

קבלה רפואית

פרטי המטופל/ת

שם המטופל/ת:	ברידו ג'רום גב	תעודת זהות:	321436743
כתובת:	גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו	תאריך לידה:	22/02/1983
טלפון נייד:	0503848585	קופת חולים:	מכבי
מחוז:	מרכז	מצב משפחתי:	נשוי/אה
גיל:	42 שנ' 9 חד'		

פרטי דיווח	
תאריך סיכום:	25/11/2025
סוג השירות:	פסיכיאטריה
סוג סיכום:	קבלה רפואית
אחראי מטפל:	דר סאמי רחאל
אופן ביצוע הביקור:	פרונטלי
גורם מפנה:	פסיכיאטר קהילה
סוג חבילה נדרשת:	טיפול אסרטיבי - גבוהה (מכבי) ACT02
תאריך התחלה:	26/11/2025
תאריך סיום:	10/12/2025

פרטי מטופל	
ילדים:	2
גורם תמך עיקרי:	בת זוג
אשפוזים קודמים:	0
עיסוק:	נהג

רגישויות	
שם מאפיין	מידע נוסף

אבחנות		
סוג האבחנה	אבחנה	תאריך קבלת האבחנה
פסיכיאטרית	Adjustment disorder with depressed mood	

תיאור המטופל	
תיאור כללי של המטופל:	בן 43, נשוי בעבר וכיום בזוגיות חדשה מזה שלוש שנים, אב לילד בן שנתיים וחצי וילד נוסף מהנישואים הקודמים בן 11, נמצא איתו בקשר. מתגורר בתל אביב. ברקע פשיטת רגל לפני כחמש שנים על רקע כישלון עסק אינטרנטי, נמצא בהסדר מול כונס נכסים. עד

יוני 2025 עבד כנהג משאית מנוף במשך כשבע שנים. בתאריך 6.6.25 עבר תאונת עבודה קשה כאשר מלג'זה נפלה עליו וגרמה לקרעים בכתף שמאל, פגיעה במפרק שורש כף היד ושבר ביד ימין. נמצא בתהליך משפטי לקבלת פיצויים ונעזר בעורך דין. מאז אינו עובד, מצוי באבטלה ממושכת וצובר חובות משמעותיים הכוללים חובות שכירות, מזונות, מכולת, הוצאות עבור בת זוג שאינה חוקית בישראל כולל תשלומים רפואיים עבורה, ותשלומים לכוונס נכסים.

חשבון הבנק מוגבל, ללא הכנסה יציבה.

לאור כך נמצא במצוקה סביב בעיות כלכליות וחובה לסירוגין מחשבות אובדניות עם ניסיון אובדני לפני כחודש וחצי. אתמול קיבל אחוזי נכות של 30% מוועדה של ביטוח לאומי על רקע של דיכאון מג'ורי, סך הכל 45% נכות כולל הנכות הגופנית.

תולדות ההפרעה

תולדות ההפרעה

נולד בצרפת. למד 12 שנים בצרפת במסגרות רגילות, לא הוציא תעודת בגרות שם, מתאר קשיים בתחום הלימודי ומצב סוציאלי קשה בבית.

עלה לישראל בגיל 18. אמא והאחים עלו לישראל אחרי שהוא עלה, לא נמצא בקשר עם אבא שלו. אביו עלה לישראל אבל לקח כסף שהיה בבנק ויצא מישראל ומאז אף אחד מהמשפחה לא בקשר איתו. אבא שלו היה אדם אלים כלפי הילדים והיה שותה אלכוהול. שירת בצבא בתור נהג חילוץ.

אחרי הצבא היה עובד בעבודות של נהיגת משאית, בקונדיטוריה ומכירות. התחתן בשנת 2011 ונולד ילד שקיים בן 11.

התגרש לפני 10 שנים. היה עובד באופן רצוף עד לפני חצי שנה.

גרש, בזוגיות חדשה ועקבית בשנים האחרונות, אב לילד נוסף מנישואיו הקודמים. מערכת תמיכה משפחתית לא קיימת, המשפחה גרה בנתניה, נמצא איתם בקשר טלפוני.

מתאר שבסופי שבוע, כאשר נמצא עם המשפחה והילדים, מצב רוחו מעט משתפר. לעומת זאת, ימי ראשון ואמצע השבוע מאופיינים בתחושת ריקנות, בדידות.

רקע של תולדות ההפרעה-

לא תועד רקע פסיכיאטרי משמעותי קודם. סביב הגירושין לפני מספר שנים חוות תקופה קשה שקצקללה בכי אבל המשיך לעבוד. לאורך כל החיים סבל מהיחס של אבא שלו כלפיו, עבר התעללות נפשית ופיזית עד גיל 19 שאבא שלו עזב את ישראל. לא מתאר קשיים בשינה ולא מתאר ירידה במשקל בעבר עד הפציעה לפני חצי שנה.

התסמינים הופיעו לראשונה לאחר תאונת העבודה ביוני 2025 והתבטאו בירידה במצב הרוח, אובדן תפקוד, לחץ מתמשך סביב חובות וחוסר יכולת לחזור לעבודה. מתאר שכן היו בעיות בשינה באופן לא רציף. ירד במשקל מספר קילוגרמים לא יודע בדיוק כמה.

הפסיק לעשות פעילות גופנית בגלל הכאבים בכתף. מעוניין לקבל מרשם בקנאביס מאחר ומטופל בתרופות נוגדות כאב.

טופל בהמלצת רופא משפחה ב- (Escitalopram (CIPRALEX) אך באופן לא סדיר והפסיק על דעת עצמו. דיווח על החמרה בחודש אוגוסט-ספטמבר 2025 עם הופעת מחשבות אובדניות וניסיון אובדני משמעותי בתאריך 11.9.25 באמצעות בליעת 300-400 כדורים מסוג Acamol-ו ZALDIAR, PERCOCET, CIPRALEX, CLONEX. לאחר מכן ניסיון לחיתוך ורידים וכן מחשבה על שימוש בהליום להתאבדות. לאחר שלקח את הכדורים הלך לתחנה המרכזית כדי שלא יזהו אותו ולא יעזרו לו. לא זוכר איך חזר הביתה. יום או יומיים למחרת הלך לבית חולים לאחר שהרגיש כאבי בטן. המליצו לו להגיע לאברבנאל למיון, אך לא פנה בשל חשש שיאושפז. מסביר שחשב שאם ימות יסתדרו החובות דרך ביטוח חיים שיש לו.

בתאריך 30.10.25 כן נבדק בבית חולים אברבנאל בחדר מיון לאחר שהופנה על ידי פסיכיאטר, רופא משפחה ומרפאת כאב לאור המצוקה הנפשית. מתואר כי באותה תקופה חזר ליטול ציפרלקס לאחר תקופה של הפסקה בטיפול, בשבועיים לפני הבדיקה ראה תקווה עם אפשרות שיוקר עם אובדן כושר עבודה דרך ביטוח לאומי, מאז אין לו מחשבות אובדניות המחשבות לפגוע בעצמו. בהעדר הפרעה אפקטיבית ופסיכוטית מג'ורית שוחרר מחדר המיון והופנה לאשפוז בית.

מאז שביקר במיון הפסיק לקחת משככי כאבים מכיוון שמפחד שינסה לבצע ניסיון אובדני נוסף בעזרת בליעת כדורים.

שימוש בחומרים -

מתאר שימוש בקנאביס לאורך החיים החל מגיל צעיר, לא באופן קבוע, לאחרונה ישן לפני

שבועיים עם אמו. בתקופה לפני הצבא התנסה בחומרים נוספים כמו mdma, חגיגת כשהיה הולך למסיבות ולא באופן יומיומי.	
---	--

תחלואה נפשית במשפחה	
תחלואה נפשית במשפחה	קרבה ראשונה - התמכרות לאלכוהול

החמרה נוכחית	
סיבת הפנייה (החמרה נוכחית):	הופנה ב-27.10.25 על ידי פסיכיאטר בקהילה, על רקע הערכה כי רמת המצוקה המתוארת לעיל גבוהה, קיים רקע של ניסיון אובדני משמעותי ועדיין קיימת תנודתיות מחשבתית סביב אובדנות. במיון מתאר מצוקה גוברת סביב מצבו הכלכלי והחובות. חזר ליטול CIPRALEX 10 מ"ג, אח בימים האחרונים שוב הפסיק בגלל שלא היה לו כסף לקנות את התרופה. ישן רק בעזרת CLONEX 0.5 mg, אותו גם הפסיק בשל מצב כלכלי. מדווח כי עדיין סופי שבוע קלים יותר אך ימי ראשון מלווים במצב רוח ירוד וחוסר תפקוד. מייחס את רוב המצוקה לנסיבות החיים. ללא מחשבות שווא, הזיות. מתארת תנודות משמעותיות במצב הרגשי, אתמול למשל הרגיש תחושות שליליות לגבי עצמו ולגבי המצב שלו. מסביר שאם לא היה עסוק אתמול בסידורים היה יכול שוב לשקוע במחשבות דיכאוניות ואף במחשבות אובדניות. מאוד מוטרד מהמצב הכלכלי, לחוץ מכך וחושש לענות לשיחות טלפון. פוחד שבא לדירה יוציא אותם מהבית ושימצאו את עצמם ברחוב ושהרווחה תתערב בנושא הילדים.

הערכה פסיכיאטרית בקבלה	
הערכה פסיכיאטרית בקבלה:	מודע, צלול, התמצאות תקינה בכל התחומים. שקט פסיכומוטורית, יוצר קשר עין, משתף פעולה. מצב רוח ירוד, אפקט דיספורי מתגונן ותואם. חשיבה מאורגנת, רמת ריכוז מעט ירודה, וללא עדות למחשבות שווא. שולל בזמן הבדיקה כל כוונה, מחשבה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת. ללא הפרעות בתפיסה. בוחן מציאות ושיפוט שמורים. מגלה תובנה לקושי, לנזקקות בטיפול ולמצבו המורכב.

תיעוד אקג:	
תיעוד אקג:	להשלים

תרופות קבועות					
שם תרופה	אופן צריכה	מינון	יחידת מידה	צד	הנחיות / הערות

בדיקה גופנית בקבלה:	
סיכום בדיקה גופנית:	להשלים

סטטוס פסיכיאטרי:	
סיכום סטטוס פסיכיאטרי:	מודע, צלול, התמצאות תקינה בכל התחומים. שקט פסיכומוטורית, יוצר קשר עין, משתף פעולה. מצב רוח ירוד, אפקט דיספורי מתגונן ותואם. חשיבה מאורגנת, רמת ריכוז מעט ירודה, וללא עדות למחשבות שווא. שולל בזמן הבדיקה כל כוונה, מחשבה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת. ללא הפרעות בתפיסה. בוחן מציאות ושיפוט שמורים. מגלה תובנה לקושי, לנזקקות בטיפול ולמצבו המורכב.

הערכת מסוכנות	
סיכום הערכת מסוכנות :	ללא מסוכנות מיידת לעצמו או לסביבה במהלך הבדיקה

תוכנית טיפול

תוכנית טיפול:	המשך טיפול ב-Escitalopram במינון 10 mg. בהמשך לשקול עליית מינון או החלפת הטיפול במידה וללא תגובה. מתן טיפול לשינה- היגיינת שינה + לשקול מתן תרופתי . המשך מתן Clonazepam 0.5 mg sos. הפסקה הדרגתית בהמשך. מעקב סוציאלי לסיוע בהיבטים כלכליים, בדיקת זכאות לאובדן כושר עבודה, ומיצוי זכויות מול הביטוח הלאומי. שיחות תמיכה ופסיכו-חינוך לגבי דיכאון תגובתי, ניהול מצבי לחץ ובניית שגרה יומית. בניית תוכנית ביטחון לגבי מחשבות אובדניות.
---------------	--

סיכום בקבלה:

סיכום בקבלה:	בן 43, ברקע ילדות שלווה באלימות מצד אבא ושימוש בסוגים שונים של סמים כולל קנאביס mdma, לא על בסיס יומי וקבוע. מציג כעת תמונה דיכאונית לאחר פציעה בעבודה לפני כחצי שנה. ביצע ניסיון אובדני משמעותי על ידי בליעת כדורים לפני כחודש וחצי. ללא רקע פסיכיאטרי קודם. בבדיקותיו לא נמצאה עדות להפרעה פסיכוטית, מניה או היפומניה, מחשבות שווא או הפרעות בתפיסה. ישנם גורמי סיכון להישנות אובדנות, כולל ניסיון אובדני מסכן חיים, עומס כלכלי מתמשך ותחושת כישלון. לצד זאת, קיימים גורמי הגנה: קשר זוגי טוב, טיפוח תקווה בעקבות תהליך מול ביטוח לאומי, ומוכנות לקבלת טיפול. התמונה הקלינית אינה מתאימה כעת לדיכאון מג'ורי מלא בהיעדר קריטריונים מלאים ובהיעדר אפיזודות קודמות, אך יש רכיבים דיכאוניים משמעותיים מתוך הפרעת הסתגלות. נראה שמצבו הנפשי מאוד מושפע מסטרסורים חיצוניים כולל חובות כבדים בקושי תפקודי לאחר הפגיעה ביד והרושם שאם הנושאים הללו יפתרו זה ישפיע לטובה על מצבה הנפשי. יש לקחת בחשבון אפשרות שישתמש שוב בתרופות פסיכיאטריות במטרה אובדנית, אך כאמור נראה שבימים האחרונים כן קיימת מגמת שיפור מסוימת אך עדיין תנודתית.
--------------	--



חתימה: דר סאמי רחאל

רישיון: 1123173
רישיון מומחה: 44970



חתימת מנהל: דר סאמי רחאל

רישיון מנהל: 1123173
רישיון מומחה מנהל: 44970