

הופק ע"י דר' צייטלין אילן 19/04/2024 01:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610 מין: נקבה גיל: 88 שם האב: דוד	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רותם חבר טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 20:26 18/04/2024 מספר ביקור: 2024088900 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה							
אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FALL ACCIDENT	E8889			✓			
CLOSED FRACTURE OF UNSPECIFIED PART OF TIBIA	82380	Right					
SZ 2							

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 88 ברקע המחלות הר"מ.
 בין רכב לשני הולכי רגל.
 בהגיענו למקום הנל ישובה על כיסא בכביש לדבריה נפגעה מרכב בכביש ונחבלה ברגל ימין כרגע מרגישה כאבים מאזור הקרסול עד אזור
 הברך ומתלוננת על קושי בהליכה

בבדיקתו במיין
 יציבה הימודנת ונשמטית
 מדדים חיוניים בגדר הנורמה
 ומתלוננת על קושי בהליכה

לב: קלולת לב סדירים ללא מהירים ללא נשמעו אוושה
 ריאות: כניסה אוויר שווה טובה דו" צ ללא חוחרים או צוצופים
 בטן: רכה ללא רגישה
 גפיים: ללא בצקות או סמני DVT

רגישות לתרופות
 שם התרופה
 תאריך רישום
 01/02/2018
 PENICILLIN G SODIUM

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

הופק ע"י דר' צייטלין אילן 19/04/2024 01:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610 מין: נקבה גיל: 88 שם האב: דוד	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רותם חבר טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 20:26 18/04/2024 מספר ביקור: 2024088900 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	חום PO	VAS
20:40 18/04/2024	108	215/103	98	36.6	
20:39 18/04/2024					6

מהלך ודיון

נרשם ע"י: דר' צייטלין אילן מ.ר. 168059 , מיון אורתופדי

תאריך עדכון: 01:25 19/04/2024

דיווח / דיון: בת 88 ברקע מחלת לב איסכמית, אסטמה קלה, התסיידות מתסם מיטרלי, ירידה בראייה בעין שמאל על ק מתהלכת עם מקל הליכה.

ההית מעורבת בתאונת דרכים, כאשר רכב לא בלם ופגע בברך ימין.

מתלוננת על כאבים בקרסול ובברך ימין

מתקשה לדרוך ולשאת משקל.

בבדיקה:

יציבה הימודנת ונשמתית

מדדים חיוניים בגדר הנורמה

רגישות במישוש ברך ימין, רגישות בקרסול ימין, נפיחות קלה בקרסול בחלק הלטרלי, ללא רגישות גרמית ברורה, רגיש יותר באזרו

הATFL.

מניע קרסול עם מעט הגבלה בטווחים משני לכאבים, הנעת ברך כאובה.

בצילום- שבר משטח טיבאלי מימין SZ 2 .

בצילום קרסול ספק שבר תלישה של פטישון לטרלי.

הושלם CT -שבר משטח טיבאלי SZ 2 .

עם קריסה גדולה.

הושם מקבע ברך TSCOPE נעול.

בוצעה זריקת קרוסיה

יחד עם תורן בכיר, בוצעה שיחה עם המטפולת, והוסבר על טיפול ניתוחי. הוסבר כי שבר מסוג זה דורש טיפול לקיבוע, אך בגילה יש צורך בדיון צוות עקב הסבירות כי גם TKR יוכל להתאים בהמשך.

מטופלת בשלב זה אינה מעוניינת בניתוח כלשהו כלל, על כן, הוחלט על שחרורה והמשך דיון צוות בשאלה זו.

הושמה חבישה אלסטית מרופדת לקרסול שמאל.

המלצות:

הופק ע"י דר' ציטלין אילן 19/04/2024 01:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610 מין: נקבה גיל: 88 שם האב: דוד	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רותם חבר טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 20:26 18/04/2024 מספר ביקור: 2024088900 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	---	--

המשך מעקב רופא מטפל
נגד כאיבם ע"פ הצורך
הנעה לפי יכולת של קרסול ואבצעות
ללא דריכה על רגל ימין
טיפול בזריקות קרסיה 40 מ"ג פעם ביום, עד לחזרה לדריכה מלאה.
ביקורת בעוד שבועיים במרפאת טראומה אורטופדית, יש לקבוע תור 086403785
בכל החמרה יש להגיע לבדיקת רופא
רפאוה שלמה!

נרשם ע"י: דר' קוקייב איוון מ.ר. 158453, מיון כירורגי

תאריך עדכון: 22:11 18/04/2024

דיווח / דיון: אירוע דריסה חבלת גפיים
עוברת למיון אורטופדי
צילום חזה תקין

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
Drug Dosage: 0.5 ml	SRG	18/04/2024 22:18	Once Rate from nurse:0	IMOVAX-DIPH.TETA .ADULT VAC SRG 0.5 ml	IntraMuscular
Drug Dosage: 1250 mg	SYR	19/04/2024 00:27 אמדור אנה מ.ר. 239706	Once Rate from nurse:0	V-DALGIN 1.25g/5mL SYR 1250 mg	Oral

סיכום

ללא בעיה כירורגית חריפה.
משתחררת במצב כללי טוב, עם המלצות הבאות:

1. המשך מעקב רופא מטפל
2. מנוחה, נגד כאבים לפי הצורך
3. בכל החמרה לפנות לבדיקת רופא עוברת למיון אורטופדי

תרופות מומלצות להמשך טיפול

הופק ע"י דר' צייטלין אילן 19/04/2024 01:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610 מין: נקבה גיל: 88 שם האב: דוד	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רותם חבר טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 20:26 18/04/2024 מספר ביקור: 2024088900 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	---	---

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עלולה להתפתח תלות בתרופה. בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ עם רופא המשפחה.			14 ימים	1 X 3 ביום	1 cap	Oral	ROKAcet PLUS (PARACETAMOL, CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE)
✓	ביו-סימילאר של התרופה clexan. לא ניתן להחליף בין התרופות. התרופה אינה מיועדת לשימוש בנשים מניקות או בהריון.			14 ימים	1 X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CRUSIA PREFILLED (ENOXAPARIN)

רופא אחראי

רופא: דר' קריספיל יונתן מ.ר.145728

רופא: דר' צייטלין אילן מ.ר.168059

רופא: דר' קוקייב איוון מ.ר.158453

רופא: אמין עאבד

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' צייטלין אילן מ.ר.168059



מספר רשיון 23564
טלפון 08-6251222
פקס 08-6251228
מחוז דרום

ד"ר יאנה רחמילביץ'
רפואת משפחה
הנרייטה סולד, 1 באר שבע
השלום - באר שבע

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 13/05/2024

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	רייך זהבה	מס זהות:	00003336104	גיל:	88.05	מין:	נ
ת.לידה:	11/12/1935	ישוב:	באר שבע	רחוב:	השלום	טלפון נוסף:	52- 3433623	מס בית:	3 / 53
מס בית:	3 / 53	טלפון:	52- 2629601	טלפון נוסף:	52- 3433623				

18/04/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה

1 תאונת דרכים

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 85kg גובה 160cm לחץ דם 140 / 70 B.P מעשן בעבר bmi 33.20

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	איפיון	בעיה
		HYPERCHOLESTEROLEMIA
01/02/2003		ANXIETY DISORDER/ANXIETY STATE
01/02/2003		CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE
01/05/2004		VARICOSE VEINS
01/06/2004		HYPERTENSION ESSENTIAL
01/06/2004		HYPOTHYROIDISM
01/06/2005	BE	SENILE MACULAR DEGENERATION
01/06/2005	BE	INSERTION OF PROSTHETIC LENS (PSEUDOPHAKOS)
01/01/1950		PSORIASIS
01/09/2007	ANTRAL	GASTRITIS
01/04/2009		GLAUCOMA
01/01/2010		POLYMYALGIA RHEUMATICA
01/08/2012		BMI >30
01/01/2013		FRACTURE VERTEBRAL COLUMN
01/01/1958		SMOKER
04/05/2015		SUBDURAL HEMORRHAGE FOLLOWING TRAUMA
16/01/2022		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS
07/03/2022		OSTEOARTHRITIS OF KNEE
18/04/2024	rt	FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED
18/04/2024	rt	FRACTURE TIBIA
18/04/2024		ACCIDENT/INJURY; NOS

Past Diagnoses

בעיות עבר

ת. סיום	ת. גילוי	איפיון	בעיה
	00/09/1991		SEPTO-LATERAL WALL ISCHEMIA
			ULCER DUODENAL
00/01/2001	00/01/2001		SMOKER P/H
00/00/2019	00/00/2019		SMOKER

Sensitivities to Drugs

רגישויות ו/או תופעות לוואי

חומרה	נמסר ע"י	תגובה	רגישות ל
	רופא	ישננות	VENLAFAXINE HCL XR TAB 150MG 150mg

Penicillin G.

מידע ישן

Other Sensitivities

רגישויות אחרות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

13/05/2024

הודפס ע"י ד"ר יאנה רחמילביץ'

00003336104

רייך זהבה

הודפס מאתר כללית ב-15.05.2024 בשעה 19:18 בעבור זהבה רייך. תעודת זהות: 00003336104.

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
אין רגישות ל פניצילין - לקחה מוקסיפן	ללא תופעות לוואי	

Medications

תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
VENLAFAXINE HCL XR TAB 75MG 75MG	1	טבליות	2	ביום
TROSPIUM CHLORIDE TAB 30MG 30 30MG	1	טבליות	1	ביום
LOSARTAN POTASSIUM 50 MG TAB 50MG	1	טבליות	2	ביום
LEVOTHYROXINE ELTROXIN 50MCG 50MCG	1	טבליות	1	ביום
LEVOTHYROXINE ELTROXIN 100MCG 100MCG	1	טבליות	1	ביום
CONTROLOC (N) 20MG TAB 20MG	1	טבליות	2	ביום
OVESTIN VAGINAL CREAM 1MG/G		מריחה	2	בשבוע
WELLBUTRIN XR 300MG (M) TAB 300MG	1	טבליות	1	ביום
XALACOM COL	1	טיפות	2	ביום
COLECALCIFEROL TAB 1000UNIT 1000UNIT	1	טבליות	1	ביום
MICROPIRIN 75MG TAB 28 75mg	1	טבליות	1	ביום
VERAPAMIL 80 MG TAB 80MG	1	טבליות	2	ביום
LIPITOR 40MG TAB 40mg	1	טבליות	1	ביום
SERETIDE DISK INH 50MCG/250MCG 50mcg/250mcg	1	שאפות	2	ביום
CALCIUM CARBONATE-VITAMIN D3 C CF	1	טבליות	1	ביום
BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25mg	1		1	ביום

הערות סובלת משבר בקרסול ימין אחרי תד רגל נמצאת בסד מרותקת לבית וכיסא זקוקה לעזרה בכול adl מצב החמיר במשך חודש אחרון

נחתם דיגיטלית

23564

ד"ר יאנה רחמילביץ'

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית. רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

25/05/2025 09:37 הופק ע"י גרבר אדוארד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל המלרד"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית צפורה גויטע טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/05/2025 07:40 מספר ביקור: 2514669601 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610-4 מין: נקבה גיל: 89 שם האב: דוד	שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 3 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית
---	--	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
אבחנה NAUSEA ALONE	78702			✓			

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בחילות

רגישות לתרופות

שם התרופה
PENICILLIN G SODIUM
תאריך רישום
01/02/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה באוויר חדר	PO2	VAS
07:48 25/05/2025	93	135/67	99	36.2	1

מהלך ודיון

נרשם ע"י: גרבר אדוארד מ.ר. 148055, מיון כירורגי

תאריך עדכון: 08:22 25/05/2025

דיווח / דיון: מטופלת בת 89 עם רקע רפואי עשיר.

רקע ניתוחי:

אושפזה בכירורגיה במוסדנו ב. 6-7/12/2024 עם תמונה של SBO, טופלה שמרנית עם זונדה צום ונוזלים, השתפרה ושוחררה. ב. 10.12 פנייה חוזרת למחלקתנו, ב. CT בטן חסימת מעי דק עם הדגמת איזור מעבר בסמוך לדופן בטן קדמי. עברה ניתוח כריתת מעי דק בשל ISCHEMIA, כריתת מעי עם השקה, ושחרור הידבקויות. לאחר ניתוח קיבלה טיפול שמרני, הוכנסה זונדה מספר פעמים, עברה צילומים בטן-סימני SBO חוזר.

הופק ע"י גרבר אדוארד 25/05/2025 09:37

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית צפורה גויטע טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 07:40 25/05/2025 מספר ביקור: 2514669601 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610-4 מין: נקבה גיל: 89 שם האב: דוד	שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 3 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית
---	---	--

במהלך האשפוז תחת טיפול TPN הוחלט על ניתוח נוסף בשל תמונה של PARALITIC ILEUS. 23.12.24 הוכנסה זונדה בריאטרית כרקטל טיוב דרך פי הטבעת עם יציאה של תוכן צואתי מימי ונעשתה שטיפת בטן. בוצעה סגירה זמנית עם אבטרה והועברה לטיפול נמרץ פנימי. 24.12.2024 - במסגרת חדר ניתוח בוצעה קולונוסקופיה על מנת להעריך איסכמיה. ללא עדות לאיסכמיה. תמונה מתאימה ל-MELANOSIS COLI. הנחת רקטל טיוב תחת הנחיה של קולונוסקופ, חלל בטן ללא נוזל מוגלתי. אנטרוטומיות תפורות היטב ללא דלף. נוזל תגובתי בכמות קטנה. קולון רחבי מאוד רחב - לא מאפשר סגירת בטן בטוחה, הנחת אבטרה. #בטיפול נמרץ- טופלה אנטיביוטית ברוצפין פלג'יל, לאחר מכן הוחלף למרופנס +גנטמיצין צמיחות מתרבית כיח- E.COLI, KLEB.PNEUMONIA. 27.12.2024 ניתוח נוסף להסרת אבטרה. מראה מעי בשיפור מניתוח קודם. הוחלט לא להוציא סטומה ולא לכרות מעי גס. סגירת בטן VAC

מחלה נוכחית:

מיום טרם קבלתה סובלת מבחילות, ללא הקאות. ללא כאבי בטן. יציאה אחרונה אתמול לדבריה תקינה מציינת כי לאור ההיסטוריה הניתוחית מודאגת מאוד שמה התסמינים הנ"ל עם "התחלה" של מצב מורכב יותר. אך קלינית מציינת כי מרגישה טוב סה"כ. שוללת חום. ללא שינוי במצבה הבריאותי לאחרונה. ניזונה בתזונה קפדנית לפי תפריט דיאטנית

בקבלתה במצב כללי טוב
מדדים חיוניים תקינים
בטן - רכה, אינה רגישה, לא תפוחה.
צלקות ניתוחיות במראה תקין

צילום בטן ללא עדות לחסימת מעי.

סיכום- מטופלת עם היסטוריה ניתוחית מורכבת
כעת מגיעה עקב בחילות קלות ללא הקאות, יציאות תקינות
ללא כאבי בטן כלל

בשלב זה ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה
במידה ומעבדה תקינה- שחרור

סיכום

הופק ע"י גרבר אדוארד 25/05/2025 09:37

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 3 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610-4 מין: נקבה גיל: 89 שם האב: דוד	מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית צפורה גויטע טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/05/2025 07:40 מספר ביקור: 2514669601 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

בת 89 עם היסטוריה ניתוחית מורכבת מתקבלת עקב בחילות קלות ללא הקאות, יציאות תקינות ללא כאבי בטן כלל. ללא חום או תלונות נוספות.

בדיקת הבטן - רכה לחלוטין אינה רגישה, צלקות ניתוחיות במראה תקין. מעבדה: ספירה תקינה. כימיה - ללא מדדי דלקת מוגברים. קראטינין 1.3 (בסיס סביב 1) יחס פרה רינאלי צילום בטן ללא עדות לחסימה. צילום חזה - עמדת סרעפת מורמת משמאל

במלרד טופלה בנוזלים + קונטרולוק

רושם כי מדובר בתסמינים ממקור פפטי/ יתכן לאור בקע שרעפתי ידוע בשלב זה ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה לאור האמור - אין אינדיקציה להמשך בירור במסגרת המלרד

משתחררת עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל. שתייה של 8 כוסות מים ביום לפחות מעקב תפקודי כליות בכל מקרה של החמרה - נא לשוב לבדיקת רופא בהקדם

רופא אחראי

רופא: גרבר אדוארד מ.ר. 148055

תוצאות מעבדה באירוע

בדיקות *	ערכי ייחוס	25/05/25 08:35	25/05/25 08:28
המטולוגיה			
HB	gr/dL 12.0 - 16.0		14.0

25/05/2025 09:37 הופק ע"י גרבר אדוארד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל המלרד"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית צפורה גויטע טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/05/2025 07:40 מספר ביקור: 2514669601 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610-4 מין: נקבה גיל: 89 שם האב: דוד	שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 3 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית
---	---	--

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/25 08:35	25/05/25 08:28
HCT	% 37.0 - 47.0		42.6
RBC	*10 ⁶ /ul 4.20 - 5.40		4.65
MCV	fL 80.0 - 94.0		91.6
MCH	pg 27.0 - 31.0		30.1
MCHC	gr/dL 33.0 - 37.0		32.9 ↓
RDW-CV	% 11.5 - 14.5		14.8 ↑
RDW-SD	fL		49.5
WBC	*10 ³ /ul 4.80 - 10.80		7.75
NEUT.abs	*10 ³ /ul 1.90 - 8.00		4.34
LYMP.abs	*10 ³ /ul 0.90 - 5.20		2.19
MONO.abs	*10 ³ /ul 0.16 - 1.00		0.84
EOS.abs	*10 ³ /ul 0.00 - 0.80		0.31
BASO abs	*10 ³ /ul 0.00 - 0.20		0.07
NEUT%	%		56.0
LYM%	%		28.3
MONO%	%		10.8
EOS %	%		4.0
BASO %	%		0.9
NORMOBLAST.abs	*10 ³ /ul		0.01
NORMOBLAST.%	%		0
PLT	*10 ³ /ul 130 - 400		229
MPV	fL 7.1 - 11.1		10.1
PCT	%		0.2300
ביוכימיה			
HEMOLYTIC	mg/dL 0 -	0	
ICTERIC	mg/dL 0 -	0	
LIPEMIC	mg/dL 0 -	0	

הופק ע"י גרבר אדוארד 25/05/2025 09:37

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית צפורה גויטע טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/05/2025 07:40 מספר ביקור: 2514669601 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610-4 מין: נקבה גיל: 89 שם האב: דוד	שם משפחה: ריין שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 3 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית
---	---	--

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/05/25 08:35	25/05/25 08:28
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	118 ↑	
UREA	mg/dL 17.0 - 43.0	45.9 ↑	
CREATININE	mg/dL 0.51 - 0.95	1.30 ↑	
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL 0.30 - 1.20	0.66	
BILIRUBIN-DIRECT	mg/dL 0.00 - 0.20	0.13	
BILIRUBIN INDIRECT	mg/dL	0.53	
SODIUM	mEq/L 135 - 145	137	
POTASSIUM	mEq/L 3.5 - 5.1	4.7	
CHLORIDE	mEq/L 98 - 106	99	
CALCIUM	mg/dL 8.80 - 10.60	9.70	
PHOSPHORUS	mg/dL 2.5 - 5.0	4.2	
MAGNESIUM	mg/dL 1.6 - 2.6	2.1	
ALK. PHOSPHATASE	U/L 30 - 120	84	
AST (GOT)	U/L 0 - 31	24	
ALT (GPT)	U/L 0 - 34	17	
GGT	U/L 0 - 38	19	
AMYLASE	U/L 28 - 100	29	
LIPASE	U/L 0 - 67	10	
אימונו-סר			
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL 0.02 - 0.50	0.37	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

הופק ע"י גרבר אדוארד 25/05/2025 09:37

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית צפורה גויטע טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/05/2025 07:40 מספר ביקור: 2514669601 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 11/12/1935 תעודת זהות: 333610-4 מין: נקבה גיל: 89 שם האב: דוד	שם משפחה: רייך שם פרטי: זהבה כתובת: השלום 53 3 באר שבע 8442433 טלפון: 0522629601 סוג דם: גורם מממן: כללית
---	---	--

חתימה:

נחתם ע"י: גרבר אדוארד מ.ר. 148055

מסמכים נלווים

הופק ע"י ד"ר שצ'נקוב בוריס מ.ר. 181722 מ.ר. 03/12/2025 11:08

מרפאה אורטופדית
מנהל: ד"ר בנקוביץ ואדים מ.ר. 21905
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 3634982001
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	רייך	ת. לידה:	11/12/1935
שם פרטי:	זהבה	ת. זהות:	333610-4
כתובת:	השלום 53, באר שבע 8442433	מין:	נקבה
טלפון:	0522629601	גיל:	89
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	דוד
גורם מממן:	דרום		

תאריך הביקור: 03/12/2025 שעת ביקור: 09:48

אבחנות בביקור	Rec	MP	S/P	עיקר	תאריך	צד	קוד	אבחנה
OSTEOARTHRITIS OF KNEE				✓	03/12/2025	Right	715961	
POSTTRAUMATIC								
CLOSED FRACTURE OF UNSPECIFIED PART OF TIBIA						Right	82380	
SZ 2								
FALL ACCIDENT							E8889	

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

בת 88, חבלת ברך ימין מתאריך 18.4.24. נבדקה במיון סורוקה, עברה CT עם הדגמה של שבר בפלטו טיביאלי צד לטרלי. טופלה שמרנית. עם מקבע ברך. עד כה טרם דרכה. בבדיקה כעת: נפיחות דיפוזית קלה, טווחים כמעט מלאים ללא כאב בזמן הנעה. יציבות הברך שמורה. לפי צילום מתאריך 17.6.24 - קהליה - ללא שינוי בעמדה, סימני חיבור. המלצות: מותרת דרכה מלאה בתמיכת מקל הליכה או קביים. המשך פיסיותרפיה להנעה וחזקת ביקורת וצילום חוזר בעוד חודש וחצי.

21.8.2024

שבה לביקורת.

כעת 4 חודשים לאחר הפציעה.

בביקה - ניטוחן מתהלכת יפה בתמיכת הליכון בצליעה קלה על רגל ימין. ללא כאב במישוש. טווח תנועה כמעט מלא - חוסר יישור קלך של כ-10 מעלות בלבד. ללא כאב בולט בהנעה. ללא חוסר NV דיסטאלי. בצילום - שבר מתחבר היטב בעמדה מקובלת.

המלצות:

- פיזיותרפיה - תרגול הליכה בדריכה מלאה ללא הגבלה.
- נוגדי כאב לפי הצורך.
- ביקורת חוזרת לפי הצורך.

3/12/2025

שבה לביקורת

מלינה על כאבים מתמידים ברגל ימין וביד ימין. לציון כי לפני כשנה וחצי, עקבות התאונה, נותרה עם פגיעה משמעותית ביכולת התפקוד ונזקקת לליווי וטיפול צמוד. סובלת מכאבים עזים בכל הגוף הימני. מרותקת לכסא גלגלים ולמיטתה במשך רוב שעות היום בשל העובדה שמתקשה מאוד בניידות. נאלצת להשתמש בתרופות חזקות נגד הכאבים - שבתון מטשטשות אותה ומפחיתות את יכולת התפקוד שלה עוד יותר. לציון כי בחודשים האחרונים עברה סדרת ניתוחי מעיים בשל חסימות מעי חוזרות - ייתכן ויש קשר בין החסימות לירידה בניידות ובתפקוד.

בבדיקתה מתניידת בקושי רב עם הליכון

ברך ימין ללא נפיחות

יישור 10 כיפוף 90

כתף ימין הנפה 90 אבדוקציה 90, תנועות כאבוות

ללא חוסר NV

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהלת: דר' בנקוביץ' ואדים מ.ר. 21905
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 3634982001

שם משפחה:	רייך	תאריך לידה:	11/12/1935
שם פרטי:	זהבה	ת. זהות:	333610-4
סוג דם:	שם האב:	דוד	

צילום שיניים ארתריטים קשים במדור לטרלי של ברך ימין
שוחחתי עם המטופלת לגבי אפשרויות הטיפול השונות - הסברתי כי למעשה הפתרון היחיד שיכול אולי להקל על מצבה הוא ניתוח להחלפת מפרק הברך. הסברתי כי לאור גילה ומצבה הרפואי הנכחי אני לא ממליץ על ביצוע הניתוח.
מבינה ומסכימה.

המלצות
לאור כאבים מתמידים, קשיים בניידות ובביצוע פעולות ADL - זקוקה לעזרה צמודה ומירבית.
משככי כאבים
פיזיותרפיה - חיזוק שרירים סביב הברך הברך QUAD HAMSTRINGS, שיפור יציבות
דריכה לפי יכולת
משככי כאבים לפי הצורך
ביקורת חוזרת במידת הצורך

ניתוחים בעבר

זמן	אזור/אנליזה	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		25/04/2015			Z0125	Diagnosis: , OTHER CRANIECTOMYAction: RT PARIETAL MINICRANIECTOMY
		25/04/2015			Z01390	Diagnosis: , EVACUATION OF INTRACEREBRAL HEMATOMAAAction: DRAINAGE OF HEMATOMA
		18/09/2019		Left	Z8221	Diagnosis: , EXCISION OF LESION OF TENDON SHEATH OF HAND Action: , EXC OF GANGLION PIP4
		18/09/2019		Left	Z8175	Diagnosis: , ARTHROPLASTY CARPOCARPAL/CARPOMETACARPAL JOINT WITHOUT IMPLANT Action: , DORSAL OSTEOPHYTE EXC HEAD PROX PH 4TH
		10/12/2024			Z5451	Diagnosis: , LAPAROSCOPIC LYSIS OF PERITONEAL ADHESIONS
		10/12/2024			Z4562	Diagnosis: , OTHER PARTIAL RESECTION OF SMALL INTESTINE
		23/12/2024			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE Action: , EXPLORATORY LAPAROTOMY
		23/12/2024			Z9357	Diagnosis: , APPLICATION OF OTHER WOUND DRESSING
		23/12/2024			Z9609	Diagnosis: , INSERTION OF RECTAL TUBE
		23/12/2024			Z5425	Diagnosis: , PERITONEAL LAVAGE
		23/12/2024			Z4673	Diagnosis: , SUTURE OF LACERATION OF SMALL INTESTINE, EXCEPT DUODENUM
		24/12/2024			Z5412	Diagnosis: , REOPENING OF RECENT LAPAROTOMY SITE
		24/12/2024			Z9357	Diagnosis: , APPLICATION OF OTHER WOUND DRESSING
		24/12/2024			Z4523	Diagnosis: , COLONOSCOPY, FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
		24/12/2024			Z9609	Diagnosis: , INSERTION OF RECTAL TUBE
		24/12/2024			Z5425	Diagnosis: , PERITONEAL LAVAGE
		27/12/2024			Z5463	Diagnosis: , OTHER SUTURE OF ABDOMINAL WALL

מחלות מדבקות וחידקים עמידים

סוג מחלה	מועד לקיחת דגימה	מקום לקיחת הבדיקה	מקור הימצאות המחלה	מועד קבלת תוצאה	סטטוס	מקור הנתונים	תוקף
NON CPE	11:21 31/12/2024			09:47 02/01/2025	נשא	מעבדה	

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהלית: דר' שצ'בנקוב בוריס מ.ר. 21905
אח/אחות אחראיים: אסנת מרגי
מס' ביקור: 3634982001

תאריך לידה:	11/12/1935	רצף:	11/12/1935
ת. זהות:	333610-4	ת. זהות:	333610-4
שם האב:	דוד	שם האב:	דוד

מקור הדיח	non cpe	09-04 25/12/2024	מס' מעבדה
ESBL	00:00 23/12/2024		
Possible ESBL			

רגישות לתרופות

שם התרופה: PENICILLIN G SODIUM
תאריך רישום: 01/02/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מסמכים נלווים

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70017
כמות: 1
פעולה: *בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך: 10:59 03/12/2025
נרשם ע"י: דר' שצ'בנקוב בוריס מ.ר. 181722

חתימה דיגיטלית

רשיון:	181722
רופא מטפל:	דר' שצ'בנקוב בוריס

חתימה דיגיטלית:

סורוקה
דר' שצ'בנקוב בוריס
מתמחה בכירורגיה אורתופדית
מ"ר 181722

חתימה:

נחתם ע"י: דר' שצ'בנקוב בוריס מ.ר. 181722

המכתב הודפס על ידי דר' שצ'בנקוב בוריס 03/12/2025 11:08

סיון אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.