRAV-U STRI	1.005-1.030						>1.030
שתן כללי	LEUCOCYTES-SED							תאים בודדים במשטח
שתן כללי	ERYTHROCYTES-SED							תאים בודדים במשטח
שתן כללי	URATES-SED							+
שתן כללי	BACTERIA-SED							+
שתן כללי	MUCUS-SED							נצפה ריר
מיקרוביולוגיה	coronavirus Covid-19						Not Detected	
בנק הדם	ABO conf final (ad)				O			
בנק הדם	Rh confirmation				POS			
בנק הדם	Antibody screen Fin				שלילי			
קרישה	PT-INR (INR)					1.64		
קרישה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5				20.2↑		
קרישה	PT % (%)	85-150				47↓		
קרישה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0				40.5↑		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

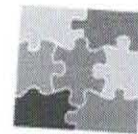


סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501358801

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: אנגיו בוצע: ר.פ. XA אנגיוגרפיה / פעולה התערבותית גישה ורידית בתאריך 08:33 25/03/2021 מ.ג: 1205003696003 מבצע: דניאל כהן; ד"ר עינב כהן; ר.פ. XA הכנסת HICKMAN; ממצאים: בהכוונה על שמעית, דרך וריד יוגולרי ימני פנימי, כ- 2 ס"מ מעל עצם הבריח, הוכנס צנתר היקמן בעל חלל בודד מסוג MEDCOMP 5F. הצנתר הועבר דרך תעלה תת עורית. קצהו הרחיקני ב- SVC/RA JUNCTION. תפר קיבוע אתילון 2-0. נא להוציא תפרים בעוד כשבועיים. הצנתר נשטף ע"י סליין. הצנתר מוכן לשימוש. בברכה, דר עינב כהן סיכום:	25/03/2021	ר.פ. XA הכנסת HICKMAN
סיבת ההפניה: בן 4 חודשים, הירשפרונג עם כריתת מקטע מעי בעברו, כעת אושפז עם	22/03/2021	צילום חזה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501358801

ספסיס, נגמל מ-BiPAP.		
בוצע: צילום חזה בתאריך 07:09 22/03/2021 מ.ג: 1205003691212 מבצע: סי-סימון טמיר; צילום חזה; ממצאים: צנרת תומכת חיים ללא שינוי. בהשוואה ל- 21/03/2021: הרעה באוורור אונות תחתונות תוך הצטברות נוזל פלאורלי מימין. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.		
סיבת ההפניה: לאחר הכנסת היקמן בוצע: צילום חזה בתאריך 11:54 25/03/2021 מ.ג: 1205003696855 מבצע: מירי שירה מרודי; צילום חזה; ממצאים: שני צנתרים מרכזיים אחד מצוואר ימין ל-SVC ושני ב-RA. צינור האכלה בהיטל בטן שמאלית. ללא תהליך ריאתי פעיל. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.	25/03/2021	צילום חזה



28/10/2021 16:08 163914 מ.ר. ילדני יקר מ.ר. הופק ע"י ד"ר לידני יקר מ.ר.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527137723	גיל:	1	מס' קבלה למחלקה: 2505315401
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת			קבלה למחלקה: 05:31 20/10/2021
				קבלה למחלקה: 12:31 20/10/2021
				שחרור מהמחלקה: 16:05 28/10/2021
				ימי אשפוז במחלקה: 9

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
FEVER, UNSPECIFIED	78060							

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
ANEMIA, UNSPECIFIED	2859							
Central Line-associated Bloodstream Infection (CLABSI)	O8889							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec	הערות
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513						
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793						SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311						

תלונה עקרית

חום בבן 11 חודשים הנושא צנתר מרכזי.

תולדות מחלה

בן 11 חודשים, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ - סובל מ-Short Bowel Syndrome.
ניזון מ-Parenteral Nutrition דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית. ודרך PEG באמצעות נאוקייט. ידוע על נשאות חיידק של Extended spectrum beta-lactmase.
מטופל באופן קבוע באומפרזול, מתוארת תגובת RED MAN SYNDROM ל-וונקומיצין.

מספר אשפוזים בעברו עם צמיחות של MSSA, CONS, וסטריפטוקוקוס וירידנס, ROTHIA MUCILAGI, וסטאפילוקוקוס הומיניס.
צמיחה בכיח של E.COLI, אצינובקטר, סרציה, קלאבסילאה.
כמו כן בעברו צמיחות של קלאבסילאה פנאומוניה, פסאודומונס, קלאבסילאה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנרטקוק - צמיחה מעורבת של הנ"ל בתרבית דם.
אשפוז אחרון במחלקתנו ב-9/21 עקב חום, טופל בוונקומיצין ובתרבית מההיקמן צמיחה בדם של Staphylococcus epidermidis שסוכמה כקונטמינציה עם רזולוציה של התסמינים.

מחלה נוכחית

מזה כשבועיים יש שיעול אשר מטופל בוונטולין, QVAR ואירווט - עם הטבה. לאחר הפסקה של מס' שוב החמרה. לציון כי כל הילדים בבית משתעלים. ללא חום במהלך התקופה הזו.
מיום קבלתו התעורר ובכה בלילה ובמידת חום נמדד 40.3 מעלות. ללא צמרמורות, יציאות רגילות בסטומה, נותן שתן בכמות טובה. מנוזל מעט וכן שיעול. ללא פריחה.
לציון ירידה בתיאבון בימים האחרונים אך שותה בכמות מספקת.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505315401

בקבלתו למוסדנו

במצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה
סימנים חיוניים: חום 38 מעלות, דופק 140 לדקה בזמן בכי, לחץ דם 112/59 מ"מ"כ.
בבדיקת PEG - במראה תקין, נפתחה חבישת הייקמן, תיעוד של הפרשה מוגלתית ממוצא ההיקמן.

בדיקות עזר

*במעבדה:

בספירה - ללא לויקוציטוזיס, נויטרופיליה קלה, C-reactive protein (להלן CRP) תקין. בכימיה עליה קלה באנזימי הכבד
ההפטוצלולריים והכולסטטיים בנוכחות בילירובין תקין.

נלקחו תרביית דם פריפריות וכן מההיקמן
ביעוץ ד"ר ענת גוז: הופסק השימוש בהייקמן, הונס עירוי פריפרי והותחל טיפול אנטיביוטי אמפירי ונזולי אחזקה.

תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגנירלית משקל לידה 3250 גרם.

#אובחן עם הרשפונג - מ/א לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של הצקום ועל כן עבר כריתה של חלקים נגועים. עבר איליוסטומיה ובביופסיה אובחן עם הרשפונג עם הוצאת סטומה. לאחר מכן לפרוטומיה נוספת עם כריתה נוספת של חלקי מעי לרבות קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. לאחר הניתוח פריטוניסטיס עם צמיחת איקולי והנטרובקטר. סה"כ נותר 80 ד"מ מעי.
צמיחות של קלבסילאה ESBL. בנוסף צמיחות של פסאודומונס, אייקולי, קלאביסילאה פנאומוניה, קלאבסילאה אוקסיטוקה וצירובקטר רגישים למרופנם. בנוסף אנטרוקוק רגיש למוקסיפן.
#במעקב גסטרו במוסדנו - תהליך הפחתה ב-TPN ועלייה בכלכלה פומית.
#מעקב ריאות במוסדנו - רקע משפחתי של אסטמה לאב ולאחים. ייתכן וסובל מאסטמה של הילדות. אבחנה מבדלת אל מול אספירציה.

#מחוסן כפי גילו

#רגישות לוונקומיצין - במתן מהיר נעשה אדום

#משפחה - אב בן 32, אסמטי ללא טיפול קבוע. אם בת 30 בריאה בדר"ג 4 אחאים בריאים בדר"כ.

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	
esbl pos							

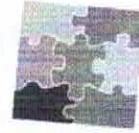
לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2505315401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

שינה: תקינה

מדדים

תאריך ושעה	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	כאב FLAC
09:04 28/10/2021			96 / 54	100		0
09:03 28/10/2021	36.5	120				
02:33 28/10/2021	36.5	124		100		
18:00 27/10/2021	36.3	129	98 / 68	100		
11:06 27/10/2021	36.4		בוכה			
02:00 27/10/2021		96		100		0
01:59 27/10/2021	אב התבקש למדוד חום					
17:33 26/10/2021		118	106 / 61	100		0
09:40 26/10/2021	37.3	120	96 / 60	100	0	
17:46 25/10/2021	36.5	106	87 / 52	99	0	

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: עירני, חיוני, ללא סמני מצוקה נשימתית, ללא סמני גירוי מנינגיאלי, ללא סמני יובש

עור: ללא פריחות, אודם סביב PEG

קשרי לימפה: לא נימושו קשריות צוואריות מוגדלות

אוזניים: צרומן דו"צ ללא יכולת להדגים תופית

עיניים: ללא אודם או הפרשות

אף: מעט מנוזל

צוואר וקשיון עורף: ללא קשיון עורף

לב: קולות לב סידורים ללא אוושות

ריאות: כניסת אוויר טובה שווה דו"צ, חירחורים מועטים ממקור עליון

בטן: רכה, אודם סביב PEG (ידוע לדברי האב), סטומה ומוקוס פיסטולה

מהלך ודין

בן שנה, ברקע כאמור Hirschsprungs disease, מצב לאחר ניתוח בטן, Short bowel syndrome, צורך בהזנת על. התקבל בשל חום במסגרתו אובחן עם בקטרמיה של - Klebsiella pneumoniae ב-20-22/10/21. תחילה טופל אמפירית בטווצין וונקומיצין ובהמשך בטיפול מותאם לרגישויות בצפזולין (עד כה טופל במשך 8 ימים). כמו כן, הוסף טיפול באתנול-לוק. תחת הטיפול הנ"ל חל שיפור במצבו לרבות חלוף החום וירידת מדדי הדלקת, תרבויות דם חוזרות ללא צמיחה. אקו לב לא הדגים וגטציות.

נוכח השיפור הקליני והמעבדתי, ללא צמיחות בתרבויות מזה 6 ימים, משתחרר כעת לביתו עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505315401

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	18 טיפות			2 חודשים	ביום X 1	45 mg	Oral	TIPTIPOT FERRIPEL-3 50mg/1mL (IRON III HYDROXIDE POLYMALTOSE)
✓				8 ימים	ביום X 3	450 mg	IntraVenous	CEFAZOLIN 29/M (Cefazolin)

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בקהילה.
-המשך טיפול תרופתי קבוע
-המשך טיפול בצפמיזין במינון 450 מ"ג* 3 פעם ביום, עד ה-5/11/21 כולל כדי להשלים 14 ימי טיפול מתרביית אחרונה.
-ביקורת המכון הגסטרואנטרולוגי במוסדנו, תור מדויק ייקבע וימסר להורים בהמשך- יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים (טופס 17). נא לשקול תוספת ברזל תוך ורידי ואורסוליט בשל טיפול ממושך ב-TPN ועליית ערכי GGT.
-במידה ויש החמרה לרבות סתימה של הליון, עליית חום, אודם או הפרשות מהפורט צמרמורת או הקאות יש לפנות למיון לצורך תמיכת נוזלים לבקשת דר' גוז.

רפואה שלמה!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' לידני יקיר מ.ר. 163914

המכתב הודפס על ידי דר' לידני יקיר 28/10/2021 16:08

סווי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



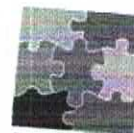
סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505315401

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	26/10/21 21:03	26/10/21 21:02	25/10/21 13:10	25/10/21 12:23	22/10/21 15:35
המטולוגיה						
WBC	K/micl 6.00 - 18.50	11.22			15.67	
RBC	M/micl 3.7 - 5.3	4.7			4.8	
HB	g/dL 10.5 - 14.0	10.2 ↓			10.5	
HCT	% 35.0 - 45.0	32.3 ↓			34.0 ↓	
MCV	fl 70.0 - 85.0	68.7 ↓			70.6	
MCH	pg 23.0 - 31.0	21.8 ↓			21.9 ↓	
MCHC	g/dL 30.0 - 36.0	31.7			31.0	
RDW	% 11.5 - 14.5	15.6 ↑			16.0 ↑	
PLT	K/micl 150.0 - 450.0	376.0			298.0	
MPV	fl 7.1 - 11.1	7.7			7.9	
CHr	pg 26 - 999	21 ↓			20 ↓	
MACRO%	% 0.0 - 2.5	0.0			0.0	
RETICULOCYTES COUNT%	%	1.1			0.9	
MICRO %	% 0.0 - 2.5	20.7 ↑			16.7 ↑	
RETICUL. COUNT abs					45	
HYPO %	% 0.0 - 4.0	17.3 ↑			43.7 ↑	
HYPER%	% 0.0 - 4.0	0.2			0.1	
NEUT%	% 25.0 - 46.0	15.7 ↓			6.3 ↓	
LYM%	% 55.0 - 64.0	68.2 ↑			70.6 ↑	
MONO%	% 1.0 - 9.0	4.6			6.2	
EOS %	% 0 - 4	4			5 ↑	
BASO %	% 0.0 - 1.0	1.0			0.7	
LUC%	% 0.0 - 5.0	6.2 ↑			11.7 ↑	
NEUT.abs	K/micl 1.5 - 8.5	1.8			1.0 ↓	
LYMP.abs	K/micl 3.3 - 11.8	7.7			11.1	
MONO.abs	K/micl 0.10 - 1.70	0.52			0.97	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.8	0.5			0.7	



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505315401

BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.1			0.1	
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.7			1.8 ↑	
ביוכימיה							
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100		74	88		73
UREA	mg/dL	11 - 38		19	23		10 ↓
SODIUM	mEq/L	132 - 140		138	130 ↓		135
POTASSIUM	mEq/L	4.1 - 5.3		4.9	6.5 ↑		4.2
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106		101	94 ↓		105
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.1 - 7.3		7.2	7.5 ↑		5.9
ALBUMIN	g/dL	2.8 - 4.9		4.3	4.3		3.7
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00		10.31	10.43		9.56
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5		5.6	5.6		4.8
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5		3.6	3.0		1.8 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2		0.2 ↓	0.3		0.4
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0		396.0 ↑	402.0 ↑		358.0
LDH	U/L	0.0 - 615.0		467.0	1072.0 ↑		500.0
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0		71.0 ↑	96.6 ↑		44.8
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0		77.7 ↑	73.8 ↑		73.0 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0		118.5 ↑	104.7 ↑		81.9 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4		2.9	3.2		2.2
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37		0.19	0.12 ↓		0.13 ↓
אימונו-סרו							
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50		1.63 ↑	5.68 ↑		10.60 ↑

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/10/21 15:23	21/10/21 12:29	21/10/21 12:25	20/10/21 07:16	20/10/21 06:22
המטולוגיה						
WBC	K/micl	6.00 - 18.50	11.94		17.18	13.46
RBC	M/micl	3.7 - 5.3	4.3		4.2	5.1
HB	g/dL	10.5 - 14.0	9.4 ↓		9.1 ↓	11.3
HCT	%	35.0 - 45.0	30.3 ↓		29.4 ↓	36.2
MCV	fl	70.0 - 85.0	69.6 ↓		70.2	70.4
MCH	pg	23.0 - 31.0	21.6 ↓		21.6 ↓	21.9 ↓
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0	31.0		30.8	31.2
RDW	%	11.5 - 14.5	15.7 ↑		15.9 ↑	15.6 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0	211.0		240.0	321.0
MPV	fl	7.1 - 11.1	7.9		7.1 ↓	6.7 ↓



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2505315401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

CHr	pg	26 - 999	20 ↓	22 ↓	23 ↓
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.0	0.0	0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%		1.1	1.5	2.0
MICRO %	%	0.0 - 2.5	18.6 ↑	17.9 ↑	17.0 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0	20.0 ↑	21.6 ↑	19.7 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.1	0.1	0.1
NEUT%	%	25.0 - 46.0	21.2 ↓	41.8	67.6 ↑
LYM%	%	55.0 - 64.0	59.2	40.3 ↓	26.9 ↓
MONO%	%	1.0 - 9.0	7.7	8.1	3.1
EOS %	%	0 - 4	6 ↑	6 ↑	1
BASO %	%	0.0 - 1.0	0.7	0.4	0.5
LUC%	%	0.0 - 5.0	5.3 ↑	3.3	1.1
NEUT.abs	K/micl	1.5 - 8.5	2.5	7.2	9.1 ↑
LYMP.abs	K/micl	3.3 - 11.8	7.1	6.9	3.6
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.70	0.92	1.39	0.41
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8	0.7	1.0 ↑	0.1
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.1	0.1	0.1
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.6	0.6	0.1
LYMPHOCYTES %-DIF	%	55.0 - 64.0	66.0 ↑		
NEUTROPHILS%-DIF	%	25.0 - 46.0	22.0 ↓		
MONOCYTES%-DIF	%	1.0 - 9.0	7.0		
EOSINOPHILS%-DIF	%	<=4 -	2		
BASOPHILS%-DIF	%		1.0		
ATYPICAL LYMPH. %-DIF	%		2.0		
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl	3.3 - 11.8	7.9		
NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl	1.5 - 8.5	2.6		
MONOCYTES abs-DIF	K/micl	0.10 - 1.70	0.84		
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl		0.2		
BASOPHILS abs-DIF	K/micl		0.1		
MICROCYTOSIS-DIF			+		
HYPOCHROMIA-DIF			++		
TARGET CELLS-DIF			+		
ביוכימיה					
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100		97	120 ↑
UREA	mg/dL	11 - 38		9 ↓	24
SODIUM	mEq/L	132 - 140		137	132
POTASSIUM	mEq/L	4.1 - 5.3		4.1 ↓	4.5
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106		106	101



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505315401

PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.1 - 7.3	5.5	6.4
ALBUMIN	g/dL	2.8 - 4.9	3.6	4.1
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.44	9.92
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.1	4.9
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.4 ↓	2.8
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.4	0.3
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0	371.0	528.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	472.0	874.0 ↑
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0	42.5	101.4 ↑
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0	88.0 ↑	150.5 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0	66.6 ↑	83.3 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	1.9 ↓	2.2
CREATININE ENZ. CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.17	0.14 ↓
אימונו-סרו				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	14.49 ↑	0.54 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	25/10/2021	א.ו. US אקוקרדיוגרפיה חיצונית, TTE, ילד



22/09/2021 12:28 163920 מ.ר. שירלי אפשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527137723	גיל:	10 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2504757301
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למחלקה:	23:20 17/09/2021	קבלה למחלקה: 04:41 18/09/2021
		שחרור מהמחלקה:	12:27 22/09/2021	שחרור מהמחלקה: 12:27 22/09/2021
		ימי אשפוז במחלקה:	5	ימי אשפוז במחלקה: 5

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

הערות	Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
אבחנה							
FEVER, UNSPECIFIED							78060

אבחנות בשחרור

הערות	Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
אבחנה							
FEVER							O8889

מחלות רקע

הערות	Rec	MP	S/P	תאריך	צד	קוד
אבחנה						
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON						7513
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION						5793
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)						z4311

תלונה עקרי

חום מספר שעות טרם קבלתו בילד הנושא היקמן

תולדות מחלה

בן 10 חודשים, ברקע HIRSCHSPRUNG'S DISEASE, לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ 80 ס"מ - סובל מ Short Bowel Syndrome.

מוזן ע"י Total parenteral nutrition (להלן TPN) דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית פומית (חלב אם, תמ"ל - סימילאק, ואוכל מוצק), ודרך percutaneous endoscopic gastrostomy (להלן PEG) - נאוקיט. ישנו גדם קולון קצר אל mucous fistula - בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר. נשא של Extended spectrum beta lactamase (להלן ESBL). מטופל באופן קבוע באומפרזול וברזל, מתוארת תגובה לוונקומיצין מסוג Red man syndrome.

בעברו מספר אישפוזים: אשפוז אחרון 23/8/2021 - התקבל בגין עליית חום וקליניקה של זיהום בדרכי הנשימה העליונות. בצילום חזה עיבוי פרי-ברונכיאלרי פרי-הילארי דו"צ, תסנין מרכזי משמאל. תת-אווורור באונה שמאלית תחתונה. הוחל טיפול אנטיביוטי אמפירי בטזוצין וונקומיצין בחשד לבקטרמיה. במהלך אשפוזו זיהוי של רינוורוס בברור מולקולרי וק זיהוי METHICILLIN SENSITIVE STAPHYLOCOCCUS AUREUS (ראשי תיבות MSSA) בתרבות דם. הטיפול האנטיביוטי הומר לצפמיזין לצד שמירת ליין עם אתנול, הומשך טיפול ביתי בצפמיזין (HOME IV) להשלמת 14 ימי טיפול - סיים 11 ימים טרם קבלתו. #ב1/07/2021 בגין בקטרמיה עם צמיחה של Streptococcus viridans, ובהמשך צמיחה של Rothia Mucilagi ו-Staphylococcus Hominis. טופל תחילה במרופנס וונקומיצין, בהמשך הופסק מרופנס והשלים 6 יממות טיפול בונקומיצין. #ב1.6.2021 עקב קוצר נשימה והקאות. תרבות כיח עם צמיחה של E.COLI, אצינטובקטר, סרציה, קלבסיאלה, טופל בזינאט - עם שיפור עד לרזולוציה.

#ב05/2021 זיהום ריאתי ויראלי (טופל בונקו+טאזוצין שהופסק בשחרור עקב היעדר צמיחה). #ב04/2021 זיהום דרכי נשימה עליונות.

#ב15/3/2021 בתמונה של ליין ספסיס עם צמיחה משולבת בדם כולל: E.COLI, Klebsiella Pneumoniae, פסאודומונס,

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504757301

קלביסאלה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק.

מחלה נוכחית

=====

לדברי אביו כשלושה ימים טרם קבלתו החל להשתעל, רושם כי התנשם- החלו שימוש במשאפים (ונטולין, QVAR ואירוונט) עם רושם לשיפור- פחות משתעל, מעט מנוחל.
לדברי אביו ביום קבלתו עליית חום- עד 38.8 מ"צ, הופיע טרם חיבור להיקמן על כן לא חובר ע"י הוריו, פנו למלר"ד.
שולל כל תלונה נוספת- ללא צמרמורת או נקישת שיניים, ללא הקאה או שינוי ביציאות (יציאות תקינות דרך הסטומה), אכל היטב ובתיאבון, נותן שתן היטב. ללא חשיפה ידועה לחולים, אחיו פוקדים מסגרות חינוך.

בקבלתו למוסדנו

=====

מדדיו בקבלתו חום 38.3 מ"צ, דופק 150 פעימות לדקה, סטורציה 100% באוויר החדר.
בדיקתו במלר"ד מתוארת כתקינה. בבדיקתו במחלקה- במצב כללי טוב, עירני וחיוני, מעט מתנשם- טאכיפנאי, ללא דיספניה. מרפס פיברוטי, ללא קישיון עורף. בהאזנה לריאות- כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ספק מעט מופחתת לבסיס ימין, ללא קולות פתולוגיים ברורים. לוע- אודם קל מאוד עם הגדלת שקדים +2, ללא תפליטים. ללא שאר בדיקתו הגופנית תקינה ומפורטת מטה.

במעבדה: לויקופניה, נייטרופניה ולימפופניה קלות, המוגלובין 10.1 g/dl (סביב ערכי בסיס) עם טסיות תקינות.
כימיה- אלקטרוליטים תקינים מלבד כלור בגבול תחתון של נורמה, אלבומין תקין, קריאטנין ואוריה תקינים, אנזימי כבד הפטוסולוריים וכולסטיים מוגברים קלות (בדומה לבדיקות קודמות לסירוגין).
C-reactive protein (להלן CRP) נמדד 0.25 mg/dl.

בשיחה עם כונן גסטרו לאור הגעה מהירה יחסית והיעדר מקור בבדיקה, ומנגד בהיעדר סיפור של צמרמורת או מדדי דלקת במעבדה, ניתן בשלב זה להמתין עם כיסוי אנטיביוטי. ממליץ לעקוב אחר תרבויות, לחזור על מעבדה ויעוץ חוזר.

תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגילית, נולד במשקל 3250 גרם, בבית החולים מעייני הישועה לאור אבחנה של הירשפונג הועבר להמשך טיפול במוסדנו, שוחרר מהפגייה במשקל 6390 גרם, היקף הראש 40.5 סנטימטר.

מהלך אשפוזו לאחר הלידה:

#מחלת Hirschsprung- ביממה השניה לחיים התרשמו מנפיחות בטנית, מיעוט שתן והעדר יציאות. בצילום בטן- הרחבה משמעותית של לולאות מעי. תחילת הייתה אבחנה מبدלת בין מיקוניוס פלג ל Hirschsprung- טופל בחוקנים עם יציאת תוך רב. ביממה ה-5 לחיים החמרה משמעותית, בצילום בטן אוויר חופשי. עבר לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של צקום, עבר כריתה של החלק הנגוע כולל ileocecal valve, בוצעה איליוסטומיה וביופסיה רקטלית תשובה של Hirschsprung. לאחר הניתוח בשל תפיחות בטנית, אודם באזור הניתוח, והעדר יציאות דרך הסטומה עבר הרחבה של הסטומה.
בהמשך שוב החמרה במצבו, ב-US בטן חשד לקולקציה בבטן שמאלית. עבר למוסדנו ובגיל 12 יום (8/11/20) בוצעה לפרוטומיה נוספת - נכרתו אזורים נמקיים - כולל קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. בניתוח פריטוניטיס עם צמיחה של איקולי ואנטרובקטר. לאחר הניתוח השני נותרו כ-80 ס"מ מעי בבטן, ישנו גדם קולון קצר בחלקו ללא גנגליונים אל מוקוס פיסטולה שטרם חובר. גסטרוסטום החל מה-02/02/21.
בהמשך אירוע של חום וספסיס עם צמיחה של קלביסאלה (ESBL), מאחר ולא עבר LP ולא נשלל מנגיטיס (מצב קליני טוב בתינוק בן 3 חודשים), השלים 3 שבועות טיפול במרפונם במינון מניגיאלי.
סביב הניתוח הונשם עם טובוס.

מהלך אשפוז בטיפול נמרץ 03/2021: התקבל בתמונה של שוק ספטי עם ערכי לקטט מוגברים עד 34 מ"ג לדציליטר. טופל בפרסורים.

בתרבויות דם מדם פריפרי ומהיקמן, צמיחה של פסאודומונס, E.COLI, קלביסאלה פנאומוניה, קלביסאלה אוקסיטוקה וצירובקטר- רגישים למרפונם.
בנוסף אנטרוקוק- רגיש למוקסיפן.

#במעקב גסטרו במוסדנו (17.8 -ד"ר גוז) המליצה על צמצום נוסף בTPN (לפי 440 מ"ל מנוזל הTPN ו-40 מ"ל מהשומן, למשך

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504757301

10 שעות), המליצה לעלות מעט בכמות החלב/סימלאק לכל ארוחה, אפשר לצמצם כמות ארוחות. התקדמות בארוחות של מוצקים.

#במעקב מכוון ריאות במוסדנו - בביקור הראשון במרפאה הלן על שיעול והקאות לילות. לאחר התחלת טיפול באנטיביוטיקה מונחית צמיחות בכית, משאפים והורדת קצב הכלכלה הלילית ניכר שיפור.
יש רקע משפחתי אסתמי עשיר לאב ולאחים. לאור אסתמה משפחתית ולאור הצפופים המשמעותיים שנשמעו בבדיקה רשם שסובל גם כן מאסתמה של הינקות, עם זאת יש אבחנה מبدלת בנוגע לנזק לדרכי אוויר לאור חשד לאספירציות בעת שמקיא לאור המצב של המעי הקצר שלו. ניתנה המלצה להגברת שימוש במשאפים בעת החמרות.

כלכלה - כמתואר בקבלתו, ניזון מTPN, תזונה פומית מגוונת ונאוקייט דרך PEG.

#משפחה -

אב, אליה, בן 32, אסטמה עם טיפול קבוע

אם, בת 30, בריאה בד"כ

בבית עוד 4 אחים - בגילאי 3, 4.5, 6.5, 8.5, בריאים בד"כ וכעת.

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה

vancoMYCIN HYDROCHLORIDE

תגובה

פריחה

תאריך רישום

15/03/2021

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

שינה: תקינה

מדדים

תאריך ושעה	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב FLAC
12:25 22/09/2021	37	113	106 / 60	99	
22:05 21/09/2021	36.7				
17:28 21/09/2021	לא חם במגע	130	85 / 58	99	0
12:18 21/09/2021	36.5	119	98 / 65	98	0
10:30 21/09/2021	36.7				
19:53 20/09/2021	37.9	145		100	0
08:30 20/09/2021	38.2	156		97	0
00:26 20/09/2021	39.2				
20:27 19/09/2021		128	105 / 54		
18:44 19/09/2021	36.9	120	96 / 47	100	0

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: מצב כללי טוב, עירני וחיוני, מעט מתנשם.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:	שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
			מס' קבלה למחלקה: 2504757301

עור : תקין- ללא פריחה, ללא קוטיס מרמורטה, מילוי קפילרי תקין. ללא אודם בפתח ההיקמן.
קשרי לימפה : לא נמושדו מוגדלים
ראש ומרפס : מרפס פיברוטי
אוזניים : קושי בהתרשמות אך ללא רושםל אודם
עיניים : אינן גרוניות
פה ולוע : הגדלת שקדים ואודם קל, ללא תפליטים.
צוואר וקישיון עורף : ללא קישיון עורף.
לב : קולות לב סדירים, אינם מהירים, ללא רושם לאוושות.
ריאות : כניסת אוויר טובה, ספק מעט מופחתת לבסיס ריאה ימנית, ללא קולות פתולוגיים ברורים.
בטן : רכה, אינה רגישה.
דפקים הקפיים : נמושו היטב

דפקים הקפיים נמושו בתחנות: ימין: F
שמאל: F

מהלך ודין

בן עשרה חודשים, רקע כמתואר לעיל שעיקרו Short bowel syndrome על רקע Hirschsprung's disease, מטופל ב- hyperalimentation וכן זיהומי צנתר מרכזי חוזרים.
אושפז בשל חום ללא עליית מדדי דלקת בנוכחות לויקופניה, נויטרופניה ולימפופניה קלות בליווי תסמינים רספירטוריים. לאחר נטילת תרבויות דם הותחל טיפול בטזוצין וונקומיצין. בהמשך זיהוי מיקרוקוקוס אך בתרבית דם אחת (בתרבית דם שניטלה לאחר שהותחל טיפול אנטיביוטי) וללא צמיחה בתרביות דם נוספות (כולל אלו שניטלו טרם התחלת הטיפול האנטיביוטי).
אי לכך ובשל העדר דינמיקה במדדי הדלקת בבדיקות דם חוזרות הוחלט להתייחס לצמיחה האמורה כאל זיהום חיצוני ולהעלות אפשרות שמא מקור החום בזיהום נגיפי. לציין כי במהלך האשפוז הופיעו טרומבוציטופניה והעמקת הנויטרופניה (טבלה המרכזת את תוצאות בדיקות המעבדה מצורפת בהמשך המסמך) שיינתן ומיחסות לטיפול האנטיביוטי או לזיהום נגיפי אפשרי.
בשחרורו ללא חום שתי יממות, כאמור ללא צמיחות נוספות בתרבית דם ולפיכך הוחלט על שחרורו ללא צורך בהמשך טיפול אנטיביוטי תוך ורידי במסגרת ביתית.



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2504757301

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

המלצות

המלצה: -המשך מעקב הרופא/ה המטפל/ת בקופת החולים.
-במהלך ביקורת בגסטרו הבאה לשק'ול לחזור על ספירת דם SMAI
-המשך מעקב טיפת חלב ושגרת החיסונים כמקובל.
-מומלץ שכל מטופלינו (מעל גיל חצי שנה) ובני משפחותיהם יתחסנו כנגד שפעת עונתית בעונת החורף מדי שנה.
-המשך טיפול תרופתי קבוע כמו גם טיפול קבוע בהזנה תוך ורידית.
-ביקורת המכון הגסטרואנטרולוגי במוסדנו על פי התור הקיים, יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים (טופס 17).
רפואה שלמה (:

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890 , פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם .
מספרי הטלפון וא/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

מרכז שניידר 30574
טל: 03-9253779
מ.ר. 163920

ד"ר שריג אפשטיין שירלי
מתמחה ברפואת ילדים

חתימה: (90)

נחתם ע"י: דר' שריג אפשטיין שירלי מ.ר. 163920

המכתב הודפס על ידי דר' שריג אפשטיין שירלי 22/09/2021 12:28

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

בדיקות עזר



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2504757301

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: בן 10 חודשים, ברקע HIRSCHSPRUNG, לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מזון ע"י TPN דרך היקמן. מגיע עקב חום עד 38.8, שיעול, נזלת. נבקש צילום חזה בשאלה של מקור ריאתי כמקור לחום. תודה בוצע: צילום חזה בתאריך 18/09/2021 09:01 מ.ג: 1205003960036 מבצע: רותם זלכה; צילום חזה; ממצאים: ליין מימין, קצהו בעליה הימנית. הדגשה של התבנית הברונכו-ווסקולרית המרכזית. ללא תסנין רציף או תפליט. צל קרדיוטימי ברוחב תקין. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.	18/09/2021	צילום חזה

הופק ע"י ד"ר לרר שחר מ.ר. 163453. 24/09/2021 14:21

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527137723	גיל:	10 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2504855801
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת			קבלה למיון: 21:50 23/09/2021
				קבלה למחלקה: 21:50 23/09/2021
				שחרור מהמחלקה: 14:19 24/09/2021
				ימי אשפוז במחלקה: 2

מספר ביקור:

תאריך שחרור

24/09/2021 שעה: 14:19

בעיות בקבלה

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
SUS							99931	INFECTION DUE TO CENTRAL VENOUS CATHETER

אבחנות בשחרור

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
positive blood culture-suspected contamination							Z9053	CULTURE AND SENSITIVITY OF BLOOD

מחלות רקע

הערות	Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						7513	HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						5793	OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION
						z4311	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)

תלונה עקרית

זיהוי צמיחה בתרבית דם בבן 10 חודשים הנושא היקמן.

תולדות מחלה

בן 10 חודשים, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ - סובל מ- Short Bowel Syndrome.

ניזון מ-Total Parenteral Nutrition דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית. ודרך PEG באמצעות נאוקייט. נשא ESBL. מטופל באופן קבוע באומפרוזול, מתוארת תגובת RED MAN SYNDROM ל-וונקומיצין.

מספר אשפוזים בעבר עם צמיחות של MSSA, CONS, וסטריפטוקוקוס וירידנס, ROTHIA MUCILAGI, וסטאפילוקוקוס הומיניס. צמיחה בכיח של E.COLI, אצינובקטר, סרציה, קלאבסילאה.

כמו כן בעברו צמיחות של קלאבסילאה פנאומוניה, פסאודומונס, קלאבסילאה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנרטקוק - צמיחה מעורבת של הנ"ל בתרבית דם.

מחלה נוכחית

=====

לפני מספר ימים אושפד במחלקתינו בשל חום. כחלק מהבירור נלקחו תרביות דם מהליין המרכזי ופריפריות.

בתרבית פריפרית מה-18/09 צמיחה של מיקרוקוקוס, ותרבית מליין מרכזי צמיחה של קוקי גראהם חיובי בקלאסטריס.

לדברי האב מזה ארבעה ימים ללא חום, מתנהג כהרגלו, אוכל ושותה בצורה טובה, יציאות תקינות דרך הסטומה, שימוש בליין המרכזי ללא אירועים חריגים.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504855801

נקרא לשוב לאשפוז בשל הצמיחה המתוארת בליין המרכזי.

בקבלתו למחלקה

=====

מדדים חיוניים - ללא חום, סטורציה ודופק שמורים, ל"ד 80/40, במדידה חוזרת 119/60. בדיקתו הגופנית תקינה.

תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וג'נרלית משקל לידה 3250 גרם. אובחן עם הרשפונג - מ/א לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של הצקום ועל ק עבר כריתה של חלקים נגועים. עבר איליוסטומיה ובביופסיה אובחן עם הרשפונג עם הוצאת סטומה. לאחר מכן לפרוטומיה נוספת עם כריתה נוספת של חלקי מעי לרבות קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. לאחר הניתוח פריטוניסטיס עם צמיחת איקולי והנטרובקטר. סה"כ נותר 80 ד"מ מעי. צמיחות של קלבסילאה ESBL. בנוסף צמיחות של פסאודומנס, אייקולי, קלאבסילאה פנאומוניה, קלאבסילאה אוקסיטוקה וצירובקטר רגישים למרופנס. בנוסף אנטרוקוק רגיש למוקסיפן. #במעקב גסטרו במוסדינו - תהליך הפחתה ב-TPN ועלייה בכלכלה פומית. #מעקב ריאות במוסדינו - רקע משפחתי של אסטמה לאב ולאחים. "יתכן וסובל מאסטמה של הילדות. אבחנה מבדלת אל מול אספריציה. #משפחה - אב בן 32, אסמטי ללא טיפול קבוע. אם בת 30 בריאה בד"ג 4 אחים בריאים בד"כ. #אשפוז אחרון במחלקתנו לפני מספר ימים, שוחרר יממה טרם קבלתו המחודשת בשל חום ומצב כללי ירוד טופל אמפירית באנטיביוטיקה ושוחרר לאחר צמיחה של מירוקוקוס בלבד בתרביית דם פריפרית וללא צמיחה מתרבויות נוספות. כעת שב בשל צמיחה של קוקי גראהם חיובי בקלסטרים מהיקמן.

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחלה	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחלה	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

שינה: תקינה

מדדים

תאריך ושעה	משקל Kg (קג)	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	כאב FLAC
10:35 24/09/2021			113	97 / 60			
00:30 24/09/2021		36.4	91	119 / 60	100	0	
22:03 23/09/2021	8.9	36.3	101	80 / 48	100		0
12:25 22/09/2021		37	113	106 / 60	99		
22:05 21/09/2021		36.7					
17:28 21/09/2021		לא חם במגע	130	85 / 58	99		0

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2504855801

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

0	98	98 / 65	119	36.5	12:18 21/09/2021
				36.7	10:30 21/09/2021
0	100		145	37.9	19:53 20/09/2021
0	97		156	38.2	08:30 20/09/2021

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: טוב, נינוח.
עור: ללא פריחה. היקמן ברמאה תקין.
קשרי לימפה: לא נימושו בלוטות לימפה צוואריות מוגדלות.
ראש ומרפס: מרפס סגור.
צוואר וקשיון עורף: ללא קשיו עורף.
לב: קולות לב סדירים, לא נשמעו אוושות.
ריאות: כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ.
בטן: רכה, ללא רגישות. היקמן במראה תקין. סטומה במראה תקין.

בדיקה נוירולוגית

מצב הכרה: מלאה. חיוני, עירני.
עצבי גולגולת: פנים סימטריות.
טונוס: שמור.
כוח גס: שמור.

מהלך ודיון

בן עשרה חודשים עם הרקע המתואר מעלה שעיקרו Short bowel syndrome על רקע Hirschsprung's disease, סובל מזיהומי צנתר מרכזי חוזרים. שוחרר לאחרונה מאשפוז במחלקתנו בגין חום ותסמינים רספירטוריים, במהלכו טופל בטזוצין ונוקומיצין לאחר נטילת תרבויות דם. במהלך אשפוזו הקודם זוהה מיקרוקוקוס בתרבית דם אחת (שניטלה לאחר שהותחל טיפול אנטיביוטי), וללא צמיחה בתרביות דם נוספות (כולל אלו שניטלו טרם התחלת הטיפול האנטיביוטי) - אי לכך ובשל העדר דינמיקה במדדי הדלקת בבדיקות דם חוזרות הוחלט להתייחס לצמיחה האמורה כאל זיהום חיצוני, עלתה אפשרות שמא מקור החום בזיהום נגיפי.

באשפוזו הנכחי - שב לאשפוז לבקשתנו כיוון שבתרבית דם מהיקמן שנלקחה במהלך אשפוזו הקודם זוהתה צמיחה של קוקים גראם חיוביים באשכולות, הומשך טיפול בונקומיצין.

במהלך אשפוזו - במצב כללי טוב מאוד, ללא חום כעת (וללא עליית חום מאז המתאור באשפוז קודם, כמפורט בקבלתו), ללא דינמיקה מעבדתית המכוונת לזיהום, ניטלו תרביות דם חוזרות כמפורט.

ביום שחרורו זיהוי של המחולל בתרבית הדם כ- Staphylococcus epidermidis. לאור מצבו הקליני המצויין, היעדר חום, תוצאות המעבדה והעובדה כי מדובר במחולל שונה מהמחולל שזוהה באשפוזו הקודם והיותו חיידק עור אופייני - הוחלט לאחר דיון עם מומחית למחלות זיהומיות כי סביר ביותר שמדובר בקונטמינציה של תרבית הדם בעת לקיחתה ולא בבקטרמיה.

לאור כל זאת הוחלט כי יוכל להשתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504855801

המלצות

המלצה: -המשך מעקב הרופא/ה המטפל/ת בצירוף מכתב זה בהקדם, המשך מעקב/ה אחר תרבויות דם שניטלו באשפוז. המשך טיפול תרופתי קבוע כמו גם טיפול קבוע בהזנה תוך ורידית.
-ביקורת המכון הגסטרואנטרולוגי במוסדנו על פי התור הקיים, יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים (טופס 17).
-במהלך הביקורת הבאה במכון גסטרו יש לשקול לחזור על ספירת דם SMAI לאור ספירת דם נמוכה שנצפתה באשפוזו הקודם.
-המשך מעקב טיפת חלב ושגרת החיסונים כמקובל.
-מומלץ שכל מטופלינו (מעל גיל חצי שנה) ובני משפחותיהם יתחסנו כנגד שפעת עונתית בעונת החורף מדי שנה.

רפואה שלמה

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל***

**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל, על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר. באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' לור שחר מ.ר. 163453

המכתב הודפס על ידי דר' לור שחר 24/09/2021 14:21

חסיני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504855801

* בדיקות	ערכי ייחוס	24/09/21 02:29	24/09/21 02:25	21/09/21 12:11	21/09/21 12:07	18/09/21 00:28
המטולוגיה						
WBC	K/micl	6.00 - 18.50	8.46	7.33		4.79 ↓
RBC	M/micl	3.7 - 5.3	4.4	4.3		4.5
HB	g/dL	10.5 - 14.0	9.8 ↓	9.6 ↓		10.1 ↓
HCT	%	35.0 - 45.0	30.4 ↓	29.9 ↓		30.5 ↓
MCV	fl	70.0 - 85.0	69.0 ↓	69.6 ↓		68.4 ↓
MCH	pg	23.0 - 31.0	22.3 ↓	22.3 ↓		22.6 ↓
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0	32.3	32.0		33.1
RDW	%	11.5 - 14.5	15.9 ↑	16.1 ↑		16.3 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0	331.0	144.0 ↓		234.0
MPV	fl	7.1 - 11.1	7.8	7.7		7.4
CHr	pg	26 - 999	22 ↓	19 ↓		23 ↓
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.0	0.0		0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%		0.9	0.6		1.1
MICRO %	%	0.0 - 2.5	20.7 ↑	19.9 ↑		23.0 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0	14.2 ↑	18.0 ↑		8.8 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.1	0.1		0.1
NEUT%	%	25.0 - 46.0	11.4 ↓	5.1 ↓		26.7
LYM%	%	55.0 - 64.0	73.3 ↑	83.5 ↑		47.9 ↓
MONO%	%	1.0 - 9.0	3.6	2.2		13.2 ↑
EOS %	%	0 - 4	4	2		5 ↑
BASO %	%	0.0 - 1.0	0.7	0.9		0.9
LUC%	%	0.0 - 5.0	7.0 ↑	6.5 ↑		5.9 ↑
NEUT.abs	K/micl	1.5 - 8.5	1.0 ↓	0.4 ↓		1.3 ↓
LYMP.abs	K/micl	3.3 - 11.8	6.2	6.1		2.3 ↓
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.70	0.30	0.16		0.63
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8	0.3	0.1		0.3
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.1	0.1		0.0
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.6	0.5		0.3
LYMPHOCYTES %-DIF	%	55.0 - 64.0				51.0 ↓
NEUTROPHILS%-DIF	%	25.0 - 46.0				36.0
MONOCYTES%-DIF	%	1.0 - 9.0				7.0
EOSINOPHILS%-DIF	%	<=4 -				4
ATYPICAL LYMPH.%-DIF	%					2.0
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl	3.3 - 11.8				2.4 ↓
NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl	1.5 - 8.5				1.7



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504855801

MONOCYTES abs-DIF	K/micl	0.10 - 1.70		0.34
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl			0.2
HYPOCHROMIA-DIF				+
ביוכימיה				
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	72	82
UREA	mg/dL	11 - 38	19	12
SODIUM	mEq/L	132 - 140	135	134
POTASSIUM	mEq/L	4.1 - 5.3	4.1 ↓	4.6
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	100	101
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.1 - 7.3	6.4	5.6
ALBUMIN	g/dL	2.8 - 4.9	4.2	3.7
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.88	8.90 ↓
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	5.1	5.2
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	3.0	0.8 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.3	0.3
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0	348.0	299.0
LDH	U/L	0.0 - 615.0	757.0 ↑	631.0 ↑
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0	70.7 ↑	71.2 ↑
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0	78.8 ↑	67.0 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0	145.3 ↑	104.0 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.2	1.9 ↓
CREATININE ENZ. CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.13 ↓	0.14 ↓
אימונו-סר				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.13	0.19

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/09/21 00:22
ביוכימיה		
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	86
UREA	mg/dL 11 - 38	21
SODIUM	mEq/L 132 - 140	133
POTASSIUM	mEq/L 4.1 - 5.3	4.3
CHLORIDE	mEq/L 98 - 106	97 ↓
PROTEIN-TOTAL	g/dl 5.1 - 7.3	6.3
ALBUMIN	g/dL 2.8 - 4.9	4.3
CALCIUM	mg/dL 9.00 - 11.00	10.09
PHOSPHORUS	mg/dL 4.0 - 6.5	5.6
URIC ACID	mg/dL 2.2 - 5.5	2.7

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת	27/10/2020	תאריך לידה:	שם משפחה:
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032	23324898-8	ת. זהות:	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן	אליה	שם האב:	סוג דם:
מס' קבלה למחלקה: 2504855801			

BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.3
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0	442.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	499.0
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0	68.4 ↑
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0	74.5 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0	85.3 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.0 ↓
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.18
אימונו-סרו			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.25

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

דו"ח תוצאות מעבדה-

קליטה:	רופא:
אישור תשובה:	לקיחה: 12:00 21/09/21
	הזמנה:

דגימה מספר: 4563063

הערה להליך	הליך
Sample Source היקמן	REMARKS (MICRO)
	Staph. epidermidis
	Gram stain direct
GRAM(+) COCCI IN CLUSTERS	Microorganism

תוצאת רגישות מבוססת ב-MIC/SIR

אנטיביוטיקה	Staph. epidermidis	הערה
	S/P	MIC
Chloramphenicol	[S - -]	
Clindamycin	[S - -]	
Erythromycin	[- - R]	
Fusidic acid	[S - -]	
Gentamicin	[S - -]	
Minocycline	[S - -]	
Ofloxacin	[S - -]	
Oxacillin	[- - R]	
Penicillin	[- - R]	
"Quantity"		



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2504855801

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

Rifampicin	
Sulfamethoxa/Trimeth	

דו"ח תוצאות מעבדה-

קליטה:

רופא:

הזמנה:	לקיחה:	אישור תשובה:
	13:15 18/09/21	

דגימה מספר: 4562422

הערה להליך	הליך
Sample Source: היקמן	REMARKS (MICRO)
? זיהום חיצוני	Micrococcus sp
חיובי	Pediatric blood cul
	Gram stain direct
GRAM(+) COCCI IN CLUSTERS	Microorganism
Sample Source: תרבית דם	REMARKS (MICRO)
NOT DETECTED	STAPH. AUREUS PCR
NOT DETECTED	MRSA PCR

תוצאת רגישות מבוטאת ב-MIC/SIR

אנטיביוטיקה	Micrococcus sp.
S/P	MIC
הערה	זיהום חיצוני ?
"Quantity"	

מרכז שניידר לרפואת ילדים

מחלקת ילדים ונוער
מרכז שניידר לרפואת ילדים
בית החולים מאוחדת

הופק ע"י ד"ר פוגלעדי מ.ר. 1166817 24/11/2021 17:08

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר
טלפון:	0527137723	גיל:	1
סוג דם:		מרפאה:	אליה
מחוז:		שם האב:	
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת		

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2505948801
טלפון: 03-9253680
פקס: 03-9253958
קבלה למיון: 22:42 21/11/2021
קבלה למחלקה: 06:06 22/11/2021
שחרור מהמחלקה: 17:07 24/11/2021
ימי אשפוז במחלקה: 3

מספר ביקור:

תאריך שחרור

שעה: 16:52 24/11/2021

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
FEVER, UNSPECIFIED	78060							
COUGH	7862							

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
Elevated liver enzymes	08889							
ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTIONS OF UNSPECIFIED SITE	4659							
ANEMIA, UNSPECIFIED	2859							
NEUTROPENIA, UNSPECIFIED	28800							
FEVER, UNSPECIFIED	78060							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec	הערות
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513						
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793						SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311						

תלונה עקרית

חום יומיים, שיעול ומלת בנשא היקמן

תולדות מחלה

בן שנה, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, סובל מ-SHORT BOWEL SYNDROME.

מזון דרך הפה, דרך PEG ובאמצעות PARENTERAL NUTRITION להלן TPN. נשאות של XTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (להלן ESBL).

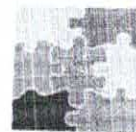
מטופל באופן קבוע באומפרוזול (6 מ"ג), בברזל, משאפי וונטולין, QVAR, איירונט.

מחוסן לגילו, חיסון גיל שנה לפני כשבוע.

בעברו מספר אשפוזים במחלקתנו עם צמיחות של MSSA, CONS, סטרפטוקוקוס וירידנס, ROTHIA MUCILAGI, סטאפילוקוקוס הומיניס.

צמיחה בכיח של E.COLI, אצינובקטר, סרציה וקלאבסילה.

כמו כן צמיחות בתרביות דם של קלאבסילה פנאומוניה, פסאודומנס, קלאסכילה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק.



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2505948801

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	שגב חיים מאיר	תאריך לידה:	27/10/2020
				ת. זהות:	23324898-8
				שם האב:	אליה

מחלה נוכחית

מזה שבוע שיעול ונזלת, קוצר נשימה לסירוגין. יומיים חום עד 39 ללא צמרמורות מלווה בצרידות. לציין אח בבית עם חום ותסמינים דומים. יציאות דרך הסטומה ללא שינוי, אוכל ושותה, נותן שתן כהרגלו.

בקבלתו למוסדנו

בקבלתו חום 38, דופק 147, לחץ דם 124/87, סטורציה 96% באוויר חדר בבדיקתו ערני וחיוני, נינוח, פרפוזיה טובה, ללא סימני גירוי מניגיאל, שקדים מוגדלים +3-4, בהאזנה לריאות רשם לחרחורים ממקור עליון, ללא צפצופים. בהמשך רשם לדיספנאה קלה, צפצופים מפושטים על פני הריאות דו"צ קולות לב סדירים ללא אוושות, בטן רכה אינה תפוחה וללא רגישות, ללא סימני זיהום סביב ההיקמן / PEG / סטומה במעבדה: ללא ליוקציטוזיס, המוגלובין 9.4 ג/דל (סביב בסיס), מיקרוציטי עם Red Blood Cell Distribution width מוגבר 15.7% טורמובוציטוזיס 533 K/mid אוראה 39 מ"ג/דל, היפונתרמיה קלה 134 מא"ק/ליטר, יושלגן 4.9 מא"ק/ליטר בנוכחות דגימה המוליטית. Alkaline phosphatase מוגבר 540 U/L, אמיני כבד מוגברים Aspartate transaminase (להלן AST) 74.5 U/L, Alanine transaminase (להלן ALT) 159 U/L Gamma-glutamyltransferase (להלן GGT) מוגבר 141.2 U/L (הוכפל מאשפוז קודם) קריאטינין 0.19 מ"ג/דל תקין, בילירובין בטווח הנורמה C-reactive protein (להלן CRP) 2.97 מ"ג/דל

ברשם לזיהום נשימתי ממקור ויראלי טופל במשפאים Atrovent, flixotide, QVAR, וונטולין אך לאור הרקע ולבקשת כוון גסטרו נלקחו תרבויות דם והתאשפז לצורך טיפול אנטיביוטי תוך ורידי בטאזוצין ונקומיצין.

תולדות עבר

רקע רפואי:

#הירשפונג - מ/א לפרוטומיה דחופה ביממה 5 לחיים במהלכה פרפורציה של הצקום ועל כן עבר כריתה של החלק הנגוע כולל השסתום האיליאוצקלי והוצאת איליוסטומיה. בביופסיה אובחן עם הירשפונג. לאחר מכן בגיל 12 יום לפרוטומיה נוספת עם כריתה נוספת של חלקי מעי לרבות קולון ימני וחלקים של מעי דק והתקנת איליוסטומה חדשה. לאחר הניתוח פריטוניטיס עם צמיחת אי קולי ואנטרובקטר. סה"כ נותר 80 ס"מ מעי. גסטרוסטום החל 2/21. בהמשך אירוע ספסיס עם צמיחות של קלאבסיאלה ESBL, בנוסף צמיחות של פסאודומנס, אי-קולי, קלאבסיאלה פנאומוניה, קלאבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר רגישים למרפנס. בנוסף אנטרוקוק רגיש למוקסיפן. לאחרונה קלאבסיאלה פנאומוניה רגישה. במעקב מכוון גסטרואנטרולוגיה במוסדנו בתהליך הפחתת TPN והגדלת כלכלה פומית. #ריאות - במעקב מרפאת ריאות במוסדנו, רקע אטופי משפחתי. מטופל במשפאים וונטולין, QVAR, הוסיף איירונט לפני 4 ימים. #אשפוזים רסנטיים במחלקתנו: 10/21 בשל קליניקה נשימתית, בתרבות מהיקמן צמיחה של קלאבסיאלה פנאומוניה רגישה, טופל תחילה בטזוצין ונקומיצין ומפירית ולאחר מכן הומר הטיפול לצפזולין דרך ההיקמן. *לאחר מכן עלית חום תחת הטיפול בצפזולין, בגינו אושפז 1/11/21 - ללא תסמינים וללא עליה במדדי דלקת. סוכם כי הישנות החום ככה"נ משנית למחלה וירלית אינטרקורנטית ולא להישנות בקטרמיה.

רקע כללי:

#לא בוצעו סקירות במהלך ההריון. לידה במועד בשבוע 40, לידה וגילית, משקל לידה 3250. #מחוסן כפי גילו. #רגישות לוונקומיצין במתן מהיר. #משפחה - אב בן 32, אסתמה ללא טיפול קבוע. אם בת 30, בריאה. ארבעה אחאים בריאים בדר"כ.



מרכז שניידר לרפואת ילדים
מחלקת נפרולוגיה ילדים
רחוב הרצל 12, תל אביב 6101

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2505948801

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחלה	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחלה	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה: vancoMYCIN HYDROCHLORIDE
תאריך רישום: 15/03/2021
תגובה: פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

מצבים

תאריך ושינה	Estimated GFR Enzymatic	משקל Kg (קג)	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	כאב FLAC
11:48 24/11/2021			37.2	132	90 / 61	98	0	
00:01 24/11/2021			36.5	120		100		
18:00 23/11/2021			36.8	129	100 / 55	100		
12:49 23/11/2021				106	107 / 54	99		0
08:30 23/11/2021			37.2					
02:00 23/11/2021				108		98		
20:44 22/11/2021			37.2					
19:29 22/11/2021		9.5						
19:24 22/11/2021	178.24							
19:17 22/11/2021				127		99		

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: ערני, בוכה לבדיקה, ללא מצוקה המודינמית או נשימתית

עור: ללא פריחה

קשרי לימפה: בלוטות צוואריות קטנות דו"צ

עיניים: ללא אודם או הפרשות

פה ולוע: שקדים מוגדלים + 3-4 ללא תפליטים

צוואר וקשיון עורף: ללא קשיון עורף

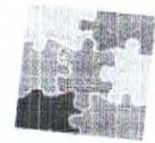
לב: קולות סדירים ללא אוושות

ריאות: כניסת אוויר טובה דו"צ, חרחורים ממקור עליון, ללא צפצופים

בטן: סטומה, PEG, בטן רכה

דפקים הקפיים: נימושו תקינים דו צידי

דפקים הקפיים נמושו בתחנות: ימין: F
שמאל: F



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505948801

אברי מין: גניטליה זכרית תקינה, אשכים בשק

מהלך ודין

בן שנה ברקע מעי קצר על רקע הירשפרונג נתמך בהזנת על דרך היקמן. התקבל בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה. במהלך אשפוזו טופל אנטיביוטי מאפירית בטזוצין ונקומיצין עד חלוף 48 שעות ללא צמיחה בתרביות דם. כמו כן הוגבר מינון המשאפים עם שיפור קליני. בגין אמימי כבד מוגברים הושלם סונר בטן בשאלת כולסטזיס משני לטיפול בהזנת על שהדגים כבד בעל מרקם הומוגני אשר אינו מוגדל. (טבלה המרכזת את תוצאות בדיקות המעבדה מצורפת בהמשך המסמך). ברושם כי ההפרעה בתפקודי הכבד מיוחסת למחלתו החריפה, בוצעה בדיקה לנגיפים נשימתיים לרבות COVID-19 ביום שחרורו (טרם תשובה). בנוסף בבדיקות מעבדה במהלך אשפוזו החמרה באנמיה עם ירידת המוגלובין ל-8.8 גרם לדציטר ומויטרופניה 900 תאים למיקרוליטר. מיועד לטיפול בונופטר במסגרת אשפוז יום בשבוע הקרוב וימשיך מעקב במרפאת גסטרו

סיכום אשפוז

הופק ע"י ד"ר פוגלעדי מ.ר. 1166817 מ.ר. 12/2021 18:58

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	זלדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527137723	גיל:	1 ש' ו 1 ח'	מס' קבלה למחלקה: 506063601
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת			קבלה למיון: 08/28/11/2021
				קבלה למחלקה: 10/29/11/2021
				שחרור מהמחלקה: 09/12/2021 11:52
				ימי אשפוז במחלקה: 11

מספר ביקור:

תאריך שחרור

09/12/2021 שעה: 18:11

בעיות בקבלה

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
אבחנה							
CONVULSIONS							7803
FEVER, UNSPECIFIED							78060

אבחנות בשחרור

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
אבחנה							
MSSA							7907
UNSPECIFIED BACTEREMIA							5849
ACUTE RENAL FAILURE, UNSPECIFIED							7904
NONSPECIFIC ELEVATION OF LEVELS OF TRANSAMINASE OR LDH							2859
ANEMIA, UNSPECIFIED							
iron deficiency anemia							

מחלות רקע

הערות	Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד
אבחנה						
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON						7513
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION						5793
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)						z4311

תלונה עקרית

פרקס בזמן חום בבן שנה וחודש עם זיהומי ליין חוזרים

תולדות מחלה

בן שנה וחודש, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, סובל מ-SHORT BOWEL SYNDROME. מוזן דרך הפה, דרך PEG ובאמצעות PARENTERAL NUTRITION להלן TPN. נשאות של EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (להלן ESBL). מטופל באופן קבוע עם ברזל ומשאפי וונטולין, QVAR. מחוסן לגילו.

בעברו מספר אשפוזים במחלקתנו עם צמיחות של MSSA, CONS, סטרפטוקוקוס וירידנס, ROTHIA MUCILAGI, סטאפילוקוקוס הומינס. צמיחה בכיח של E.COLI, אצינובקטר וקלאבסילה. כמו כן צמיחות בתרביות דם של קלאבסילה פנאומוניה, פסאודומונס, קלאבסילה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק.

#אשפוז רצנטי במחלקתנו ב 22-24/11/2021 בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה. טופל אנטיביוטי אמפירית



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506063601

בטזצין-ונקומיצין עד חלוף 48 שעות ללא צמיחה בתרבויות דם, הוגבר מינון המשאפים עם שיפור קליני. בנוסף, לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לדציטר יועד לטיפול בונופר במסגרת אשפוז יום.

מחלה נוכחית

=====

יומיים טרם קבלתו, שלף את הסטומה וקצה ההיקמן נכנס לתוך הסטומה, מיד לאחר מכן לדברי האב חיטאו את ההיקמן. ערב טרם קבלתו היה באי שקט, ללא חום או מצוקה נשימתית. חובר בלילה ל-TPN, ההורים לא הבחינו באי שקט סביב החיבור. בבוקר קבלתו האב שמע קולות נשימה חזקים ומצא אותו מחוסר הכרה ושאינו מגיב עם סטיית מבט לימין ותנועות גפיים טוני קלוניות (האב מתאר כיווץ ושחרור של 4 גפיים). ללא נשיכת לשון או יציאת קצף מהפה. ללא אירוע דומה בעברו.

הובא למיין על-ידי מגן דוד אדום לאחר אירוע פרכוס טוני קלוני עם סטיית מבט ימינה שנמשך סביבות ה 15-20 דקות, נמדד חום 40.6 מ"צ. באמבולונס קיבל שתי מנות דורמיקום IM במינון 1 מ"ג 2X. משתעל מעט. ללא שינויים בהרגלי יציאות, ללא נזלת, ללא חולים בסביבתו. ללא היסטוריה משפחתית של מחלות פרכוסיות, ללא פרכוסי חום בעברו או אצל בני משפחה.

בקבלתו

=====

במצב הכרה פוסט איקטלי, סטיית מבט לימין, ללא תנועות פרכוסיות. הוכנס לחדר הלם:

A - תקין.

B - תקין - נינוח נשימתית, ללא כיחלון/חיוורון, כניסת אוויר שווה וטובה.

C - טכיקרדיה סביב 200 (בזמן חום) שבהמשך ירדה ל-122 פעימות לדקה, לחץ דם 100/80, גפיים חמות, מילוי קפילרי תקין.

D - סטיית מבט, אישונים PINPOINT שווים, מגיב לכאב. סוכר 110 מ"ג%.

E - בהפשטה: ללא סימנים על הגוף. חום 40 מעלות צלזיוס - קיבל נר נורופן PR + אקמול דרך ה PEG.

לאחר כ-10 דקות סטיית מבט חלפה, חזר להכרה, בוכה, ערני וחיוני.

< מעבדה:

ס"ד- לויקוציטוזיס 20 cells/µl עם ניוטרופיליה 12.8 k/micl, המוגלובין 10g/dl, טסיות 431 k/micl.

כימיה- גלוקוז 105mm Hg, נתן 133mEq/L, שאר האלקטרוליטים בגדר הנורמה. עלייה קלה באנזימי כבד ביחס לבסיס. תפקוד כלייתי שמור עם קריאטינין 0.26 Mg/dl.

CRP 0.96 C-REACTIVE PROTEIN להלן.

גזים - Lactate 42 mg/dl, HCO3 21.9 mMol/L, PCO 56.3mm Hg, PH 7.208, בבדיקה חוזרת Lactate 38 mg/dl.

קרישה- INR 1.13, PTT 52 seconds.

< א.ק.ג- קצב סינוס 130 לדקה, סדיר, ציר תקין וללא סימני איסכמיה חריפה. מרווחי PR בגדר הנורמה. QTC= 0.422 מילישניות.

< צילום חזה- הדגשה של התבנית הברונכו-וסקולרית המרכזית. ללא תסנין רציף או תפליט. צל קרדיוטימי ברוב תקין.

נלקחו תרבויות דם פריפריות. נסיונות חוזרים ללקחית תרביית מההיקמן לא צלחו.

הוחל טיפול עם ונקומיצין וטזצין, התאשפז לצורך המשך השגחה וטיפול.

בקבלתו למחלקה

=====

ללא חום, דופק 116 פעימות לדקה, לחץ-דם 88/47 מ"מ כספית, סטורציה תקינה.

בהכרה מלאה, לדברי האב חזר למצבו הבסיסי. נינוח נשימתית. יתר הבדיקה כמפורט בהמשך.

תולדות עבר

רקע כללי:

=====

#לא בוצעו סקירות במהלך ההריון, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגינלית, משקל לידה 3250 גרם.

#מחוסן כפי גילו.

#רגישות לוונקומיצין במתן מהיר.

#משפחה -



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2506063601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:	שם האב:	אליה	

אב: אליה, יליד 1988, אסמטי ללא טיפול קבוע.
אם: אפרת, ילידת 1990, בריאה וללא טיפול תרופתי קבוע.
אחאים: (9) אסמתית מטופלת עם משאפים לפי הצורך, (7), (5), (3) בריאים בדר"כ.

רקע רפואי:

=====

#גסטרו:

מחלת הירשפרונג - מ/א לפרוטומיה דחופה ביממה 5 לחיים במהלכה פרפורציה של הצקום ועל כן עבר כריתה של החלק הנגוע כולל השסתום האיליאוצקלי והוצאת איליוסטומיה. בביופסיה אובחן עם הירשפרונג. לאחר מכן בגיל 12 יום לפרוטומיה נוספת עם כריתה נוספת של חלקי מעי לרבות קולון ימני וחלקים של מעי דק והתקנת איליוסטומיה חדשה. לאחר הניתוח פריטוניטיס עם צמיחת אי קולי ואנטרובקטור. סה"כ נותר 80 ס"מ מעי. גסטרוסטום החל מ2/21.
בהמשך אירוע ספסיס עם צמיחות של קלאבסיאלה ESBL, בנוסף צמיחות של פסאודומנס, אי-קולי, קלאבסיאלה פנאומוניה, קלאבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר רגישים למרופנס. בנוסף אנטרוקוק רגיש למוקסיפן. לאחרונה קלאבסיאלה פנאומוניה רגישה. במעקב מכון גסטרואנטרולוגיה במוסידנו בתהליך הפחתת TPN והגדלת כלכלה פומית. עולה במשקל.
#ריאות - במעקב מרפאת ריאות במוסידנו, רקע אסמטי משפחתי. מטופל במשאפים וננטולין QVAR.

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	
esbl pos מקור הדיווח:							

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה: vancoMYCIN HYDROCHLORIDE
תאריך רישום: 15/03/2021
תגובה: פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי
אלכוהול: לא רלוונטי
סמים: לא רלוונטי

מדדים

תאריך ושעה	משקל Kg (קג)	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב FLAC
12:40 09/12/2021	9.6		98	118 / 75		0
21:20 08/12/2021			157	99 / 50		
18:32 08/12/2021		36.6	130		99	0
12:00 08/12/2021	9.6	36.4	128	116 / 62		0
05:56 08/12/2021		לא חם במגע	100		100	
16:54 07/12/2021		35.8	106	97 / 61	100	0
11:05 07/12/2021						0
11:03 07/12/2021	9.6				97	
21:25 06/12/2021			114	106 / 46		
20:40 06/12/2021			70	118 / 47		

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: ערני וחיוני, נינוח נשימתית, יציב המודינמית. טורגור עור שמור, מילוי קפילרי תקין. ריריות לחות.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שגב חיים מאיר	תאריך לידה:	27/10/2020
			ת. זהות:	23324898-8	
			שם האב:	אליה	

ילדים א - מנהלת

מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032

אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן

מס' קבלה למחלקה: 2506063601

עור: ללא אדמומיות או פריחה, ללא כחלון צהבת או חיורון.
קשרי לימפה: נימושו קשריות לימפה קטנות צוואריות דו"צ, לא נימושו קשריות מוגדלות אחרות.
ראש ומרפס: סימטרי, מרפס פיברוטי
אוזניים: צרומן דו"צ

עיניים: אישונים שווים מגיבים סימטרי, ללא אודם או הפרשה
אף: לא מנוזל

פה ולוע: שקדים מוגדלים, ללא אודם או תפליטים.

צוואר וקשיון עורף: ללא קשיון עורף, צוואר חופשי

חזה ושדיים: PECTUS EXCAVATUM, היקמן מימין במראה תקין, ללא רגישות מקומית.

לב: קולות לב תקינים וסדירים, ללא אוושות, ללא קולות נוספים

ריאות: כניסת אויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים

בטן: רכה, לא רגישה, PEG וסטומה במראה תקין, ללא אודם או הפרשות.

דפקים הקפיים נמושו בתחתות:

ימין: F DP
שמאל: F DP

אברי מין: גניטליה זכרית תקינה

בדיקה ניירולוגית

מצב הכרה: בהכרה מלאה

עצבי גולגולת: פנים סימטריים, תנועות עיניים תקינות, אישונים שווים ומגיבים לאור
טונוס: שמור

כוח גס: מניע 4 גפיים באופן סימטרי

החזרים גידיים: החזרים פטלרים הופקו תקינים ושווים דו"צ

החזרים פתולוגיים: בבינסקי פלקסורי דו"צ

מהלך ודין

בן שנה וחודש, ברקע Short Bowel Syndrome על רקע הירשפרונג, תלוי TPN דרך היקמן עם זיהומי ליין חוזרים ו-HRAD מטופל במשאפים.

התקבל בסטטוס אפילפטיקוס, פרכוס ראשון בחייו בזמן חום, מלווה בשלשולים מרובים והקאות תוכן קיבה ותוכן סטומה.
התאשפז בתמונה של שוק ספטי מפוצה על רקע סטאף אאוראוס (MSSA) בקטרמיה.

במהלך אשפוזו התייצג עם הבעיות הבאות:

#זיהומית- סטאף אאוראוס בקטרמיה, שמקורה ככל הנראה בליין מרכזי. בתחילת אשפוזו שוק ספטי מפוצה עם אי ספיקת כליות אקוטית, אשר הצריכו החייאת נוזלים. במסגרת הביורור הזיהומי השלים צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי ואקו לב ללא עדות לווגטציות. השלים 10 ימי טיפול אנטיביוטי עד להטבה במצבו הכללי וירידת מדדי דלקת (תוצאות בדיקות מעבדה מצורפות למסמך זה). ללא צמיחה בתרבויות דם חוזרות. לא נלקחו תרבויות מהליין המרכזי עקב קושי טכני. לאור שיפור במצבו הכללי תחת טיפול אנטיביוטי לא הוצא הליין.

High output stoma- הפרשות מרובות מהסטומה של 1000-1500 מ"ל ליממה. קיבל החזרים לפי חישוב יומי של מאזן נוזלים ותיקון אלקטרוליטרי וטופל באימוזיום עד לשיפור. במועד שחרורו עדיין הפרשות מהסטומה של כ-1000 מ"ל ביממה. ימשיך טיפול במסגרת מרפאת גסטרו. כמו כן, מיועד לניתוח מעי בגינו השלים באשפוז CT ו-CTA בטן, טרם פענוח ביום שחרורו. ימשיך מעקב במרפאה הכירורגית במוסדו לצורך החלטה על צורך בניתוח מעי.

#אנמיה של חסר ברזל- אנמיה ידועה של חסר ברזל בגינה השלים טיפול בונופר לפי פרוטוקול.

#עליה באנזימי כבד- לאור עליה באנזימי כבד בוצע מעקב גסטרו יומיומי, כמו כן הוחל טיפול באורסוליט עם הטבה בבדיקות המעבדה

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506063601

טרם שחררו.
#כאמור בקבלתו פרכוס חום מורכב לראשונה בחייו, אשר חלף לאחר מתן 2 מנות דורמיקום ולא נישנה במהלך אשפוזו. השלים EEG שהיה ללא פעילות אפילפטיפורמית או האטה מוקדית. מכיוון שהיה ממושך וחריג באופיו, ימשיך מעקב נירולוגי במפורט בהמלצות.
#לציין במהלך אשפוזו רושם ליציאה של כס"מ במקומו של הליין המרכזי, בגינו הושלם צל"ח אשר הדגים מיקום ליין תקין.

לסיכום, בן שנה וחודש עם תסמונת מעי קצר על רקע הירשפורנג, התאשפז בתמונה קלינית ומעבדתית של סטאף אאוראוס בקטרמיה עם שיפור קליני ומעבדתי ניכר תחת טיפול אנטיביוטי והחזרי נוזלים. משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2506063601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	אליה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	ביום 3 X	2 mg	Oral	IMODIUM 0.2mg/1mL 29/M (LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE)
✓				2 שבועות	ביום 2 X	150 mg	Oral	URSOFALK 50mg/1mL 29/M (URSODEOXYCHOLIC ACID)

המלצות

המלצה: -המשך מעקב עם רופא מטפל עם מכתב זה
-המשך מעקב מרפאת גסטרו (מרפאת קולורקטל) בעוד שבוע- תור יקבע וימסר להורים. יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים
-מעקב מרפאה כירורגית 15/12 -תור יקבע וימסר להורים. יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים
-יש להמשיך רישום מדויק של הפרשות מהסטומה עד לביקורת מרפאה כירורגית !!!
-המשך מעקב מרפאה נירולוגית- תור יקבע וימסר להורים
-המשך טיפול באורסוליט על פי מרשם מצורף
-המשך טיפול באימודיום 2 מ"ג, 3 פעמים ביום לפי מרשם מצורף
-המשך טיפול תרופתי קבוע
-המשך TPN ביתי לפי מרשם קבוע
-בכל החמרה במצבו- הישנות חום, הקאות מרובות, מיעוט באכילה או במתן שתן, אפסטיה או אי שקט או כל הרעה אחרת- יש לפנות לבדיקת רופא זמין בהקדם.
-רפואה שלמה!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890 , פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם .
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

מרכז שניידר 30626
טל' 03-953779
פ.ד. 166817
ד"ר עדי פוגל
רופאה בית מחקר ברפואת
חתימה

נחתם ע"י: דר' פוגל עדי מ.ר. 1166817

המכתב הודפס על ידי דר' פוגל עדי 09/12/2021 18:58

מרכז שניידר לרפואת ילדים



מרכז שניידר לרפואת ילדים

מחלקת דימות רפואי
מחלקת רפואת ילדים
מחלקת רפואת ילדים

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2506063601

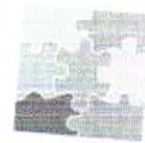
חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	09/12/21 15:02	09/12/21 14:56	07/12/21 14:42	07/12/21 14:34	05/12/21 16:19
המטולוגיה						
WBC	cells/ μ l 6.000 - 17.500		18.980 $\uparrow$		14.160	12.540
RBC	M/micl 3.7 - 5.3		4.4		4.1	4.0
HB	g/dL 10.5 - 14.0		9.2 $\downarrow$		8.6 $\downarrow$	8.5 $\downarrow$
HCT	% 35.0 - 45.0		33.7 $\downarrow$		27.7 $\downarrow$	27.6 $\downarrow$
MCV	fl 70.0 - 85.0		76.3		67.9 $\downarrow$	68.4 $\downarrow$
MCH	pg 23.0 - 31.0		20.9 $\downarrow$		21.2 $\downarrow$	20.9 $\downarrow$
MCHC	g/dL 30.0 - 36.0		27.4 $\downarrow$		31.2	30.6
RDW	% 11.5 - 14.5		18.1 $\uparrow$		16.9 $\uparrow$	17.2 $\uparrow$
PLT	K/micl 150.0 - 450.0		602.0 $\uparrow$		574.0 $\uparrow$	582.0 $\uparrow$
MPV	fl 7.1 - 11.1		7.1 $\downarrow$		8.5	7.8
CHr	pg 26 - 999		24 $\downarrow$		22 $\downarrow$	23 $\downarrow$
MACRO%	% 0.0 - 2.5		0.2		0.0	0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%		4.8		4.0	2.6
MICRO %	% 0.0 - 2.5		9.8 $\uparrow$		23.8 $\uparrow$	22.9 $\uparrow$
HYPO %	% 0.0 - 4.0		76.4 $\uparrow$		19.0 $\uparrow$	22.3 $\uparrow$
HYPER%	% 0.0 - 4.0		0.0		0.2	0.2
NEUT%	% 23.0 - 48.0		18.4 $\downarrow$		11.8 $\downarrow$	8.4 $\downarrow$
LYM%	% 45.0 - 58.0		71.4 $\uparrow$		73.6 $\uparrow$	78.4 $\uparrow$
MONO%	% 2.0 - 9.0		3.8		5.4	2.9
EOS %	% 0 - 4		1		4	5 $\uparrow$
BASO %	% 0.0 - 1.0		1.0		0.3	0.5
LUC%	% 0.0 - 5.0		4.4		4.5	5.2 $\uparrow$
NEUT.abs	K/micl 1.4 - 8.4		3.5		1.7	1.1 $\downarrow$
LYMP.abs	K/micl 2.7 - 10.1		13.6 $\uparrow$		10.4	9.8
MONO.abs	K/micl 0.10 - 1.60		0.71		0.77	0.36



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506063601

EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8		0.2		0.6	0.6
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2		0.2 ↑		0.0	0.1
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9		0.8		0.6	0.7
ביוכימיה							
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	86			66 ↓	
UREA	mg/dL	11 - 38	35			27	
SODIUM	mEq/L	135 - 145	138			137	
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	4.9 ↑			5.2 ↑	
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	107 ↑			104	
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	6.9			6.7	
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	4.2			4.1	
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.97			9.58	
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	3.6 ↓			4.3	
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.8 ↓			1.4 ↓	
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.2 ↓			0.2 ↓	
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	323.0			332.0	
LDH	U/L	0.0 - 615.0	507.0			570.0	
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	57.4 ↑			118.4 ↑	
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	82.2 ↑			120.3 ↑	
GGT	U/L	3.0 - 22.0	111.6 ↑			112.6 ↑	
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.7			2.6	
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.16			0.15	
אימונו-סר							
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.08			0.10	

* בדיקות	ערכי ייחוס	05/12/21 15:51	01/12/21 12:15	01/12/21 11:39	29/11/21 13:33	29/11/21 13:22
המטולוגיה						
WBC	cells/ μl	6.000 - 17.500			8.190	14.890
RBC	M/micl	3.7 - 5.3			4.0	5.4 ↑
HB	g/dL	10.5 - 14.0			8.6 ↓	11.4
HCT	%	35.0 - 45.0			27.4 ↓	35.5
MCV	fl	70.0 - 85.0			67.7 ↓	65.6 ↓
MCH	pg	23.0 - 31.0			21.1 ↓	21.0 ↓
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0			31.2	32.0
RDW	%	11.5 - 14.5			16.0 ↑	16.0 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0			429.0	411.0

מרכז שניידר לרפואת ילדים



המרכז שניידר לרפואת ילדים
רחוב בן-גוריון 10, תל-אביב 6100000

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבית גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2506063601

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שגב חיים מאיר	תאריך לידה:	27/10/2020
			ת. זהות:	23324898-8	
			שם האב:	אליה	

MPV	fL	7.1 - 11.1	6.9 ↓	6.9 ↓
CHr	pg	26 - 999		22 ↓
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.0	0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%			2.9
MICRO %	%	0.0 - 2.5	22.7 ↑	29.1 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0	17.9 ↑	10.5 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.2	0.2
NEUT%	%	23.0 - 48.0	21.7 ↓	64.7 ↑
LYM%	%	45.0 - 58.0	62.9 ↑	23.8 ↓
MONO%	%	2.0 - 9.0	4.4	4.8
EOS %	%	0 - 4	4	1
BASO %	%	0.0 - 1.0	0.6	0.4
LUC%	%	0.0 - 5.0	6.3 ↑	5.3 ↑
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4	1.8	9.6 ↑
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1	5.2	3.5
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60	0.36	0.72
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8	0.3	0.1
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.1	0.1
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.5	0.8
LYMPHOCYTES %-DIF	%	45.0 - 58.0		24.0 ↓
NEUTROPHILS%-DIF	%	23.0 - 48.0		65.0 ↑
MONOCYTES%-DIF	%	2.0 - 9.0		5.0
EOSINOPHILS%-DIF	%	<=4 -		3
FERRITIN	ng/mL	22.0 - 322.0	34.4	
ATYPICAL LYMPH. %-DIF	%			3.0
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl	2.7 - 10.1		3.6
NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl	1.4 - 8.4		9.7 ↑
MONOCYTES abs-DIF	K/micl	0.10 - 1.60		0.74
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl			0.4

ביוכימיה

GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	64 ↓	54 ↓	81
UREA	mg/dL	11 - 38	23	41 ↑	122 ↑
SODIUM	mEq/L	135 - 145	138	140	127 ↓
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	5.0 ↑	4.6	5.4 ↑
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	106	103	81
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	6.3	6.8	8.9 ↑
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	3.9	4.0	5.0
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.15	9.90	10.68



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506063601

PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	3.3 ↓	3.2 ↓	8.6 ↑
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.5 ↓	7.5 ↑	9.2 ↑
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.3	0.4	0.9
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	273.0	307.0	551.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	545.0	449.0	772.0 ↑
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	90.0 ↑	49.0 ↑	123.7 ↑
CK-CREAT.KINASE(CPK)	U/L	20 - 200			56
MAGNESIUM	mg/dL	1.70 - 2.30	1.60 ↓		
IRON	mcg/dl	50 - 120	29 ↓		
TRANSFERRIN	mg/dL	203 - 360	306		
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	64.4 ↑	76.5 ↑	209.8 ↑
GGT	U/L	3.0 - 22.0	90.2 ↑	101.8 ↑	184.1 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.4	2.8	3.9 ↑
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.15	0.30	0.79 ↑
אימונו-סרו					
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.16	1.86 ↑	13.47 ↑

* בדיקות	ערכי ייחוס	28/11/21 09:16	28/11/21 08:56	23/10/21 10:52
המטולוגיה				
FIBRINOGEN CALCU	mg/dl	200 - 530		472
ביוכימיה				
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	105 ↑	83
UREA	mg/dL	11 - 38	52 ↑	18
SODIUM	mEq/L	135 - 145	133 ↓	136
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	4.4	4.8 ↑
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	96 ↓	103
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	7.6 ↑	6.0
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	4.5	3.7 ↓
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.59	9.27
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.6	4.8
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	3.0	1.4 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.5	0.2 ↓
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	555.0 ↑	343.0
LDH	U/L	0.0 - 615.0	921.0 ↑	401.0
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	111.4 ↑	38.8 ↑
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	200.5 ↑	58.4 ↑

שם משפחה: שם פרטי: סוג דם: שגב חיים מאיר תאריך לידה: ת. זהות: שם האב: 27/10/2020 23324898-8 אליה

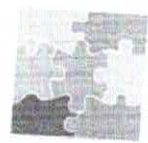
ילדים א - מנהלת מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032. אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן מס' קבלה למחלקה: 2506063601

GGT	U/L	3.0 - 22.0	188.2 ↑	92.6 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	3.1	2.3
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.26	0.14 ↓
אימונו-סרו				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.96 ↑	4.96 ↑
קרישה				
PT-INR	INR			1.13
PT-SEC	seconds	10.0 - 13.5		13.5
PT %	%	85 - 150		80 ↓
APTT-sec	seconds	24.0 - 35.0		52.6 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

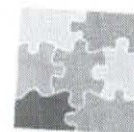
תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	08/12/2021	ט.מ. CT בטן בהרדמה
סיבת ההפניה: בן שנה, מאושפז בשל בקטרמיה. בוצע: צילום חזה בתאריך 06/12/2021 14:12 מ.ג: 1205004083661 מבצע: עלא מואסי; צילום חזה; ממצאים: השוואה ל-28.11.2021: צנתר מרכזי מימין, קצהו בעליה הימנית. הדגשה של התבנית הברונכו-ווסקולרית המרכזית.	06/12/2021	צילום חזה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506063601

תסנין דליל בבסיס ריאה ימנית. ללא תפליט. צל קרדיוטימי ברוחב תקין. PEG בהיטל הקיבה.		
סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.		
לא הוקלדה תשובה	29/11/2021	א.ס. US אקורדיוגרפיה חיצונית, TTE, ילד
סיבת ההפניה: בן 1.1 שנים, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, סובל מ-SHORT BOWEL SYNDROME מוזן דרך הפה, דרך PEG ובאמצעות PARENTERAL NUTRITION. כעת הקאות חום בקטרמיה. בוצע: צילום בטן בתאריך 14:03 29/11/2021 מ.ג: 1205004072815 מבצע: טדלה גילה סנבטו; צילום בטן סקירה (שכיבה); ממצאים: בהשוואה לצילום הקודם מ-12.10.21 גסטרוסטום בהיטל הקיבה, סטומה בהיטל בטן ימנית. שאריות של חומר ניגוד מדולל בפיתולים בבטן שמאלית. מיעוט גז כללי בבטן, לכן לא ניתן לדון על סבל מעי או אוויר חופשי. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.	29/11/2021	צילום בטן סקירה (שכיבה)



הופק ע"י דר' איזקסון מיכל מ.ר. 160655 04/11/2021 15:52

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק 5158641	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527137723	גיל:	1	מס' קבלה למחלקה: 2505554201
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קוד:		קבלה למימון: 11:53 01/11/2021
				קבלה למחלקה: 21:15 01/11/2021
				שחרור מהמחלקה: 15:51 04/11/2021
				ימי אשפוז במחלקה: 4

מספר ביקור:

תאריך שחרור

04/11/2021 שעה: 15:51

בעיות בקבלה

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
FEVER							V7189	OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS

אבחנות בשחרור

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
							78060	FEVER, UNSPECIFIED
							28800	NEUTROPENIA, UNSPECIFIED
							2859	ANEMIA, UNSPECIFIED

מחלות רקע

הערות	Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						7513	HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma; bowel, end ileostomy						5793	OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION
						z4311	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)

תלונה עקרית

חום תחת טיפול אנטיביוטי בבן שנה הנושא ליין מרכזי

תולדות מחלה

בן שנה, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, סובל מ-SHORT BOWEL SYNDROME.
מוזן דרך הפה, דרך PEG ובאמצעות PARENTERAL NUTRITION להלן TPN. נשאות של EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE. מטופל באופן קבוע באומפרזול (6 מ"ג) ובברזל.

בעברו מספר אשפוזים במחלקתינו עם צמיחות של MSSA, CONS, סטרפטוקוקוס וירידנס, ROTHIA MUCILAGI, סטאפילוקוקוס הומיניס. צמיחה בכיח של E.COLI, אצינובקטר, סרציה וקלאבסילה.
כמו כן צמיחות של קלאסילה פנאומוניה, פסאודומונס, קלאסבילה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק - בתרבויות דם.
אשפוז אחרון במחלקתינו ב-10/21 בשל קליניקה נשימתית, בתרבות מהיקמן צמיחה של קלאבסילה פנאומוניה רגישה, טופל תחילה בטווצין ו-נקומיצים אמפירית ולאחר מכן הומר הטיפול לצפזולין דרך ההיקמן.

מחלה נוכחית

=====

לאחר מספר ימים ללא חום, תחת המשך טיפול אנטיביוטי בצפהמזין אותו לדברי האב נטל כנדרש, הופעת חום מלילה טרם קבלתו.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

תחילה חום נמוך אך בהגיעו לחדר המיון במוסידנו חום עד 39.6 מעלות צלסיוס.
לדברי האב פרט לריבוי הפרשות מהסטומה, הן בתדירות והן בכמות ביחס לרגיל, ללא קליניקה כלל.

בקבלתו למיון

=====

חום כמזוין, יתר המדדים תקינים.

בדיקתו הגופנית תקינה, לציין כי נפתחה חבישת ההיקמן - ללא סימני זיהום.

נלקחו תרבויות דם פריפריות ומההיקמן (כעת ללא צמיחה).

במעבדה - ספירה ללא לויקוציטוזיס, אנמיה קלה של 9.26 ג'דל (בבדיקה קודמת מלפני מספר ימים 10.2), טסיות תקינות.
כימיה עם היפונטרמיה קלה של 133 מאק/ל, הפרעה בתפקודי כבד עם ALK. PHOPHATASE 407 U/L (בבדיקה קודמת 400),

AST מוגבר ל-111 U/L (בבדיקה קודמת 70 U/L) ו-ALT מוגבר עד 101 U/L (בבדיקה קודמת 75).

C-REACTIVE-PROTEIN מוגבר קלות 1.4 מג'דל.

הוחל כיסוי אנטיביוטי בטזוצין ו-וונקומיצין.

בקבלתו למחלקה:

=====

מדדים חיוניים - חום 38.6 מעלות צלסיוס, פרט לכך תקינים.

בדיקתו הגופנית תקינה, ללא מקור לחום.

תולדות עבר

#לא בוצעו סקירות במהלך ההריון, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגילית, משקל לידה 3250.

#אובחן עם הירשפונג - מ/א לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה של הצקום ועל כן עבר כריתה של חלקים. עבר איליוסטומיה

ובביופסיה אובחן עם הירשפונג עם הוצאת סטומה. לאחר מכן לפרוטומיה נוספת עם כריתה נוספת של חלקי מעי לרבות קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומה חדשה. לאחר הניתוח פריטוניטיס עם צמיחת אי קולי והנטרובקטריה. סה"כ נטר 80 ס"מ מעי.

צמיחות של קלאבאיאלה ESBL, בנוסף צמיחות של פסאודומנס, אי-קולי, קלאבסיאלה פנאומוניה, קלאבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר רגישים למרופנס. בנוסף אנטרוקוק רגיש למוקסיפן. לאחרונה קלאבסיאלה פנאומוניה רגישה.

#במעקב מכון גסטרואנטרולוגיה במוסידנו בתהליך הפחתת TPB והגדלת כלכלה פומית.

מעקב ריאות במוסידנו רקע אסטמתי במשפחה, ייתכן וגם הוא סובל מכך לא מול אספירציות.

#מחוסן כפי גילו.

#רגישות לוונקומיצין במתן מהיר.

#משפחה - אב בן 32, אסטמטי ללא טיפול קבוע. אם בת 30, בריאה. ארבעה אחאים בריאים בדרכי.

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

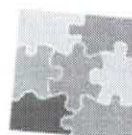
רגישות לתרופות

שם התרופה

vancoMYCIN HYDROCHLORIDE
תאריך רישום: 15/03/2021
תגובה: פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

שינה: תקינה

מדדים

תאריך ושעה	Estimated GFR Enzymatic	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	כאב FLAC	אי ביצוע
09:55 04/11/2021							0	
09:54 04/11/2021						0		
00:09 04/11/2021		לדברי האבא ללא חום						הורה מסרב
16:00 03/11/2021						0		
10:00 03/11/2021		36.3	118	110 / 50	100	0		
17:47 02/11/2021		36.6	112	103 / 68	100		0	
14:00 02/11/2021		36.5						
09:59 02/11/2021			121	96 / 49	100		0	
09:00 02/11/2021		38.5						
22:43 01/11/2021	225.77							

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: טוב.

עור: ללא פריחה.

קשירי לימפה: לא נימושו בלוטות לימפה צוואריות מוגדלות.

אוזניים: ללא אודם או עכירות.

עיניים: ללא אודם או הפרשות.

תנועת עיניים: תקינה.

פה ולוע: ללא אודם או תפליטים.

צוואר וקשיון עורף: ללא קשיון עורף.

לב: קול לב סדירים, לא נשמעו אוושות.

ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא קולות נוספים.

בטן: רכה, ללא רושם לרגישות. מראה PEG עם אודם ללא שינוי מכרגיל. חבישת היקמן לא הוסרה.

דפקים הקפיים: נימושו ודפקים פמורלים דו"צ.

דפקים הקפיים נמושו בתחנות: ימין: F

שמאל: F

אברי מין: גניטליה זכירת תקינה, אשכים בשק.

גפיים: ללא פריחה או בצקות.

מהלך ודיון

בן שנה עם הרקע המתואר מעלה שעיקרו Short bowel syndrome על רקע Hirschsprung's disease, וזיהומי צנתר מרכזי חוזרים.

אושפז בגין עליית חום תחת טיפול בצפזולין אשר הוחל במסגרת אשפוז רצנטי באבחנה של Klebsiella pneumoniae



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

Bacteremia כמפורט מעלה, ללא תסמינים כלשהם בקבלתו ובמהלך אשפוזו, וללא עליה במדדי דלקת בבדיקות מעבדה חוזרות. עם אשפוזו הופסק השימוש בצנתר המרכזי, נלקחו מספר תרביות עוקבות מהצנתר אשר היו ללא צמיחה, תרבית דם פריפרית היתה גם היא ללא צמיחה וכן הוחל טיפול אנטיביוטי בטזוצין וונקומיצין. תרבית חוזרת מהצנתר המרכזי נלקחה גם ביום שחרורו - טרם תשובות.

יממה טרם שחרורו אשפוזו חודשה הזנה לילית בTPN והופסק הטיפול האנטיביוטי, תחת זאת ללא הישנות חום, הצטמרות או כל החמרה אחרת.

סוכם כי הישנות החום ככה"נ משנית למחלה וירלית אינטרקורנטית ולא להישנות בקטרמיה, לפיכך ובהתאם לייעוץ גסטרואנטרולוגי אין מניעה משחרורו כשהוא במצב כללי משביע רצון עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת
-המשך מעקב טיפת חלב ושגרת החיסונים כמקובל.
-המשך מעקב גסטרואנטרולוגי במוסדנו.
-ספירת דם חוזרת והתחלת טיפול בברזל תוך ורידי / תוך שרירי במסגרת הקהילה בהקדם בשל תת ספיגה
-בכל הפרעה לפעילות העירוי המרכזי (לא מאפשר הכנסת TPN או גורם לצמרמורת) או עליית חום יש לפנות למיון בהקדם.
-מומלץ שכל מטופלינו (מעל גיל חצי שנה) ובני משפחותיהם יתחסנו כנגד שפעת עונתית בעונת החורף מדי שנה.

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890 , פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' איזקסון מיכל מ.ר. 160655

המכתב הודפס על ידי דר' איזקסון מיכל 04/11/2021 15:52

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

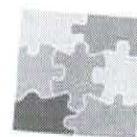
* בדיקות	ערכי ייחוס	04/11/21 12:57	04/11/21 10:24	01/11/21 13:09	01/11/21 12:49	26/10/21 21:03
המטולוגיה						



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

WBC	K/micl	6.00 - 17.50	9.04	12.01	11.22
RBC	M/micl	3.7 - 5.3	4.3	4.5	4.7
HB	g/dL	10.5 - 14.0	9.2 ↓	9.6 ↓	10.2 ↓
HCT	%	35.0 - 45.0	29.1 ↓	29.9 ↓	32.3 ↓
MCV	fl	70.0 - 85.0	67.8 ↓	67.1 ↓	68.7 ↓
MCH	pg	23.0 - 31.0	21.4 ↓	21.5 ↓	21.8 ↓
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0	31.6	32.1	31.7
RDW	%	11.5 - 14.5	14.7 ↑	15.0 ↑	15.6 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0	307.0	450.0	376.0
MPV	fl	7.1 - 11.1	8.0	6.8 ↓	7.7
Chr	pg	26 - 999			21 ↓
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.0	0.0	0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%				1.1
MICRO %	%	0.0 - 2.5	20.7 ↑	23.4 ↑	20.7 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0	13.8 ↑	9.2 ↑	17.3 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.2	0.2	0.2
NEUT%	%	23.0 - 48.0	7.7 ↓	34.6	15.7 ↓
LYM%	%	45.0 - 58.0	78.2 ↑	53.2	68.2 ↑
MONO%	%	2.0 - 9.0	5.2	7.0	4.6
EOS %	%	0 - 4	5 ↑	1	4
BASO %	%	0.0 - 1.0	0.3	0.3	1.0
LUC%	%	0.0 - 5.0	3.8	4.3	6.2 ↑
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4	0.7 ↓	4.2	1.8
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1	7.1	6.4	7.7
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60	0.47	0.84	0.52
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8	0.4	0.1	0.5
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.0	0.0	0.1
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.3	0.5	0.7
ביוכימיה					
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	56 ↓	83	
UREA	mg/dL	11 - 38	27	26	
SODIUM	mEq/L	135 - 145	134 ↓	133 ↓	
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	6.1 ↑	4.6	
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	99	98	
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	6.4	6.7	
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	4.0	4.2	
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.63	9.81	
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.8	4.5	



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.4 ↓	2.5
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.3	0.3
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	332.0	407.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	666.0 ↑	629.0 ↑
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	73.1 ↑	111.7 ↑
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	69.6 ↑	101.4 ↑
GGT	U/L	3.0 - 22.0	75.9 ↑	83.9 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.4	2.5
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.14 ↓	0.15
אימונו-סרו				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	1.05 ↑	1.41 ↑

* בדיקות	ערכי ייחוס	26/10/21 21:02	25/10/21 13:10	25/10/21 12:23	23/10/21 10:52	23/10/21 10:49
המטולוגיה						
WBC	K/micl	6.00 - 17.50		15.67		8.10
RBC	M/micl	3.7 - 5.3		4.8		4.5
HB	g/dL	10.5 - 14.0		10.5		9.5 ↓
HCT	%	35.0 - 45.0		34.0 ↓		31.0 ↓
MCV	fl	70.0 - 85.0		70.6		68.7 ↓
MCH	pg	23.0 - 31.0		21.9 ↓		21.0 ↓
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0		31.0		30.6
RDW	%	11.5 - 14.5		16.0 ↑		15.4 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0		298.0		221.0
MPV	fl	7.1 - 11.1		7.9		7.5
CHr	pg	26 - 999		20 ↓		
MACRO%	%	0.0 - 2.5		0.0		0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%			0.9		
MICRO %	%	0.0 - 2.5		16.7 ↑		19.8 ↑
RETICUL. COUNT abs				45		
HYPO %	%	0.0 - 4.0		43.7 ↑		11.8 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0		0.1		0.2
NEUT%	%	23.0 - 48.0		6.3 ↓		10.1 ↓
LYM%	%	45.0 - 58.0		70.6 ↑		76.6 ↑
MONO%	%	2.0 - 9.0		6.2		2.2
EOS %	%	0 - 4		5 ↑		8 ↑
BASO %	%	0.0 - 1.0		0.7		0.3



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2505554201

LUC%	%	0.0 - 5.0			11.7 ↑	2.4
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4			1.0 ↓	0.8 ↓
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1			11.1 ↑	6.2
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60			0.97	0.17
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8			0.7	0.7
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2			0.1	0.0
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9			1.8 ↑	0.2
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	74	88		83
UREA	mg/dL	11 - 38	19	23		18
SODIUM	mEq/L	135 - 145	138	130 ↓		136
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	4.9 ↑	6.5 ↑		4.8 ↑
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	101	94 ↓		103
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	7.2	7.5		6.0
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	4.3	4.3		3.7 ↓
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	10.31	10.43		9.27
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	5.6	5.6		4.8
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	3.6	3.0		1.4 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.2 ↓	0.3		0.2 ↓
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	396.0 ↑	402.0 ↑		343.0
LDH	U/L	0.0 - 615.0	467.0	1072.0 ↑		401.0
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	71.0 ↑	96.6 ↑		38.8 ↑
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	77.7 ↑	73.8 ↑		58.4 ↑
GGT	U/L	3.0 - 22.0	118.5 ↑	104.7 ↑		92.6 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.9	3.2		2.3
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.19	0.12 ↓		0.14 ↓
אימונו-סרו						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	1.63 ↑	5.68 ↑		4.96 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



הופק ע"י ד"ר בני ישי בקר עדי מ.ר. 163350 01/06/2022 16:23

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	חיים מאיר	ת. לידה:	ת. זהות:	ת. לידה:
			27/10/2020	23324898-8	
כתובת:	טלפון:	סוג דם:	מרחב:	שם האב:	שם האם:
שמחוני 6, בני ברק	0527158074		מין: זכר	גיל: 17'	אליה
מחוד:	מממן:	קופ"ח מאוחדת	מחלה:	מחלה:	מחלה:

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2509291201
טלפון: 03-9253680
פקס: 03-9253958
קבלה למימון: 01:23 29/05/2022
קבלה למחלקה: 11:55 29/05/2022
שחרור מהמחלקה: 16:23 01/06/2022
ימי אשפוז במחלקה: 4

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FEVER, UNSPECIFIED	78060			✓			

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
INFECTION DUE TO CENTRAL VENOUS CATHETER	99931			✓			
CLABS							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513					
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311					
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793					
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						

תלונה עקרית

חום וירידה בחינניות בבן שנה ו-7 חודשים נושא PICC LINE

תולדות מחלה

בן שנה ושבעה חודשים, ברקע SHORT BOWEL SYNDROME על רקע HIRSCHSPRUNG DISEASE, מצב לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, נשא גסטרוסטום ואילאוסטום, מוזן דרך הפה ודרך הגסטרוסטום. עוד ברקע- נשאות ESBL, זיהומים חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי (צמיחה אחרונה- Sthaphylococcus.Aureus בקטרמיה 28/11) בעייתיים הוצא הצנתר המרכזי. אשפוז רצונתי במוסדנו ב-08-19/05/22 בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באילאוסטום, במהלך אשפוז הוכנס PICC LINE עם חידוש כלכלה פראנטרלית. טיפול קבוע- אורסוליט, אומפרזול, סודיום כלוריד, ברזל. ללא שינוי מאשפוז קודם. כלכלה- TPN 1400 מ"ל למשך 14 שעות ביממה (10 שעות הפסקה), סמוף 75 מ"ל ל-14 שעות. נאוקייט- להחזיר לגסטרוסטום 400 מ"ל כל לילה בקצב 50 (8 שעות), הכנה של 13.5% (כפית מדידה אחת לכל 30 מ"ל).

מחלה נוכחית-

=====

מיום טרם קבלתו עליית חום עד 39.1 מעלות צלזיוס ולכן פנו למימון. בנוסף ההורים מציינים שיעול ביומיים האחרונים, ללא נזלת או קוצר נשימה, ללא שלשולים או הקאות, נותן שתן בכמות טובה. ללא ירידה בתיאבון. לציון כי חובר ל-TPN כהרגלו בבית ללא הצטמרות, סה"כ עירני וחמוד ללא ממצאים חריגים, הפרשות מהסטומה בכמות סבירה כלכלה- TPN מקבל 1400 מ"ל + 70 בשומנים במשך 14 שעות, וגם 400 מ"ל נאוקייט דרך ה-PEG. במהלך היום כלכלה פומית דרך הפה.

במיון-

=====

חמוד ועירני, טכיפנאי וטכיקרדי תחת חום אך יציב המודינמי.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2509291201

מדדים חיוניים- חום 38.7 מעלות צלזיוס, דופק 139 פעימות/דקה, לחץ דם 94/51 מ"מ, סטורציה 100% באוויר חדר. בבדיקתו- ללא מקור ברור לחום, קולות לב סדירים ללא אוושות, כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, בטן רכה, סטומה ופג במראה תקין. במעבדה- ספירה: לויקוציטים 10.39 אלף למיקרוליטר, המוגלובין 9.6 גרם/דל (בדומה לערך איתו שוחרר), טסיות תקינות. כימיה: נתרן 132 mmol/l, אשלגן 4.8 mmol/l, שאר האלקטרוליטים בגדר הנורמה, אנזימי כבד מוגברים- Aspartate transaminase (להלן AST) של 38.6 יחידות לליטר, Alanine transaminase (להלן ALT) - של 48.8 יחידות לליטר, ALK PHOSPHATASE מעט מוגבר 380 יחידות/ליטר ו-GGT של 52.7 יחידות לליטר (לציון כי כל הערכים בשיפור לעומת בדיקה קודמת). תפקודי כליה תקינים, C REACTIVE PROTEIN להלן CRP של 2.4 מ"ג/דל. גזים: PH 7.39, PCO2 32.2, HCO3 19.2, LACTAT 11. במעבדה חוזרת: ירידת המוגלובין עד 9 גרם/דל, אשלגן 4.8 mmol/l ועליית CRP עד 3.41 מ"ג/דל.

במהלך שהותו במיון הופסק ה-TPN והוחל טיפול בנזלים דרך ליין פריפרי. הוחל טיפול אנטיביוטי בונקומיצין וטזוצין. לאחר מתן אנטיביוטיקה דרך הליין המרכזי אירוע של צמרמורת ולכן גם האנטיביוטיקה הועברה לליין הפריפרי. נלקחו 2 תרבויות דם מהפיק ליין ותרבות נוספת פריפרית.

במחלקה-

עירי וחיוני, ללא סימני מצוקה נשימתית. מדדים חיוניים- חום 36.4 מעלות צלזיוס, דופק 135 פעימות לדקה, לחץ דם 92/52 מ"מ, סטורציה 100% באוויר חדר, משקל 11.350 בבדיקתו ללא ממצא חריג וללא מקור לחום.

תולדות עבר

#תסמונת מעי קצר ע"ר הירשפרונג ונמק מעי, נותרו 80 ס"מ מעי דק מטריין ועד אילאוסטומיה. ישנו גדם קולון קצר אל מזקוס פיסטולה- בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר. ברקע- ילד חמישי להוריו, אין מה לציון במשפחה. מעקב הריון דל. נולד במעייני הישועה בשבוע 40, מ.ל. 3.250. בגיל יומיים קליניקה של חסימת מעי, בתחילה טיפול שמרני בחוקנים וביממה חמישית החמרה עם אוויר חופשי בבטן, לפרוטומיה בגיל 5 ימים- כריתת צקום נקרוטי מנוקב ו-ICV, וביופסיה רקטלית שהדגימה הירשפרונג. עם החמרה במצבו ופריטוניטיס הועבר לשניידר, נותח בגיל 12 יום (8.11.20)- נמק מעי דק וגס, מספר מוקדי פרפורציה, נכרתו מעי דק דיסטלי, קולון רחבי, נותרו 80 ס"מ מעי דק עד סטומה, ומקטע קצר של קולון יורד- אגגליוטי בחלקו הדיסטלי (אין מידע לגבי level). בשלב זה לא ניתן לבצע השקת מעי דק לקולון דיסטלי, וכן לא ניתן לקבוע מה אורך המקטע בו יש גנגליונים (סמוך למזקוס פיסטולה). בפגיה סבל מ-high-output stoma ואובדן נוזלים, קיבל תמיכת PN, כולסטזיס טופל עם אומגון ובהמשך עבר ל-SMOF. בניית כלכלה פונמית מוגבלת מבקבוק, והזנה אנטרלית המשכית

גסטרוסטום מ-2.2.21.

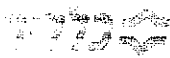
תזונה- ניזון מניאוקייט 22.5% 250*3 פעמים ביום ובלילה 700 מ"ל בקצב של 70 דרך ה-PEG (במשך כ-10 שעות). בנוסף- תזונה פונמית רגילה. מאז אשפוזו האחרון ב-05/2022 תמיכה תזונתית פראנטרלית דרך PICC LINE. מחוסן לגילו.

#מטופל באופן קבוע עם אורסוליט פעמיים ביום, ואמפרזול 5 מ"ג, סודיום כלוריד וברזל.

#Red-man syndrome לונקומיצין בהזלפה של שעה דריפ מהיר.

אשפוזים רצנטיים

#22-24/11/21: אושפז בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה, טופל באנטיביוטיקה אמפירית - טזוצין + ונקומיצין. בנוסף, לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לצייליטר יועד לטיפול בוונופר במסגרת אשפוז יום.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2509291201

לציין EBV, CMV שליליים ל- IgG ו- IgM.

#29/11-09/12/21: אושפז בשל פרכוס חום לאחר חשד לזיהום ליון מרכזי.

במהלך האשפוז-

1. שוק ספטי מופצה על רקע סטאף אאוראוס (MSSA) בקטרמיה. צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי. אקו לב ללא עדות לווטציות. טופל בצפזמין IV 10 ימים. לא נלקחה תרבות מהיקמן משום שלא שאב דם.
2. High output stoma של 1000-1500 מ"ל ליממה, הומלץ על מעקב גסטרו וכירורגיה לצורך החלטה על צורך בנייתו מעי.
3. פרכוס חום מורכב לראשונה בחייו, אשר חלף לאחר מתן 2 מנות דורמיקום ולא נישנה במהלך אשפוזו. EEG ללא פעילות אפילפטופורמית או האטה מוקדית. להמשך מעקב נירולוגי.

#12/12/21-15/12/21: אושפז במחלקתנו בשל חום סיסטמי ועלייה במדדי דלקת מספר ימים לאחר סיום טיפול אנטיביוטי ל MSSA בקטרמיה. היקמן אינו שואב ועל כן לא ניתן היה להפיק תרבות מליין זה. בייעוץ זיהומיות הוחל טיפול אנטיביוטי בטאזוצין+ ונקומיצין. לנוכח העדר צמיחה בתרבויות הופסק הטיפול. בשיחה עם גסטרואנטרולוגית מטפלת ד"ר גוז הוחלט על השארת ההיקמן.

#21-23/2/2022: אושפז בילדים א' במוסדנו בשל דה-הידרציה, ירידה במשקל, חמצת קלה והיפונתרמיה 121 מא"ק/ליטר ע"ר הקאות וירידה באינטייק משנית לזיהום נגיפי. תחת טיפול בנוזלים שיפור מעבדתי וקליני ניכר, שוחרר לביתו עם המשך טיפול בתוספת מלח.

#08-19/05/2022: אושפז בילדים א' בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באיליאוסטום, במהלך אשפוזו הוכנס PICC LINE עם חידוש כלכלה פראנטרלית.

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/11/2020			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE						

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס מקור הנתונים	תוקף
ESBL	17:00 29/05/2022			12:36 01/06/2022	נשא	מעבדה
מקור הדיווח: esbl pos						
Non-CPE	00:00 09/05/2022			14:17 11/05/2022	נשא	מעבדה
מקור הדיווח: non-cpe						
AmpC	00:00 09/05/2022		צואה / משטח רקטאלי		נשא	הזנה ידנית

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2509291201

החשת מדדי דלקת ועלייה באנזימי כבד בבדיקות מעבדה (טבלה המרכזת את תוצאות בדיקות המעבדה מצורפת בהמשך המסמך). בהגעתו יציב המודינמית ונשימתית, בדיקות הגופנית ללא ממצאים פתולוגים המסבירים את מקור החום מלבד הליין המרכזי. במסגרת המל"ד נלקחו מספר תרביות דם, הופסק מתן TPN והוחל טיפול בנוזלים דרך ליין פריפרי. בנוסף הוחל טיפול אנטיביוטי בונקומיצין וטזצין. במהלך אשפוזו צמיחה של Coagulase-negative staphylococc (להלן CoNS) רגיש לטיפול בונקומיצין ולכן הטיפול האנטיביוטי צומצם לטיפול זה בלבד. תחת הטיפול ללא הישנות של החום, ללא צמיחה נוספת בתרביות דם נוספות שנלקחו ותוך שיפור בבדיקות המעבדה. לאורך האשפוז חיוני, מדדים חיוניים תקינים, חש בטוב, אוכל ושותה כהרגלו. לציון כי בעקבות תגובה עורית לחבישת הליין המרכזי הוחל טיפול מקומי על ידי אחות פצעים והחבישה הוחלפה. משוחרר כעת לביתו עם המשך טיפול אנטיביוטי בונקומיצין דרך הפיקליין להשלמת שבועיים מלאים בהתאם למקובל במוסדנו, בהתאם להמלצות הבאות:

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2509291201

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת
 -המשך טיפול בונקומיצין במינון של 220 מ"ג, שלוש פעמים ביום, למשך 11 ימים נוספים.
 -יש להגיע למעקב במכון הגסטרואנטרולוגי במוסדנו בעוד שבועיים, תור יימסר טלפנית. יש להגיע עם טופס התחייבות מתאים.
 -יש להגיע בעוד שבוע לאשפוז יום במוסדנו על מנת להחליף את חבישת הליון המרכזי. יש להביא טופס התחייבות בהתאם.
 -המשך טיפול ב- TPN ביתי ללא שינוי.
 -בכל מקרה של החמרה לרבות עליית חום, התפשטות הפריחה, מיעוט באכילה או במתן שתן או כל הרעה במצבו הכללי יש לפנות לבדיקת רופא באופן מיידי!

רפואה שלמה!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל***

**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
 על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
 פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
 באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
 מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

ד"ר עדי בן ישי בקר
 מ.ר. 163350

חתימה:

נחתם ע"י: דר' בן ישי בקר עדי מ.ר. 163350

המכתב הודפס על ידי דר' בן ישי בקר עדי 16:23 01/06/2022

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת	27/10/2020	תאריך לידה:	שגב	שם משפחה:
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032	23324898-8	ת. זהות:	חיים מאיר	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן	אליה	שם האב:		סוג דם:
מס' קבלה למחלקה: 2509291201				

* בדיקות	ערכי ייחוס	31/05/22 16:36	31/05/22 16:07	30/05/22 12:24	30/05/22 11:29	29/05/22 07:52
המטולוגיה						
WBC	K/micl	6.00 - 17.50	8.66		5.84 ↓	
RBC	M/micl	3.7 - 5.3	3.7		3.8	
HB	g/dL	10.5 - 14.0	8.8 ↓		8.4 ↓	
HCT	%	35.0 - 45.0	26.3 ↓		26.6 ↓	
MCV	fl	70.0 - 85.0	70.5		70.7	
MCH	pg	23.0 - 31.0	23.5		22.4 ↓	
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0	33.4		31.6	
RDW	%	11.5 - 14.5	15.7 ↑		15.7 ↑	
PLT	K/micl	150.0 - 450.0	393.0		350.0	
MPV	fl	7.1 - 11.1	6.7 ↓		6.5 ↓	
CHr	pg	26 - 999	20 ↓		21 ↓	
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.0		0.0	
RETICULOCYTES COUNT%	%		1.3		1.5	
MICRO %	%	0.0 - 2.5	17.1 ↑		16.4 ↑	
HYPO %	%	0.0 - 4.0	13.8 ↑		14.3 ↑	
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.7		0.6	
NEUT%	%	23.0 - 48.0	18.2 ↓		12.4 ↓	
LYM%	%	45.0 - 58.0	66.2 ↑		65.0 ↑	
MONO%	%	2.0 - 9.0	4.0		6.8	
EOS %	%	0 - 4	8 ↑		12 ↑	
BASO %	%	0.0 - 1.0	0.5		0.4	
LUC%	%	0.0 - 5.0	2.8		3.6	
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4	1.6		0.7 ↓	
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1	5.7		3.8	
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60	0.35		0.40	
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8	0.7		0.7	
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.0		0.0	
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.2		0.2	
LYMPHOCYTES %-DIF	%	45.0 - 58.0			66.0 ↑	
NEUTROPHILS%-DIF	%	23.0 - 48.0			8.0 ↓	
MONOCYTES%-DIF	%	2.0 - 9.0			9.0	
EOSINOPHILS%-DIF	%	<=4 -			12	
PROMYELOCYTES%-DIF	%				1	
ATYPICAL LYMPH.%-DIF	%				4.0	
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl	2.7 - 10.1			3.9	

מרכז שניידר לרפואת ילדים

מרכז שניידר לרפואת ילדים
 מרכז מחלות לב וריאות
 Schneider Children's Medical Center

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
 מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
 אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
 מס' קבלה למחלקה: 2509291201

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	שגב חיים מאיר	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:
27/10/2020	23324898-8	אליה				

NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl	1.4 - 8.4			
MONOCYTES abs-DIF	K/micl	0.10 - 1.60			0.5 ↓
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl				0.53
PROMYELOCYTESabs-DIF	K/micl				0.7
ביוכימיה					0.1
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	85	88	101
UREA	mg/dL	11 - 38	23	5 ↓	15
SODIUM	mmol/l	135 - 145	136	138	135
POTASSIUM	mmol/l	3.4 - 4.7	3.8	3.4	4.8
CHLORIDE	mmol/l	98 - 106	102	105	105
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	6.0	5.6 ↓	6.0
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	3.8 ↓	3.5 ↓	3.8
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.34	8.82 ↓	9.07
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.9	4.0	5.4
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	2.9	1.4 ↓	1.5
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.2 ↓	0.3	0.4
BILIRUBIN-DIRECT	mg/dL	0.0 - 0.3		0.1	
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	322.0	308.0	339.0
LDH	U/L	0.0 - 615.0	540.0	492.0	510.0
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	40.9 ↑	43.9 ↑	35.7 ↑
CK-CREAT.KINASE(CPK)	U/L	20 - 200		70	
CHOLESTEROL	mg/dL			92	
CHOLESTEROL- HDL	mg/dL	30.0 - 66.0		35.4	
TRIGLYCERIDES	mg/dL			55	
AMYLASE	U/L	28.0 - 100.0		57.0	
MAGNESIUM	mg/dL	1.70 - 2.30		1.91	
IRON	mcg/dl	50 - 120		21 ↓	
TRANSFERRIN	mg/dL	203 - 360		255	
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	46.9 ↑	42.5	45.4
GGT	U/L	3.0 - 22.0	53.6 ↑	53.7 ↑	50.9
ALBUMIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.2	2.1 ↓	2.3
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.18	0.13 ↓	0.18

אימונו-סרו					
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	1.36 ↑	3.39 ↑	3.41

בדיקות *	ערכי ייחוס	29/05/22 07:40	29/05/22 06:50	29/05/22 02:54	29/05/22 02:52
----------	------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
		אליה	מס' קבלה למחלקה: 2509291201

המטולוגיה

WBC	K/micl	6.00 - 17.50	6.520	10.390
RBC	M/micl	3.7 - 5.3	4.1	4.2
HB	g/dL	10.5 - 14.0	9.0 ↓	9.6 ↓
HCT	%	35.0 - 45.0	28.6 ↓	29.1 ↓
MCV	fl	70.0 - 85.0	69.9 ↓	70.2
MCH	pg	23.0 - 31.0	22.0 ↓	23.3
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0	31.4	33.1
RDW	%	11.5 - 14.5	15.5 ↑	16.0 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0	388.0	440.0
MPV	fl	7.1 - 11.1	6.8 ↓	6.1 ↓
CHr	pg	26 - 999	23 ↓	22 ↓
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.0	0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%		1.8	1.7
MICRO %	%	0.0 - 2.5	17.3 ↑	17.8 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0	16.5 ↑	9.6 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.3	0.6
NEUT%	%	23.0 - 48.0	29.8	43.0
LYM%	%	45.0 - 58.0	57.8	42.1 ↓
MONO%	%	2.0 - 9.0	3.1	6.5
EOS %	%	0 - 4	7 ↑	6 ↑
BASO %	%	0.0 - 1.0	0.3	0.6
LUC%	%	0.0 - 5.0	2.5	1.4
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4	1.9	4.5
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1	3.8	4.4
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60	0.20	0.67
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8	0.4	0.7
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.0	0.1
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9	0.2	0.1
ביוכימיה				96
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100		
pH BLOOD		7.35 - 7.45	7.39	
UREA	mg/dL	11 - 38		19
pCO2	mm Hg	35.0 - 45.0	32.2 ↓	
pO2	mm Hg	80.0 - 100.0	80.8	
O2 SATURATION	%	96.0 - 97.0	95.2 ↓	132 ↓
SODIUM	mmol/l	135 - 145		
HCO3	mMol/L	22.0 - 26.0	19.2 ↓	

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2509291201

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

POTASSIUM	mmol/l	3.4 - 4.7		
STD BASE EXC (SBE)	mMol/L	-2.0 - 2.0		4.8 ↑
CHLORIDE	mmol/l	98 - 106	-5.7 ↓	
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5		99
TOTAL HEMOGLOBIN	g/dL	11.5 - 16.1		6.3
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	9.2 ↓	
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7		3.9
SODIUM	mEq/L	138 - 145	4.3	
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	132 ↓	
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106		9.69
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	106	
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5		4.7
CALCIUM IONIZED	mMol/L	1.120 - 1.320		1.9 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	1.270	
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0		0.3
LACTATE	mg/dL	2 - 20		380.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	11	
BILIRUBIN-NEONATAL	mg/dL			552.0
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	<2	
METHEMOGLOBIN-OXIMET	%	0.0 - 3.0		38.6 ↑
GLUCOSE I	mg/dl	70 - 110	1.4	
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	103	
GGT	U/L	3.0 - 22.0		48.8 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4		52.7 ↑
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37		2.4
ct- OXIMETRY				0.18
CARBOXYHEMOGLO-OXIME	%		27	
EOXYHEMOGLOBIN-OXIM			0.3	
XYHEMOGLOBIN-OXIMET	%	94.0 - 98.0	4.7	
אימונו-סרו			93.6 ↓	
REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50		2.40 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיק

1. THE UNITED STATES OF AMERICA
 2. DOES HEREBY CERTIFY
 3. THAT THE ABOVE NAMED PERSON
 4. IS A MEMBER OF THE
 5. ARMED AND DANGEROUS
 6. ARMED AND DANGEROUS
 7. ARMED AND DANGEROUS
 8. ARMED AND DANGEROUS
 9. ARMED AND DANGEROUS
 10. ARMED AND DANGEROUS
 11. ARMED AND DANGEROUS
 12. ARMED AND DANGEROUS
 13. ARMED AND DANGEROUS
 14. ARMED AND DANGEROUS
 15. ARMED AND DANGEROUS
 16. ARMED AND DANGEROUS
 17. ARMED AND DANGEROUS
 18. ARMED AND DANGEROUS
 19. ARMED AND DANGEROUS
 20. ARMED AND DANGEROUS
 21. ARMED AND DANGEROUS
 22. ARMED AND DANGEROUS
 23. ARMED AND DANGEROUS
 24. ARMED AND DANGEROUS
 25. ARMED AND DANGEROUS
 26. ARMED AND DANGEROUS
 27. ARMED AND DANGEROUS
 28. ARMED AND DANGEROUS
 29. ARMED AND DANGEROUS
 30. ARMED AND DANGEROUS
 31. ARMED AND DANGEROUS
 32. ARMED AND DANGEROUS
 33. ARMED AND DANGEROUS
 34. ARMED AND DANGEROUS
 35. ARMED AND DANGEROUS
 36. ARMED AND DANGEROUS
 37. ARMED AND DANGEROUS
 38. ARMED AND DANGEROUS
 39. ARMED AND DANGEROUS
 40. ARMED AND DANGEROUS
 41. ARMED AND DANGEROUS
 42. ARMED AND DANGEROUS
 43. ARMED AND DANGEROUS
 44. ARMED AND DANGEROUS
 45. ARMED AND DANGEROUS
 46. ARMED AND DANGEROUS
 47. ARMED AND DANGEROUS
 48. ARMED AND DANGEROUS
 49. ARMED AND DANGEROUS
 50. ARMED AND DANGEROUS
 51. ARMED AND DANGEROUS
 52. ARMED AND DANGEROUS
 53. ARMED AND DANGEROUS
 54. ARMED AND DANGEROUS
 55. ARMED AND DANGEROUS
 56. ARMED AND DANGEROUS
 57. ARMED AND DANGEROUS
 58. ARMED AND DANGEROUS
 59. ARMED AND DANGEROUS
 60. ARMED AND DANGEROUS
 61. ARMED AND DANGEROUS
 62. ARMED AND DANGEROUS
 63. ARMED AND DANGEROUS
 64. ARMED AND DANGEROUS
 65. ARMED AND DANGEROUS
 66. ARMED AND DANGEROUS
 67. ARMED AND DANGEROUS
 68. ARMED AND DANGEROUS
 69. ARMED AND DANGEROUS
 70. ARMED AND DANGEROUS
 71. ARMED AND DANGEROUS
 72. ARMED AND DANGEROUS
 73. ARMED AND DANGEROUS
 74. ARMED AND DANGEROUS
 75. ARMED AND DANGEROUS
 76. ARMED AND DANGEROUS
 77. ARMED AND DANGEROUS
 78. ARMED AND DANGEROUS
 79. ARMED AND DANGEROUS
 80. ARMED AND DANGEROUS
 81. ARMED AND DANGEROUS
 82. ARMED AND DANGEROUS
 83. ARMED AND DANGEROUS
 84. ARMED AND DANGEROUS
 85. ARMED AND DANGEROUS
 86. ARMED AND DANGEROUS
 87. ARMED AND DANGEROUS
 88. ARMED AND DANGEROUS
 89. ARMED AND DANGEROUS
 90. ARMED AND DANGEROUS
 91. ARMED AND DANGEROUS
 92. ARMED AND DANGEROUS
 93. ARMED AND DANGEROUS
 94. ARMED AND DANGEROUS
 95. ARMED AND DANGEROUS
 96. ARMED AND DANGEROUS
 97. ARMED AND DANGEROUS
 98. ARMED AND DANGEROUS
 99. ARMED AND DANGEROUS
 100. ARMED AND DANGEROUS

ילדים א - מנהלת

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר
טלפון:	0527158074	גיל:	1ש' ו6ח'
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	אליה
גורם מממן:	קופ"ת מאוחדת		

בעיות בקבלה

אבחנות בשחרור

מחלות רקע

תלונה עקרית

תלוּנה עקריִת
הפרשות מרובות מסטומה במטופל לאחר הירשפרונג וכריתת מעי.

תולדות מחלה

תולדות מחלה
בן שנה ושישה חודשים, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE, SHORT BOWEL SYNDROME מצב לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, נשא גסטרוסטום ואילאוסטום, מוזן דרך הפה ודרך הגסטרוסטום עוד ברקע- נשאות ESBL, זיהומים חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי (צמיחה אחרונה- Sthaphylococcus.Aureus בקטרמיה 28/11) בעטיים הוצא הצנתר המרכזי.

אשפוז רצנטי:

1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 2799 2800 2801 2802 2803 2804 2805 2806 2807 2

אשפוז רצנטי:
=====

21-23/2/2022 - אושפז בילדים א' במוסדנו בשל דה-הידרציה, ירידה במשקל, חמצת קלה והיפונתרמיה 121 מא"ק/ליטר ע"ר
הקאות וירידה באינטייק משנית לזיהום נגיפי. תחת טיפול בנזלים שיפור מעבדתי וקליני ניכר, שוחרר לביתו עם המשך טיפול
בתוספת מלח.

מחלה נוכחית:

References

מחלה נוכחית: =====
 יומיים טרם קבלתו התחילו הפרשות מרובות מהסטומה ללא חום, ללא כאב בטן, ללא הקאות, ללא שינוי צבע היציאות, ללא ירידה בתאבון ובתזונה, ללא חולים נוספים בבית, ללא שינוי בתזונה. בשל היציאות המרובות כמו גם דליפה מחיבור הגסטרוסטום- סימני התייבשות בגינם הגיעו אתמול למיון במוסדנו.
 אתמול במלר"ד- בדיקתו הגופנית תקינה, במעבדה היפונטרמיה והיפוכלורמיה (126 ו- 88 מא"ק לליטר בהתאמה), ללא חמצת



מרכז שניידר לרפואת ילדים
בנימל - תל אביב
Shneider Medical Center

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2508908501

אשפוזים רצגטיים

22-24/11/21# אושפז בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה, טופל באנטיביוטיקה אמפירית - טזוצין + ונקומיצין. בנוסף, לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לדצילטר יועד לטיפול בוונופר במסגרת אשפוז יום. לצין CMV, EBV שליליים ל-IgM ו-IgG.

29/11-09/12/21# אושפז בשל פרכוס חום לאחר חשד לזיהום ליין מרכזי.

במהלך האשפוז-

1. שוק ספטי מופצה על רקע סטאף אאוראוס (MSSA) בקטרמיה. צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי. אקו לב ללא עדות לוגטציות. טופל בצפזמין IV 10 ימים. לא נלקחה תרביית מהיקמן משום שלא שאב דם.
2. High output stoma של 1000-1500 מ"ל ליממה, הומלץ על מעקב גסטרו וכירורגיה לצורך החלטה על צורך בניתוח מעי.
3. פרכוס חום מורכב לראשונה בחייו, אשר חלף לאחר מתן 2 מנות דורמיקום ולא נישנה במהלך אשפוזו. EEG ללא פעילות אפילפטפורמית או האטה מוקדית. להמשך מעקב נוירולוגי.

12/12/21-15/12/21# אושפז במחלקתנו בשל חום סיסטמי ועלייה במדדי דלקת מספר ימים לאחר סיום טיפול אנטיביוטי ל-MSSA בקטרמיה. היקמן אינו שואב ועל כן לא ניתן היה להפיק תרביית מליין זה. ביעוץ זיהומית הוחלט לטיפול אנטיביוטי בטאזוצין + ונקומיצין. לנוכח העדר צמיחה בתרבויות הופסק הטיפול. בשיחה עם גסטרואנטרולוגית מטפלת ד"ר גוז הוחלט על השארת ההיקמן.

21-23/2/2022# אושפז בילדים א' במוסדנו בשל דה-הידרציה, ירידה במשקל, חמצת קלה והיפונתרמיה 121 מא"ק/ליטר ע"ר הקאות וירידה באינטייק משנית לזיהום נגיפי. תחת טיפול בנוזלים שיפור מעבדתי וקליני ניכר, שוחרר לביתו עם המשך טיפול בתוספת מלח.

ניתוחים בעבר

כמות	אניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/11/2020			Z5412	Diagnosis: REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
						Diagnosis: REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס מקור הנתונים	תוקף
Non-CPE	00:00 09/05/2022			14:17 11/05/2022	נשא	מעבדה
non-cpe						
AmpC	00:00 09/05/2022		צואה / משטח רקטאלי		נשא	הזנה ידנית
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה
esbl pos						

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה: vancoMYCIN HYDROCHLORIDE
תאריך רישום: 15/03/2021
תגובה: פריחה

מרכז שניידר לרפואת ילדים

מרכז שניידר לרפואת ילדים
בנימל 100, תל אביב 6100000
טל: 03-637-1111

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2508908501

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

עם צורך בהחלפה תכופה של צנתר פריפרי, אי לכך הוחלט על הכנסת PICC LINE תחילה מתוך כוונה למתן מזלים עד לשיפור קליני אולם גם לאחר 12 ימי אשפוז לא נצפה שיפור משמעותי בכמות הפרשה או במשקלו ולפיכך בייעוץ גסטרואנטרולוגי חוזר הוחלט לחדש את הזנת העל.
ישוחרר לביתו עם צורך בהמשך שילוב הזנה ב- Total Parenteral Nutrition.

מרכז שניידר לרפואת ילדים

מרכז שניידר לרפואת ילדים
בית החולים "מנחם בגין"
סניף אשדוד (Ashdod Medical Center)

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2508908501

27/10/2020	תאריך לידה:	שגב	שם משפחה:
23324898-8	ת. זהות:	חיים מאיר	שם פרטי:
אליה	שם האב:		סוג דם:

RBC	M/micl	3.7 - 5.3		4.0
HB	g/dL	10.5 - 14.0		9.2 ↓
HCT	%	35.0 - 45.0		28.7 ↓
MCV	fl	70.0 - 85.0		72.6
MCH	pg	23.0 - 31.0		23.3
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0		32.1
RDW	%	11.5 - 14.5		15.4 ↑
PLT	K/micl	150.0 - 450.0		324.0
MPV	fl	7.1 - 11.1		6.8 ↓
CHr	pg	26 - 999		22 ↓
MACRO%	%	0.0 - 2.5		0.0
RETICULOCYTES COUNT%	%			1.7
MICRO %	%	0.0 - 2.5		12.6 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0		12.7 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0		0.3
NEUT%	%	23.0 - 48.0		12.9 ↓
LYM%	%	45.0 - 58.0		68.7 ↑
MONO%	%	2.0 - 9.0		5.7
EOS %	%	0 - 4		9 ↑
BASO %	%	0.0 - 1.0		0.5
LUC%	%	0.0 - 5.0		3.4
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4		1.1 ↓
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1		5.6
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60		0.47
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8		0.7
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2		0.0
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9		0.3
ביוכימיה				
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	46 ↓	
pH BLOOD		7.35 - 7.45		7.38
UREA	mg/dL	11 - 38	13	
pCO2	mm Hg	35.0 - 45.0		38.8
pO2	mm Hg	80.0 - 100.0		32.8 ↓
O2 SATURATION	%	96.0 - 97.0		64.6 ↓
SODIUM	mmol/l	135 - 145	138	
HCO3	mMol/L	22.0 - 26.0		22.6
POTASSIUM	mmol/l	3.4 - 4.7	4.8 ↑	
STD BASE EXC (SBE)	mMol/L	-2.0 - 2.0		-2.4 ↓

מרכז שניידר לרפואת ילדים

המרכז שניידר לרפואת ילדים
הוא מרכז רפואי מוביל לטיפול בילדים
במחלות מערכת העיכול ובמחלות מערכת הדם.

הופק ע"י ד"ר שריג אפשטיין שירלי מ.ר. 163920 09:43 15/12/2021

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6 בני ברק 5158641	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527137723	גיל:	1 ש' ו 1 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2506343601
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למימון:		12/12/2021 10:53
		קבלה למחלקה:		12/12/2021 16:58
		שחרור מהמחלקה:		15/12/2021 09:43
		ימי אשפוז במחלקה:	4	

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
FEVER, UNSPECIFIED	78060							

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
NEUTROPENIA, UNSPECIFIED	28800							
VIRAL INFECTION	799							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec	הערות
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513						
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793						SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311						

תלונה עקרית

חום בנשא לין מרכזי מיום קבלתו

תולדות מחלה

בן שנה וחודש, ברקע HIRSCHSPRUNG DISEASE לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, סובל מ-SHORT BOWEL SYNDROME. מוזן דרך הפה, דרך PEG ובאמצעות PARENTERAL NUTRITION להלן TPN. נשאות של EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (להלן ESBL). מטופל באופן קבוע עם אימוניום, פליקסטייד ואורסוליט. מחוסן לגילו. בעברו מספר אשפוזים במחלקתנו עם צמיחות של MSSA, CONS, סטרפטוקוקוס וירידנס, ROTHIA MUCILAGINOSA. סטאפילוקוקוס הומינס. צמיחה בכיח של E. COLI, אצינובקטר וקלאבסילה. כמו כן זיהומי לין חוזרים. צמיחות בתרביות דם של קלאבסילה פנאומוניה, פסאודומונס, קלאבסילה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק. רגישות לונקומיצין- פריחה.

שני אשפוזים רצופים במחלקתנו:

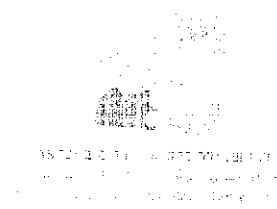
22-24/11/21# :אושפז בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה, טופל באנטיביוטיקה אמפירית - טזוצין + ונקו עד חלוף 48 שעות ללא צמיחה בתרביות דם, הוגבר מינון המשאפים עם שיפור קליני. בנוסף, לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לדצליטר יועד לטיפול בונופר במסגרת אשפוז יום. לצין EBV, CMV, שלילים ל IgG ו- IgM.

29/11-09/12/21# :אושפז בשל פרכוס חום לאחר חשד לזיהום לין מרכזי.

באשפוזו התייצג עם הבעיות הבאות:

1. שוק ספטי מפוצה על רקע-סטאף אאוראוס (MSSA) בקטרמיה, טופל בהחייאת נוזלים, השלים צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי ואקו לב ללא עדות לזוגטציות. השלים 10 ימי טיפול אנטיביוטי בצפזמין IV, עד 09/12/21. ירידה במדדי דלקת וללא צמיחת בתרביות

מרכז שניידר לרפואת ילדים



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2506343601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

מדדים

תאריך ושעה	Estimated GFR Enzymatic	משקל Kg (קג)	אורך (סמ')	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב FLAC
16:00 14/12/2021					123	88 / 51	99	
15:01 14/12/2021				37.2	117	89 / 56	99	0
18:57 13/12/2021				36.8	127	98 / 62	100	0
16:52 13/12/2021								0
10:53 13/12/2021				37.4	147	112 / 70	100	
00:44 13/12/2021				37.7				
23:32 12/12/2021				37.4	120		100	
17:31 12/12/2021	214.24							
17:22 12/12/2021		9.615	83	38.7	152	106 / 76	100	0
12:40 09/12/2021		9.6			98	118 / 75		0

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: עירני, חיובי, ללא סמני מצוקה נשימתית, מילוי קפילרי תקין, ריריות לחות

עור: ללא אדמומיות או פריחה

קשרי לימפה: לא נמושו מוגדלות תת לסתיות

אוזניים: צרומן דו"צ

עיניים: ללא אודם או הפרשה

תנועת עיניים: עוקב היטב

אף: מעט מנוזל

פה ולוע: ללא אודם, תפליט או אפטה

צוואר וקשיון עורף: ללא קשיון עורף

לב: קולות סדירים ללא אוושות

ריאות: כניסת אויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים

בטן: רכה, ללא סימני זיהום סביב סטומה

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506343601

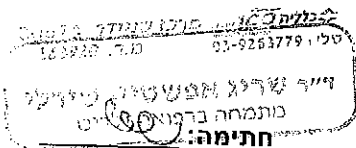
המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת.
-בכל החמרה לרבות הישנות החום, צמרמורות, שינוי בתוכן היציאות דרך הסטומה או כל תלונה אחרת יש לפנות לטיפול רפואי.
-המשך מעקב מרפאה גסטרואנטרולוגית במוסדנו.
-המשך מעקב מרפאה כירורגית במוסדנו, תור מדויק יקבע וימסר להורים, יש להצטייד בהתחייבות.
-המשך טיפול בפניסטיל 9 טיפות עד 3 פעמים ביום באם מופיע גרד.

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר www.schneider.org.il



נחתם ע"י: דר' שריג אפשטיין שירלי מ.ר. 163920

המכתב הודפס על ידי דר' שריג אפשטיין שירלי 15/12/2021 09:43
חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	13/12/21 19:40	13/12/21 19:38	12/12/21 20:01	12/12/21 19:50
המטולוגיה					

מרכז שניידר לרפואת ילדים

יחידת לרפואת ילדים
מרכז שניידר לרפואת ילדים
בית החולים מאדאצ'נסקי, תל אביב

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506343601

HYPOCHROMIA-DIF				++
ACANTHOCYTES-DIF				+
ביוכימיה				
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	70	74
UREA	mg/dL	11 - 38	20	45 ↑
SODIUM	mEq/L	135 - 145	138	133 ↓
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	4.5	4.7
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	106	100
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	6.5	7.2
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	4.0	4.5
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.63	9.98
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	3.8 ↓	4.7
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.6 ↓	3.1
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.7	0.6
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	314.0	348.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	454.0	482.0
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	39.1 ↑	38.8 ↑
CHOLESTEROL	mg/dL		136	
CHOLESTEROL- HDL	mg/dL	30.0 - 66.0	51.8	
TRIGLYCERIDES	mg/dL		76	
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	39.2	44.8
GGT	U/L	3.0 - 22.0	168.9 ↑	171.1 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.5	2.8
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.15	0.18
אימונו-סרו				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	3.87 ↑	5.40 ↑

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
Schneider Children's Medical Center of Israel

הופק ע"י ד"ר מאחמיד סלאח מ.ר. 1166177 02/01/2022 08:08

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6 בני ברק 5158641	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527158074	גיל:	1ש' ו2ח'	מס' קבלה למחלקה: 2506436301
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למימון:		07:11 21/12/2021
		קבלה למחלקה:		00:52 22/12/2021
		שחרור מהמחלקה:		16:55 26/12/2021
		ימי אשפוז במחלקה:	5	

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						78060	FEVER, UNSPECIFIED

אבחנות בשחרור

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						08889	FEVER
				23/12/2021		08889	CENTRAL LINE (HICKMAN) REMOVAL

מחלות רקע

Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד	אבחנה
					7513	HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON
					z4311	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)
					5793	OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION
						SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy

תלונה עקרית

חום עד 39.7 מ"צ בבן שנה וחודש עם זיהומי חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי

תולדות מחלה

בן שנה וחודש, ברקע:
HIRSCHSPRUNG DISEASE
SHORT BOWEL SYNDROME#
מ/א שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, נשא גסטרוסטום ואילאוסטום
#מזון במספר אופנים: דרך הפה, דרך PEG ובאמצעות Parenteral nutrition
#נשאות של EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (להלן ESBL).
#זיהומים חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי (צמיחה אחרונה - Sthaphylococcus.Aureus בקטרמיה 28/11). בעבר צמיחה בין השאר של
Klebsiella pneumoniae & oxytoca*
Pseudomonas aeruginosa*
Citrobacter freundii*
Enterococcus faecalis*
Coagulase negative staphylococci*
Staphylococcus aureus* ועוד.

ניזון מניאוקייט 18% במתן רציף ל- PEG. 300 מ"ל למשך 8 שעות מחוסן לגילו.

מטופל באופן קבוע עם אימוניום, פליקסטייד ואורסוליט.
Red-man syndrome לונקומיצין בהזלפה של שעה דריפ מהיר
שני אשפוזים רצטיים במחלקתינו:

=====

22-24/11/21#
אושפז בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה, טופל באנטיביוטיקה אמפירית - טזוצין + ונקומיצין. בנוסף, לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לצליטר ועד לטיפול בונופר במסגרת אשפוז יום. לצין CMV, EBV, שיליים ל-
=====



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506436301

#התפתחות- ממלמל מספר מלים, לא נעמד, יושב לבד, מתקדם בישיבה על הישבן.
#אדילה- נולד במשקל 3250 גרם באחוזון 25. באשפוז האחרון עלה ממתחת לאחוזון 3 לאחוזון 15-20 שנמצא בו כעת..
#משפחה - אב בן 32, אסמטי ללא טיפול קבוע, אם בת 30, בריאה. ארבעה אחאים בריאים בדור"כ.

ניתוחים בעבר

כמות	בניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/11/2020			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE						

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי
אלכוהול: לא רלוונטי
סמים: לא רלוונטי

מדדים

תאריך ושעה	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב FLAC
06:00 02/01/2022		116		95	
03:00 02/01/2022		118		96	
00:01 02/01/2022		124		96	
19:47 01/01/2022	36.6	118	102 / 68	95	
10:32 01/01/2022	36.3	125	88 / 50	94	2
08:30 01/01/2022		118		97	
05:08 01/01/2022		111		91	
21:30 31/12/2021	38.3				
20:00 31/12/2021		130	100 / 67		
19:04 31/12/2021		139	86 / 53	94	2

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: עירני, חיוני, ללא סמני מצוקה נשימתית, ללא סמני גירוי מנינגיאלי, ללא סמני יובש עור: פריחה קלה על פני החזה/בטן- לדברי האב עקב גרד מהמדבקות קשרי לימפה: נימושו צוואריות מעט מוגדלות ראש ומרפס: מרפס נורמוטנסיבי אוזניים: צרומן משמאל, ללא בלט או אודם מימין



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506436301

המלצות

המלצה: -מעקב רופא/ה מטפל/ת.
-ביקורת המכון הגסטרואנטרולוגי במוסדנו בעוד 4 ימים, ביום חמישי 30/12 בשעה 8:15 יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים.
יש לבצע רישום כלכלה מדויק עד לביקורת גסטרו לרבות כלכלה פומית מוצקה/תמ"ל, וכלכלה דרך הPEG.
-המשך טיפול במשאף פליקסוטייד 2 לחיצות פעמיים ביום עד לביקורת רופא מטפל בעוד יומיים והחלטה על המשך הטיפול.
-המשך טיפול במשאף ונטולין 2 לחיצות שלוש פעמים ביום עד לביקורת רופא מטפל בעוד יומיים והחלטה על המשך הטיפול.
-המשך שאר הטיפול התרופתי ללא שינוי.
-המשך מעקב במרפאת כירורגיה במוסדינו.

המלצות כלליות

=====

-המשך מעקב טיפת חלב ושגרת החיסונים כמקובל.
-מומלץ שכל מטופלינו (מעל גיל חצי שנה) ובני משפחותיהם יתחסנו כנגד שפעת עונתית בעונת החורף מדי שנה.
-בכל החמרה לרבות הישנות חום, עליה בתדירות היציאות או כמותן בסטומה, הקאות, קוצר נשימה, הכחלה או כל הרעה אחרת במצבו יש לשוב לבדיקת רופא בהקדם!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

חתימה:

נחתם ע"י: דר' מאחמיד סלאח מ.ר. 1166177

המכתב הודפס על ידי דר' מאחמיד סלאח 02/01/2022 08:08

חסי אישי

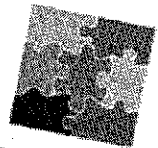
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2506436301

MONO%	%	2.0 - 9.0		7.9	
EOS %	%	0 - 4		1	
BASO %	%	0.0 - 1.0		0.8	
LUC%	%	0.0 - 5.0		5.7 ↑	
NEUT.abs	K/micl	1.4 - 8.4		4.7	
LYMP.abs	K/micl	2.7 - 10.1		9.2	
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.60		1.29	
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8		0.2	
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2		0.1	
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9		0.9	
ביוכימיה					
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	79	75	
pH BLOOD		7.35 - 7.45			7.37
UREA	mg/dL	11 - 38	42 ↑	34	
pCO2	mm Hg	35.0 - 45.0			43.5
pO2	mm Hg	80.0 - 100.0			34.2 ↓
O2 SATURATION	%	96.0 - 97.0			62.3 ↓
SODIUM	mEq/L	135 - 145	131 ↓	133 ↓	
HCO3	mMol/L	22.0 - 26.0			24.8
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	4.8 ↑	5.3 ↑	
STD BASE EXC (SBE)	mMol/L	-2.0 - 2.0			-0.4
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	97 ↓	97 ↓	
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	7.0	7.4	
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	4.6	4.4	
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.92	10.65	
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	5.0	5.6	
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	3.0	2.8	
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.3	0.2 ↓	
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	333.0	317.0	
LDH	U/L	0.0 - 615.0	569.0	619.0 ↑	
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	43.2 ↑	39.1 ↑	
MAGNESIUM	mg/dL	1.70 - 2.30		1.92	
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	36.6	39.9	
GGT	U/L	3.0 - 22.0	124.6 ↑	104.7 ↑	
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.4	2.9	
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.19	0.22	
אימונו-סרו					
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.74 ↑	0.40	



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
مركز شنييدر لطب الأطفال في إسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel

סיכום אשפוז

27/10/2020

23324898-8

אליה

תאריך לידה:

ת. זהות:

שם האב:

שגב
חיים מאיר

שם משפחה:

שם פרטי:

סוג דם:

ילדים א - מנהלת

מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032

אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן

מס' קבלה למחלקה: 2506436301

MONOCYTES abs-DIF	K/micl	0.10 - 1.60				
MICROCYTOSIS-DIF						
HYPOCHROMIA-DIF					0.34	
ביוכימיה					+	
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100			++	
UREA	mg/dL	11 - 38	71			
SODIUM	mEq/L	135 - 145	31			115 ↑
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	133 ↓			20
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	4.8 ↑			137
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	98			4.2
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	7.0			103
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	4.5			6.4
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	10.30			4.1
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	5.5			9.97
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	2.2			4.1
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	0.2 ↓			1.3 ↓
LDH	U/L	0.0 - 615.0	304.0			0.2 ↓
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	675.0 ↑			273.0
MAGNESIUM	mg/dL	1.70 - 2.30	42.8 ↑			544.0
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0				42.5 ↑
GGT	U/L	3.0 - 22.0	43.7			1.72
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	103.9 ↑			39.4
CREATININE ENZ CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	2.5			106.5 ↑
אימונו-סרו			0.18			2.3
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.48			0.15
						1.15 ↑

* בדיקות	ערכי ייחוס	23/12/21 19:59	21/12/21 10:32	21/12/21 09:54
הוזן ידנית				
GLUCOSE POC	mg/dl	106		
המטולוגיה				
WBC	cells/ µl	6.000 - 17.500		13.930
RBC	M/micl	3.7 - 5.3		4.6
HB	g/dL	10.5 - 14.0		10.4 ↓
HCT	%	35.0 - 45.0		33.7 ↓
CV	fl	70.0 - 85.0		72.9
H	pg	23.0 - 31.0		22.5 ↓



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2506436301

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

GGT	U/L	3.0 - 22.0	113.2 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.3
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.21
אימונו-סרו			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	1.24 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: בן שנה וחודשיים, ברקע הירשפרונג עם זיהומים חוזרים של לין TPN. כעת הוצא הליין, אך העלה חום כרגע עד 40 מעלות, ככל הנראה עם ברונקיאוליטיס כעת, נרצה לשלול superinfection בוצע: צילום חזה בתאריך 28/12/2021 19:30 מ.ג: 1205004119350 מבצע: שירה שרה בן ארוש; צילום חזה; ממצאים: תסנין מרכזי דו"צ יותר בולט מימין. ללא תפליט פלאורלי. צל קרדיאוטימי ברוחב תקין. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.	28/12/2021	צילום חזה



תופק ע"ד ד"ר פאנקס אילימא מ.ר. 148833 23/02/2022 16:41

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6 בני ברק 5158641	מין:	זכר	אח'אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527168074	גיל:	1 ש' 3 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2507585201
סוג דם:				טלפון: 03-9253680
מחוז:				פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	מרפאה:	אלה	קבלה למימון: 13:15 21/02/2022
		שם האב:		קבלה למחלקה: 13:15 21/02/2022
				שחרור מהמחלקה: 16:16 23/02/2022
				ימי אשפוז במחלקה: 3

מספר ביקור:

בעיה הקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
HYPOSMOLALITY AND/OR HYPONATREMIA	2761			✓			

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
HYPOSMOLALITY AND/OR HYPONATREMIA	2761			✓			

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513						
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311						
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793						
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma; bowel, end ileostomy							

חלונה עקירת

חולשה, עייפות והקאות בבן שנה עם הירשפרונג בריקע

תולדות מחלה

בן שנה וארבעה חודשים, בריקע

HIRSCHSPRUNG DISEASE

SHORT BOWEL SYNDROME# מ"א שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, נשא גסטרוסטום ואילאוסטום

למנוח במספר אופנים: דרך הפה, דרך PEG

אשפוז של EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (להלן ESBL)

לחינוך חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי (צמיחה אחרונה - Sthaphylococcus.Aureus בקטרמיה 28/11). בעבר צמיחה בין

השאר של

Klebsiella pneumoniae & oxytoca*

Pseudomonas aeruginosa*

Citrobacter freundii*

Enterococcus faecalis*

Coagulase negative staphylococci*

Staphylococcus aureus* ועוד.

אשפוז רסנטי במסדר:

22/12/21-26/12/21: אשפוז בשל חום ותסמיני Upper respiratory tract infection, וטיפול אמפירי 3 ימים בטווצין ואמקיצין (ללא צמיחה בתרביות). בישוע ד"ר ענת גוז הוקלט על הוצאת הצנתר המרכזי (23/12/2021) וציון לכללה אנטיביוט בלבד.

מחלה נוכחית:

כשבוע סרטן קבלתו החלו חולשה, עייפות, בחילות והקאות, בד"כ בלילה, פעניים בממוצע, ולעיתים פעם בודדת במלך היום בממוצע.



מרכז שניידר לרפואת ילדים
מרכז שניידר לרפואת ילדים
מרכז שניידר לרפואת ילדים

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	את/אחות אחראים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2507585201

ונקומיצין. לטבח (קעדר צמיחה בתרבויות הופסק הטיפול, בשיחה עם גסטרואנטרולוגית מטפלת ד"ר נוד הוחלט על השארת ההיקמן.

במסגרת מעקב גסטרו במסדרון, מאז שחרורו האחרון, נצפה במגמה כללית של ירידה במשקל וכן המצת קלה בבדיקות הדם, לסירוגין. ל מרות זאת, בבדיקות מתחילת החודש הנכחי (7.2) דווקא עלה במשקל (900 גרם) על רקע עליה בתיאבון למוצקים, ובנוסף הופסק אימוזיום.

תזונה - תזון מ-4 בקבוקים של 200 מ"ל של ניאוקייט (LCP) 5 כפיות ל-100 מ"ל (מים ואז תמיסה וזא השלמה עם מים ל-200 מ"ל). PO, ובגילה 700 מ"ל בקבוק של 70 דרך ה-PEG (במשך כ-10 שעות).

מחוסן לגילו. מטופל באופן קבוע עם אורטולט פעמיים ביום, ואמפרוזול 5 מ"ג, ומשאים ואינהלציות לפי צורך. Red-man syndrome לנעומיצין בהחלפה של שעה דריפ מהיר.

ניתוחים בעבר

כמות	אניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/11/2020			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
						Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
		23/12/2021			Z97391	Diagnosis: , REMOVAL OF HICKMAN
						Diagnosis: , REMOVAL OF HICKMAN

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחלה	תאריך לקיחת דגימה	מקום לקיחת הדגימה	מקור הימצאות המחלה	תאריך קבלת תוצאה	סטטוס	מקור התוצאה	תוקף
ESBL	11.45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	
esbl pos							

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancomycin HYDROCHLORIDE	16/03/2021	פריחה

הורגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

שינה תקינה

מדדים

תאריך ושעה	משקל Kg (קג)	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטרוציה%	כאב VAS	כאב FLAC
14:00 23/02/2022	10						0
10:51 23/02/2022		36.7	126		100		
02:14 23/02/2022		לדברי ההורה ללא חום					
01:00 23/02/2022			95		100	0	
13:00 22/02/2022			124	94 / 59	99		0
17:59 22/02/2022		אב והובקש למדוד חום					



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אה/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2607585201

הרפואה ממלצת להמשיך טיפול

מדידת	הערות	יחידות ליפוק	אריזת ליפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				1 ימים	ביום 2 X	500 mg	Oral	SODIUM CHLORIDE (SODIUM CHLORIDE)
✓	כל 1mL מכיל 4mEq כל 1mEq הוא 58.5mg של NaCl המלח			1 חודשים	ביום 2 X	8 mEq	Oral	SODIUM CHLORIDE 23.4% (SODIUM CHLORIDE)

המלצות

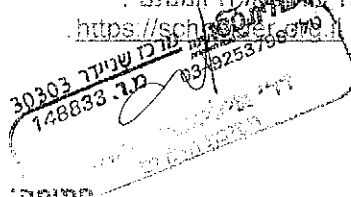
המלצה: -המשך מעקב רופא/ה מטפלת.
יש להמשיך טיפול תרופתי קבוע
יש להמשיך טיפול בכדורי מלח 500 מ"ג פעמיים ביום או ניתן לתת תכשיר נוזלי של 4meq/1mL של (NaCl 23.4%)
2 פעמיים ביום
לא לחזור על אלקטרוליטים בדה בעוד מספר ימים
המשך מעקב מרפאה גסטרואנטרולוגית (ר"ר גוז) בנוסדנו ביום שני 28/02 יש להצטייר בטופס 17.

בכל החמרה במצבה לרבות חופעות

יש להעביר עותק של מכתב השחרור ליד הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקה רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזמון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה היישר אליה זמנתם.
מספרי הטלפון ולאו כתובות מיל מפורטים באתר שניידר. <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' פאנוס איליאנא מ.ר. 148833

המכתב הודפס על ידי דר' פאנוס איליאנא 23/02/2022 16:41

חסידי איש

המסמך מכיל מידע חוקי על-פי חוק הגנת הפרטיות.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם:	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלית
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלית: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה לעמלקת: 2507585201

pH BLOOD		7.35 - 7.45		7.43
UREA	mg/dL	11 - 38	48 ↑	24
pCO2	mm Hg	35.0 - 45.0		40.3
pO2	mm Hg	80.0 - 100.0		34.5 ↓
O2 SATURATION	%	96.0 - 97.0		88.4 ↓
SODIUM	mEq/L	135 - 145	130 ↓	135
HCO3	mMol/L	22.0 - 26.0		26.1 ↑
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	3.9	3.0 ↓
STD BASE EXC (SBE)	mMol/L	-2.0 - 2.0		1.8
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	95 ↓	102
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	5.8	5.7
ALBUMIN	g/dL	3.8 - 5.4	3.8 ↓	3.8 ↓
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.76	9.28
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.2	3.5 ↓
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.7 ↓	1.7 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.2 ↓	0.3
ALK. PHOSPHATASE	U/L	104.0 - 345.0	275.0	259.0
LDH	U/L	0.0 - 615.0	424.0	377.0
AST (GOT)	U/L	0.0 - 35.0	65.1 ↑	77.9 ↑
ALT (GPT)	U/L	0.0 - 45.0	151.9 ↑	168.3 ↑
GGT	U/L	3.0 - 22.0	79.7 ↑	82.4 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.0 ↓	1.9 ↓
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.17	0.13 ↓
אימונו-סרו				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.11	0.13

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/02/22 11:49	22/02/22 03:11	21/02/22 23:31	21/02/22 19:06	21/02/22 18:58
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100			77	
pH BLOOD		7.35 - 7.45	7.42	7.33 ↓	7.34 ↓	7.29 ↓
UREA	mg/dL	11 - 38			55 ↑	
pCO2	mm Hg	35.0 - 45.0	37.4	39.1	35.8	39.4
pO2	mm Hg	80.0 - 100.0	33.4 ↓	35.9 ↓	33.8 ↓	37.4 ↓
O2 SATURATION	%	96.0 - 97.0	69.6 ↓	68.1 ↓	66.6 ↓	65.4 ↓
SODIUM	mEq/L	135 - 145			126 ↓	
HCO3	mMol/L	22.0 - 26.0	23.7	20.3 ↓	18.9 ↓	18.4 ↓



סיכום אנליזה

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2507585201

GLUCOSE - U STRIP	mg/dL	0 - 50		Negative
KETONES- U STRIP				Negative
NITRITE- U STRIP				NEG
UROBILINOGEN-U STRIP				Normal
BILIRUBIN- U STRIP				Negative
RBC calc. - U STRIP	cells/microL	0.0 - 10.0		Negative
SPECIFIC GRAV-U STRI		1.005 - 1.030		1.017
LEUCOCYTES-SED				3
ERYTHROCYTES-SED				1
BACTERIA-SED				FEW
COLOR-SED				Yellow
CLARITY-SED				Clear
שתי ביכומים				
SODIUM-URINE SAMPLE	mEq/L	0 - 300		<20
POTASSIUM- U SAMPLE	mEq/L	0 - 200		7
CHLORIDE- U SAMPLE	mEq/L	0 - 300		<20
OSMOLALITY- URINE	mOsmol/kg	50 - 1200	683	

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/02/22 14:29	21/02/22 14:25	21/02/22 13:37	21/02/22 13:27	21/02/22 16:09
החן ידנית						
REMARK_BEILINSON	הועבר לבילינסון- אוסמולריות					
ביכומים						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	116 ↑	122 ↑		99
pH BLOOD		7.35 - 7.45			7.33 ↓	7.32 ↓
UREA	mg/dL	11 - 38	100 ↑	94 ↑		97 ↑
pCO2	mm Hg	35.0 - 45.0			33.1 ↓	37.3
pO2	mm Hg	80.0 - 100.0			88.9	53.5 ↓
O2 SATURATION	%	96.0 - 97.0			97.3 ↑	87.1 ↓
SODIUM	mEq/L	135 - 145	122 ↓	121 ↓		121 ↓
HCO3	mMol/L	22.0 - 26.0			16.9 ↓	18.7 ↓
POTASSIUM	mEq/L	3.4 - 4.7	4.8 ↑	3.9		4.6
STD BASE EXC (SBE)	mMol/L	-2.0 - 2.0			-9.0 ↓	-7.4 ↓
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	88 ↓	91 ↓		88 ↓
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.6 - 7.5	8.4 ↑			8.3 ↑

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2507585201

שם משפחה:	שם פרטי:	שם דם:	שגב:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:
			חיים מאיר	27/10/2020	23324898-8	אליה

LACTATE mg/dL 2 - 20 13

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בריקות עזר

בריקה	תאריך	תוצאה
צילום חזה	22/02/2022	סיבת ההפניה: בן שנה 3-4 חודשים, עם הירשפרונג ומעי קצר, זיהומים חוזרים בליין מרכזי כעת מאושפז לאור הקאות ודהידרציה עם הכנסת סנטרל לין חדש אתמול שהבוקר חולף בוצע: צילום חזה בתאריך 22/02/2022 10:33 מ.ג: 1205004205600 מבצע: פזית בר-גיל צילום חזה ממצאים: בהשוואה ל-28.12.21 הוכנס צנתר מרכזי משמאל קצהו בווריד עלום השם, בכניסה ל-SVC. תסנן מרכזי מימין. מעט נוזל בסדק האלכסוני מימין צל קרדיוסטיני תקין סיכום: ללא הבדל משמעותי במעקב.

מרכז שניידר לרפואת ילדים



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
 مرکز شنييدر لطب الأطفال في إسرائيل
 Schneider Children's Medical Center of Israel

הופק ע"י ד"ר בן ישי בקר עדי מ.ר. 163350 09/06/2022 14:12

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמוחני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527158074	גיל:	1ש' 7ח'	מס' קבלה למחלקה: 2509405401
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת			קבלה למימון: 16:36 07/06/2022
				קבלה למחלקה: 16:36 07/06/2022
				שחרור מהמחלקה: 10:16 09/06/2022
				ימי אשפוז במחלקה: 3

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
INSERTION OF PICC LINE	Z38932			✓			

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
INSERTION OF PICC LINE	Z38932			✓			
החזרת PICC ליין למקום באמצעות WIRE							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513					
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311					
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793					
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						

תלונה עקרית

סטיית פיקליין בילד תלוי TPN עם זיהומי ליין חוזרים

תולדות מחלה

בן שנה ושבעה חודשים, ברקע SHORT BOWEL SYNDROME על רקע HIRSCHSPRUNG DISEASE, מצב לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, מעי שארי של כ-80 ס"מ, נשא גסטרוסטום ואיליאוסטום, מוזן דרך הפה ודרך הגסטרוסטום. עוד ברקע - נשאיות ESBL, זיהומים חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי. טיפול קבוע - אורסוליט, אומפרזול, סודיום כלוריד, ברחל. ללא שינוי מאשפוז קודם. כלכלה - TPN 1400 מ"ל למשך 14 שעות ביממה (10 שעות הפסקה), סמוף 75 מ"ל ל-14 שעות. נאוקייט - להחזיר לגסטרוסטום 400 מ"ל כל לילה בקצב 50 (8 שעות), הכנה של 13.5% (כפית מדידה אחת לכל 30 מ"ל).

#אשפוז במוסדנו ב-08-19/05/22 בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באיליאוסטום, במהלך אשפוזו הונס PICC LINE עם חידוש כלכלה פראנטרלית.
 #אשפוז אחרון במוסדנו 29/5-1/6/22 בעקבות בקטרמיה על רקע זיהום הליין המרכזי - Central Line-Associated Bloodstream Infection וזיהוי של Coagulase-negative staphylococc (להלן CoNS), שוחרר עם טיפול ביתי בוונקומיצין.

מחלה נוכחית

התקבל להתאוששות לצורך החלפת חבישה של הפיקליין, נבדק ע"י מרדימה (ד"ר טרביקין) אשר התרשמה כי הליין משוך. בוצע צילום אשר הדגים קצה ליין פנימי באיזור האקסילה. הונחו לא להשתמש בליין. תואמה החלפה ע"ג מוליך למחר.

בקבלתו למחלקתנו

עירי וחיוני
 סימנים חיוניים: דופק 103 לדקה, ל"ד 88/55 מ"מ, כו"מ 36.4 מעלות, סטורציה שמורה באוויר חדר
 בבדיקתו - קולות לב סדירים ללא רושם לאוושתי, ריאות - כניסת אוויר טובה שווה דו"צ, ללא חירחורים או ציפצופים, בטן רכה ולא



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2509405401

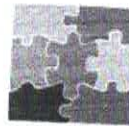
שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	שגב חיים מאיר	תאריך לידה:	27/10/2020
			ת. זהות:	23324898-8	
			שם האב:	אליה	

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: עירני וחיוני
עור: ללא פריחות, מילוי קפילרי תקין
לב: קולות לב סדירים ללא רשם לאושת
ריאות: כניסת אוויר טובה שווה דו"צ, ללא חירחורים או ציפצופים
בטן: בטן רכה ולא רגישה, PEG במראה תקין.

מהלך ודין

בן שנה ו-7 חודשים, רקע מורכב שעיקרו SHORT BOWEL SYNDROME על רקע HIRSCHSPRUNG DISEASE, בנוסף אשפוזים חוזרים בגין זיהומי ליין מרכזי.
הופנה בעקבות חשד לסטייה של ה-PICC LINE בקבלתו בוצע צילום אשר הדגים קצה ליין פנימי באיזור האקסילה ולכן הופסק השימוש בליין.
במהלך אשפוזו הוחלף ה-PICC LINE על ידי מרדימיט בחזר צינטורים תחת שיקוף, הפעולה בוצעה ללא סיבוכים.
לאחר החלפתו חודש מתן ה-TPN במהלך תקין.
בבדיקתו ביום שחרורו נמצא במצב משביע רצון, נינוח נשמתי והמודינאמית, PICC LINE במראה תקין, ללא דימום או סימני זיהום מיקומי.
אי לכך משוחרר כעת לביתו עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2509405401

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת.
 -יש להגיע להחלפת תחבושת הפיקליין במרפאת אשפוז יום כירורגי במוסדנו כל שלושה ימים. יש להביא טופס התחייבות בהתאם.
 -המשך מעקב מרפאת גסטרו במוסדנו לפי ביקורת מתוכננת.
 -המשך טיפול תרופתי קבוע ללא שינוי.
 -בכל מקרה של החמרה לרבות עליית חום, דימום ממקום הכנסת ה- PICC LINE, אי שקט, קוצר נשימה, ישנוניות או כל הרעה במצבו הכללי יש לפנות לבדיקת רופא זמין בהקדם!
 רפואה שלמה!!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
 על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
 פקס רשומות- 03-9253890 , פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
 באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
 מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

ד"ר עדי בן ישי בקר
 מ.ר. 163350
 חתימה:

נחתם ע"י: דר' בן ישי בקר עדי מ.ר. 163350

המכתב הודפס על ידי דר' בן ישי בקר עדי 14:12 09/06/2022

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

בדיקות עזר

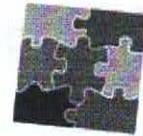
סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2509405401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	08/06/2022	ר.פ. XA הכנסת צנתר PICC - LINE

יחידת ישיבה
0522200



הופק ע"י ד"ר פאנוס איליאנוס מ.ר. 148833 23/04/2021 12:45

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	שגב:	ת. לידה:	ת. זהות:	ת. לידה:
		חיים מאיר			27/10/2020
כתובת:	טלפון:	שמואל 6, בני ברק	מין:	גיל:	23324898-8
		0527137723	זכר	5'	
סוג דם:	מחזור:		מרפאה:	שם האב:	אליה
		קופ"ח מאוחדת			
אורם מממן:					

- FEVER (78060)
- COUGH (7862)

בעיות בקבלה

- ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION (4659)
- FEVER (78060) RESOLVED

אבחנות בשחרור

- OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION (5793) SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy
- HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON (7513)
- PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG) (z4311)

מחלות רקע

תלונה עקרית

חום בילד נושא היקמן

תולדות מחלה

בן 5 חודשים, ברקע - Short Bowel Syndrome לאחר כריתת מעי עם מעי שירי של 80 סנטימטר ו- HIRSCHSPRUNGS Disease.
מוזן ע"י Total parenteral nutrition (להלן TPN) דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית פומית (חלב אם) ודרך percutaneous endoscopic gastrostomy (להלן PEG) (מאוקייט).
ישנו גדם קולון קצר אל מוקוס פיסטולה- בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר.
נשא של Extended spectrum beta lactamase (להלן ESBL).
רגישות לזנוקמיצין (Red men syndrome)

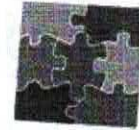
אשפוז רצנטי מורכב מ- 15/3/2021-26/03/2021 בתמונה של ליין ספסיס עם צמיחה משולבת בדם כולל: E.COLI, Klebsiella Pneumoniae פסאודומונס, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק. במהלך אשפוזו במחלקתו ובמחלקת טיפול נמרץ במוסדנו טופל אנטיביוטית תוך ורידית במרפאה, ונקומיצין, אמיקצין, ואימיפנם - סה"כ 11 יום והצנת המרכזי הוחלף ב- 25/03. לציין פצעי לחץ כתוצאה ממסכת BPAP בה נתמך במחלקת טיפול נמרץ, טופלו שמרנית בעזרת אחות פצעים של בית החולים. שוחרר עם המלצה להמשך טיפול אנטיביוטי עד 30.3 והמשך TPN ביתי.

מחלה נוכחית:

מזה שבועיים שיעול ומלת. בלילה עליית חום עד 38.4 מעלות צלזיוס ב- 4:00 והקאה בודדת (עם עליית החום), לציין חיבור TPN נעשה בשעות הערב וטרם עליית החום. יציאות דרך סטומה תקינות, ללא שינוי, ללא מצוקה נשימתית, ללא אירועים של אי שקט או אפסיות. לציין כולם במשפחה עם תסמינים של מזלת ושיעול, אחות גדולה עם חום.
לפי תיעוד במיון ביצעו צילום חזה לפני 3 ימים שהיה ללא תסנין. (ללא תיעוד באופק).

בקלבתו למסודנו

ממדים: 90/52 ל"ד 52/52 ממ כספית, דופק 133 פעימות לדקה, חום 38.2 מעלות צלזיוס.
בבדיקתו: עירני וחיוני מאוד מחייך ומשחק, צבע תקין. לוע- אודם וגרגור, שקדים + 2, ללא תפליטים ללא נגעים נוספים בחלל הפה.
ללא פריחה, פתח היקמן ללא רגישות/צפיחות. בטן רכה ללא רגישות.
מעבדה - ספירת דם תקינה, כימיה ללא עליה במדדי דלקת.
מלקחו תרבויות כולל מהיקמן.
ביעוץ ד"ר מור (זיהומולוגית) - התחלת טיפול אנטיביוטי בטוצין ונקומיצין ואשפוז.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501915401

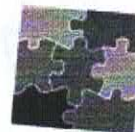
תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגילית, נולד במשקל 3250 גרם, בבית החולים מעייני הישועה לאור אבחנה של הירשפונג הועבר להמשך טיפול במוסדו, שוחרר מהפגייה לפני כחודש במשקל 6390 גרם, היקף הראש 40.5 סנטימטר.
מהלך אשפוזו לאחר הלידה:
#מחלת הירשפונג - ביממה השניה לחיים התרשמו מנפיחות בטנית, מיעוט שתן והעדר יציאות. בצילום בטן - הרחבה משמעותית של לולאות מעי. תחילת הייתה אבחנה מבדלת בין מיקוניום פלג להירשפונג - טופל בחוקנים עם יציאת תוכן רב.
ביממה ה-5 לחיים החמרה משמעותית, בצילום בטן אוויר חופשי. עבר לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של צקום, עבר כריתה של החלק הנגוע כולל ileocecal valve, בוצעה איליוסטומיה וביופסיה רקטלית תשובה של הירשפונג.
לאחר הניתוח בשל תפיחות בטנית, אודם באזור הניתוח, והעדר יציאות דרך הסטומה עבר הרחבה של הסטומה.
בהמשך שוב החמרה במצבו, ב-US בטן חשד לקולקציה בבטן שמאלית. עבר למוסדו ובגיל 12 יום (8/11/20) בוצעה לפרוטומיה נוספת - נכרתו אזורים נמקיים - כולל קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. בניתוח פריטוניטיס עם צמיחה של איקולי ואנטרובקטר. לאחר הניתוח השני נותרו כ-80 ס"מ מעי בבטן, ישנו גדם קולון קצר בחלקו ללא גנגליונים אל מוקוס פיסטולה שטרם חובר. גסטרוסטום החל מה-02/02/21.
בהמשך אירוע של חום וספסיס עם צמיחה של קלבסיאלה (ESBL), מאחר ולא עבר LP ולא נשלל מנגיטיס (מצב קליני טוב בתינוק בן 3 חודשים), השלים 3 שבועות טיפול במרופנס במינון מניגיאלי.
סביב הניתוח הונשם עם טובוס. תחילה ניסיון אינטובציה שכשל בשל הפסקת נשימה/נשימה שטחית/עבירת PCO2. בהמשך קיבל תמיכת חמצן מזלית עם 21-25 אחוזי חמצן.
#טרומבוציטופניה - 35 אלף למיקרוליטר, טופל בטסיות 0.4/1.
#נזקק למנות דם, טסיות ופלמה לאחר לפרוטומיה
#כולסטאזיס קלה עם בילירובין ישיר עד 2 מיליגרם/דציליטר מתוך 6 מיליגרם/דציליטר, ללא פגיעה הפטוצולולארית. קיבל קורס אומגבן ומטופל באורסוליט. לקראת השחרור כולסטאזיס חלף עדיין הפרעה קלה באנזימי הכבד עם ALT סביב 100. סונור בטן הפיק הדגים כיס מרה, דרכי מרה וכליות תקינים.

מהלך אשפוז בטיפול נמרץ 03/2021:

במהלך אשפוזו ביחידה לטיפול נמרץ:

*נירולוגית - לאורך אשפוזו ארועים חוזרים של אי שקט, טופל בדריפ של דקסמדתומידין בקצב מקסימלי של 1.4 מק"ג/ק"ג/שעה, דורמיקום בקצב מקסימלי של 20 מק"ג/ק"ג/שעה.
דריפים הופסקו בהדרגה עד ה-20.3. טופל בריבוטריל ובהמשך הוחל טיפול בקלונדין עם הטבה באי שקט.
*נשימתית - בקבלתו מתנשם עם דה-סטורציות עד 90% באוויר חדר. ב-CT חזה בקבלתו הודגמו תפליטים פלאורליים קטנים דו"צ ללא תפליט פריקורדאלי, תמט. קונסולידציה באזור דפנדנטי דו"צ לאורך שתי הריאות.
תחילה נתמך במשקפי חמצן, בהמשך תמיכת Bilevel Positive Airway Pressure (להלן BIPAP) עם העשרת חמצן. תחת זאת הטבה קלינית ניכרת.
תמיכת BIPAP הופסקה ב-21.03, סטורציות שמורות באוויר חדר, הטבה ניכרת במאמץ הנשימתי.
צילום חזה אחרון בבוקר העברתו - הרעה באוורור אונות תחתונות תוך הצטברות נוזל פלאורלי מימין.
גזים נשימתיים אחרונים - PH 7.42, PCO2 35, HCO3 22
*קרדיוסקולרית - התקבל בתמונה של שוק ספטי עם ערכי לקטט מוגברים עד 34 מ"ג לדציליטר.
טופל בדריפ נוראדרלין בקצב מקסימלי של 0.02 מק"ג/ק"ג/דקה ומילרינון בקצב מקסימלי של 0.5 מק"ג/ק"ג/דקה. תמיכת פרסורים הופסקה ב-18.03, יציב המודינמית לאחר הפסקתם עם ערכי לקטט תקינים.
תמונה של צבירת נוזלים במהלך אשפוזו על ק טופל בדריפ פוסיד בקצב מקסימלי של 6 מק"ג/ק"ג/יממה וטופל באלדקטון.
טיפול במשתנים הופסק במהלך אשפוזו. עם הפסקת הטיפול נותן שתן היטב. לקטט אחרון 11 מ"ג לדציליטר.
השלים אקו לב בתאריך 18.03 אשר הדגים mitral regurgitation (להלן MR) קל, תפקוד תקין. ללא עדות לוגיטציות.
*מטבולית וגסטרואינטסטינלית - בקבלתו תפיחות בטנית עם רגישות דיפוזית.
בוצע CT בטן אגן אשר הדגים מוקד מסויד בכבד. חשד למיימת בכמות גדולה. הודגם מוקד של חומר רדיואופקי בסמיכות של חומר הניגוד בסגמה שנראה אקסטרלהומינלי. לא ניתן לשלול דלף של חומר ניגוד. ברביזיה של ה-CT וביעוץ כירורגים הוחלט כי החשד לפרפורציה הינו נמוך ואין מקום להתערבות. Point of Care Ultrasound (להלן POCUS) בטן - ללא עדות למיימת בכמות משמעותית.
ב-18.3 ביצע CT ביקורת לשלילת פרפורציה - שוב נצפו שני מוקדים סידיניים בסמוך לכבד. מוקד דנסי דומה אקסטרלהומינלי סמוך לקצה הקולון היורד. מספר מוקדים סידיניים זעירים נוספים בחלל המזנטרי. ללא עדות לדלף של חומר ניגוד.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501915401

בהעדר עדות לדלף ובנוכחות הטבה קלינית הוחלט כי אין מקום להתערבות כירורגית.
במהלך אשפוזו תחילה Nil Per Os (להלן NPO) ונתמך בנוזלים במתן תוך ורידי, בהמשך חודשה כלכלה אנטרלית של חלב אם בשילוב עם נוזלים במתן תוך ורידי.
לציין מספר ארועי היפוגליקמיה - ביום קבלתו ובבוקר העברתו - עם שיפור בעת העלאת קצב נוזלים. גלוקוז אחרון תקין 134 מ"ג לדציליטר.
לאור היפואלבומינמיה במהלך אשפוזו, טופל באלבומין והעמסת מגנזיום לאור היפומגנמיה. טופל בנוסף בנקסיום.
במעבדה אחרונה ביום העברתו - אלקטרוליטים תקינים, אלבומין, תפקודי כליות וכבד תקינים.
לציין במהלך אשפוזו נשלף גסטרוסטום והוכנס מחדש על ידי כירורג.
הוזמנה כלכלת TPN - יתחיל באשפוז במחלקה.
*זיהומית - בתרבויות דם מה-15.03 מדם פריפרי ומהיקמן, צמיחה של פסאודומנס, E. COLI, קלבסיאלה פנאומוניה, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר- רגשים למרפנס.
בנוסף אנטרוקוק- רגיש למוקסיפן. צמיחה חוזרת של חלק מהמחוללים המתוארים מתרבויות מתאריך ה-16.03.
תרבויות שתן 16, 17, 19, 21 לחודש עקרות. תרבויות דם 21-17 לחודש ללא צמיחה במועד העברתו. טופל באתנול לוק להיקמן, 4 ימים במרפנס, 3 ימים בוונקומיצין, יממה באמיקצין וכעת יממה שלישית לטיפול באימיפנס. כמו כן, טופל מניעתית בפונגילין. ב-18.03 הוצא היקמן - תרבות מקצה היקמן עקרה.
ללא חומים בקבלתו ליחידה, ירידת מדדי דלקת תחת הטיפול משיא של C-reactive protein 33mg/dl ל-4mg/dl ביום העברתו. חומים נשנו ב-21.03 עד 39.1 מעלות צלזיוס, היום אחרון ערב טרם העברתו.
במועד העברתו 22.03 - ליין מרכזי יממה 6.
*המטולוגית - במהלך אשפוזו אנמיה וטרומבוציטופניה עיקשת - טופל במהלך שהותו במנת דם ו-4 מנות טסיות. אחרונה ב-18.03. הפרעה קלה בתפקודי קרישה אשר התגרמלה בהמשך ללא טיפול.
ספירה אחרונה - המוגלובין 9.5 גרם לדציליטר, טסיות 167 אלף תאים למיקרוליטר, לויקוציטוזיס קל 21.7 אלף תאים למיקרוליטר עם לימפוציטוזיס 12.4 אלף תאים למיקרוליטר.
*לציין פצע לחץ בסנטר ובעורף, משני ל-BIPAP. ביעוץ אחות פצעים הוחלפה חבישת גרנופלקס לחבישת ALLEVYN LIFE ובהמשך טופל מקומית בפלמינל.

#במעקב גסטרו במוסדנו- ד"ר גוז מרק ענק, ביקורת אחרונה ב-20/04/21. צוין כי עולה יפה במשקל, בדיקות מעבדה משיביות רצון.

#Patent foramen ovale (PFO) ידוע מהפגייה.

#כלכלה: ביום שותה חלב אם מבקבוק (כ-500 ביום), בלילה נאוקייט 18% כמקבל נפח 300 מ"ל (סהכ 79 קל/קג). מקבל TPN 14 שעות ביממה נפח של 750 מ"ל (עם השומן) שמספקים 56 קל/קג. קיבל המלצה להתחלת טעימות.

#התפתחות-

עוקב במבט, מחייך

אוחז חפצים בידיו

עוד לא מתהפך מהגב לבטן, עושה חצי סיבוב.

#משפחה-

אב, אליה, בן 32, אסטמה עם טיפול קבוע

אם, בת 30, בריאה בד"כ

בבית עוד 4 אחים- בגילאי 2.5, 4.5, 6.5, 8.5, בריאים

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סטטוס	מועד לקיחת דגימה	מועד לקיחה ראשון	סוג מחולל
נשא	24/01/2021 11:45	24/01/2021 11:45	ESBL
		מועד קבלת תוצאה: 26/01/2021 13:19	
		מקור הנתונים: מעבדה	
		מקור הדיווח: esbl pos	



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2501915401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

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

מדדים

תאריך ושעה	Estimated GFR Enzymatic	משקל Kg (ק"ג)	גובה (סמ')	אורך (סמ')	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	סוכר בדם	אי ביצוע
09:28 23/04/2021					35.9				0		
01:23 23/04/2021						125		95			
18:36 22/04/2021								100	0		
18:35 22/04/2021					37.2						
18:34 22/04/2021						130					
11:36 22/04/2021								100			
11:35 22/04/2021						125	96 / 56				
08:58 22/04/2021					36.5				0		
02:03 22/04/2021					אבא מסרב לבדוק חום, לדבריו ללא חום במגע	164		100			
21:55 21/04/2021					37.3	158		99	0		

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי : טוב, חיוני וחייכן. ללא כל סימני מצוקה
 עור : יובש בעור עם דרמטיטיס אטופית בפנים
 ראש ומרפס : נורמוטנסיבי
 אזניים : צרומן רב דו"צ, ללא אודם
 עיניים : ללא הפרשות
 פה ולוע : שקדים מעט מוגדלים, ללא תפליטים
 עמוד שדרה וגב : ללא רגישות בניקוש עמוד השדרה
 לב : קולות סדירים ללא אוושות
 ריאות : כניסת אויר שווה וטובה דו"צ, ללא רחרורים או צפצופים
 בטן : רכה, ללא רגישות במישוש, סטומה וגדם במראה תקין.
 דפקים הקפיים : נימושו תקינים דו צידי

אברי מין: גניטליה זכרית תקינה, אשכים בשק
גפיים: ללא בצקות



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501915401

מהלך ודיון

בן 5 חודשים עם הרקע במתואר לעיל
אושפז לצורך טיפול אנטיביוטי אמפירי בשל מחלת חום המלווה בקליניקה של תסמינים בדרכי אוויר עליונות, ללא עליה במדדי דלקת (טבלה המרכזת תוצאות של המעבדה שניטלה מצורפת למכתב זה). עם קבלו ניטלה תרבית דם פריפרית ומה-HICKMAN והוחל טיפול אנטיביוטי בטווצין וונקומיצין. בנוסף הומשך הטיפול הקבוע באומפרזול ואורסוליט.
ביממה הראשונה לאשפוז טופל בנוזלים וכלכלת נאוקייט דרך ה-PEG והחל מהיממה השניה לאשפוז הוחזרה ההזנה ב-Totala parenteral nutrition בשילוב עם כלכלה ב-PEG ללא אירועים חריגים. בנוסף טופל באוטריבין להקלה על תסמיני גודש באף.
במהלך האשפוז חל שיפור קליני במצבו והחום חלף. הטיפול האנטיביוטי הופסק לאחר שעברו 48 שעות מנטילת התרבויות דם כאשר הם ללא צמיחה.
הרושם הוא כי מדובר ב-upper respiratory tract infection על רקע זיהום ויראלי.
משתחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

מרכז שניידר לרפואת ילדים
מחלקת נגיף
מס' 1501915401
תאריך: 27/10/2020
חתימה: ד"ר גילת לבני



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501915401

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל בצירוף מכתב זה
המשך טיפול קבוע באופמרוזל ואורסוליט ללא שינוי
המשך הזנה פומית ללא שינוי. המשך הזנה בTPN ביתי בנפח של 600 מ"ל, במשך 14 שעות. המשך הזנה דרך ה-
PEG בנפח של 300 מ"ל במשך 10 שעות.
בכל עלית חום יש להגיע למיון לצורך בדיקת רופא ונטילת תרבויות דם מהצנתר המרכזי.
רפואה שלמה!

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רישומות רפואיות.
פקס רישומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' פאנוס איליאנא מ.ר. 148833

המכתב הודפס על ידי דר' פאנוס איליאנא 23/04/2021 12:45

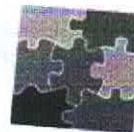
חשוי אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	21/04/21 12:21	21/04/21 12:10	21/04/21 12:06	21/04/21 06:12	21/04/21 06:09	20/04/21 11:33
המטולוגיה	WBC (K/micl)	6.00-18.50			8.22		9.47	
המטולוגיה	RBC (M/micl)	3.1-4.5			3.8		3.9	
המטולוגיה	HB (g/dL)	9.5-13.0			9.6		9.8	
המטולוגיה	HCT (%)	35.0-45.0			29.2+		29.9+	



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501915401

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	21/04/21 12:21	21/04/21 12:10	21/04/21 12:06	21/04/21 06:12	21/04/21 06:09	20/04/21 11:33
המטולוגיה	MCV (fl)	74.0-91.0			76.0		77.5	
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0			24.9↓		25.3	
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	30.0-36.0			32.8		32.7	
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5			15.4↑		15.6↑	
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150.0-450.0			347.0		398.0	
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1			8.2		8.6	
המטולוגיה	CHr (pg)	26-999					25↓	
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5			0.0		0.0	
המטולוגיה	RETICULOCYTES COUNT% (%)						1.9	
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5			8.1↑		6.9↑	
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0			7.0↑		13.5↑	
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0			0.4		0.2	
המטולוגיה	NEUT% (%)	25.0-46.0			21.4↓		33.0	
המטולוגיה	LYM% (%)	55.0-64.0			56.9		46.6↓	
המטולוגיה	MONO% (%)	1.0-9.0			10.8↑		10.1↑	
המטולוגיה	EOS % (%)	0-4			5↑		5↑	
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-1.0			1.0		0.9	
המטולוגיה	LUC% (%)	0.0-5.0			5.4↑		4.0	
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.5-8.5			1.8		3.1	
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	3.3-11.8			4.7		4.4	
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.10-1.70			0.89		0.95	
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.8			0.4		0.5	
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2			0.1		0.1	
המטולוגיה	LUC abs (K/micl)	0.0-0.9			0.4		0.4	
המטולוגיה	LYMPHOCYTES %-DIF (%)	55.0-64.0			62.0			
המטולוגיה	NEUTROPHILS %-DIF (%)	25.0-46.0			24.0↓			
המטולוגיה	MONOCYTES %-DIF (%)	1.0-9.0			10.0↑			
המטולוגיה	EOSINOPHILS %-DIF (%)	<=4			2			
המטולוגיה	ATYPICAL LYMPH. %-DIF (%)				2.0			
המטולוגיה	LYMPHOCYTES abs-DIF (K/micl)	3.3-11.8			5.1			
המטולוגיה	NEUTROPHILS abs-DIF (K/micl)	1.5-8.5			2.0			
המטולוגיה	MONOCYTES abs-DIF (K/micl)	0.10-1.70			0.82			
המטולוגיה	EOSINOPHILS abs-DIF (K/micl)				0.2			
המטולוגיה	HYPOCHROMIA-DIF				+			
המטולוגיה	HYPERSEGMENTAT.-DIF				+			
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		81		100		
ביוכימיה	pH BLOOD	7.35-7.45						7.40
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	11-38		11		19		
ביוכימיה	pCO2 (mm Hg)	35.0-45.0						36.6
ביוכימיה	pO2 (mm Hg)	80.0-100.0						46.0↓
ביוכימיה	O2 SATURATION (%)	96.0-97.0						82.0↓
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	132-140		136		133		
ביוכימיה	HCO3 (mMol/L)	22.0-26.0						22.1
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	4.1-5.3		4.4		נפסל - נסיון המוליטי		



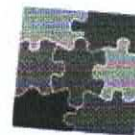
סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2501915401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	21/04/21 12:21	21/04/21 12:10	21/04/21 12:06	21/04/21 06:12	21/04/21 06:09	20/04/21 11:33
ביוכימיה	STD BASE EXC (SBE) (mMol/L)	-2.0-2.0						-2.7↓
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		100		98		
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dl)	4.4-7.6		6.1		6.4		
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	2.8-4.9		4.0		3.8		
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	9.00-11.00		9.99		10.08		
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	4.0-6.5		5.7		נפסל - נסיוב המוליטי		
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	2.2-5.5		3.0		3.4		
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.3-1.2		0.3		0.3		
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	82.0-383.0		428.0↑		נפסל - נסיוב המוליטי		
ביוכימיה	LACTATE (mg/dL)	2-20						13
ביוכימיה	LDH (U/L)	0.0-975.0		432.0		נפסל - נסיוב המוליטי		
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	15.0-60.0		68.9↑		נפסל - נסיוב המוליטי		
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	13.0-45.0		87.9↑		נפסל - נסיוב המוליטי		
ביוכימיה	GGT (U/L)	12.0-122.0		96.9		נפסל - נסיוב המוליטי		
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4		2.1		2.6		
ביוכימיה	CREATININE ENZ.CHILD (Mg/dL)	0.15-0.37		0.13↓		0.11↓		
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.00-0.50		0.38		0.31		
מיקרוביולוגיה	coronavirus Covid-19 (Ct)		Not Detected					

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	20/04/21 11:30	20/04/21 11:25
המטולוגיה	WBC (K/micl)	6.00-18.50	9.57	
המטולוגיה	RBC (M/micl)	3.1-4.5	4.2	
המטולוגיה	HB (g/dL)	9.5-13.0	10.3	
המטולוגיה	HCT (%)	35.0-45.0	31.8↓	
המטולוגיה	MCV (fl)	74.0-91.0	76.3	
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	24.8↓	
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	30.0-36.0	32.4	
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	15.5↑	
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150.0-450.0	387.0	
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	7.2	
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5	0.0	
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5	7.7↑	
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0	9.8↑	
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0	0.3	
המטולוגיה	NEUT% (%)	25.0-46.0	28.0	
המטולוגיה	LYM% (%)	55.0-64.0	51.6↓	
המטולוגיה	MONO% (%)	1.0-9.0	8.9	
המטולוגיה	EOS % (%)	0-4	7↑	
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-1.0	0.6	
המטולוגיה	LUC% (%)	0.0-5.0	4.1	
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.5-8.5	2.7	
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	3.3-11.8	4.9	
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.10-1.70	0.85	

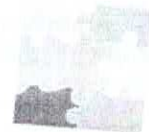


סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2501915401

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	20/04/21 11:30	20/04/21 11:25
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.8	0.7	
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.1	
המטולוגיה	LUC abs (K/micl)	0.0-0.9	0.4	
המטולוגיה	FERRITIN (ng/mL)	22.0-322.0		211.4
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		106↑
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	11-38		18
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	132-140		136
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	4.1-5.3		4.8
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		103
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dl)	4.4-7.6		6.6
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	2.8-4.9		4.2
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	9.00-11.00		10.71
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	4.0-6.5		6.0
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	2.2-5.5		2.4
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.3-1.2		0.3
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.0-0.3		0.1
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	82.0-383.0		465.0↑
ביוכימיה	LDH (U/L)	0.0-975.0		604.0
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	15.0-60.0		62.7↑
ביוכימיה	CHOLESTEROL (mg/dL)			136
ביוכימיה	CHOLESTEROL- HDL (mg/dL)	30.0-66.0		46.7
ביוכימיה	TRIGLYCERIDES (mg/dL)			78
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.70-2.30		2.16
ביוכימיה	IRON (mcg/dl)	40-100		31↓
ביוכימיה	TRANSFERRIN (mg/dL)	203-360		243
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	13.0-45.0		73.9↑
ביוכימיה	GGT (U/L)	12.0-122.0		101.3
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4		2.4
ביוכימיה	CREATININE ENZ.CHILD (Mg/dL)	0.15-0.37		0.11↓
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.00-0.50		0.19

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



הופק ע"י ד"ר איזקסון מיכל מ.ר. 160655 09/05/2021 16:08

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
טלפון:	0527137723	גיל:	6 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2502207701
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למיין:		13:42 07/05/2021
		קבלה למחלקה:		20:30 07/05/2021
		שחרור מהמחלקה:		16:07 09/05/2021
		ימי אשפוז במחלקה:	3	

בעיות בקבלה

- FEVER (78060)
- UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTION (4659)

אבחנות בשחרור

- M/P ACUTE BRONCHIOLITIS (4661)
- VIRAL INFECTION (7999)
- CENTRAL LINE INFECTION (99662) ruled out

מחלות רקע

- OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION (5793) SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy
- HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON (7513)
- PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG) (z4311)

תלונה עקרית

עליית חום והחמרה נשימתית בבן 6 חודשים עם רקע גסטרואנטרולוגי מורכב, נשא היקמן.

תולדות מחלה

בן 6 חודשים ברקע HIRSCHSPRUNG אשר הוביל לשני ניתוחי מעי עם כריתה נותר מעי שירי של 80 ס"מ - Short Bowel Syndrome.
מוזן ע"י Total parenteral nutrition (להלן TPN) דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית פומית (חלב אם) ודרך percutaneous endoscopic gastrostomy (להלן PEG) (נאוקייט).
TPN 600 מ"ל ב-14 שעות במהלך הלילה. נאוקייט 300 מ"ל ב-9 שעות במהלך הלילה. וחלב אם כ-400-500 מ"ל מידי יום.
ישנו גדם קולון קצר אל מוקוס פיסטולה - בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר.
נשא של Extended spectrum beta lactamase (להלן ESBL).
רגישות לוונקומיצין (Red men syndrome).

אשפוז ב-15/3/2021 במחלקתנו בתמונה של ליין ספסיס עם צמיחה משולבת בדם: כולל: E.COLI, Klebsiella Pneumoniae
פסאודומונס, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק. במהלך אשפוזו במחלקה ובמחלקת טיפול נמרץ במוסדנו טופל אנטיביוטית תוך ורידית במרופנס, ונקומיצין, אמיקצין, ואימיפנס - סה"כ 11 יום. הצנתר המרכזי הוחלף ב-25/03/21.

אשפוז אחרון 04/2021 עם זיהום דרכי נשימה עליונות.

מחלה נוכחית

לדברי האב מזה כחודש ימים (סמוך למועד שחרורו) רושם למאמץ נשימתי בליווי שיעול ונזלת ולעיתים הקאה של ליחה.
טופל בחודש הזה באינהלציות ונטולין, מי מלח ובודיקורט. בשבוע האחרון רושם להחמרה, פנה מספר פעמים לרופא בקהילה-
השלים חמישה ימי טיפול באזניל, שלושה ימים בבטנזול וכמו כן אינהלציות ארוונט ו-נטולין. ביום קבלתו עליית חום עד 38.3 מעלות
צלסיס אשר חלף ספונטנית.

בקבלתו למיין

מזדים חיוניים - ללא חום דופק 143 פעימות לדקה, ל"ד 105/51 מ"מ כספית, סטורציה שמורה באוויר חדר.
בבדיקתו הגופנית - צפצופים וחרחורים, קריפטציות בהאזנה לריאות.

במעבדה -
ספירת דם: המוגלובין 10.3 גרם/דציליטר. טרומבוציטוזיס של 530 K/MICL.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	מנהלת:
סוג דם:		שם האב:	אח/אחות אחראיים:
		אליה	מס' קבלה למחלקה:

כימיה: ALT - 152 U/L, GGT 119 - שניהם בהחמרה; AST בגבול העליון של הנורמה. ALP מוגבר 4609 U/L. קראטינין 0.13 מ"ג/ד"ל יציב.

C-Reactive-protein מוגבר קלות עד 1 מג/דל. בצילום חזה - (בהשוואה ל-25/3), פורט מימין קצהו ב-right atrium. גסטרוסטום בהיטל הקיבה, צל הלב ברוחב תקין, הצללה מרכזית דו צדדית ללא שינוי בולט בהשוואה לבדיקות הקודמות. תתכן החמרה בתת אורור בבסיס שמאל. ללא תפליט.

בקבלתו למחלקה

=====

עירי וחייכן.

מדדים חיוניים שמורים.

בבדיקתו הגופנית - חרחורים וצפצופים מפושטים על פני שתי הריאות, מעט יותר מימין. פרט לכך ללא ממצא בבדיקתו לרבות היקמן במראה תקין, גסטרוסטום וסטומה במראה תקין.

תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגילית, נולד במשקל 3250 גרם, בבית החולים מעייני הישועה לאור אבחנה של הירשפונג הועבר להמשך טיפול במוסדו, שוחרר מהפגיה לפני כחודש במשקל 6390 גרם, היקף הראש 40.5 סנטימטר.

מהלך אשפוזו לאחר הלידה:

#מחלת Hirschsprung - ביממה השניה לחיים התרשמו מנפיחות בטנית, מיעוט שתן והעדר יציאות. בצילום בטן- הרחבה משמעותית של לולאות מעי. תחילת הייתה אבחנה מבדלת בין מיקוניום פלג Hirschsprung - טופל בחוקנים עם יציאת תוכן רב. ביממה ה-5 לחיים החמרה משמעותית, בצילום בטן אוויר הופשי. עבר לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של צקום, עבר כריתה של החלק הנגוע כולל ileocecal valve, בוצעה איליוסטומיה ובביופסיה רקטלית תשובה של Hirschsprung. לאחר הניתוח בשל תפיחות בטנית, אודם באזור הניתוח, והעדר יציאות דרך הסטומה עבר הרחבה של הסטומה. בהמשך שוב החמרה במצבו, ב-US בטן חשד לקולקציה בבטן שמאלית. עבר למוסדו ובגיל 12 יום (8/11/20) בוצעה לפרוטומיה נוספת - נכרתו אזורים נמקיים - כולל קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. בניתוח פריטוניטיס עם צמיחה של איקולי ואנטרובקטר. לאחר הניתוח השני נותרו כ-80 ס"מ מעי בבטן, ישנו גדם קולון קצר בחלקו ללא גנגליונים אל מוקוס פיסטולה שטרם חובר. גסטרוסטום החל מה-02/02/21.

בהמשך אירוע של חום וספסיס עם צמיחה של קלבסילאה (ESBL), מאחר ולא עבר LP ולא נשלל מנגיטיס (מצב קליני טוב בתינוק בן 3 חודשים), השלים 3 שבועות טיפול במרופנס במינון מינימלי.

סביב הניתוח הונשם עם טובוס. תחילה ניסין אינטובציה שכשל בשל הפסקת נשימה/נשימה שטחית/צבירת PCO2. בהמשך קיבל תמיכת חמצן דלית עם 21-25 אחוזי חמצן.

#טרומבוציטופניה - 35 אלף למיקרוליטר, טופל בטסיות 0.4/1.

#נזקק למטות דם, טסיות ופלמה לאחר לפרוטומיה

#כולסטאזיס קלה עם בילירובין ישיר עד 2 מיליגרם/דציליטר מתוך 6 מיליגרם/דציליטר, ללא פגיעה הפטוצולוארית. קיבל קורס אומגבן ומטופל באורסוליט. לקראת השחרור כולסטאזיס חלף עדיין הפרעה קלה באנזימי הכבד עם ALT סביב 100. סונר בטן הפיק הדגים כיס מרה, דרכי מרה וכליות תקינים.

מהלך אשפוז בטיפול נמרץ 03/2021:

במהלך אשפוזו ביחידה לטיפול נמרץ:

"ניורולוגית - לאורך אשפוזו ארועים חוזרים של אי שקט, טופל בדריפ של דקסמדתומידין בקצב מקסימלי של 1.4 מק"ג/ג/שעה, דורמיקום בקצב מקסימלי של 20 מק"ג/ג/שעה.

דריפים הופסקו בהדרגה עד ה-20.3, טופל בריבוטריל ובהמשך הוחל טיפול בקלונידין עם הטבה באי שקט.

*נשימתית - בקבלתו מתנשם עם דה-סטורציות עד 90% באוויר חדר. ב-CT חזה בקבלתו הודגמו תפליטים פלאורליים

קטנים דו"צ ללא תפליט פריקורדיאלי, תמט. קונסולידציה באזור דפנדנטי דו"צ לאורך שתי הריאות.

תחילה נתמך במשקפי חמצן, בהמשך תמיכת Bilevel Positive Airway Pressure (להלן BIPAP) עם העשרת חמצן. תחת זאת הטבה קלינית ניכרת.

תמיכת BIPAP הופסקה ב-21.03, סטורציות שמורות באוויר חדר, הטבה ניכרת במאמץ הנשימתי.

צילום חזה אחרון בבוקר העברתו - הרעה באורור אונות תחתונות תוך הצטברות נוזל פלאורלי מימין.

גזים נשימתיים אחרונים - PCO2 35, HCO3 22, PH 7.42.

*קרדיווסקולרית - התקבל בתמונה של שוק ספטי עם ערכי לקטט מוגברים עד 34 מ"ג לדציליטר.

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2502207701

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

טופל בדריפ נוראדרנלין בקצב מקסימלי של 0.02 מ"ק/ג/דקה ומילרין בקצב מקסימלי של 0.5 מ"ק/ג/דקה. תמיכת פרסורים הופסקה ב-18.03, יציב המודינמית לאחר הפסקתם עם ערכי לקטט תקינים. תמונה של צבירת נוזלים במהלך אשפוזו על כן טופל בדריפ פוסיד בקצב מקסימלי של 6 מ"ק/ג/דקה וטופל באלדקטון. טיפול במשתנים הופסק במהלך אשפוזו. עם הפסקת הטיפול נותן שתן היטב. לקטט אחרון 11 מ"ג לדציליטר. השלים אקו לב בתאריך 18.03 אשר הדגים mitral regurgitation (להלן MR) קל, תפקוד תקין. ללא עדות לוגיטציות. *מטבולית וגסטרואינטסטינלית - בקבלתו תפוחות בטנית עם רגישות דיפוזית. בוצע CT בטן אגן אשר הדגים מוקד מסויד בכבד. חשד למיימת בכמות גדולה. הודגם מוקד של חומר רדיואופקי בסמיכות של חומר הניגוד בסגמה שנראה אקסטרלומינלי. לא ניתן לשלול דלף של חומר ניגוד. ברביזה של ה-CT וביעוץ כירורגים הוחלט כי החשד לפרפורציה הינו נמוך ואין מקום להתערבות. ב-Point of Care Ultrasound (להלן POCUS) בטן - ללא עדות למיימת בכמות משמעותית. ב-18.3 ביצע CT ביקורת לשלילת פרפורציה - שוב נצפו שני מוקדים סידניים בסמוך לכבד. מוקד דנסי דומה אקסטרלומינלי סמוך לקצה הקולון היורד. מספר מוקדים סידניים זעירים נוספים בחלל המזנטרי. ללא עדות לדלף של חומר ניגוד. בהעדר עדות לדלף ובנכחות הטבה קלינית הוחלט כי אין מקום להתערבות כירורגית. במהלך אשפוזו תחילה Nil Per Os (להלן NPO) ונתמך בנוזלים במתן תוך ורידי, בהמשך חודשה כלכלה אנטרלית של חלב אם בשילוב עם נוזלים במתן תוך ורידי. לציין מספר ארועי היפוגליקמיה - ביום קבלתו ובבוקר העברתו - עם שיפור בעת העלאת קצב נוזלים. גלוקוז אחרון תקין 134 מ"ג לדציליטר. לאור היפואלבומינמיה במהלך אשפוזו, טופל באלבומין והעמסת מגנזיום לאור היפומגנזמיה. טופל בנוסף בנקסיום. במעבדה אחרונה ביום העברתו - אלקטרוליטים תקינים, אלבומין, תפקודי כליות וכבד תקינים. לציין במהלך אשפוזו נשלף גסטרוסטום והוכנס מחדש על ידי כירורג. הוזמנה כלכלת TPN - יתחיל באשפוז במחלקה. *זיהומית - בתרבויות דם מה-15.03 מדם פריפרי ומהיקמן, צמיחה של פסאודומנס, E.COLI, קלבסיאלה פנאומוניה, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר - רגישים למרפנס. בנוסף אנטרוקוק - רגיש למוקסיפן. צמיחה חוזרת של חלק מהמחוללים המתוארים מתרבויות מתאריך ה-16.03. תרבויות שתן 16,17,19,21 לחודש עקרות. תרבויות דם 17-21 לחודש ללא צמיחה במועד העברתו. טופל באתנול לוק להיקמן, 4 ימים במרפנס, 3 ימים בוונקומיצין, יממה באמיקצין וכעת יממה שלישית לטיפול באימיפנס. כמו כן, טופל מניעתית בפונגילין. ב-18.03 הוצא היקמן - תרבות מקצה היקמן עקרה. ללא חומים בקבלתו ליחידה, ירדת מזדי דלקת תחת הטיפול משיא של C-reactive protein 33mg/dl ל-4mg/dl ביום העברתו. חומים נשנו ב-21.03 עד 39.1 מעלות צלזיוס, חום אחרון ערב טרם העברתו. במועד העברתו 22.03 - ליין מרכזי יממה 6. *המטבולית - במהלך אשפוזו אנמיה וטרומבוציטופניה עיקשת - טופל במהלך שהותו במנת דם ו-4 מנות טסיות. אחרונה ב-18.03. הפרעה קלה בתפקודי קרישה אשר התגרמלה בהמשך ללא טיפול. ספירה אחרונה - המוגלובין 9.5 גרם לדציליטר, טסיות 167 אלף תאים למיקרוליטר, ליוקוציטוזיס קל 21.7 אלף תאים למיקרוליטר עם לימפוציטוזיס 12.4 אלף תאים למיקרוליטר. *לציין פצע לחץ בסנטר ובעורף, משני ל-BIPAP. ביעוץ אחות פצעים הוחלפה חבישת גרנופלקס לחבישת ALLEVYN LIFE ובהמשך טופל מקומית בפלמינל.

#במעקב גסטרו במוסדנו - ד"ר גוז מרק ענק, ביקורת אחרונה ב-20/04/21. צוין כי עולה יפה במשקל, בדיקות מעבדה משביעות רצון.

#Patent foramen ovale (PFO) ידוע מהפגייה.

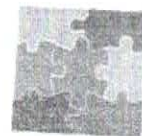
#כלכלה: ביום שותה חלב אם מבקבוק (כ-500 ביום), בלילה נאוקייט 18% כמקבל נפח 300 מ"ל (סהכ 79 קל/קג). מקבל TPN 14 שעות ביממה נפח של 750 מ"ל (עם השומן) שמספקים 56 קל/קג. קיבל המלצה להתחלת טעימות.

#התפתחות -

עוקב במבט, מחייך

אוחז חפצים בידיו

עוד לא מתהפך מהגב לבטן, עושה חצי סיבוב.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2502207701

#משפחה -

אב, אליה, בן 32, אסטמה עם טיפול קבוע
אם, בת 30, בריאה בד"כ
בבית עוד 4 אחים - בגילאי 2.5, 4.5, 6.5, 8.5 בריאים

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחה ראשון	מועד לקיחת דגימה	סטטוס
ESBL	24/01/2021 11:45	24/01/2021 11:45	נשא
מועד קבלת תוצאה: 26/01/2021 13:19			
מקור הנתונים: מעבדה			
מקור הדיווח: esbl pos			

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE	15/03/2021	פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי
אלכוהול: לא רלוונטי
סמים: לא רלוונטי
שינה: לא רלוונטי

מדדים

תאריך ושעה	Estimated GFR Enzymatic	משקל Kg (קג)	גובה (סמ)	אורך (סמ)	C חום	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	סוכר בדם	אי ביצוע
09:30 09/05/2021					36.4	120		99	0		
07:01 09/05/2021						148		98			
05:27 09/05/2021						121		95			
20:22 08/05/2021					37	121	114 / 64	98			
15:29 08/05/2021	228.74										
10:41 08/05/2021											
09:51 08/05/2021									94		
09:23 08/05/2021	228.74					136	106 / 61	95	0		
21:36 07/05/2021		7.2	72		37.3	150		99	0		
16:56 07/05/2021					37.2						

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: טוב.

עור: אודם מינמלית על גבי ההיקמן שהופיע לאחר החלפת החבישה ולא קודם לכן.

קשרי לימפה: לא נימושו בלוטות לימפה צוואריות מוגדלות.

ראש ומרפס: מרפס נורמוטנסיובי.

אוזניים: ללא סימני דלקת.

תנועת עיניים: תקינה.

פה ולוע: PND רב.



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2502207701

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

לב : קולות לב סדירים, לא נשמעו אוושות.
ריאות : צפצופים וחרחרים מפושטים, יותר מימין.
בטן : רכה ואינה רגישה. היקמן, סטומה וגסטרוסטום במראה תקין פרט לאודם קל סביב ההיקמן.
דפקים הקפיים : נימושו דפקים פמורלים דו"צ.

דפקים הקפיים נמושו בתחנות: F ימין: F
שמאל: F

אברי מין: גניטליה זכרית תקינה.

בדיקה נירולוגית

מצב הכרה: מלאה.

עצבי גולגולת: תקינים.

טונוס: שמור.

כוח גס: שמור.

מהלך ודין

בן 6 חודשים, ברקע Short Bowel Syndrome על רקע הירשפרונג. מוזן TPN דרך היקמן וכן בנאוקייט דרך גסטרוסטום.
אושפז במחלקתנו בשל החמרה נשימתית שכללה שיעול, מזלת, קוצר נשימה ועליית חום חד פעמית עם ממצאים בהאזנה לריאות שכללו אקספיריום מוארך, חרחורים גסים מפושטים וצפצופים לסירוגין.
באבחנה מبدלת של ברונכיוליטיס אל מול hyper reactive airway disease בוצע ניסיון טיפולי באינהלציות וונטולין ופליקסוטייד עם רושם להטבה. בנוסף, טופל אנטיביוטי במשך יומיים בונקומיצין וטזוצין לאור הרקע המורכב הנ"ל, טיפול אשר הופסק ביום שחרורו לאור העדר צמיחה בתרביות דם 48 שעות ממועד הנטילה.
במהלך אשפוזו חל שיפור קליני ניכר, וביום שחרורו חיוני, ניזון כהרגלו, האזנה לריאות במגמת שיפור, ללא עליית חום מיום קבלתו. משתחרר לביתו כשהוא במצב כללי משביע רצון עם ההמלצות הבאות:

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2502207701

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				1 שבועות	ביום 3 X	2 puff	INHalation	ventOLIN CFC FREE 0.1mg (SALBUTAMOL SULPHATE)
✓	קיים 29 מוסדי להתוויות מסוימות. בדוק בפורטל			1 שבועות	ביום 2 X	2 puff	INHalation	FLIXOTIDE 125mcg (FLUTICASON PROPRIONATE)

המלצות

המלצה: -המשך טיפול באינהלציות פליקסוטטיד וונטולין עפ"י מרשם מצורף.
-המשך מעקב רופא מטפל, יש לקבוע תור למעקב עם השחרור.
-המשך מעקב רב תחומי במוסדנו - נמליץ על מעקב במרפאת ריאות בעת הגעתכם למעקב מרפאת גסטרו בעוד כשבועיים.
-בכל החמרה לרבות הישנות חום, קוצר נשימה, החמרה בשיעול, הקאות חוזרות, אי שקט או כל החמרה אחרת יש לפנות בהקדם לרופא המטפל.
- מומלץ שכל מטופלינו (מעל גיל חצי שנה) ובני משפחותיהם יתחסנו כנגד שפעת עונתית בעונת החורף מדי שנה.

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' איזקסון מיכל מ.ר. 160655

המכתב הודפס על ידי דר' איזקסון מיכל 09/05/2021 16:08

חסי אישוי**

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2502207701

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/05/21 10:41	07/05/21 16:59	07/05/21 14:50	07/05/21 14:43
הזן ידנית	GLUCOSE POC (mg/dl)		94			
המטולוגיה	WBC (K/micl)	6.00-18.50			17.84	
המטולוגיה	RBC (M/micl)	3.7-5.3			4.3	
המטולוגיה	HB (g/dL)	10.5-14.0			10.3↓	
המטולוגיה	HCT (%)	35.0-45.0			32.2↓	
המטולוגיה	MCV (fl)	70.0-85.0			74.1	
המטולוגיה	MCH (pg)	23.0-31.0			23.7	
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	30.0-36.0			32.0	
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5			15.7↑	
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150.0-450.0			530.0↑	
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1			7.2	
המטולוגיה	CHr (pg)	26-999			26	
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5			0.0	
המטולוגיה	RETICULOCYTES COUNT% (%)				2.7	
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5			10.3↑	
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0			6.8↑	
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0			0.4	
המטולוגיה	NEUT% (%)	25.0-46.0			32.7	
המטולוגיה	LYM% (%)	55.0-64.0			52.3↓	
המטולוגיה	MONO% (%)	1.0-9.0			8.7	
המטולוגיה	EOS % (%)	0-4			2	
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-1.0			1.0	
המטולוגיה	LUC% (%)	0.0-5.0			3.0	
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.5-8.5			5.8	
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	3.3-11.8			9.3	
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.10-1.70			1.56	
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.8			0.4	
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2			0.2	
המטולוגיה	LUC abs (K/micl)	0.0-0.9			0.5	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100				84
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	11-38				23
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	132-140				133
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	4.1-5.3				4.6
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106				98
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dl)	4.4-7.6				6.3
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	2.8-4.9				4.1
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	9.00-11.00				10.33
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	4.0-6.5				5.7
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	2.2-5.5				2.8



סיכום אשפוז

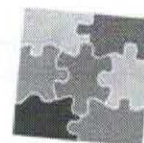
שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2502207701

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/05/21 10:41	07/05/21 16:59	07/05/21 14:50	07/05/21 14:43
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.3-1.2				0.3
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	82.0-383.0				460.0 [↑]
ביוכימיה	LDH (U/L)	0.0-615.0				430.0
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	15.0-60.0				59.6
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	13.0-45.0				152.4 [↑]
ביוכימיה	GGT (U/L)	1.0-39.0				118.8 [↑]
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4				2.2
ביוכימיה	CREATININE ENZ.CHILD (Mg/dL)	0.15-0.37				0.13 [↓]
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.00-0.50				1.06 [↑]
מיקרוביולוגיה	coronavirus Covid-19 (Ct)			Not Detected		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: קוצר נשימה וחום בוצע: צילום חזה ממצאים: בהשוואה ל-25 למרץ. פורט מימין קצהו ב-RA. גסטרוסטום בהיטל הקיבה. צל הלב ברוחב תקין. הצללה מרכזית דו"צ ללא שינוי בולט בהשוואה לבדיקות הקודמות. ייתכן החמרה בתת אזור בסיס שמאל. ללא תפליט. סיכום: כמפורט	07/05/2021	צילום חזה



הופק ע"י ד"ר פאנוס איליאנוס מ.ר. 148833 07/07/2021 12:08

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק 5158641	מין:	אח/אחות אחראיים: יונה סברדלוב
טלפון:	0527137723	גיל:	מס' קבלה למחלקה: 2503390201
סוג דם:			טלפון: 03-9253680
מחוז:			פקס: 03-9253958
אזור ממשל:	קופ"ח מאוחדת	מרפאה:	קבלה למיון: 11:10 01/07/2021
		שם האב:	קבלה למחלקה: 20:33 01/07/2021
		אליה	שחרור מהמחלקה: 12:05 07/07/2021
			ימי אשפוז במחלקה: 7

מספר ביקור:

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
FEVER, UNSPECIFIED	78060		01/07/2021	✓				

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec	הערות
UNSPECIFIED BACTEREMIA	7907							
PRURITUS AND RELATED CONDITIONS	698							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec	הערות
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513						
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793						SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311						

תלונה עקרית

חום

תולדות מחלה

בן 6 חודשים ברקע HIRSCHSPRUNG אשר הוביל לשני ניתוחי מעי עם כריתה נותר מעי שיירי של 80 ס"מ - Short Bowel Syndrome.

מוזן ע"י Total parenteral nutrition (להלן TPN) דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית פומית (חלב אם) ודרך percutaneous endoscopic gastrostomy (להלן PEG) (נאוקייט).
TPN מקבל 550 מ"ל + 55 מ"ל שומנים ב-12 שעות במהלך הלילה. נאוקייט 300 מ"ל ב-10 שעות במהלך הלילה. וחלב אם כ-500 600 מ"ל מידי יום.
ישנו גדם קולון קצר אל מוקוס פיטולה- בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר.
נשא של Extended spectrum beta lactamase (להלן ESBL).
רגישות לזונקומיצין (Red men syndrome).

אשפוז ב-15/3/2021 במחלקתנו בתמונה של ליין ספסיס עם צמיחה משולבת בדם כולל: E.COLI, Klebsiella Pneumoniae פסאודומונס, קלביסאלה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק. במהלך אשפוזו במחלקה ובמחלקת טיפול נמרץ במוסדנו טופל אנטיביוטית תוך ורידית במרפנס, ונקומיצין, אמיקצין, ואימיפנס - סה"כ 11 יום. הצנתר המרכזי הוחלף ב-25/03/21.

אשפוזים אחרונים ב-04/2021 עם זיהום דרכי נשימה עליונות, וב-05/2021 עם זיהום ריאתי ויראלי (טופל בונקו+טאזוצין שהופסק בשחרור עקב היעדר צמיחה).
ב-1.6.2021 עקב קוצר נשימה והקאות. תרבות כיח עם צמיחה של E.COLI, אצינטובקטר, סרציה, קלביסאלה, טופל בזינאט - עם שיפור עד לחולוציה.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2503390201

מחלה נוכחית

=====

מזה יומיים מעט מזל, מבוקר קבלתו חום עד 38.5 ללא צמרמורות ושיעול קל.
תאבון שמור, ללא שינוי ביציאות, ללא הקאות וללא פריחות.
לברי האב ללא אודם או הפרשות מההיקמן, מציין לפני 4-5 ימים פצע קטן ליד ההיקמן - בשיפור.
אוכל ושותה היטב, ללא שינוי ביציאות.
ללא אחים חולים בבית.

בקבלתו למיון

=====

מדדים חיוניים - חום 38.6 מעלות צלזיוס, דופק 140 פעימות לדקה, ל"ד 94/65 ממ"כ, סטורציה באוויר חדר 100%.
בבדיקתו הגופנית - נינוח ועירני ללא פריחות, מספר קשריות צוואריות דו"צ ניידות, אוזניים עם אודם ללא בלט, שקדים מוגדלים ללא תפליט, ללא קשיון עורף, לב קולות סדירים ללא אוושות או קולות נוספים, ריאות - כניסץ אוויר שווה דו"צ מעט חרחורים ממקור עליון, בטן רכה לא תפוחה, לא רגישה, גסטרוסטום במראה תקין, סטומה במראה תקין.
במעבדה: המוגלובין 9.5 ג/ד"צ, ללא לויקוציטוזיס, אלקטרוליטים תקינים, CRP 0.84
ביעוץ עם ד"ר גוז (גסטרואנטרולוג) - הומלץ על אשפוז עקב היסטוריה של ליין ספסיס עם מהלך מרשים ואשפוז בטני"ל עם הדרדרות מהירה. טיפול אנטיביוטי לפי ייעוץ זיהומולוג בשל צמיחות מרובות.
בשיחה עם ד"ר לבני - טיפול בונקומיצין ומרופנם עקב עבר צמיחות של ESBL, קלבסיאלה, פסאדומונס וציטרובקטר, לציון כי פסאדומונס Intermediate לטאזוצין.
הוחל טיפול בונקומיצין ומרופנם. נלקחו תרביות פריפריות ומהליין.

במחלקה:

=====

סמנים חיוניים: חום 38.4 מעלות צלזיוס, דופק 137 פעימות לדקה, לחץ דם 90/57 ממ"כ, סטורציה 100% באוויר חדר.
בבדיקתו: ערני וחיוני, ללא צהבת עורית, כחלון או חוורון, קולות לב סדירים, ללא אוושות, ריאות נקיות עם כניסת אוויר שווה דו"צ, בטן רכה, לא רגישה, גיטיליה זכרית תקינה, אשכים נימושו בשק, ללא תפרחת עורית, סטומה, PEG והיקמן במראה תקין ללא הפרשות או אודם.

תולדות עבר

#הריון ספונטני, לא בוצעו סקירות, לידה במועד בשבוע 40, לידה וגילית, נולד במשקל 3250 גרם, בבית החולים מעייני הישועה
לאור אבחנה של הירשפונג הועבר להמשך טיפול במוסדנו, שוחרר מהפגייה לפני כחודש במשקל 6390 גרם, היקף הראש 40.5 סנטימטר.

מהלך אשפוזו לאחר הלידה:

#מחלת Hirschsprung - ביממה השניה לחיים התרשמו מנפיחות בטנית, מיעוט שתן והעדר יציאות. בצילום בטן- הו חבה משמעותית של לולאות מעי. תחילת הייתה אבחנה מבדלת בין מיקוניום פלג ל Hirschsprung -טופל בחוקנים עם יציאת תוך רב.

ביממה ה-5 לחיים החמרה משמעותית, בצילום בטן אוויר חופשי. עבר לפרוטומיה דחופה במהלכה פרפורציה גדולה של צקום, עבר כריתה של החלק הנגוע כולל ileocecal valve, בוצעה איליוסטומיה ובביופסיה רקטילית תשובה של Hirschsprung.

לאחר הניתוח בשל תפיחות בטנית, אודם באזור הניתוח, והעדר יציאות דרך הסטומה עבר הרחבה של הסטומה.

בהמשך שוב החמרה במצבו, ב-US בטן חשד לקולקציה בבטן שמאלית. עבר למוסדנו ובגיל 12 יום (8/11/20) בוצעה לפרוטומיה נוספת - נכרתו אזורים נמקיים - כולל קולון ימני וחלקים של מעי דק והותקנה איליוסטומיה חדשה. בניתוח פריטוניטיס עם צמיחה של איקולי ואנטרובקטר. לאחר הניתוח השני נותרו כ-80 ס"מ מעי בבטן, ישנו גדם קולון קצר בחלקו ללא גנגליונים אל מוקוס פיסטולה שטרם חובר. גסטרוסטום החל מה-02/02/21.

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2503390201

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

בהמשך אירוע של חום וספסיס עם צמיחה של קלבסיאלה (ESBL), מאחר ולא עבר LP ולא נשלל מנגיטיס (מצב קליני טוב בתינוק בן 3 חודשים), השלים 3 שבועות טיפול במרפנס במינון מניגיאלי.

סביב הניתוח הונשם עם טובוס. תחילה ניסיון אינטובציה שכשל בשל הפסקת נשימה/נשימה שטחית/צבירת PCO2. בהמשך קיבל תמיכת חמצן מזלית עם 21-25 אחוזי חמצן.

#טרומבוציטופניה - 35 אלף למיקרוליטר, טופל בטסיות 0.4/1.

#נזקק למנות דם, טסיות ופלמה לאחר לפרוטומיה

#כולסטאזיס קלה עם בילירובין ישיר עד 2 מיליגרם/דציליטר מתוך 6 מיליגרם/דציליטר, ללא פגיעה הפטוצולולארית. קיבל קורס אומגבן ומטופל באורסוליט. לקראת השחרור כולסטאזיס חלף עדיין הפרעה קלה באנזימי הכבד עם ALT סביב 100. סונור בטן הפיק הדגים כיס מרה, דרכי מרה וכליות תקינים.

מהלך אשפוז בטיפול נמרץ 03/2021 :

במהלך אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ:

*ניורולוגית - לאורך אשפוזו ארועים חוזרים של אי שקט, טופל בדריפ של דקסמדתומידין בקצב מקסימלי של 1.4 מק"ג/ק"ג/שעה, דורמיקום בקצב מקסימלי של 20 מק"ג/ק"ג/שעה.

דריפים הופסקו בהדרגה עד ה-20.3. טופל בריבוטריל ובהמשך הוחל טיפול בקלונידין עם הטבה באי שקט.

*נשימתית - בקבלתו מתנשם עם דה-סטורציות עד 90% באוויר חדר. ב-CT חזה בקבלתו הודגמו תפליטים פלאורליים קטנים דו"צ ללא תפליט פריקרידאלי, תמט. קונסולידציה באזור דפנדנטי דו"צ לאורך שתי הריאות.

תחילה נתמך במשקפי חמצן, בהמשך תמיכת Bilevel Positive Airway Pressure (להלן BIPAP) עם העשרת חמצן. תחת זאת הטבה קלינית ניכרת.

תמיכת BIPAP הופסקה ב-21.03, סטורציות שמורות באוויר חדר, הטבה ניכרת במאמץ הנשימתי.

צילום חזה אחרון בבוקר העברתו - הרעה באורור אונות תחתונות תוך הצטברות נוזל פלאורלי מימין.

גזים נשימתיים אחרונים - PH 7.42, PCO2 35, HCO3 22

*קרדיווסקולרית - התקבל בתמונה של שוק ספטי עם ערכי לקטט מוגברים עד 34 מ"ג לדציליטר.

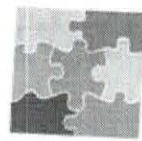
טופל בדריפ נוראדרנלין בקצב מקסימלי של 0.02 מק"ג/ק"ג/דקה ומילרין בקצב מקסימלי של 0.5 מק"ג/ק"ג/דקה. תמיכת פרסורים הופסקה ב-18.03, יציב המודינמית לאחר הפסקתם עם ערכי לקטט תקינים.

תמונה של צבירת נוזלים במהלך אשפוזו על כן טופל בדריפ פוסיד בקצב מקסימלי של 6 מק"ג/ק"ג/יממה וטופל באלדקטון.

טיפול במשנתנים הופסק במהלך אשפוזו. עם הפסקת הטיפול נותן שתן היטב. לקטט אחרון 11 מ"ג לדציליטר.

השלים אקו לב בתאריך 18.03 אשר הדגים mitral regurgitation (להלן MR) קל, תפקוד תקין. ללא עדות לוגיטציות.

*מטבולית וגסטורואינטסטינלית - בקבלתו תפיחות בטנית עם רגישות דיפוזית.



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2503390201

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

בוצע CT בטן אגן אשר הדגים מוקד מסויד בכבד. חשד למיימת בכמות גדולה. הודגם מוקד של חומר רדיואופקי בסמיכות של חומר הניגוד בסגמה שנראה אקסטרלומינלי. לא ניתן לשלול דלף של חומר ניגוד. ברביזיה של ה-CT וביעוץ כירורגים הוחלט כי החשד לפרפורציה הינו נמוך ואין מקום להתערבות. Point of Care Ultrasound (להלן POCUS) בטן - ללא עדות למיימת בכמות משמעותית.

ב-18.3 ביצע CT ביקורת לשלילת פרפורציה - שוב נצפו שני מוקדים סידניים בסמוך לכבד. מוקד דנסי דומה אקסטרלומינלי סמוך לקצה הקולון היורד. מספר מוקדים סידניים זעירים נוספים בחלל המזנטרי. ללא עדות לדלף של חומר ניגוד.

בהעדר עדות לדלף ובנוכחות הטבה קלינית הוחלט כי אין מקום להתערבות כירורגית.

במהלך אשפוזו תחילה Nil Per Os (להלן NPO) ונתמך בנוזלים במתן תוך ורידי, בהמשך חודשה כלכלה אנטרלית של חלב אם בשילוב עם נוזלים במתן תוך ורידי.

לציין מספר ארועי היפוגליקמיה - ביום קבלתו ובבוקר העברתו - עם שיפור בעת העלאת קצב נוזלים. גלוקוז אחרון תקין 134 מ"ג לדציליטר.

לאור היפואלבומינמיה במהלך אשפוזו, טופל באלבומין והעמסת מגנזיום לאור היפומגנזמיה. טופל בנוסף בנקסיום.

במעבדה אחרונה ביום העברתו - אלקטרוליטים תקינים, אלבומין, תפקודי כליות וכבד תקינים.

לציין במהלך אשפוזו נשלף גסטרוסטום והוכנס מחדש על ידי כירורג.

הוזמנה כלכלת TPN - יתחיל באשפוז במחלקה.

*זיהומית - בתרבויות דם מה-15.03 מדם פריפרי ומהיקמן, צמיחה של פסאודומונס, E.COLI, קלבסיאלה פנאומוניה, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר - רגישים למרופנם.

בנוסף אנטרוקוק - רגיש למוקסיפן. צמיחה חוזרת של חלק מהמחוללים המתוארים מתרבויות מתאריך ה-16.03.

תרבויות שתן 16,17,19,21 לחודש עקרות. תרבויות דם 17-21 לחודש ללא צמיחה במועד העברתו. טופל באתנול לוק להיקמן, 4 ימים במרופנם, 3 ימים בוונקומיצין, יממה באמיקצין וכעת יממה שלישית לטיפול באימיפנם. כמו כן, טופל מניעתית בפונגילין. ב-18.03 הוצא היקמן - תרבית מקצה היקמן עקרה.

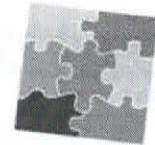
ללא חומים בקבלתו ליחידה, ירידת מדדי דלקת תחת הטיפול משיא של 33mg/dl C-reactive protein ל-4mg/dl ביום העברתו. חומים נשנו ב-21.03 עד 39.1 מעלות צלזיוס, חום אחרון ערב טרם העברתו.

במועד העברתו 22.03 - ליין מרכזי יממה 6.

אשפוז ב 04/2021 עם זיהום בדרכי הנשימה העליונות, 05/2021 זיהום ויראלי בדרכי הנשימה, הופסק טיפול אנטיביוטי לאחר היעדר צמיחה. 06/2021 שיעול והקאות - צמיחת E.COLI, אצינטובקטר, סרציה וקלבסיאלה בכיח, טופל בזינאט - עם שיפור עד לרזולוציה.

*המטולוגית - במהלך אשפוזו אנמיה וטרומבוציטופניה עיקשת - טופל במהלך שהותו במנת דם ו-4 מנות טסיות. אחרונה ב-18.0. הפרעה קלה בתפקודי קרישה אשר התגרמלה בהמשך ללא טיפול.

ספירה אחרונה - המוגלובין 9.5 גרם לדציליטר, טסיות 167 אלף תאים למיקרוליטר, לויקוציטוזיס קל 21.7 אלף תאים למיקרוליטר עם לימפוציטוזיס 12.4 אלף תאים למיקרוליטר.



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נירה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2503390201

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

*לציין פצע לחץ בסנטר ובעורף, משני ל-BIPAP. ביעוץ אחות פצעים הוחלפה חבישת גרנופלקס לחבישת ALLEVYN LIFE
ובהמשך טופל מקומית בפלמינל.

#במעקב גסטרו במוסדנו - ד"ר גוז מרק ענק, ביקורת אחרונה ב-20/04/21. צויין כי עולה יפה במשקל, בדיקות מעבדה משביעות רצון.

#Patent foramen ovale (PFO) ידוע מהפגיה.

#כלכלה: ביום שותה חלב אם מבקבוק (כ-500 ביום), בלילה נאוקייט 18% כמקבל נפח 300 מ"ל (סהכ 79 קל/קג). מקבל TPN
14 שעות ביממה נפח של 750 מ"ל (עם השומן) שמספקים 56 קל/קג. קיבל המלצה להתחלת טעימות.

#התפתחות -
עוקב במבט, מחייך
אוחז חפצים בידיו
עוד לא מתהפך מהגב לבטן, עושה חצי סיבוב.
07/2021 - אורך 79 ס"מ באחוזון מעל 100%, משקל 7.87 ק"ג באחוזון 20%

#משפחה -
אב, אליה. בן 32, אסטמה עם טיפול קבוע
אם, בת 30, בריאה בד"כ
בבית עוד 4 אחים - בגילאי 8.5, 6.5, 4.5, 2.5 בריאים

מחלות מדבקות וחידקים עמידים				מקור הימצאות המחולל				מועד קבלת תוצאה				סטטוס מקור הנתונים				תוקף			
סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף	סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף	סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה													

מקור הדיווח: esbl pos

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

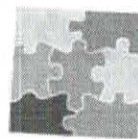
שם התרופה
vancoMYCIN HYDROCHLORIDE
תאריך רישום
15/03/2021
תגובה
פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי
אלכוהול: לא רלוונטי
סמים: לא רלוונטי
שינה: לא רלוונטי

מדדים

תאריך ושעה	משקל Kg (קג)	אורך (סמ)	C mmHg	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	VAS
10:10 07/07/2021			36.7	130		100	0



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2503390201

0	99		123	36.4		20:00 06/07/2021
0	100	93 / 55	115	37		09:00 06/07/2021
0						02:39 06/07/2021
0			104	36.4		22:00 05/07/2021
0	100		127	36.5		10:18 05/07/2021
0	99	95 / 61		36.8		15:54 04/07/2021
0		87 / 40				15:45 04/07/2021
	98		103			13:35 04/07/2021
	100	92 / 63	130			12:58 04/07/2021
				75.5	7.97	

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: עירנית, חיונית, ללא סמני מצוקה נשימתית, ללא סמני גירוי מנינגיאלי, ללא סמני יובש עור: ללא אדמומיות או פריחה ראש ומרפס: ללא קישיון עורף אוזניים: צרומן דו"צ עיניים: ללא אודם או הפרשה פה ולוע: ללא אודם, ללא תפליט צוואר וקישיון עורף: ללא קישיון עורף, צוואר חופשי לב: קולות סדירים ללא אוושות ריאות: כניסת אויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים בטן: רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי, סטומה, PEG והיקמן במראה תקין.

אברי מין: גניטליה זכרית תקינה, אשכים בשק גפיים: ללא בצקות

מהלך ודין

בן 8 חודשים רקע כמתואר לעיל. אושפז בשל חום בנוכחות עליה קלה במדדי דלקת. בקבלתו הופסק השימוש בהיקמן והוחל טיפול אנטיביוטי אמפירי בונקומיצין ומרופנס. עם חזרת תרבויות חיוביות מדגימות דם שניטלו מההיקמן ומדם פריפרי הופסק הטיפול במרופנס והומשך טיפול בונקומיצין (בסה"כ קיבל 6 ימי טיפול) בלבד על פי רגישויות. בהמשך גם הוחזר השימוש בהיקמן, ללא אירועים חריגים.

הצמיחות מהתרבויות להלן:

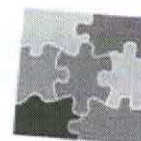
דגימת דם מההיקמן מה 1/7 עם צמיחה של Coagulase Negative Staphylococcus (להלן CONS) ושל Streptococcus viridans

דגימת דם מה 1/7 מדם פריפרי צמיחה של CONS

דגימת דם מההיקמן מה 2/7 צמיחה של Rothia Mucilagi ו-Staphylococcus Hominis.

תחת הטיפול הנ"ל חלף החום ושיפור במדדי הדלקת. תרבות דם אחרונה מה 3/7 ללא צמיחה בחלוף יותר מ-48 שעות. במהלך אשפוזו ניטלו בדיקות דם לרמת ונוקמיצין והועלה המינון בהתאם. רמת ונוקמיצין אחרונה ביום שחרור 6 מקג/מל. בהחלטת בכירים במחלקה, לאור שיפור תחת המינון הנל, למרות רמת ונוקמיצין נמוכה, נמשיך טיפול במינון 180 מ"ג*3 פעמים ביום. יש לציין כי במהלך אשפוזו עברו הדרכת אחות ודרכת כירורגים לשטיפות רקטליות. הוסף טיפול בפניסטיל בשל גרד עם הטבה.

כעת משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2503390201

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל
-המשך טיפול בוונקומייצין במינון 180 מ"ג, 3 פעמים ביום, ל 8 ימים נוספים
-המשך מעקב מרפאת גסטרו כמתוכנן.
-המשך טיפול תרופתי קבוע
-המשך שטיפות רקטליות פעם בשבוע על פי המלצת כירורגים
-המשך טיפול בטומה ומוקס פיסטולה על פי המלצת אחות פצעים
-המשך כלכלת ללא שינוי
-בכל החמרה לרבות עליית חום נוספת, יש לפנות למוסד רפואי

רפואה שלמה!

רפואה שלמה

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890 , פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם .
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



נחתם ע"י: דר' פאנוס איליאנא מ.ר. 148833

המכתב הודפס על ידי דר' פאנוס איליאנא 07/07/2021 12:08

חסיני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2503390201

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	06/07/21 17:30	05/07/21 09:00	04/07/21 10:40	03/07/21 13:02	03/07/21 12:55
המטולוגיה						
WBC	K/micl 6.00 - 18.50				12.18	
RBC	M/micl 3.7 - 5.3				4.7	
HB	g/dL 10.5 - 14.0				10.5	
HCT	% 35.0 - 45.0				33.2 ↓	
MCV	fl 70.0 - 85.0				70.3	
MCH	pg 23.0 - 31.0				22.2 ↓	
MCHC	g/dL 30.0 - 36.0				31.6	
RDW	% 11.5 - 14.5				14.6 ↑	
PLT	K/micl 150.0 - 450.0				463.0 ↑	
MPV	fl 7.1 - 11.1				7.7	
CHr					21 ↓	
CHr	pg 26 - 999				21 ↓	
MACRO%	% 0.0 - 2.5				0.0	
RETICULOCYTES COUNT%					1.1	
RETICULOCYTES COUNT%	%				1.1	
MICRO %	% 0.0 - 2.5				15.2 ↑	
HYPO %	% 0.0 - 4.0				13.2 ↑	
HYPER%	% 0.0 - 4.0				0.2	
NEUT%	% 25.0 - 46.0				7.3 ↓	
LYM%	% 55.0 - 64.0				78.4 ↑	
MONO%	% 1.0 - 9.0				4.0	
EOS %	% 0 - 4				5 ↑	
BASO %	% 0.0 - 1.0				0.7	
LUC%	% 0.0 - 5.0				5.1 ↑	
NEUT.abs	K/micl 1.5 - 8.5				0.9 ↓	
LYMP.abs	K/micl 3.3 - 11.8				9.6	
MONO.abs	K/micl 0.10 - 1.70				0.48	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.8				0.6	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2				0.1	
LUC abs	K/micl 0.0 - 0.9				0.6	
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100					82
UREA	mg/dL 11 - 38					10 ↓



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	שגב חיים מאיר	תאריך לידה:	27/10/2020	מנהלת:	22032. מ.ר. גילת מ.ר.
			ת. זהות:	שם האב:	23324898-8	אח/אחות אחראיים:	נינה סברדלוב
					אליה	מס' קבלה למחלקה:	2503390201

SODIUM	mEq/L	132 - 140					134
POTASSIUM	mEq/L	4.1 - 5.3					4.8
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106					99
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.1 - 7.3					6.5
ALBUMIN	g/dL	2.8 - 4.9					4.0
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00					10.07
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5					5.3
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5					2.8
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2					0.2 ↓
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0					454.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0					515.0
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0					89.6 ↑
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0					110.9 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0					81.0 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4					2.5
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37					0.18
אימונו-סרו							
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50					1.62 ↑
תרופות-							
VANCOMYCIN			6.47	4.09	נפסל- חסרים פרטים מזהים		
VANCOMYCIN	mcg/mL		6.47	4.09	נפסל- חסרים פרטים מזהים		

בדיקות *	ערכי ייחוס	02/07/21 17:55	02/07/21 14:57	01/07/21 12:47	01/07/21 12:26
המטולוגיה					
WBC	K/micl	6.00 - 18.50	7.82	11.18	
RBC	M/micl	3.7 - 5.3	4.5	4.4	
HB	g/dL	10.5 - 14.0	10.0 ↓	9.5 ↓	
HCT	%	35.0 - 45.0	31.4 ↓	30.9 ↓	
MCV	fl	70.0 - 85.0	69.3 ↓	69.8 ↓	
MCH	pg	23.0 - 31.0	22.1 ↓	21.6 ↓	
MCHC	g/dL	30.0 - 36.0	31.9	30.9	
RDW	%	11.5 - 14.5	14.5	14.3	



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: נירה סברדלוב
מס' קבלה למחלקה: 2503390201

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

PLT	K/micl	150.0 - 450.0		406.0	448.0
MPV	fl	7.1 - 11.1		7.3	7.4
CHr				22 ↓	בעבודה
CHr	pg	26 - 999		22 ↓	בעבודה
MACRO%	%	0.0 - 2.5		0.0	0.0
RETICULOCYTES COUNT%				1.1	בעבודה
RETICULOCYTES COUNT%	%			1.1	בעבודה
MICRO %	%	0.0 - 2.5		17.6 ↑	15.5 ↑
HYPO %	%	0.0 - 4.0		8.6 ↑	7.9 ↑
HYPER%	%	0.0 - 4.0		0.3	0.3
NEUT%	%	25.0 - 46.0		10.6 ↓	24.3 ↓
LYM%	%	55.0 - 64.0		75.8 ↑	63.4
MONO%	%	1.0 - 9.0		5.1	5.2
EOS %	%	0 - 4		2	3
BASO %	%	0.0 - 1.0		1.3 ↑	0.4
LUC%	%	0.0 - 5.0		4.9	3.2
NEUT.abs	K/micl	1.5 - 8.5		0.8 ↓	2.7
LYMP.abs	K/micl	3.3 - 11.8		5.9	7.1
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.70		0.40	0.58
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8		0.2	0.4
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2		0.1	0.0
LUC abs	K/micl	0.0 - 0.9		0.4	0.4
LYMPHOCYTES %-DIF	%	55.0 - 64.0		78.0 ↑	
NEUTROPHILS%-DIF	%	25.0 - 46.0		11.0 ↓	
MONOCYTES%-DIF	%	1.0 - 9.0		4.0	
EOSINOPHILS%-DIF	%	<=4 -		4	
BASOPHILS%-DIF	%			1.0	
ATYPICAL LYMPH.%-DIF	%			2.0	
LYMPHOCYTES abs-DIF	K/micl	3.3 - 11.8		6.1	
NEUTROPHILS abs-DIF	K/micl	1.5 - 8.5		0.9 ↓	
MONOCYTES abs-DIF	K/micl	0.10 - 1.70		0.31	
EOSINOPHILS abs-DIF	K/micl			0.3	
BASOPHILS abs-DIF	K/micl			0.1	
ANISOCYTOSIS-DIF				+	
HYPOCHROMIA-DIF				+	
LARGE PLATELETS-DIF				+	
ביוכימיה					
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	85		83



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: נינה סברדלוב
				מס' קבלה למחלקה: 2503390201

UREA	mg/dL	11 - 38	9 ↓		19
SODIUM	mEq/L	132 - 140	132		134
POTASSIUM	mEq/L	4.1 - 5.3	4.5		4.8
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	98		100
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.1 - 7.3	6.1		6.2
ALBUMIN	g/dL	2.8 - 4.9	3.9		3.7
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.75		9.48
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.6		5.1
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	2.4		1.9 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.3		0.2 ↓
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0	435.0 ↑		440.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	468.0		407.0
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0	75.3 ↑		67.8 ↑
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0	96.0 ↑		88.1 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0	81.5 ↑		72.6 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.2		2.5
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.16		0.18
אימונו-סר					
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	3.19 ↑		0.84 ↑

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

22/09/2023 11:57 152346 מ.ר. ברן זיו

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6 בני ברק	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527158074	גיל:	2 ש' 10 ח'	מס' קבלה למחלקה: 2517638401
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	קבלה למחלקה:	11:27 18/09/2023	קבלה למחלקה: 02:23 18/09/2023
		שחרור מהמחלקה:	11:57 22/09/2023	שחרור מהמחלקה: 11:57 22/09/2023
		ימי אשפוז במחלקה:	5:	

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
FEVER	78060			✓			

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
FEVER	78060			✓			
REMOVAL OF HICKMAN	Z97891						
CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE	Z3897						
Hickman							
HYPOSMOLALITY AND/OR HYPONATREMIA	2761						
ELECTROLYTE AND FLUID DISORDERS NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	2769						
HYPOPO TASSEMIA	2768						

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513					
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311					
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793					
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						

תלונה עקרית

חום עד 38.2 מלת ושיעור בבן שנתיים ועשרה חודשים עם רקע של SHORT BOWEL SYNDROME, נושא ללין מרכזי, סטומה ו-PEG.

תולדות מחלה

בן שנתיים ועשרה חודשים, ברקע SHORT BOWEL SYNDROME על רקע HIRSCHSPRUNG DISEASE, מצב לאחר 3 ניתוחי מעי עם מעי שארי באורך 1.20 מטר, נשא ללין מרכזי, סטומה ו-PEG, ניזון פומית ודרך ה-PEG. עוד ברקע- נשאות ESBL, זיהומים חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי. טיפול קבוע- גטקס (זריקה יומית) אשלגן, ברזל, ויטמין D, אימוניזם. תזונה- ניזון מניאוקייט 600 במהלך הלילה דרך ה-PEG, לסירוגין עם תזונה פומית רגילה. בנוסף מקבל מזלים במהלך הלילה (על פני 10 שעות) דרך הללין המרכזי. מחוסן לגילו, ללא רגישויות או אלרגיות ידועות. ידועה תגובת Red-Men לונקומיצין.

שפוזים רצנטיים במוסדנו:

17-26/06/22 - אשפוז בשל LINE SEPSIS עם זיהוי של MSSA, טופל אנטיביוטית בונקומיצין ופורטום אך בהמשך לאור צמיחות עבר לצפמזין. לאור הימשכות הצמיחות הוצא הפיקליין והוכנס CENTRAL LINE. הושלם אקו לב שהיה תקין, ללא וגיטציות. 7-9/06/22 אשפוז בעקבות חשד לטטיה של ה-PICC LINE. בקבלתו בוצע צילום אשר הדגים קצה ללין פנימי באזור האקסילה הופסק השימוש בליין. במהלך אשפוזו הוחלף ה-PICC LINE על ידי מרדימים בחדר צינטורים תחת שיקוף, הפעולה בוצעה ללא נזק. לאחר החלפתו חודש מתן ה-TPN במהלך תקין. 29/5-1/06/22 אשפוז בעקבות בקטרמיה על רקע זיהום הללין המרכזי - Central Line-Associated Bloodstream Infection.

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

סיכום אשפוז

27/10/2020

23324898-8

אליה

תאריך לידה:

ת. זהות:

שם האב:

שגב
חיים מאיר

שם משפחה:

שם פרטי:

סוג דם:

זהו של Coagulase-negative staphylococc (להלן CoNS), שוחרר עם טיפול ביתי במוקומיצין.
#08-19/05/22 אשפוז בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באיליאוסטום, במהלך אשפוזו הוכנס PICC
עם חידוש כלכלה פראנטרלית.

תלונה מוכחת:

3 ימים טרם קבלתו הבחינו בדלף בליין המרכזי על ק הופסק הטיפול בנוזלים, ניתן בולוס מינרלי ב-PEG.
בערב קבלתו חום עד 38.2, מלווה בחילות ושיעול, ללא הקאות ללא שלשולים. ללא תלונות נוספות.
לציין בסביבתו מגוריו, בני משפחה עם תסמינים דומים.
לציין בשנה האחרונה היו בארה"ב, שם עבר ניתוח נוסף להמשך תיקון המעי. כעת עם מעי שארי של 1.20.

במוסדות:

מזדים: משקל 14 ק"ג, דופק 152 פעימות לדקה, ל"ד 102/71, חום 38.2 מעלות צלסיוס.
בבדיקתו: המטומה קטנה על הלחי מימין לאחר חבלה, קשריות לימפה צוואריות מוגדלות מימין, ללא קשיון עורף, ללא סימני דלקת אוזן
תיכונה או חיצונית, שקדים מוגדלים ללא אודם או תפליט, האזנה ללב ולריאות ללא ממצאים. בטן- PEG עם אודם קל סביב, בטן רכה
ללא רגישות. שאר הבדיקה הגופנית מפורטת מטה.
מעבדה:
ספירה- ללא לויקוציטוזיס, אנמיה נורמוציטית עם המוגלובין 8.3 גרם לדציליטר, טסיות בטווח הנורמה.
כימיה- CRP מוגבר מעט, אשלגן מוגבר מעט 5 מילימול לליטר, היפונתרמיה קלה, ללא הפרעה בתפקודי כבד או כליה.
גזים- בססת נשימתית קלה עם pH 7.5, PCO2 29.3, ביקרבונט 22.
מלקוח תרבויות דם

תולדות עבר

#תסמונת מעי קצר ע"ר הירשפרונג ונמק מעי, מעי שארי כיום 1.20 מטר לאחר חיבור שבוצע לאחרונה בארה"ב.
ברקע- ילד חמישי להוריו, אין מה לציין במשפחה. מעקב הריון דל. מולד במעיני הישועה בשבוע 40, מ.ל. 3.250. בגיל יומיים קליניקה
של חסימת מעי, בתחילה טיפול שמרני בחוקנים וביממה חמשת החמרה עם אוויר חופשי בבטן, לפרוטומיה בגיל 5 ימים- כריתת
צקום נקרוטי מנוקב ו-ICV, וביופסיה רקטלית שהדגימה הירשפרונג. עם החמרה במצבו ופריטוניטיס הועבר לשניידר, נותח בגיל 12
יום (8.11.20)- נמק מעי דק וגס, מספר מוקדי פרפורציה, נכרתו מעי דק דיסטלי, קולון רחבי, נותרו 80 ס"מ מעי דק עד סטומה,
ומקטע קצר של קולון יורד- אגגליזטי בחלקו הדיסטלי (אין מידע לגבי level). בשלב זה לא ניתן לבצע השקת מעי דק לקולון דיסטלי,
וכן לא ניתן לקבוע מה אורך המקטע בו יש גנגליזם (סמוך למוקוס פיסטולה). בפגיה סבל מ-high-output stoma ואובדן נוזלים,
קיבל תמיכת PN, כולסטדים טופל עם אומגון ובהמשך עבר ל-SMOF. בניית כלכלה פומית מוגבלת מבקבוק, והזנה אנטרלית
המשכית

גסטרוסטום מ-2.2.21.

Red-man syndrome# לומקומיצין בהזלפה של שעה דריפ מהיר (בשעתיים אין).

אשפוזים רצנטיים

#22-24/11/21 אשפוז בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה, טופל באנטיביוטיקה אמפירית - טזוזין + ומקומיצין. בנוסף
לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לדציליטר יועד לטיפול בוונופר במסגרת אשפוז יום.
לציין CMV, EBV שליליים ל-IgM ו-IgG.

#29/11-09/12/21 אשפוז בשל פרכוס חום לאחר חשד לזיהום לין מרכזי.

במהלך האשפוז-

1. שוק ספטי מפוצה על רקע סטאף אאוראוס (MSSA) בקטרמיה. צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי. אקו לב ללא עדות ליוגטציון
במהלך האשפוז-

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

טופל בצפזמין IV 10 ימים. לא נלקחה תרביית מהיקמן משום שלא שאב דם.
2 High output stoma של 1000-1500 מ"ל ליממה, הומלץ על מעקב גסטרו וכירורגיה לצורך החלטה על צורך בנייתו מעי.
3. פרכוס חום מורכב לראשונה בחייו, אשר חלף לאחר מתן 2 מנות דורמיקום ולא נישנה במהלך אשפוזו. EEG ללא פעילות אפילפטפורמית או האטה מוקדית. להמשך מעקב נירולוגי.

#12/12/21-15/12/21 אושפז במחלקתנו בשל חום סיסטמי ועלייה במדדי דלקת מספר ימים לאחר סיום טיפול אנטיביוטי ל MSSA בקטרמיה. היקמן אינו שואב ועל כן לא ניתן היה להפיק תרביית מליין זה. בייעוץ זיהומיות הוחל טיפול אנטיביוטי בטאזוצין+ ונקומיצין. לנכח העדר צמיחה בתרבויות הופסק הטיפול. בשיחה עם גסטרואנטרולוגית מטפלת ד"ר גוז הוחלט על השארת ההיקמן.
#21-23/2/2022 - אושפז בילדים א' במוסדם בשל דה-הידרציה, ירידה במשקל, חמצת קלה והיפונתרמיה 121 מא"ק/ליטר ע"ר הקאות וירידה באינטייק משינית לזיהום נגיפי. תחת טיפול בנוזלים שיפור מעבדתי וקליני ניכר, שוחרר לביתו עם המשך טיפול בתוספת מלח.

#08-19/05/2022 - אושפז בילדים א' בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באיליאוסטום, במהלך אשפוזו הוכנס PICC LINE עם חידוש כלכלה פראנטרלית

#29/5-1/6/22 - אושפז בילדים א' בעקבות בקטרמיה על רקע זיהום הליין המרכזי - Central Line-Associated Bloodstream Infection זיהוי של Coagulase-negative staphylococc (להלן CoNS), שוחרר עם טיפול ביתי בונקומיצין.

#7-9/06/22 אושפז בילדים א' בעקבות חשד לסטייה של ה-PICC LINE בקבלתו בוצע צילום אשר הדגים קצה לין פנימי באיזור האקסילה ולק הופסק השימוש בליין. במהלך אשפוזו הוחלף ה-PICC LINE על ידי מרדימים בחדר צינטורים תחת שיקוף, הפעולה בוצעה ללא סיבוכים. לאחר החלפתו חודש מתן ה-TPN במהלך תקין.

#17-26/06/22 - אשפוז בשל LINE SEPSIS עם זיהוי של MSSA, טופל אנטיביוטית בונקומיצין ופורטום אך בהמשך לאור צמיחות הועבר לצפמיצין. לאור הימשכות הצמיחות הוצא הפיקליין והוכנס CENTRAL LINE. הושלם אקו לב שהיה תקין, ללא וגיטציות.

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
					Z5411	Diagnosis: , EXPLORATORY LAPAROTOMY
		08/11/2020			Z4620	Diagnosis: , ILEOSTOMY, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		08/11/2020			Z4526	Diagnosis: , OPEN BIOPSY OF LARGE INTESTINE
		08/11/2020			Z4579	Diagnosis: , OTHER AND UNSPECIFIED PARTIAL EXCISION OF LARGE INTESTINE
		08/11/2020			Z4562	Diagnosis: , OTHER PARTIAL RESECTION OF SMALL INTESTINE
		08/11/2020			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
		25/11/2020			Z38932	Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE
		09/12/2020			Z38932	Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE
		21/12/2020			Z38931	Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN
		07/02/2021			Z4319	Diagnosis: , OTHER GASTROSTOMY Action: , FEEDING GASTROSTOMY
		25/03/2021			Z38931	Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN
		23/12/2021			Z97891	Diagnosis: , REMOVAL OF HICKMAN
		21/02/2022			Z3897	Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932	11/05/2022
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932	08/06/2022
Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE	Z3897	22/06/2022

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

תוקף	מקור הנמונים	סטטוס	מועד קבלת תוצאה	מקור הימצאות המחולל	מקום לקיחת הבדיקה	מועד לקיחת דגימה	סוג מחולל
	מעבדה	נשא	08:20 22/09/2023			12:00 18/09/2023	ESBL
	מעבדה	נשא	09:42 26/06/2022			13:30 22/06/2022	AmpC
	מעבדה	נשא	14:17 11/05/2022			00:00 09/05/2022	Non-CPE

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה: vancoMYCIN INTRAOC
תאריך רישום: 15/03/2021
תגובה: פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי

אלכוהול: לא רלוונטי

סמים: לא רלוונטי

שינה: תקינה

מדדים

תאריך ושעה	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS
09:43 22/09/2023	36.7	129	99 / 65	99	0
05:50 22/09/2023	37	113	93 / 60	97	
22:48 21/09/2023		149	107 / 68	98	
22:15 21/09/2023		134	97 / 68	97	
22:04 21/09/2023	36.5	135	101 / 67	98	0
18:19 21/09/2023	36.6	138	96 / 65	95	
08:06 21/09/2023		109	91 / 62	99	
17:50 20/09/2023		114	114 / 68	100	0
11:02 20/09/2023	36.8	128	129 / 65	98	0
06:22 20/09/2023		118		98	0

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: עירני וחיוני, ללא סימני דהידרציה

עור: ללא תפרחת

קשרי לימפה: קשרית מעט מוגדלת נימושה מימין



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
Schneider Children's Medical Center of Israel

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

ראש ומרפס : ללא קישיון עורף
עיניים : ללא אודם בלחמיות או הפרשות
אף : מנוזל
פה ולוע : שקדים מוגדלים, אדומים, ללא תפליטים
לב : קולות לב סדירים, אוושה סיסטולית קלה
ריאות : כניסת אוויר טובה ושווה ללא חרחורים או צפצופים
בטן : רכה ללא רגישות ללא הגדלת איברים. כניסת PEG עם מעט אודם מסביבו, סטומה במראה תקין.
גפיים : ללא בצקות או אודם

מסמכים נלווים

מהלך ודין

בן שנתיים ו-10 חודשים, ברקע SHORT BOWEL SYNDROME על רקע מחלת הירשפרונג מ/ל כריתות מעי עם מעי שארי של 120 ס"מ, תלוי נוזלים דרך ליין מרכזי, נושא קולוסטומי וגסטרוסטום לצורך העשרה תזונתית.

אושפז בשל חום מלווה בנזק מכאני של צנתר מרכזי. באפשרות של זיהום בצנתר מרכזי טופל בוונקומיצין וצפטזידים עד חזרת תרבויות דם עקרות.
ב-21/9 בוצעה החלפת צנתר מרכזי מסוג היקמן על גבי מוליך במהלך תקין.
בשל תסמינים המתאימים לזיהום בדרכי אוויר עליונות, ניטל משטח נאזו-פארינגיאלי למחוללים ויראליים נפוצים אשר נמצא שלילי לזירוסים שנבדקו.
לציין במסגרת האשפוז נלקחו גם בדיקות סקר לנשאות של מחוללים עמידים, ESBL חיובי, שאר הבדיקות MRSA, VRE CRE שליליים ו-ואצינטובקטר אשר עדיין בעבודה בעת שחרורו.

בנוסף, במסגרת בירור אנמיה נמצאו רמת B12 נמוכה ועדות מעבדתית התומכת במקביל גם בחסר ברזל, לק טופל במנת B12 במתן תוך שרירי חד פעמי בתאריך 19/9 ובנוסף תוך ורידי.
במהלך אשפוזו בוצע מעקב מעבדתי אחר רמות אלקטרוליטים, במסגרתו היפונטרמיה, היפוקלורמיה, היפוקלצמיה והיפוקלמיה בגינן טופל ב-SOPA K במקביל לטיפול בנוזלים תוך ורידיים, תוך מעקב תדיר אחר רמות אלקטרוליטים ומעקב גסטרואנטרולוגי. כמו כן המשיך לקבל העשרה תזונתית של נאוקייט דרך גסטרוסטום במהלך הלילה.
תחת הטיפול הנ"ל שיפור קליני ומעבדתי ניכר.

לסיכום, בן שנתיים ועשרה חודשים עם רקע כמתואר שעיקרו מעי קצר ותלות בנוזלים במתן תוך ורידי, אושפז בשל חום, ככל הנראה על רקע מחלה ויראלית, והפרעות אלקטרוליטריות ע"ר תת ספיגה אשר חלפו תחת טיפול בנוזלים. כמו כן, בשל נזק מכאני לצנתר מרכזי ובהיעדר עדות לזיהום הצנתר, בוצעה החלפתו על גבי מוליך במהלך תקין.

משתחרר כעת לביתו במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:	שם האב:	אליה		אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2517638401

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מימן	אופן מתן	שם התרופה
✓				1 חודשים	ביום X1	600 ml	Gastrostomy Tube	NEOCATE JUNIOR VANILLA (NUTRITIONAL INFANT FORMULA)

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל עם מכתב זה
 -המשך הזנה לילית דרך גסטרוסטום- מאוקייט ג'וניור בנפח 600 מ"ל במשך 12 שעות מדי לילה.
 -חשוב לציין כי נדרשות עבורו כ-20 קופסאות של מאוקייט ג'וניור מדי חודש
 -המשך מתן מזלים NaCl 0.9% בנפח 500 מ"ל דרך היקמן מדי לילה
 -המשך טיפול ב-GATTEX ללא שינוי
 -המשך מעקב המוגלובין ורמות B12 והחלטה על המשך טיפול ב-B12 בהתאם
 -המשך מעקב גסטרואנטרולוגי במוסדנו- תור בעוד שבועיים שנקבע כבר יש להצטייד בטופס התחייבות מתאים
 -בכל מקרה של החמרה במצבו לרבות הישנות החום, עליה בתדירות היציאות בסטומה או בנפחן, ירידה במצבו הכללי, מיעוט אכילה או שתיה או מיעוט במתן שתן, רושם לפגיעה כלשהי בהיקמן או כל החמרה אחרת- יש לפנות לבדיקה רפואית בהקדם!

רפואה שלמה וחתימה טובה

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
 על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
 פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
 באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
 מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

חתימה:

נחתם ע"י: ברן זיו מ.ר. 152346

המכתב הודפס על ידי ברן זיו 22/09/2023 11:57

חיוני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2517638401

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/09/23 21:00	21/09/23 20:32	20/09/23 17:31	20/09/23 10:49	18/09/23 04:09
המטולוגיה						
WBC	K/micl 6.000 - 17.500		8.150			
RBC	M/micl 3.9 - 5.3		3.6 ↓			
HB	g/dL 11.5 - 14.5		9.0 ↓			
HCT	% 35.0 - 45.0		28.5 ↓			
MCV	fl 77.0 - 90.0		79.7			
MCH	pg 24.0 - 30.0		25.1			
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0		31.5			
RDW	% 11.5 - 14.5		14.5			
PLT	K/micl 150.0 - 450.0		395.0			
MPV	fl 7.1 - 11.1		6.7 ↓			
CHr	pg 26 - 999		23 ↓			
MACRO%	% 0.0 - 2.5		0.0			
RETICULOCYTES COUNT%	%		2.6			
MICRO %	% 0.0 - 2.5		3.8 ↑			
RETICUL. COUNT abs			93			
HYPO %	% 0.0 - 4.0		9.3 ↑			
HYPER%	% 0.0 - 4.0		0.5			
NEUT%	% 23.0 - 48.0		33.0			
LYM%	% 45.0 - 58.0		48.2			
MONO%	% 2.0 - 9.0		6.4			
EOS %	% 0 - 4		10 ↑			
BASO %	% 0.0 - 1.0		0.4			
LUC%	% 0.0 - 5.0		2.4			
NEUT.abs	K/micl 1.4 - 8.4		2.7			
LYMP.abs	K/micl 2.7 - 10.1		3.9			
MONO.abs	K/micl 0.10 - 1.60		0.52			
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.8		0.8 ↑			



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/09/23 21:00	21/09/23 20:32	20/09/23 17:31	20/09/23 10:49	18/09/23 04:09
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2		0.0			
LUC abs	K/micl 0.0 - 0.9		0.2			
RETICULOCYTES LOW			86			
RETICULOCYTES MEDIUM			13			
RETICULOCYTES HIGH			2			
FIBRINOGEN CALCU	mg/dl 200 - 530			521		
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	104 ↑				98
UREA	mg/dL 11 - 38	26				19
SODIUM	mmol/l 135 - 145	137				132 ↓
POTASSIUM	mmol/l 3.4 - 4.7	3.7				5.0 ↑
CHLORIDE	mmol/l 98 - 106	101				97 ↓
PROTEIN-TOTAL	g/dl 6.0 - 8.0	5.1 ↓				5.6 ↓
ALBUMIN	g/dL 3.8 - 5.4	3.0 ↓				3.4 ↓
CALCIUM	mg/dL 9.05 - 10.50	8.62 ↓				9.37
PHOSPHORUS	mg/dL 3.2 - 5.8	4.1				4.1
URIC ACID	mg/dL 2.2 - 5.5	2.5				2.9
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL 0.3 - 1.2	0.1 ↓				0.1 ↓
ALK. PHOSPHATASE	U/L 104.0 - 345.0	111.0				162.0
LDH	U/L 0.0 - 615.0	553.0				483.0
AST (GOT)	U/L 0.0 - 35.0	33.8				29.8
MAGNESIUM	mg/dL 1.70 - 2.30	1.92				
ALT (GPT)	U/L 0.0 - 45.0	14.8				13.8
GGT	U/L 3.0 - 22.0	9.8				9.9
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4	2.0 ↓				2.2
CREATININE ENZ B	Mg/dL 0.15 - 0.37	0.19				0.23
אימונו-סרו						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL 0.00 - 0.50	0.63 ↑				1.06 ↑
בנק הדם						
ABO conf final (ad)					O	
Rh confirmation					POS	
Antibody screen Fin					שלילי	
קרישה						
PT-INR	INR			0.93		
PT-SEC	seconds 10.0 - 13.5			10.4		
PT %	% 85 - 150			111		

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

שם משפחה: שם פרטי: סוג דם:
שגב חיים מאיר
תאריך לידה: ת. זהות: שם האב:
27/10/2020
23324898-8
אליה

* בדיקות	ערכי ייחוס	21/09/23 21:00	21/09/23 20:32	20/09/23 17:31	20/09/23 10:49	18/09/23 04:09
APTT-sec	seconds 24.0 - 35.0			39.6 ↑		

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/09/23 03:44	18/09/23 02:45
המטולוגיה			
WBC	K/micl 6.000 - 17.500	7.100	
RBC	M/micl 3.9 - 5.3	4.2	
HB	g/dL 11.5 - 14.5	8.3 ↓	
HCT	% 35.0 - 45.0	32.7 ↓	
MCV	fl 77.0 - 90.0	77.8	
MCH	pg 24.0 - 30.0	19.6 ↓	
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	25.2 ↓	
RDW	% 11.5 - 14.5	14.6 ↑	
PLT	K/micl 150.0 - 450.0	310.0	
MPV	fl 7.1 - 11.1	8.4	
CHR	pg 26 - 999	27	
MACRO%	% 0.0 - 2.5	0.0	
RETICULOCYTES COUNT%	%	2.0	
MICRO %	% 0.0 - 2.5	5.0 ↑	
HYPO %	% 0.0 - 4.0	2.0	
HYPER%	% 0.0 - 4.0	0.9	
NEUT%	% 23.0 - 48.0	37.5	
LYM%	% 45.0 - 58.0	34.6 ↓	
MONO%	% 2.0 - 9.0	13.6 ↑	
EOS %	% 0 - 4	11 ↑	
BASO %	% 0.0 - 1.0	0.5	
LUC%	% 0.0 - 5.0	3.2	
NEUT.abs	K/micl 1.4 - 8.4	2.7	
LYMP.abs	K/micl 2.7 - 10.1	2.5 ↓	
MONO.abs	K/micl 0.10 - 1.60	0.96	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.8	0.8 ↑	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2	0.0	
LUC abs	K/micl 0.0 - 0.9	0.2	
ביוכימיה			
pH BLOOD	7.35 - 7.45		
pCO2	mm Hg 35.0 - 45.0	7.50 ↑	
		29.3 ↓	



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2517638401

* בדיקות	ערכי ייחוס	18/09/23 03:44	18/09/23 02:45
pO2	mm Hg 80.0 - 100.0		77.9 ↓
O2 SATURATION	% 96.0 - 97.0		89.3 ↓
HCO3	mMol/L 22.0 - 26.0		22.2
STD BASE EXC (SBE)	mMol/L -2.0 - 2.0		-1.0
TOTAL HEMOGLOBIN	g/dL 11.5 - 16.1		9.3 ↓
POTASSIUM - BLOOD	mEq/L 3.4 - 4.7		4.4
SODIUM- BLOOD	mEq/L 138 - 145		131 ↓
CHLORIDE	mEq/L 98 - 106		101
CALCIUM IONIZED	mMol/L 1.120 - 1.320		1.190
LACTATE	mg/dL 2 - 20		17
BILIRUBIN-NEONATAL	mg/dL		<2
METHEMOGLOBIN-OXIMET	% 0.0 - 3.0		0.0
GLUCOSE I	mg/dl 70 - 110		107
Hct- OXIMETRY			27
CARBOXYHEMOGLO-OXIME	%		0.1
DEOXYHEMOGLOBIN-OXIM			10.7
OXYHEMOGLOBIN-OXIMET	% 94.0 - 98.0		89.2 ↓

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: אנגיו בוצע: ר.פ. XA אנגיוגרפיה / פעולה התערבותית גישה ורדית בתאריך 11:41 21/09/2023 מ.ג. 1205005128341 מבצע: ליאור סעדה צימלס; ד"ר (רופא) שרית הירשברג; ר.פ. XA הכנסת HICKMAN;	21/09/2023	ר.פ. XA הכנסת HICKMAN



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517638401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

ממצאים:

HICKMAN CATHETER EXCHANGE OVER WIRE

מטופל נושא צנתר היקמן שהוכנס בגישה מהגב – משמאל (לא
במוסדינו).

הצנתר עם חור.

תחת שיקוף הוכנס wire אדונטאג' 0.018 והוצא הצנתר הישן.

על גבי ה-wire הוכנס צנתר היקמן בעל חלל בודד, מסוג MEDCOMP
6FR.

הצנתר הועבר דרך תעלה תת עורית.

קצהו הרחיקני ב- RA

תפר קיבוע אתילון 2-0. נא להוציא תפרים בעוד כשבועיים.

הצנתר נשטף ע"י הפרין מדולל.

הצנתר מוכן לשימוש.

בברכה,

דר הירשברג שרית

דר ברקיהיימר אלחנן

סיכום:

החלפת צנתר היקמן.



08/10/2023 11:22 160655 מ.ר. מיכל מ.ר. הופק ע"י ד"ר איזקסון

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	י. לידה:	23324898-8	מנהלת:	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	5158641	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים:	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
כתובת:	שמונה 6 בני ברק	גיל:	2 ש' ו 11 ח'	מס' קבלה למחלקה:	2517916601	מס' קבלה למחלקה:	מס' קבלה למחלקה: 03-9253680
טלפון:	0527158074	מס' קבלה למחלקה:	03-9253958	טלפון:	03-9253680	מס' קבלה למחלקה:	מס' קבלה למחלקה: 03-9253958
סוג דם:		מס' קבלה למחלקה:		טלפון:	03-9253680	מס' קבלה למחלקה:	מס' קבלה למחלקה: 03-9253958
מחוז:		מס' קבלה למחלקה:		טלפון:	03-9253680	מס' קבלה למחלקה:	מס' קבלה למחלקה: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	מס' קבלה למחלקה:		טלפון:	03-9253680	מס' קבלה למחלקה:	מס' קבלה למחלקה: 03-9253958

תאריך שחרור

08/10/2023 שעה: 11:21

בעיות בקבלה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LINE SEPSIS	99939			✓			

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LINE SEPSIS	99939			✓			
Hickman Infection							

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513					
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311					
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793					
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						

תלונה עקרי

חום עד 38 מ"צ מלווה בצמרמורות בבן שנתיים ו-11 חודשים עם רקע מורכב, נשא לין מרכזי

תולדות מחלה

בן שנתיים ו-11 חודשים, מוכר למחלקתנו.

ברקע: SHORT BOWEL SYNDROME על רקע HIRSCHSPRUNG DISEASE, מצב לאחר 3 ניתוחי מעי עם מעי שארי באורך 1.20 מטר, נשא לין מרכזי מסוג היקמן, סטומה ו-PEG, ניזון פומית ודרך ה-PEG. עוד ברקע- נשאות ESBL, זיהומים חוזרים המיוחסים לצנתר מרכזי. נשא NON-CPE, ESBL, AmpC. טיפול קבוע- גטקס (זריקה יומית) אשלגן, ברזל, ויטמין D, אימוניום. תזונה- ניזון מניאוקייט 600 במהלך הלילה דרך ה-PEG, לסירוגין עם תזונה פומית רגילה. בנוסף מקבל נוזלים במהלך הלילה (על פני 10 שעות) דרך הלין המרכזי. מחוסן לגילו, ללא רגישויות או אלרגיות ידועות. ידועה תגובת Red-Men לונקומיצין.

אשפוזים רצופים במוסדנו:

#18-22/09/2023 - אשפוז עקב חום על רקע מחלה ויראלית, והפרעות אלקטרוליטריות ע"ר תת ספיגה אשר חלפו תחת טיפול בנוזלים. כמו כן, בשל זקמאני לצנתר מרכזי ובהיעדר עדות לזיהום הצנתר, בוצעה החלפתו על גבי מוליך במהלך תקין.
#17-26/06/2022 - אשפוז בשל LINE SEPSIS עם זיהוי של MSSA, טופל אנטיביוטית בונקומיצין ופורטום אך בהמשך לאור צמיחות הועבר לצפמיצין. לאור הימשכות הצמיחות הוצא הפיקליין והונס CENTRAL LINE. הושלם אקו לב שהיה תקין, ללא וגיטציות.
#07-09/06/2022 - אשפוז בעקבות חשד לסטייה של ה-PICC LINE בקבלתו בוצע צילום אשר הדגים קצה לין פנימי באיזור האקסילה ולכן הופסק השימוש בליין. במהלך אשפוזו הוחלף ה-PICC LINE על ידי מרדמים בחדר צינטורים תחת שיקוף, הפעולה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2517916601

בוצעה ללא סיבוכים. לאחר החלפתו חודש מתן ה-TPN במהלך תקין.
 29/05-01/06/2022# - אשפוז בעקבות בקטרמיה על רקע זיהום הליין המרכזי - Central Line-Associated Bloodstream Infection וזיהוי של Coagulase-negative staphylococcus (להלן CoNS), שוחרר עם טיפול ביתי בוונקומיצין.
 08-19/05/2022# - אשפוז בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באיליאוסטום, במהלך אשפוזו הונס PICC LINE עם חידוש כלכלה פראנטרלית.

מחלה נוכחית

=====

בערב קבלתו למיון נמדד חום 38 מ"צ מלווה בצמרמורות.
 לציין הקיא פעמיים הקאת תוכן קיבה ללא דם, ללא שיעול, ללא שלשולים, ללא פריחה.
 ללא תלונות נוספות.

במיון

=====

מצב כללי: במצב כללי טוב, ללא כל מצוקה.
 לב: קולות סדירים, ללא אוושות וללא קולות נוספים
 ריאות: כניסת אוויר טובה דו"צ. לא נשמעו חרחורים, צפצופים או קריפיטציות
 בטן: בטן רכה ללא רגישות ללא הגדלת איברים ללא סינוני גירוי צפקי. ללא סימני זיהום סביב הליין המרכזי.
 מדדים: דופק 114, לח"ד 89/47 מ"מ"כ, חום 38.5, סטורציה 100% בא"ח, מילוי קפילרי 1.

מעבדה: ספירה: ללא לויקוציטוזיס, 10.5 g/dL HB (בסיס 9.5), RDW מוגבר 15.3%, טרומבוציטוזיס K/micL537, מבדלת;
 מיטרופיליה 53.5%, לימפופניה 31.8%.
 כימיה: גלוקוז 67 mg/dL, אלבומין 3.8 g/dL, שאר האלקטרוליטים תקינים, תפקודי כבד תקינים.
 CRP מוגבר 4.32 mg/dL.
 תפקודי קרישה תקינים.

במחלקה

=====

מדדים: דופק 119, לח"ד 92/64 מ"מ"כ, סטורציה 95% בא"ח. משקל: 13 ק"ג, גובה 98 ס"מ.
 בבדיקה: נינוח, יושב בעגלה, משתף פעולה חלקית.
 לדברי האב- נטל מרופן אחרון במחלקתינו בשעה 8 בבוקר, ומאז הערב ללא צמרמורות נוספות וללא הקאות.

תולדות עבר

תסמונת מעי קצר ע"ר הירשפרונג ונמק מעי, מעי שארי כיום 1.20 מטר לאחר חיבור שבוצע לאחרונה בארה"ב.

ברקע- ילד חמישי להוריו, אין מה לציין במשפחה. מעקב הריון דל. נולד במעייני הישועה בשבוע 40, מ.ל. 3.250. בגיל יומיים קליניקה של חסימת מעי, בתחילה טיפול שמרני בחוקנים וביממה חמישית החמרה עם אוויר חופשי בבטן, לפרוטומיה בגיל 5 ימים- כריתת צקום נקרוטי מנוקב ו-ICV, וביופסיה רקטלית שהדגימה הירשפרונג. עם החמרה במצבו ופריטוניטיס הועבר לשניידר, נותח בגיל 12 יום (8.11.20)- נמק מעי דק וגס, מספר מוקדי פרפורציה, נכרתו מעי דק דיסטלי, קולון רוחבי, נותרו 80 ס"מ מעי דק עד סטומה, ומקטע קצר של קולון יורד- אנגלינוטי בחלקו הדיסטלי (אין מידע לגבי level). בשלב זה לא ניתן לבצע השקת מעי דק לקולון דיסטלי, וכן לא ניתן לקבוע מה אורך המקטע בו יש גנגליונים (סמוך למקום פיסטולה). בפגיה סבל מ-high-output stoma ואובדן נוזלים, קיבל תמיכת PN, כולסטזיס טופל עם אומגון ובהמשך עבר ל-SMOF. בניית כלכלה פומית מוגבלת מבקבוק, והזנה אנטרלית המשכית

גסטרוסטום מ-2.2.21.

Red-man syndrome# לונקומיצין בהזלפה של שעה דריפ מהיר (בשעתיים אין).

אשפוזים רצנטיים

=====



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2517916601

#22-24/11/21 אושפז בגין חום עם קליניקה של זיהום בדרכי הנשימה, טופל באנטיביוטיקה אמפירית - טזוצין + ונקומיצין. בנוסף, לאור החמרת אנמיה עם ירידת המוגלובין 8.8 גרם לדציילטר יועד לטיפול בונופר במסגרת אשפוז יום. IgM, EBV, CMV שליליים ל- IgG.

#29/11-09/12/21 אושפז בשל פרכוס חום לאחר חשד לזיהום ליון מרכזי.

במהלך האשפוז-

1. שוק ספטי מופצה על רקע סטאף אאוראוס (MSSA) בקטרמיה. צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי. אקו לב ללא עדות לוגטציות. טופל בצפזמין IV 10 ימים. לא נלקחה תרבות מהיקמן משום שלא שאב דם.
2. High output stoma של 1000-1500 מ"ל ליממה, הומלץ על מעקב גסטרו וכירורגיה לצורך החלטה על צורך בניתוח מעי.
3. פרכוס חום מורכב לראשונה בחייו, אשר חלף לאחר מתן 2 מנות דורמיקום ולא נישנה במהלך אשפוזו. EEG ללא פעילות אפילפטורמית או האטה מוקדית. להמשך מעקב נוירולוגי.

#12/12/21-15/12/21 אושפז במחלקתנו בשל חום סיסטמי ועלייה במדדי דלקת מספר ימים לאחר סיום טיפול אנטיביוטי ל MSSA בקטרמיה. היקמן אינו שואב ועל כן לא ניתן היה להפיק תרבות מליין זה. ביעוץ זיהומיות הוחל טיפול אנטיביוטי בטאזוצין + ונקומיצין. לנכח העדר צמיחה בתרבויות הופסק הטיפול. בשיחה עם גסטרואנטרולוגית מטפלת ד"ר גוז הוחלט על השארת ההיקמן.

#21-23/2/2022 אושפז בילדים א' במוסדנו בשל דה-הידרציה, ירידה במשקל, חמצת קלה והיפונתרמיה 121 מא"ק/ליטר ע"ר הקאות וירידה באינטייק משנית לזיהום נגיפי. תחת טיפול בנוזלים שיפור מעבדתי וקליני ניכר, שוחרר לביתו עם המשך טיפול בתוספת מלח.

#08-19/05/2022 אושפז בילדים א' בשל יציאה מאיזון אלקטרוליטרי ואיבוד נפח נוזלים משמעותי באיליאוסטום, במהלך אשפוזו הוכנס PICC LINE עם חידוש כלכלה פראנטרלית

#29/5-1/6/22 אושפז בילדים א' בעקבות בקטרמיה על רקע זיהום הליין המרכזי - Central Line-Associated Bloodstream Infection זיהוי של Coagulase-negative staphylococc (להלן CoNS), שוחרר עם טיפול ביתי בוונקומיצין.

#7-9/06/22 אושפז בילדים א' בעקבות חשד לסטייה של ה-PICC LINE. בקבלתו בוצע צילום אשר הדגים קצה ליון פנימי באיזור האקסילה ולכן הופסק השימוש בליין. במהלך אשפוזו הוחלף ה-PICC LINE על ידי מרדמים בחדר צינטורים תחת שיקוף, הפעולה בוצעה ללא סיבוכים. לאחר החלפתו חודש מתן ה-TPN במהלך תקין.

#17-26/06/22 אשפוז בשל LINE SEPSIS עם זיהוי של MSSA, טופל אנטיביוטית בוונקומיצין ופורטום אך בהמשך לאור צמיחות הועבר לצפזמין. לאור הימשכות הצמיחות הוצא הפיקליין והוכנס CENTRAL LINE. הושלם אקו לב שהיה תקין, ללא וגיטציות.

#18-22.9.23 אושפז עקב חום על רקע מחלה ויראלית, והפרעות אלקטרוליטריות ע"ר תת ספיגה אשר חלפו תחת טיפול בנוזלים. כמו כן, בשל נזק מכאני לצנתר מרכזי ובהיעדר עדות לזיהום הצנתר, בוצעה החלפתו על גבי מוליך במהלך תקין.

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/11/2020			Z5411	Diagnosis: , EXPLORATORY LAPAROTOMY
		08/11/2020			Z4620	Diagnosis: , ILEOSTOMY, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		08/11/2020			Z4526	Diagnosis: , OPEN BIOPSY OF LARGE INTESTINE
		08/11/2020			Z4579	Diagnosis: , OTHER AND UNSPECIFIED PARTIAL EXCISION OF LARGE INTESTINE
		08/11/2020			Z4562	Diagnosis: , OTHER PARTIAL RESECTION OF SMALL INTESTINE



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517916601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE	Z5412		08/11/2020
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932		25/11/2020
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932		09/12/2020
Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN	Z38931		21/12/2020
Diagnosis: , OTHER GASTROSTOMY Action: , FEEDING GASTROSTOMY	Z4319		07/02/2021
Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN	Z38931		25/03/2021
Diagnosis: , REMOVAL OF HICKMAN	Z97891		23/12/2021
Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE	Z3897		21/02/2022
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932		11/05/2022
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932		08/06/2022
Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE	Z3897		22/06/2022

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס מקור הנתונים	תוקף
ESBL	00:00 02/10/2023			08:06 05/10/2023	נשא	מעבדה
מקור הדיווח: esbl pos						
AmpC	00:00 02/10/2023			09:57 04/10/2023	נשא	מעבדה
מקור הדיווח: +ampc						
Non-CPE	00:00 09/05/2022			14:17 11/05/2022	נשא	מעבדה
מקור הדיווח: non-cpe						

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
.vancoMYCIN INTRAO	15/03/2021	פריחה

הרגלים

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

מדדים

תאריך ושעה	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS	כאב FLAC
04:47 08/10/2023		120		97		
21:16 07/10/2023					0	0
10:32 07/10/2023	36.5	118	88 / 54	97	0	
00:44 07/10/2023	36.2	108	97 / 57	98		0
18:13 06/10/2023		116	87 / 54	100		0
18:12 06/10/2023	36.6					



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517916601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

11:00 06/10/2023	36.6	110	95 / 52	99	0
21:05 05/10/2023	36.7	115		100	0
11:59 05/10/2023	36.5	111	91 / 58	96	0
	36.5	111			
	36.5	111			
	36.5	111			
00:20 05/10/2023	36.8	121		100	0

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: טוב, נינוח
לב: קולות לב סדירים, לא נשמעה אוושה.
ריאות: כניסת אוויר שווה דו"צ, ללא רשם לצפצופים או חרחורים

מסמכים נלווים

מהלך ודין

בן שנתיים ו-11 חודשים, רקע כמפורט בקבלתו שעיקרו Short Bowel Syndrome על רקע מחלת הירשפרונג-מ/א מספר כריתות מעי, נשא ליין מרכזי.
אושפז במחלקתנו בשל עליית חום מיום קבלתו מלווה בעליית מדדי דלקת, באבחנת עבודה של זיהום ליין מרכזי בהגעתו הוחל טיפול אנטיביוטי תוך-וריד בואנקומיצין ופורטום, בנוסף טופל בנוזלים ובטיפול הקבוע בויטמין D, SOPA-K ואימודיום. בתרבויות דם שניטלו בהגעתו צמיחה של Enterobacter Cloacae ו-Klebsiella aerogenes, בהמשך לאחר חזרת רגישויות החיידקים הומר הטיפול האנטיביוטי ל-Tazocin, לציין בנוסף טופל ב-Ethanol Lock.
בשל חשש לזיהום סביב אזור הצנתר נבדק ע"י אחות פצעים- ללא סימני זיהום או הפרשה, אך רשם לאור מקרים חוזרים של רגישות לדבק רפואי - זקוק להגנת העור עם Protective Barrier לפני הדבקת חבישות על עור. מומלץ שימוש ב-CAVILON סטרילי, יבוש של 30 שניות ואז הדבקת חבישה.
מיועד להמשך טיפול אנטיביוטי תוך-וריד בטאזוצין בביתו.
ביום שחרורו חש בטוב, ללא חום, אוכל ושותה היטב, ללא ממצא חריג בבדיקתו הגופנית וללא מניעה משחרורו עם ההמלצות להבאות.



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2517916601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

המלצות

המלצה: -המשך טיפול בטאזוצין לכ- 14 יום (עד ה-16/10/2023 מול)
-מומלץ שימוש ב-CAVILON סטרילי, יבוש של 30 שניות ואז הדבקת חבישה.

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר. באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם. מספרי הטלפון ו/או כתובות מיל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

נחתם ע"י: דר' איזקסון מיכל מ.ר. 160655

המכתב הודפס על ידי דר' איזקסון מיכל 08/10/2023 11:22

*** חסן אישי ***

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

		08/10/23 06:56	08/10/23 06:51	06/10/23 07:43	06/10/23 07:15	05/10/23 12:26
* בדיקות						
המטולוגיה						
WBC	K/micl 6.000 - 17.500		10.810		7.340	
RBC	M/micl 3.9 - 5.3		3.5 ↓		3.6 ↓	
HB	g/dL 11.5 - 14.5		8.4 ↓		8.6 ↓	
HCT	% 35.0 - 45.0		26.5 ↓		27.3 ↓	



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
 מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
 אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
 מס' קבלה למחלקה: 2517916601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

* בדיקות	ערכי ייחוס	08/10/23 06:56	08/10/23 06:51	06/10/23 07:43	06/10/23 07:15	05/10/23 12:26
MCV	fL 77.0 - 90.0		75.9 ↓		76.6 ↓	
MCH	pg 24.0 - 30.0		24.1		24.1	
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0		31.8		31.4	
RDW	% 11.5 - 14.5		16.5 ↑		15.5 ↑	
PLT	K/micl 150.0 - 450.0		417.0		388.0	
MPV	fL 7.1 - 11.1		6.0 ↓		6.1 ↓	
CHr	pg 26 - 999		25 ↓		24 ↓	
MACRO%	% 0.0 - 2.5		0.1		0.0	
RETICULOCYTES COUNT%	%		4.7		2.3	
MICRO %	% 0.0 - 2.5		8.7 ↑		7.0 ↑	
HYPO %	% 0.0 - 4.0		6.9 ↑		8.5 ↑	
HYPER%	% 0.0 - 4.0		0.6		0.6	
NEUT%	% 23.0 - 48.0		19.5 ↓		10.6 ↓	
LYM%	% 45.0 - 58.0		55.1		70.3 ↑	
MONO%	% 2.0 - 9.0		8.2		3.8	
EOS %	% 0 - 4		13 ↑		12 ↑	
BASO %	% 0.0 - 1.0		0.5		0.3	
LUC%	% 0.0 - 5.0		3.8		3.3	
NEUT.abs	K/micl 1.4 - 8.4		2.1		0.8 ↓	
LYMP.abs	K/micl 2.7 - 10.1		6.0		5.2	
MONO.abs	K/micl 0.10 - 1.60		0.88		0.28	
EOS.abs	K/micl 0.0 - 0.8		1.4 ↑		0.9 ↑	
BASO abs	K/micl 0.0 - 0.2		0.1		0.0	
LUC abs	K/micl 0.0 - 0.9		0.4		0.2	
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	88		75		92
UREA	mg/dL 11 - 38	42 ↑		27		22
SODIUM	mmol/l 135 - 145	134 ↓		134 ↓		135
POTASSIUM	mmol/l 3.4 - 4.7	4.3		4.6		4.7
CHLORIDE	mmol/l 98 - 106	99		101		103
PROTEIN-TOTAL	g/dl 6.0 - 8.0	5.2 ↓		5.0 ↓		5.3 ↓
ALBUMIN	g/dL 3.8 - 5.4	3.0 ↓		2.8 ↓		2.9 ↓
CALCIUM	mg/dL 9.05 - 10.50	8.87 ↓		8.92 ↓		8.73 ↓
PHOSPHORUS	mg/dL 3.2 - 5.8	4.9		4.1		4.0
URIC ACID	mg/dL 2.2 - 5.5	1.4 ↓		1.1 ↓		1.1 ↓
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL 0.3 - 1.2	0.1 ↓		0.1 ↓		0.1 ↓



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
 مرکز شنييدر لطب الأطفال في إسرائيل
 Schneider Children's Medical Center of Israel

סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
 מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
 אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
 מס' קבלה למחלקה: 2517916601

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

* בדיקות	ערכי ייחוס	08/10/23 06:56	08/10/23 06:51	06/10/23 07:43	06/10/23 07:15	05/10/23 12:26
ALK. PHOSPHATASE	U/L 104.0 - 345.0	169.0				148.0
LDH	U/L 0.0 - 615.0	445.0		741.0 ↑		386.0
AST (GOT)	U/L 0.0 - 35.0	29.9		482.4 ↑		53.6 ↑
TRIGLYCERIDES	mg/dL	143				
MAGNESIUM	mg/dL 1.70 - 2.30	2.17		2.02		
ALT (GPT)	U/L 0.0 - 45.0	90.9 ↑		172.9 ↑		33.4
GGT	U/L 3.0 - 22.0	34.4 ↑		32.9 ↑		16.3
GLOBULIN	g/dL 2.1 - 3.4	2.2		2.2		2.3
CREATININE ENZ B	Mg/dL 0.15 - 0.37	0.23		0.16		0.25
אימונו-סרו						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL 0.00 - 0.50	0.96 ↑		1.80 ↑		3.18 ↑

* בדיקות	ערכי ייחוס	05/10/23 12:14	04/10/23 12:13	04/10/23 11:56	04/10/23 10:00	03/10/23 15:00
המטולוגיה						
WBC	K/micl 6.000 - 17.500	6.800		7.790		
RBC	M/micl 3.9 - 5.3	3.5 ↓		3.6 ↓		
HB	g/dL 11.5 - 14.5	8.8 ↓		8.6 ↓		
HCT	% 35.0 - 45.0	27.8 ↓		27.4 ↓		
MCV	fL 77.0 - 90.0	79.0		75.9 ↓		
MCH	pg 24.0 - 30.0	24.9		23.8 ↓		
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	31.5		31.4		
RDW	% 11.5 - 14.5	15.5 ↑		15.2 ↑		
PLT	K/micl 150.0 - 450.0	374.0		194.0		
MPV	fL 7.1 - 11.1	6.2 ↓		7.0 ↓		
CHr	pg 26 - 999	22 ↓		22 ↓		
MACRO%	% 0.0 - 2.5	0.0		0.0		
RETICULOCYTES COUNT%	%	2.6		2.8		
MICRO %	% 0.0 - 2.5	4.5 ↑		6.9 ↑		
HYPO %	% 0.0 - 4.0	31.6 ↑		9.0 ↑		
HYPER%	% 0.0 - 4.0	0.2		0.7		
NEUT%	% 23.0 - 48.0	19.7 ↓		26.5		
LYM%	% 45.0 - 58.0	55.3		55.3		
MONO%	% 2.0 - 9.0	6.0		6.3		
EOS %	% 0 - 4	14 ↑		8 ↑		
BASO %	% 0.0 - 1.0	0.4		0.4		



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
מרכז שניידר לרפואת ילדים
Schneider Children's Medical Center of Israel

הופק ע"י ד"ר ישרים ימין ליטל מ.ר. 145803 26/08/2021 16:14

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
כתובת:	שמוני 6, בני ברק 5158641	מין:	זכר
טלפון:	0527137723	גיל:	9 ח'
סוג דם:		מרפאה:	אליה
מחוז:		שם האב:	
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת		

ילדים א - מנהלת

מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2504358001
טלפון: 03-9253680
פקס: 03-9253958
קבלה למיון:
קבלה למחלקה:
שחרור מהמחלקה:
ימי אשפוז במחלקה: 4

02:17 23/08/2021

04:24 23/08/2021

16:13 26/08/2021

מספר ביקור:

תאריך שחרור

שעה: 16:13 26/08/2021

בעיות בקבלה

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
FEVER, UNSPECIFIED							78060

אבחנות בשחרור

הערות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
RHINOVIRUS INFECTION, UNSP. SITE							0793
INFECTION DUE TO CENTRAL VENOUS CATHETER					23/08/2021		99931
METHICILLIN SENSITIVE STAPHYLOCOCCUS AUREUS							

מחלות רקע

הערות	Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON						7513
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION						5793
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)						z4311

תלונה עקרית

חום מזה מספר שעות בבן 9 חודשים הנושא ליין מרכזי.

תולדות מחלה

בן 9 חודשים, ברקע HIRSCHSPRUNG, לאחר שני ניתוחי מעי עם כריתה, נותר מעי שיירי של כ 80 ס"מ - סובל מ Short Bowel Syndrome.

מוזן ע"י Total parenteral nutrition (להלן TPN) דרך היקמן בשילוב כלכלה אנטרלית פומית (חלב אם, תמ"ל- סימילאק, ואוכל מוצק), ודרך percutaneous endoscopic gastrostomy (להלן PEG) - נאוקייט. ישנו גדם קולון קצר אל מוקוס פיטטולה- בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר. נשא של Extended spectrum beta lactamase (להלן ESBL). מטופל באופן קבוע באומפרזול ובזרל, מתוארת רגישות לוונקומיצין (Red men syndrome).

מספר אשפוזים בעברו, ב-15/3/2021 בתמונה של ליין ספסיס עם צמיחה משולבת בדם כולל: COLI, Klebsiella Pneumoniae פסאודומנס, קלביאלה אוקסיטוקה וצירובקטר, אנטרוקוק. ב-04/2021 עם זיהום דרכי נשימה עליונות, וב-05/2021 עם זיהום רייראלי (טופל בונקו+טאזוצין שהופסק בשחרור עקב היעדר צמיחה). ב-1.6.2021 עקב קוצר נשימה והקאות. תרבות כיח עם צמיחה של E.COLI, אציטובקטר, סרציה, קלביאלה, טופל בזינאט - עם שיפור עד לרחלוציה. אשפוז אחרון ב-1/07/2021 בגין בקטרמיה עם צמיחה של Coagulase Negative Staphylococcus (להלן CONS) ושל



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504358001

*קרדיוסקולרית - התקבל בתמונה של שוק ספטי עם ערכי לקטט מוגברים עד 34 מ"ג לדצליטר. טופל בדריפ נוראדרנלין ומילרונן, יציב המודינמית לאחר הפסקת פרסורים השלים אקו לב בתאריך 18.03 אשר הדגים mitral regurgitation (להלן MR) קל, תפקוד תקין. ללא עדות לוגיטציות.

*מטבולית וגסטרואינטסטינלית - בקבלתו תפוחות בטנית עם רגישות דיפוזית. בוצע CT בטן אגן אשר הדגים מוקד מסויד בכבד. חשד למיימת בכמות גדולה. הודגם מוקד של חומר רדיואופקי בסמיכות של חומר הניגוד בסגמה שנראה אקסטרלומינלי. לא ניתן לשלול דלף של חומר ניגוד. ברביזיה של ה-CT וביעוץ כירורגים הוחלט כי החשד לפרפורציה הינו נמוך ואין מקום להתערבות. Pointa of Care Ultrasound (להלן POCUS) בטן - ללא עדות למיימת בכמות משמעותית. ב-18.3 ביצע CT ביקורת לשלילת פרפורציה - שוב נצפו שני מוקדים סידניים בסמוך לכבד. מוקד דנסי דומה אקסטרל-לומינלי סמוך לקצה הקולון היורד. מספר מוקדים סידניים זעירים נוספים בחלל המזנטרי. ללא עדות לדלף של חומר ניגוד. בהעדר עדות לדלף ובנוכחות הטבה קלינית הוחלט כי אין מקום להתערבות כירורגית.

*זיהומית - בתרבויות דם מה-15.03 מדם פריפרי ומהיקמן, צמיחה של פסאודומונס, E.COLI, קלבסיאלה פנאומוניה, קלבסיאלה אוקסיטוקה וצירובקטר - רגישים למרפם. בנוסף אנטרוקוק - רגיש למוקסיפן. צמיחה חוזרת של חלק מהמחוללים המתוארים מתרבויות מתאריך ה-16.03. אשפוז ב 04/2021 עם זיהום בדרכי הנשימה, הופסק טיפול אנטביוטי לאחר היעדר צמיחה. 06/2021 שיעול והקאות - צמיחת E.COLI, אצינטובקטר, סרציה וקלבסיאלה בכיח, טופל בזינאט - עם שיפור עד לרחלוציה.

*המטולוגית - במהלך אשפוזו אנמיה וטרומבוציטופניה עיקשת - טופל במהלך שהותו במנות דם וטסיות. #במעקב גסטרו במוסדנו (17.8 -ד"ר גוז) המליצה על צמצום נוסף בTPN (לפי 440 מ"ל מנוזל הTPN ו-40 מ"ל מהשומן, למשך 10 שעות). המליצה לעלות מעט בכמות החלב/סימלאק לכל ארוחה, אפשר לצמצם כמות ארוחות. התקדמות בארוחות של מוצקים.

#במעקב מכון ריאות במוסדנו - בביקור הראשון במרפאה הלין על שיעול והקאות ליליות. לאחר התחלת טיפול באנטיביוטיקה מונחית צמיחות בכיח, משאפים והורדת קצב הכלכלה הלילית ניכר שיפור. יש רקע משפחתי אסמתי עשיר לאב ולאחים. לאור אסתמה משפחתית ולאור הצפופים המשמעותיים שנשמעו בבדיקה רשם שסובל גם מן מאסתמה של הינקות, עם זאת יש אבחנה מבדלת בנוגע למקד לדרכי אוויר לאור חשד לאספירציות בעת שמקיא לאור המצב של המעי הקצר שלו. ניתנה המלצה להגברת שימוש במשאפים בעת החמרות.

כלכלה - כמתואר בקבלתו, ניזון מTPN, תזונה פומית מגוונת ונאוקייט דרך PEG.

#משפחה -

אב, אליה, בן 32, אסטמה עם טיפול קבוע
אם, בת 30, בריאה בד"כ

בבית עוד 4 אחים - בגילאי 8.5, 6.5, 4.5, 3 בריאים בד"כ, אח בן 3 חולה כעת כמפורט מעלה.

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחולל	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	11:45 24/01/2021			13:19 26/01/2021	נשא	מעבדה	
מקור הדיווח:	esbl pos						

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה

vancoMYCIN HYDROCHLORIDE

תאריך רישום
15/03/2021

תגובה
פריחה

הרגלים

מעשן/ת: לא רלוונטי



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504358001

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				30 ימים	ביום X 1	50 mg	Oral	FERRIPEL-3 50mg/5mL (IRON III HYDROXIDE POLYMALTOSE)
✓				11 ימים	ביום X 3	450 mg	IntraVenous	CEFAMEZINE (Cefazolin)

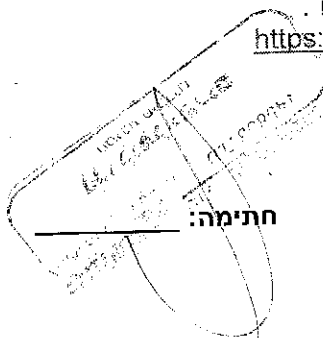
המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל בצירוף מכתב זה
-המשך טיפול אנטיביוטי בהתאם למרשם המצורף להשלמת 11 ימי טיפול
-ביקורת מרפאת גסטרו במוסדנו בהתאם לתור שנקבע מראש, יש להצטייד בטופס התחייבות
-המשך טיפול בברזל במינון 50 מ"ג ליום, יש לחזור על ספירת דם בעוד כשבועיים בקהילה
-המשך טיפול במשאפים בהתאם להנחיות מרפאת ריאות
-בכל מקרה של החמרה במצב לרבות עליית חום, מצוקה נשימתית או כל החמרה אחרת- יש לגשת לבדיקת רופא
בהקדם
רפואה שלמה! צוות אשפוז ילדים א'

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה זומנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>



חתימה:

נחתם ע"י: דר' ישרים ימין ליטל מ.ר. 145803

המכתב הודפס על ידי דר' ישרים ימין ליטל 16:14 26/08/2021

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504358001

LYM%	%	55.0 - 64.0		46.6 ↓		
MONO%	%	1.0 - 9.0		8.0		
EOS %	%	0 - 4		4		
BASO %	%	0.0 - 1.0		0.4		
LUC%	%	0.0 - 5.0		3.1		
NEUT.abs	K/micl	1.5 - 8.5		4.0		
LYMP.abs	K/micl	3.3 - 11.8		4.9		
MONO.abs	K/micl	0.10 - 1.70		0.84		
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.8		0.4		
BASO.abs	K/micl	0.0 - 0.2		0.0		
LUC.abs	K/micl	0.0 - 0.9		0.3		
RETICULOCYTES LOW				91		
RETICULOCYTES MEDIUM				7		
RETICULOCYTES HIGH				2		
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	80	54 ↓		96
UREA	mg/dL	11 - 38	13	13		18
SODIUM	mEq/L	132 - 140	132	135		131 ↓
POTASSIUM	mEq/L	4.1 - 5.3	4.7	4.4		4.7
CHLORIDE	mEq/L	98 - 106	101	106		101
PROTEIN-TOTAL	g/dl	5.1 - 7.3	5.8	5.1 ↓		6.0
ALBUMIN	g/dL	2.8 - 4.9	3.7	3.4		4.1
CALCIUM	mg/dL	9.00 - 11.00	9.33	9.33		9.85
PHOSPHORUS	mg/dL	4.0 - 6.5	4.3	3.5 ↓		5.0
URIC ACID	mg/dL	2.2 - 5.5	1.3 ↓	1.4 ↓		2.3
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.3 - 1.2	0.4	0.7		0.4
ALK. PHOSPHATASE	U/L	82.0 - 383.0	298.0	264.0		395.0 ↑
LDH	U/L	0.0 - 615.0	541.0	480.0		552.0
AST (GOT)	U/L	15.0 - 60.0	51.6	32.1		50.5
ALT (GPT)	U/L	13.0 - 45.0	47.2 ↑	40.4		67.3 ↑
GGT	U/L	1.0 - 39.0	83.3 ↑	53.4 ↑		67.2 ↑
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.0 ↓	1.7 ↓		1.9 ↓
CREATININE ENZ.CHILD	Mg/dL	0.15 - 0.37	0.13 ↓	0.16		0.16
אימונו-סרו						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	7.06 ↑	15.24 ↑		1.52 ↑



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: דר' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2504358001

US .o. אקוקרדיוגרפיה חיצונית, TTE, ילד	26/08/2021	שים לב! בדיקה זו איננה חתומה לא הוקלדה תשובה
צילום חזה	25/08/2021	סיבת ההפניה: בן 9 חודשים, SBS מזון TPN, נשא היקמן בקטרמיה וליין ספסיס עם צמיחת סטאף אאורוס מטופל במצפמיזין בנוסף קליניקה נשימית ורינו וירוס חיובי. בהאזנה חירחורים יותר משאל בוצע: צילום חזה בתאריך 16:19 25/08/2021 מ.ג. 1205003932257 מבצע: נטלי קורמוצי; צילום חזה; ממצאים: בהשוואה ל-01.06.21. פורט מימין קצהו ב-RA. גסטרוסטום בהיטל הקיבה. צל קרדיו-טימי ברוחב תקין. עיבוי פרי-ברונכיאלי פרי-הילארי דו"צ, תסנין מרכזי משמאל. תת-אזור ב-LLL. אזור יתר. ללא תפליט. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.



הופק ע"י ד"ר גלמוד לי מ.ר. 177107 18:17 01/11/2023

סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	ת. לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
כתובת:	שמחוני 6, בני ברק 5158641	מין:	זכר	אח/אחות אתראיים: דנית גייסמן
טלפון:	0527158074	גיל:	3	מס' קבלה למחלקה: 2518209401
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9253680
מחוז:		שם האב:	אליה	פקס: 03-9253958
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	שם האם:		קבלה למיון: 14:04 27/10/2023

קבלה למחלקה: 18:57 27/10/2023
 שחרור מהמחלקה: 18:15 01/11/2023
 ימי אשפוז במחלקה: 6

בעיות בקבלה

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			78060	FEVER

אבחנות בשחרור

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			07989	OTHER SPEC. VIRAL INFECTION
							HumanMetaPneumoVirus- hMPV
						Z97891	REMOVAL OF HICKMAN

מחלות רקע

Rec	M/P	S/P	תאריך	צד	קוד	אבחנה
					7513	HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON
					Z4311	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)
					5793	OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION
						SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy

תלונה עקרית

חום, שיעול ונזלת מזה יממה בבן שנתיים ו-11 חודש, ברקע: Short bowel syndrome, נשא ליין מרכזי

תולדות מחלה

בן שנתיים ו-11 חודשים, ברקע: SHORT BOWEL SYNDROME על רקע הרשפרונג, מ/א 3 ניתוחי מעי עם מעי שארי באורך 1.20 מטר, אשפוזים חוזרים בגין זיהומי ליין מרכזי.
 נשא ליין מרכזי מסוג היקמן, סטומה ו-PEG. מחוסן כפי גילו.
 טיפול קבוע: גטקס (זריקה יומית) אשלגן, ברזל, ויטמין D, אימוניום
 כלכלה: ניאוקייט 600 במהלך הלילה דרך ה-PEG, לסירוגין עם תזונה פומית רגילה. בנוסף מקבל נזלים במהלך הלילה (על פני 10 שעות) דרך הליין המרכזי.
 ידועה תגובת REDMAN לונקומיצין.

מחלה נוכחית

=====

בוקר טרם קבלתו עליית חום עד 39.2 מעלות, מלווה בשיעול המופיע לרוב בזמן שינה ונזלת. ללא קוצר נשימה, ללא הקאות, ללא שלשולים, תאבון שמור, ללא תלונות נוספות.
 מספר בני משפחה בסביבתו עם תסמינים של נזלת ושיעול.

בקבלתו למיון

=====

מדדים חיוניים: חום 38 מעלות צלזיוס, דופק 154 פעימות לדקה, ל"ד 110/65 מ"מ, סטורציה 98% באוויר חדר
 בבדיקתו: במצב כללי טוב מאוד, חיוני, מנוזל, ללא קשיין עורף. לע: במראה תקין. עור: היקמן משוך אך במראה תקין, אודם מסביב (ממצא ידוע), ללא רגישות או הפרשות.
 לב: קולות סדירים, ללא אוושות וללא קולות נוספים. פרפוזיה שמורה. ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה, קרפיטציות בעיקר מימין. בטן:
 רכה ללא רגישות, ללא הגדלת איברים, ללא סימני גירוי צפקי.

#מעבדה:



סיכום אשפוז

ילדים א - מנהלת
מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
מס' קבלה למחלקה: 2518209401

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

Diagnosis: , REMOVAL OF HICKMAN	Z97891	23/12/2021
Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE	Z3897	21/02/2022
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932	11/05/2022
Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE	Z38932	08/06/2022
Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE	Z3897	22/06/2022
Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN	Z38931	21/09/2023

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחלה	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחלה	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
ESBL	00:00 27/10/2023			08:35 30/10/2023	נשא	מעבדה	
מקור הדיווח: esbl pos							
Non-CPE	00:00 27/10/2023			13:05 29/10/2023	נשא	מעבדה	
מקור הדיווח: non-cpe							
AmpC	00:00 02/10/2023			09:57 04/10/2023	נשא	מעבדה	
מקור הדיווח: +ampc							

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
vancoMYCIN INTRAOC	15/03/2021	פריחה

הרגלים

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

מדדים

תאריך ושעה	Estimated GFR Enzymatic	משקל Kg (קג)	חום C	דופק beats/min	לחץ דם mmHg	סטורציה %	כאב VAS
13:45 01/11/2023				116	92 / 62	97	
13:44 01/11/2023			לא חם במגע				
13:00 01/11/2023		14.3					
05:00 01/11/2023				87		92	
02:48 01/11/2023				90		93	
01:00 01/11/2023				77		92	
21:00 31/10/2023			36.6	116	97 / 63	94	
13:28 31/10/2023	311.34						
09:01 31/10/2023			36.2	120	101 / 65	98	0
03:55 31/10/2023				106			



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	ילדים א - מנהלת
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת: פרופ' לבני גילת מ.ר. 22032
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: דנית גייסמן
				מס' קבלה למחלקה: 2518209401

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 ימים	ביום X 2	1.5 mg	Oral	BETNESOL (BETAMETHASONE)
✓				5 ימים	ביום X 2	2 puff	INHalation	FLIXOTIDE 125mcg (FLUTICASONE PROPIONATE)
✓				5 ימים	ביום X 3	4 puff	INHalation	ventOLIN CFC FREE 0.1mg (SALBUTAMOL SULPHATE)

המלצות

- המלצה: המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בקופ"ח, יש להגיע לביקורת בימים הקרובים בליווי מכתב זה.
- המשך טיפול בונטולין - 4 לחיצות 3 פעמים ביום, עד יום שני הקרוב 6/11.
- המשך טיפול בפליקסוטניד - 2 לחיצות פעמיים ביום, עד יום שני הקרוב 6/11.
- המשך טיפול בבטנזול במינון 1.5 מ"ג פעמיים ביום למשך יומיים עד ה-3/11 להשלמת חמישה ימי טיפול סה"כ.
- יש להגיע לביקורת במרפאת גסטרו במוסדנו (ד"ר גוז) ביום ראשון 5/11 בשעה 08:00 בבוקר. במסגרת הביקור ילקחו בדיקות מעבדה כולל ספירה, כימיה, קרישה וקרוס לקראת אופציה של הכנסת פורט ביום ב' 6/11.
- המלצות אורתופדיה - במידה ומתקשה מאוד בהליכה מומלץ על פיזיותרפיה לחיזוק השרירים. אין צורך בסדים או נעליים מיוחדות - צפוי שיפר הדרגתי. ביקורת אורתופד במידה ויש החמרה או חוסר שיפור עד גיל 6 שנים.
- בכל מקרה של החמרה במצבו ובפרט סימני התייבשות - ריבוי הפרשות בסטומה, מיעוט במתן שתן, ישנוניות, אפתיות, חולשה, מיעוט באכילה או בשתייה או כל הרעה אחרת, יש לפנות בהקדם למר"ד.

רפואה שלמה,
מחלקת ילדים א'

יש להעביר עותק של מכתב השחרור לידי הרופא המטפל**

תשובות לבדיקות שטרם התקבלו עד השחרור, יינתנו דרך הרופא המטפל,
על סמך פקס שישלח למחלקה או למחלקת רשומות רפואיות.
פקס רשומות- 03-9253890, פקס מחלקה- 03-9253958

במידה והופניתם להמשך מעקב במרכז שניידר תור ישלח אליכם ע"י המרפאה בדואר.
באם לא יתקבל הזימון תוך שבועיים יש לפנות למרפאה הייעודית אליה הזמנתם.
מספרי הטלפון ו/או כתובות מייל מפורטים באתר שניידר <https://schneider.org.il>

ד"ר מי גלמור
מ.ר. 177107
חתימה:

נחתם ע"י: דר' גלמור לי מ.ר. 177107



הופק ע"י ד"ר ארליך שי מ.ר. 129510 10:23 02/06/2024

סיכום ביקור רפואי - אשפוז יום מתאריך 02/06/2024

אשפוז יום - יעוץ ב
מנהל/ת פרופ' הופנונג אשכנזי לזאת מ.ר. 81973:
אח/אחות אחראיים: עדי שיפלדריס
מס' ביקור: 3602611901
טלפון: 03-9253663
פקס: 03-9213917

שם משפחה: שגב	ת. לידה: 27/10/2020	שם פרטי: חיים מאיר
כתובת: שמחוני 6, בני ברק 5158641	ת. זהות: 23324898-8	טלפון: 0527158074
סוג דם:	זכר	מחוז:
מחוז:	גיל: 3ש' 7ח'	גורם מממן: קופ"ח מאוחדת
מרפאה:	שם האב: אליה	

אבחנות בביקור

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			7906	OTHER ABNORMAL BLOOD CHEMISTRY
							SHORT BOWEL SYNDROME, LOW B12, ANEMIA

תלונת החולה

לקבלת עירוי ברזל + B12 בילד עם תסמונת המעי הקצר

מחלה נוכחית

תסמונת מעי קצר ע"ר הירשפרונג ונמק מעי, נותרו 80 ס"מ מעי דק מטרייץ ועד סטומה. ישנו גדם קולון קצר- בחלקו ללא גנגליונים, שטרם חובר.

ברקע- נולד במעייני הישועה בשבוע 40, מ.ל. 3.250. בגיל יומיים קליניקה של חסימת מעי, בהמשך החמרה עם אוויר חופשי בבטן, לפרוטומיה בגיל 5 ימים- כריתת צקום נקרוטי מנוקב ו-ICV, וביופסיה רקטלית שהדגימה הירשפרונג. עם החמרה במצבו ופריטוניטיס הועבר לשניידר, נותח בגיל 12 יום (8.11.20)- נמק מעי דק וגס, מספר מוקדי פרפורציה, נכרתו מעי דק דיסטלי, קולון רוחבי, נותרו 80 ס"מ מעי דק עד סטומה, ומקטע קצר של קולון יורד- אגגליוטי בחלקו הדיסטלי, בשלב זה לא ניתן לבצע השקת מעי. סבל מ-high-output stoma ואובדן נוזלים, קיבל תמיכת PN בניית כלכלה פומית מוגבלת מבקבוק, והזנה אנטרלית מגסטרוסטום. מעקב במרפאה מ-2.2021, תמיכת PN עם התאמות נדרשות, פירוט במכתבים קודמים. אשפוזים מרובים על רקע זיהומי צנרת בשנה הראשונה, לרבות שוק ספטי ואשפוז בטיפול נמרץ.

מסוף שנת 2021 השהיית PN בשל זיהומי צנרת חוזרים וסיבוכים. העשרות תזונתיות, הזנה אנטרלית, תוספות מלחים. אישפוזים בהחמרות התייבשות והפרעות מלחים, בעיקר סביב מחלות זיהומיות. דיונים כיורגיים לגבי פתרון ניתוחי לסטומה high-output. ב-5.2022 לאחר החמרה משמעותית נוספת הוכנס פיקליין וחודשה תמיכת PN. מ-7.2022 לאחר שני זיהומי צנרת משמעותיים נשלף פיקליין, לא חודש PN.

מעקב גסטרו אחרונים:

*14.4.24- שוב ירידה קלה במשקל, סך הכל סטטי בשבועות האחרונים. שוב כאבי בטן- חידשו לורמיקס בנוסף לפלג'ל. אין הקאות. מתנגד לאחרונה למתן תרופות (טרם התחילו B12, לא קיבל ברזל לאחרונה). ריכוז נאוקייט. יש צורך להקפיד על ברזל ו-B12 בשל ירידה בהמוגלובין, המשך נאוקייט מרזח (נעלה עוד), להיפגש עם אסנת הפסיכולוגית. המשך מעקב תכופ בשל עצירת הגדילה וההחמרה בכאבי הבטן והתפיחות הבטנית.

*28.5.24- בשבוע האחרון הרבה מאוד הפרשות מהסטומה (שלשולים), חלש יותר, התיאבון דווקא תקין, עיניים מעט שקועות. כעת ללא אנטיביוטיקה- נחדש לורמיקס ופלג'ל לסירוגין. המשקל בירידה קלה. נותן שתן. יש אפסות קטנות במעי הנצפה מהסטומה, קרוב לוודאי מייצג דלקת מעי, ללא איזורים איסכמיים. ידוע גם על פיסטולה סמוך לסטומה- גורמת להפרשות מרובות וצורך בהחלפות של בסיסים ושקיות. במעבדה- ירידה בנתרן וכלור משמעותית, אלקלזיס, עליה קלה באוריאה. קושי במתן תרופות (גם כטונותנים לגסטרוסטום מלין על בחילה). לא מצליחים לתת B12, ברזל לסירוגין. יש חסר B12 שמעמיק- ייקבל IM/IV וגם מנת פרינג'ל תוך ורידית. נעלה סודיום כלוריד, נוסף אנטיביוטיקה, ויתחילו לתספ גם עם משקה איזוטוניק.

כעת אשפוז יום 2.6.2024

תסמונת מעי קצר כמפורט מעלה. בשבועיים האחרונים הפרשות שלשוליות מהסטומה, חלש יותר, חודש טיפול אנטיביוטי, אפסות קטנות במעי הנצפה מהסטומה, קרוב לוודאי דלקת של המעי (סיכום מגסטרו לפני כשבוע 28/5/24). יש גם פיסטולה צמודה לסטומה. במעבדה ירידה בנתרן כלור אלקלזיס. B12 חסר מעמיק אחרון 87, אנמיה של חסר ברזל המוגלובין 10.3 גר% אחרון.

היום - באשפוז יום מרגיש טוב סה"כ, לא נשקל (יישקל בגסטרו בהמשך באותו המשקל). הקפיד על שתייה איזוטונית בימים האחרונים.

האבא מדווח על שיפור קליני ניכר ב 3 הימים האחרונים.

יקבל B12 תוך שרירית ופרינג'ל



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
מركز شنييدر لطب الأطفال في إسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel

סיכום ביקור רפואי - אשפוז יום

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020	אשפוז יום - יעוץ ב
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8	מנהלת פרופ' הופנונג אשכנזי ליאת מ.ר. 81973:
סוג דם:		שם האב:	אליה	אח/אחות אחראיים: עדי שיפלדרים

המשך מעקב גסטרו

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
HIRSCHSPRUNGS DISEASE AND CONGEN.FUNCTIONAL DISORD.OF COLON	7513					
PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY (PEG)	z4311					
OTHER AND UNSPECIFIED POSTSURGICAL NONABSORPTION	5793					
SHORT BOWEL SYNDROME. 80cm of sma;; bowel, end ileostomy						

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/11/2020			Z5411	Diagnosis: , EXPLORATORY LAPAROTOMY
		08/11/2020			Z4620	Diagnosis: , ILEOSTOMY, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		08/11/2020			Z4526	Diagnosis: , OPEN BIOPSY OF LARGE INTESTINE
		08/11/2020			Z4579	Diagnosis: , OTHER AND UNSPECIFIED PARTIAL EXCISION OF LARGE INTESTINE
		08/11/2020			Z4562	Diagnosis: , OTHER PARTIAL RESECTION OF SMALL INTESTINE
		08/11/2020			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
		25/11/2020			Z38932	Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE
		09/12/2020			Z38932	Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE
		21/12/2020			Z38931	Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN
		07/02/2021			Z4319	Diagnosis: , OTHER GASTROSTOMY Action: , FEEDING GASTROSTOMY
		25/03/2021			Z38931	Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN
		23/12/2021			Z97891	Diagnosis: , REMOVAL OF HICKMAN
		21/02/2022			Z3897	Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE
		11/05/2022			Z38932	Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE
		08/06/2022			Z38932	Diagnosis: , INSERTION OF PICC LINE
		22/06/2022			Z3897	Diagnosis: , CENTRAL VENOUS CATHETER PLACEMENT WITH GUIDANCE
		21/09/2023			Z38931	Diagnosis: , INSERTION OF HICKMAN

תרופות קבועות

FERRIPEL-3 SYR 50 mg /5mL Oral	70 mg	ביום 1 X 1
7 מ"ל		
FLAGYL SUS 125 mg /5mL oral	150 mg	
GATTEX 29/M VIA 5 mg SubCutaneous	0.7 mg	ביום 1 X 1



סיכום ביקור רפואי - אשפוז יום

אשפוז יום - יעוץ ב

מנהל/ת פרופ' הופנונג אשכנזי ליאת מ.ר. 81973:

אח/אחות אחראיים: עדי שיפלדרים

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:		שם האב:	אליה

LORMYX TAB 200 mg Oral	200 mg	1 X 2	ביום
NEOCATE JUNIOR VANILLA PWD	600 ml	1 X 1	ביום
400 g Gastrostomy Tube			
SODIUM CHLORIDE TAB 500 mg Oral	2000 mg	1 X 3	ביום

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
.vancoMYCIN INTRAOC	15/03/2021	פריחה

***Error at 'רקע כללי'

מהלך ודיון

נרשם ע"י: דר' ארליך שי מ.ר. 129510, אשפוז יום - יעוץ ב

תאריך עדכון: 10:20 02/06/2024

דיווח / דיון: תסמונת מעי קצר כמפורט מעלה. בשבועיים האחרונים הפרשות שלשוליות מהסטומה, חלש יותר, חודש טיפול אנטיביוטי, אפטות קטנות במעי הנצפה מהסטומה, קרוב לוודאי דלקת של המעי (סיכום מגסטרו לפני כשבוע 28/5/24). יש גם פיטטולה צמודה לסטומה. במעבדה ירידה בנתרן כלור אלקלויזיס. B12 חסר מעמיק אחרון 87, אנמיה של חסר ברזל המוגלובין 10.3 גר% אחרון. היום - באשפוז יום מרגיש טוב סה"כ, לא נשקל (יישקל בגסטרו בהמשך באותו המשקל). הקפיד על שתייה איזוטונית בימים האחרונים.

האבא מדוח על שיפור קליני ניכר ב 3 הימים האחרונים.

יקבל B12 תוך שרירית ופרינג' קט

המשך מעקב גסטרו

המלצות

המלצה: המשך מעקב קליני ומעבדתי - גסטרו

פרינג' קט:

ערכי זרחן לרופא המטפל: 1. מתחת ל 3 מג/ד"ל - לשקול מדידה חוזרת לפי שיקול דעת רופא בקופ"ח 2. זרחת מתחת ל 2.5 מג/ד"ל - לשקול טיפול ב TAB CALCILESS ולחזור על הבדיקה 7-10 ימים לאחר התחלת טיפול המינן המקובל הינו 30-60 מג/קג/יום לחלק ל 3-4 מנות. ניתן להפסיק טיפול עם זרחן תקין בדם. 3. במידה וערך זרחן מתחת ל 1.5 מג/ד"ל - יש להפנות למיין

המשך מתן B12 מתמשך לפי החלטת גסטרו

המשך מעקב דיאטנית גסטרו

חתימה:

נחתם ע"י: דר' ארליך שי מ.ר. 129510



סיכום ביקור רפואי - אשפוז יום

אשפוז יום - יעוץ ב
מנהל/ת פרופ' הופנוג אשכנזי ליאת מ.ר. 81973:
אח/אחות אחראיים: עדי שיפלדרים

שם משפחה:	שגב	תאריך לידה:	27/10/2020
שם פרטי:	חיים מאיר	ת. זהות:	23324898-8
סוג דם:	שם האב:	אליה	

המכתב הודפס ע"י: דר' ארליך שי, בתאריך: 02/06/2024, בשעה: 10:23.

חסי אישוי***
