

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated in the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מחלקה:	מנהלות יחידה	אח אחראי	טלפון	פקס	דוא"ל:
אשפוז יום שיקומי	טריד מאיר	0732701663	03-6873723	outpatient@reuth.org.il	
שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.	תאריך לידה:	גיל:	מס. ביקור:
דואר	עופרה	59617720	29/03/1955	60.8	1006723
שם האב:	קופת חולים:	כתובת:	טלפון:		
כללית	אדר 17 תל אביב-יפו	0542294784			

תאריך הדפסה: 31/12/2025

סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

תאריך קבלה: 24/08/2025

אבחנות

צדדים	הערות	סטטוס	אבחנה עיקרית	תססים	ת.התחלה	אבחנה
			כן		18/05/2025	781.2-ABNORMALITY OF GAIT
	CVA VERTEBRO-BASILAR (PONS)		לא			436-ACUTE, BUT ILL-DEFINED, CEREBROVASCULAR DISEASE
	LT MCA		לא			437.3-CEREBRAL ANEURYSM, NONRUPTURED
			לא			401.9-UNSPECIFIED ESSENTIAL HYPERTENSION
			לא			296.20-MAJOR DEPRESSIVE DISORDER, SINGLE EPISODE, UNSPECIFIED DEGREE
	neuropathic pain (LT)		לא			338.0-CENTRAL PAIN SYNDROME

מחלה נוכחית:

בת 60, נשואה (משה, עובד עיריה בתברואה) אמא ל-3 (43, 40, 38), סבתא ימנית דומיננטית, ילידת הארץ, גרה עם בעלה בבית קרקע בתל אביב עם מספר מדרגות בכניסה. עובדת בניקיון ב"לין לפידות".

נולדה ביפו וגדלה באמנה בכפר שלם בתל אביב. 8 אחים, השלימה 11 שנ"ל, ללא שירות צבאי עקב נישואין מוקדמים.

ב-18.5.25 התעוררה ב-4:00, הלכה לשירותים - באיטיות עם נטיה לימין, ללא נפילה, היה שיפור וחזרה לישון. כמה בבוקר והתחיל אותו תחושה, כמו כן הרגישה כובד וכאב שורף ביד שמאל. הלכה לעבודה והתחילה לעבוד, לאחר שנפלה לקיר (ללא חבלת ראש) ביקשה שיתקשרו לאמבולנס. פונתה לבית חולים איכילוב. בבית חולים בחדר הולם ל"ד 220/80, NIHSS 0, בCT ולא אוטם, CTA היצרות במוצא הורה: ברלי השמאלי, ימני במקטע האינטר קרינאלי. CTP ללא פגם פרפוזיה אך לא הודגם צרבלום.

12/31/25, 5:19 PM

www.puzzlesoft.co.il מערכת לניהול מרכזים רעמאיים

לאחר דיון עם בכיר שבץ הוחלט עקב מפרצת לא תוקן, וNIHSS 0, לא מתאים לטיפול בTPA.

ברוחיה של ההדמיה: אוליגמיה בצרבלום דו"צ, LMCA מפרצת ידוע ללא היצרות או פגם מילוי, טרשת במוצא הורטברלית השמאלי, ימני עם היצרות.

בדיקות נוספות:

MRI - תפיחות בפונס מימין, חשד לCVA, על הגבול הטרל מדולר סינדרום.
דופלר עורקי צוואר - היצרות שמאלי 70-80%, יש לציין צל אקוסטי לא ניתן לשלול היצרות קשה יותר.
הולטר - ללא תשובה כעת.

TCD עם הזרקת בועות - ללא עדות PFO.
MITRAL STENOSIS, LA ENLARGEMENT - אקו לב

סוכמה כהיצרות 70-80% בLICA א-תסמינית ללא צורך בהתערבות - צורך במעקב. צורך במעקב לגבי תשובת ההולטר.
הפרעה בבלעיה בזמן אכילת ארוחת ערב אצלנו.

זקוקה לסיוע בתפקודי הבסיס - רחצה בישיבה תוך סיוע בסיבון, לבוש בסרבול ומשך זמן רב- נעזרת בבעלה.
זקוקה לסיוע ב-IADL מורכב (שטיפת רצפה, ניקוי ותחזוקת הבית, הכנת ארוחות מלאות).
ניידת עצמאית למרחקים קצרים-בינוניים תוך שימוש במקל הליכה.

שאלונים סובייקטיביים

מטרות עתידיות: ריפוי בעיסוק:

1. ביטול מאכל מורכב באופן עצמאי.
2. השתתפות במטלת שטיפת הכלים בביתה.
3. יציאה בקביעות אחת לשבוע להליכה עם שכנתה סביב השכונה.

פיזיותרפיה

1. לחפוף עצמאית
2. להסתכן במקלחת לבד
3. לטאטא חדר בבית

על מנת להשיג מטרות אלו, יש צורך בהמשך טיפול אינטנסיבי במסגרת אשפוז יום שיקומי בתדירות: 3 טיפולים בשבוע

למשך 12 טיפולים

17:18:50 31/12/2025 מאכב:

14706 ד"ר גרוסקופ איתמר מ.ר.

14706 ד"ר גרוסקופ איתמר מ.ר.

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מחלקה:	מנהלות יחידה	אח אחראי:	טלפון:	פקס:	דוא"ל:
אשפוז יום שיקומי		פריד מאיר	0732701663	03-6873723	itpatient@reuth.org.il

שם משפחה:	שם פרטי :	ת.ז:	תאריך לידה:	גיל:	מין:	מס. ביקור:
דואר	עופרה	59617720	29/03/1965	60.9	נקבה	1027797

שם האב:	קופת חולים :	כתובת:	טלפון:
	כללית	אדר 17 תל אביב-יפו	0542294794

תאריך הדפסה: 02/02/2026

שחרור פיזיותרפיה - אשפוז יום שיקומי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

תאריך קבלה: 24/08/2025 תאריך שחרור: 29/01/2026

תיאור המקרה

תיאור האירוע :

מידע נלקח מתוך רשומה רפואית:

בתאריך 18.5.25 התעוררה ב4:00, הלכה לשירותים - באיטיות עם נטיה לימין, ללא נפילה, היה שיפור וחזרה לישון. קמ בבוקר והתחילה אותו תחושה, כמו כן הרגישה כובד וכאב שורף ביד שמאל. הלכה לעבודה והתחילה לעבוד, לאחר שנפל לקיר (ללא חבלת ראש) ביקשה שיתקשרו לאמבולנס. פונתה לבית חולים איכילוב. בבית חולים בחדר הלם ל"ד 220/80, NIHSS 0, בCT ללא אוטם, CTA היצרות במוצא הורטברלי השמאלי, ימני במקט האינטרה קרניאלי. CTP ללא פגם פרפוזיה אך לא הודגם צרבולום. לאחר דיון עם בכיר שבץ הוחלט עקב מפרצת לא תוקן, NIHSS 0, לא מתאים לטיפול בTPA. ברוזיה של ההדמיה: אוליגמיה בצרבולום דו"צ, LMCA מפרצת ידוע ללא היצרות או פגם מילוי, טרשת במוצא הורטברלי השמאלי, ימני עם היצרות. הייתה לשיקום במחלקה ה' במוסדנו למשך כ3 חודשים (עם הפסקה באמצע עקב המלחמה עם איראן). כעת הגיעה להמשך שיקום באשפוז יום.

תלונת המטופל

תלונה עיקרית: חוסר יציבות, תחושת שריפה בצד שמאל.

תלונות נוספות: קשיי זיכרון ובלבול.

מידע דמוגרפי

מצב משפחתי: נ+3 ילדים נשואים

מקום מגורים :

שכונת עזרא בתל אביב גרה עם הבעל, הבעל מסיע לטיפולים. בית קרקע, יש 2 מדרגות- הבעל עוזר במדרגות ועולה עם המקל.

דומיננטיות ימין

מצב ניידות: הליכה עצמאית בתמיכת מקל בתחומי מבנה, בחוץ בתמיכת מקל בהשגחה.

פעילות גופנית: לפני האירוע הייתה עושה פילאטיס והליכה. בשיקום תרגלה בחדר כושר.

עיסוק: מנקה משרדים

תחביבים: יצירות, הייתה בתעסוקה טיפולית ובגינה בזמן השיקום.

אבחנות

צדדים	הערות	סטטוס	אבחנה עיקרית	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה
			כן		18/05/2025	1.2-ABNORMALITY OF GAIT
	CVA VERTEBRO-BASILAR (PONS)		לא			6-ACUTE, BUT ILL-DEFINED, CEREBROVASCULAR DISEASE
	LT MCA		לא			7.3-CEREBRAL ANEURYSM, NONRUPTURED
			לא			1.9-UNSPECIFIED ESSENTIAL HYPERTENSION
			לא			6.20-MAJOR DEPRESSIVE DISORDER, SINGLE EPISODE, UNSPECIFIED DEGREE
	neuropathic pain (LT)		לא			8.0-CENTRAL PAIN SYNDROME

היסטוריה רפואית (מחלות רקע): תרופות לל"ד, כולסטרול, דילול דם, כדורים נגד דיכאון. הוצאת שתלי סיליקון מהחזה.

ליקויים בתפקוד

לבוש: לא עצמאי בעלה עוזר בלבוש של חולצה.

מקלחת: לא עצמאי בעלה עוזר לה להסתבן במקלחת ובחפיפת ראש.

היגיינה אישית: עצמאי

גילוח צחצוח: עצמאי

אכילה: עצמאי

IADL :

לא משתתפת בתפקודים בבית, בעלה עושה את כל התפקודים- נקיון, קניות. אוכל לפעמים קונים מוכן. מתקשה בעיקר בתפקודים המצריכים דיוק. לעיתים יוצאת עם בעלה בשבתות- עושים עצירות בדרך כי מתקשה לשבת לאורך זמן, וזקוקה לעצירות בהליכה.

כאב

עוצמת כאב נוכחית (לפי VAS) מיקום מרכזי: 9 שריפה לאורך כל צד שמאל

עוצמה נמוכה-גבוהה ביותר לפי VAS: 7-10/10

גורמים מחמירים: מאמץ פיזי, הליכה.

24h: בבוקר יש הקלה בשריפה. לאורך כל היום תחושת השריפה מתגברת.

בנוסף יש גם נוקשות בבוקר.

פרטים נוספים: מתקשה להירדם, לא ישנה רצוף.

בדיקת גף עליון

ימין		שמאל		
טווח		טווח		כוח
כתף	אקטיבי	פסיבי	אקטיבי	פסיבי
Flex	170		170	4
EXT				-4
ABD	160		160	4
ADD				
IR				
ER	10		30	4
H.ABD				
H.ADD				
מרפק				
Flex				+4
Ext				+4
אמה				
SUP				5
PRON				5
שכ"י				
DF				-4
PF				-4
אצבעות (כולל אגודל)				
Finger Flexion				
finger extemtion				
אגודל				
ABD				
OPP				

HBB- מגיעה ללומבר דו"צ

HBH- תקין דו"צ

טווחי צוואר: מעט הגבלה side flex ורוטציה לשמאל

טווחי גו: מעט הגבלה side flex ורוטציה לשמאל

אחר: יש תחושת שריפה במגע של יד בזמן בדיקת כוח

בדיקת גף תחתון

		ימין		שמאל			
		טווח		טווח		כוח	
כוח							
ירך		אקטיבי		פסיבי		אקטיבי	
Flex							4
Ext							2
Abd						30	4
Add							2
I.Rot							
E.Rot							
ברך							
Flex							2
Ext							+4
קרסול							
D.Flex KE							
D.Flex KF							+4
P.Flex							
Eve							
Inv							
אצבעות							
Flex							
Ext							

ליקויי תנועה בצד המעורב

ליקוי	גף עליון	גף תחתון
טונוס		
רפלקסים		
תחושה שטחית	מתארת תחושה של שריפה לאורך יד שמאל	מתארת תחושה של שריפה לאורך רגל שמאל
תחושה עמוקה		

	אלודיניה
	stereogenesis

מבדקים אובייקטיביים

שכיבה לישיבה: עצמאי

ישיבה לעמידה: עצמאי

עמידה לישיבה: עצמאי

תזוזה במיטה: עצמאי

גלגול לימין: עצמאי

גלגול לשמאל: עצמאי

סטטוס הליכה (כולל ניתוח הליכה): הליכה עצמאית בתמיכת מקל, בסיס רחב, קצב איטי, אורך צעד קצר.

Meter Walk 10- 12 ש', 19 צעדים- 0.8 מ' לשניה הליכה לא מוגבלת בקהילה

6Min. Walk- מצליחה ללכת ברצף למשך 3 דקות ולאחר מכן צריכה לעצור בגלל תחושת שריפה שמתגברת ברגל

TSC- 48 ש', בתמיכת מקל ומעקה בתבנית ST

מהלך הטיפול :

עופרה הייתה באשפוז יום למשך 5 חודשים, קיבלה 3 טיפולי פיזיותרפיה בשבוע, הגיעה לכל הטיפולים ושיתפה פעולה בצורה מלאה.

בטיפולים הפרטניים: חיזוק כללי, עבודה על נשיאת משקל על צד שמאל, תרגול שיווי משקל בעמידה והליכה, עבודה על דיסמטריה גפיים עליונות ותחתונות.

במהלך האשפוז לא הייתה דינמיקה משמעותית מלבד מעט שיפור בדיסמטריה, הייתה מוגבלת בעיקר בגלל תחושת השריפה שהתגברה בעקבות נשיאת משקל ומאמץ.

בנוסף לטיפולים הפרטניים תרגלה גם בחדר כושר.

סיכום והמלצות בשחרור

סיכום :

עופרה, בת 60.

הגיעה לטיפולים באשפוז יום לאחר אשפוז במחלקה שיקומית במוסדנו בעקבות אירוע מוחי.

BADL- זקוקה לעזרה בלבוש ומקלחת וכן בסירוק של השיער. לא משתתפת בתפקודים בבית- מדווחת שמפחדת לשכוח דברים (כמו גז) וכן קשיים בשיווי משקל ובוויסות של תנועה.

הליכה עצמאית בתחומי מבנה בתמיכת מקל, בחוץ הולכת תמיד בליווי בתמיכת מקל למרחקים קצרים- זקוקה להפסקות במהלך ההליכה, שיווי משקל לקוי מאוד בהליכה עקב קושי בדריכה על רגל שמאל בגלל התגברות של תחושת שריפה. זקוקה להשגחה/עזרה קלה במדרגות עקב חשש.

פיזיקאלית:

טווחים אקטיביים חסרים כתפיים דו"צ לרעת צד שמאל, חולשת גפיים עליונות, ימין- 4/5, קושי בבדיקת כוח של צד שמאלי עקב רגישות למגע ותחושת שריפה במגע.

טווחים אקטיביים תקינים גפיים תחתונות למעט קרסול שמאל, חולשת גפיים תחתונות לרעת צד שמאל- קושי בבדיקת כו של צד שמאל עקב רגישות למגע ותחושת שריפה במגע.

מדווחת על שריפה משמעותית לאורך צד שמאל- לא מסוגלת לשאת מגע, לא ניתן לבדוק תחושה או תנועה פסיבית עקב רגישות גבוהה למגע.

שיווי משקל לקוי בעמידה דינאמית ובהליכה.

ללא דינמיקה משמעותית במהלך השיקום, הקושי העיקרי היה תחושת השריפה שהגבילה נשיאת משקל על הרגל וכן עבודה עם יד שמאל, בנוסף יש קושי בוויסות תנועה וקשיים בשיווי משקל. הוצע למטופלת ללכת בתמיכת קביים לשיפור שיווי משקל כיוון שעם מקל היציבות לקויה אך המטופלת לא הייתה מעוניינת

המלצות

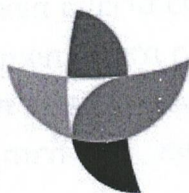
תאריך	המלצה	רושם
29/01/2026	המשך פיזיותרפיה בקהילה.	חריף עמית
29/01/2026	טיפול הידרותרפיה בקהילה לצורך שיפור נשיאת משקל על הרגל ושיפור שיווי משקל	חריף עמית

תאריך: 01:30:00 31/01/2026

חותם: מערכת

רושם: חריף עמית מ.ר. 10150977

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מחלקה:	מנהלות יחידה	אח אחראי:	טלפון:	פקס:	דוא"ל:
אשפוז יום שיקומי	פריד מאיר	0732701663	03-6873723	itpatient@reuth.org.il	
שם משפחה:	שם פרטי :	ת.ז:	תאריך לידה:	גיל:	מין:
דואר	עופרה	59617720	29/03/1965	60.9	נקבה
שם האב:	קופת חולים :	כתובת:	טלפון:		
	כללית	אדר 17 תל אביב-יפו	0542294794		

שחרור ריפוי בעיסוק - אשפוז יום שיקומי
תאריך הדפסה: 01/01/2026

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

תאריך קבלה: 24/08/2025 תאריך סיום טיפול: 29/01/2026
אבחנות

צדדים	הערות	סטטוס	אבחנה עיקרית	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה
			כן		18/05/2025	1.2-ABNORMALITY OF GAIT
	CVA VERTEBRO- BASILAR (PONS)		לא			6-ACUTE, BUT ILL-DEFINED, CEREBROVASCULAR DISEASE
	LT MCA		לא			7.3-CEREBRAL ANEURYSM, NONRUPTURED
			לא			1.9-UNSPECIFIED ESSENTIAL HYPERTENSION
			לא			6.20-MAJOR DEPRESSIVE DISORDER, SINGLE EPISODE, UNSPECIFIED DEGREE
	neuropathic pain (LT)		לא			8.0-CENTRAL PAIN SYNDROME

רקע ומצב בקבלה

פרטים אישיים :

עופרה בת 60, נ+3, גרה עם בעלה בבית קרקע בתל אביב (4 מדרגות בכניסה), בעלת 11 ש"ל. עד לאירוע עבדה בניקוי משרדים. הייתה עצמאית בכל תפקודי BADL ו-IADL. ברקע חרדה ודיכאון. התקבלה לשיקום ב-24.08.25 לאחר מפרצו ב-MCA שמאלי, ללא דימום.

מצב תפקודי :

ADL - עצמאית באכילה, משתמשת בכלים חד פעמיים כי מגע עם מתכת מרתיע אותה, עצמאית ברוב פעילויות טיפוח איי פרט לסירוק ועיצוב שיער, עצמאית בשימוש בשירותים, זקוקה לעזרה בינונית ברחצה- מבצעת בישיבה ונעזרת בבעלה לסיבון אזור אחורי ולחפיפה. זקוקה לעזרה בלבוש עליון ותחתון בשל כאב, תחושת שריפה בגפה עליונה ותחתונה בצידו

השמאלי של הגוף וכן בשל חשש ליפול. מבצעת מעברים בעזרת מקל.

IADL - מתניידת באמצעות מקל הליכה, עצמאית בנטילת התרופות אך מקבלת סיוע מביתה בסידורן בארגונית. אינה נוטלת חלק בהכנת ארוחות או בקיום מטלות משק בית- בישול, כביסה, קניות, שטיפת כלים או רצפה (לאחר האירוע מטלות אלו עברו לאחריותו של בעלה). לא חזרה לנהוג, בעלה מסייע אותה. השתתפות חברתית ופנאי מצומצמים מאוד ומתקיימים עם משפחתה הקרובה בלבד.

מצב סנסו-מוטורי :

גפה עליונה:

דומיננטית ימין.

טווחים מלאים דו"צ.

כוח (דינמומטר) : ימין: 6.7 ק"ג, (מתחת לנורמה). שמאל: 6.3 ק"ג, (מתחת לנורמה).

סנסומוטורי: ימין- תקין. שמאל- רגישה למגע, מזהה חום וקור (לרוב חווה את תחושת היד כחמה/שורפת). ישנו ליקוי בתחושה עמוקה, סובלת מפרסתזיות.

מבחן אגודל - חלקי (UNDERSHOOTING), סטריוגנוזיס -מזהה את שלושת החפצים . ש"מ: ישנו ליקוי קל בשיווי משקל (יכול להיות כי בשל חשש להישען על רגלה השמאלית באופן מלא).

גפה תחתונה:

מדווחת על תחושות שריפה ברגל שמאל וחולשה ברגל ימין.

מצב קוגניטיבי :

מתמצאת בזמן, מקום ובפרטיה האישיים. מודעת למצבה ולהשלכות הפגיעה, מתקשה לקבל את מצבה הנוכחי.

נעשו אבחונים בשחרורה ממחלקה ה במסגרתנו, להלן התוצאות:

CLOX1 (הבודק תפקודים ניהוליים) = 14/15, תקין.

MOCA BASIC: ציון סופי: 28/30, תקין. יכולות קוגניטיביות שמורות מלבד קושי בשטף (1/2) וקושי קל בזיכרון מושהה (4/5).

סיכום מבחן Mini-Mental: ציון סופי 27/30. מעט מתחת לנורמה עפ"י גיל 60 ו-11 ש"ל (28/30). יכולות קוגניטיביות

שמורות מלבד קשיי זיכרון מושהה (0/3).

אבחון CMT (זיכרון) - 9/20 תמונות בזיכרון מידי ומאוחר. כלל הציונים (מידי/מושהה/סה"כ) מעידים על חשד ללקות זיכו (מעט מתחת לנורמה).

אבחון BADS (לתפקודים ניהוליים) 11/06/25: ציון כולל: 16/24, נמצא מעט מתחת לנורמה עפ"י גיל (17/24)

אבחון REY מילולי (אבחון לזיכרון מילולי) 30/07/25: בכל המבדקים הבודקים זיכרון מידי, זיכרון לטווח קצר ולטווח ארו - המטופלת יצאה מתחת לנורמה.

אבחון SDMT (הבודק יכולות קשב ועיבוד מידע) 31/07/25: הספיקה 23 סמלים בדקה וחצי, ציון סופי: -2.5 SD. - < מתחת לנורמה (נורמה SD בין 1 ל-1), יכול להעיד על קשיים ביכולות קשב.

מצב רגשי: מצב רוח ירוד.

מהלך טיפול

משך טיפול :

הטיפול נמשך כחמישה חודשים, עופרה הגיעה בהתמדה כ-3 פעמים בשבוע. השתתפה בקבוצת משחק, בקבוצת גינה

טיפולית וכן בתעסוקה טיפולית. מטרות שהוצבו בשיתוף עמה, הושגו בתהליך השיקום אך עופרה התקשתה ליזום

תרגולים מחוץ לאשפוז ובהתאם נמנעה מלהתנסות בביתה עם תפקודים שנרכשו להם יכולות ביצוע בטיפולים כמו למשל סיבון גוף או לבוש מכנסיים באופן עצמאי, בהשגחה.

מהלך טיפול :

לאורך תהליך השיקום הדינאמיקה אינה הייתה עיקבית. בשבועות מסויימים נצפה שיפור מוטורי ותפקודי חיובי ובשבועות

אחרים נצפתה דעיכה סביב היבטים אלו. מטרות כגון לבישת מכנסי ג'ינס, שטיפת כלים או בישול ארוחה באופן עצמאי

הושגו במסגרת הטיפולים אך לא התבצעה העברה לסביבתה האקולוגית בשל קשיי יזימה ומוטיבציה. בנוסף, במהלך

הטיפולים התקיים נסיון להרחבת פנאי והשתתפות חברתית באמצעות קביעת עוגנים ליציאה מהבית וכן יצירת קשר עם מרכזים קהילתיים הרלוונטיים לחוגים בהם עופרה יכולה לקחת חלק. על אף נסיונות אלו עופרה התקשתה להוציא לפועל ולהשתתף בפעילויות שנקבעו. בשבועות האחרונים התקיים נסיון לחשוף תחושתית את כף ידה ורגלה למגוון מרקמים על מנת לאפשר לעופרה תפקוד מיטבי בשגרת חייה בסביבתה האקולוגית, ניכר כי ישנו שיפור משמעותי במסגרות להתמודד מול היבט זה.

מצב בשחרור

מצב תפקודי :

BADL: עצמאית באכילה ובפעילויות טיפוח אישי, כיום מסרבת את שיערה ואוספת לקליפס (עושה זאת תוך תחושת שריפה מתגברת בכף ידה השמאלית). עצמאית בשימוש בשירותים, זקוקה לעזרה בינונית ברחצה- מבצעת בישיבה, חופפת ומסתבנת בחלק קדמי בכוחות עצמה, נעזרת בבעלה לסיבון האזור האחורי. לבוש עליון ותחתון מבצעת בישיבה ובהשגחה, מסוגלת ללבוש מכנסיים לבדה אך נעזרת בבעלה בשל חשש למעוד או לחוש בכאב ושריפה המתגברים לאחר ביצוע. בשל כאב ותחושת שריפה בגפה תחתונה ועליונה המשפעים על יציבה ודריכה ומערערים את שיווי משקלה, מבצע מעברים בעזרת מקל, מדווחת כי לעיתים נופלת.

IADL: עצמאית בשימוש בטלפון, לא מסוגלת לערוך קניות לבדה בשל קשיים תחושתיים, בעלה מבצע מטלה זו. משתתף בהכנת ארוחות קלות כגון חיתוך סלט או בישול שקשוקה, מתקשה בשטיפת כלים בשל תחושות שריפה הגוברות בכף יד השמאלית כשנדרשת לאחוז בסקוץ ובכלי זכוכית ומתכת. אינה משתתפת במרבית מטלות משק הבית, אינה לוקחת חלק בשטיפת רצפה בשל חשש מנפילה. יחד עם בעלה משתתפת בהחלפת מצעים. מכניסה ומוציאה מהמכונה בהשגחתו, מקפלת כביסה בישיבה. לא התנסתה בשימוש בתחבורה, חוששת ליפול, בעלה מסיע אותה בקביעות. עצמאית בלקיחת תרופות אישיות, אך נעזרת בביתה לסיידור באירגונית, לאחרונה החלה להתנסות בסיידור תרופות באופן עצמאי, בתיווך ביתה. שימוש בכסף: משתמשת בפלאפון לתשלום על עסקאות קטנות, בירוקרטיות המשמעותיות מול הבנק מנהל בעלה השתתפות חברתית ופנאי מצומצמים מאוד. מידי סופי שבוע נוסעת עם בעלה לבתה, לבלות עמה ועם הנכדים, לעיתים רחוקות יוצאת להליכות קצרות עם השכנה. מעוניינת להשתתף בחוגים בקהילה הנוגעים ליצירה ואומנות אך מתקשה לז הגעה אליהם גם לאחר שנקבעים.

מצב סנסו-מוטורי :

גפה עליונה:

דומיננטית ימין. טווחים מלאים בכל התחנות דו"צ.

FDT ימין: 45 שניות (מעט מתחת לנורמה) שמאל: 49 שניות (בטווח הנורמה)- שיפור משמעותי מבקבלתה (בזמנו לא יכלה לבצע בדיקה זו)

B&B ימין: 28 קוביות, שמאל: 32 קוביות (תוצאה המעידה על ליקוי בינוני עד חמור דו"צ)

דינמומטר: ימין: 7.06 שיפור מבקבלתה, (נורמה 17-33 ק"ג) שמאל: 4.5 (נורמה 13-28 ק"ג)

סנסומוטורי: ימין- תקין. שמאל- רגישות למגע פחתה אך עדיין קיימת. ישנו ליקוי תחושתית אך נצפה שיפור ביכולתה להיחשף עם כף היד השמאלית למגוון רחב יותר של מרקמים. לעיתים חווה את תחושת היד כחמה/שורפת לאחר ביצוע מטלות תפקודיות הדורשות שימוש ביד.

ש"מ: ישנו ליקוי קל בשיווי משקל בין היתר בשל החשש להעביר משקל באופן מאוזן לרגלה השמאלית. גפה תחתונה:

מדווחת על תחושות שריפה ברגל שמאל, ישנו שיפור קל בחולשה בימין.

מצב קוגניטיבי :

מתמצאת בזמן, מקום ובפרטיה האישיים. מודעת למצבה ולהשלכות הפגיעה, מתמודדת עם קבלת השינוי התפקודי. ציון שהתקבל מאבחון MOCA גרסה 7.2 - 18\30 (נורמה 26) ישנו רושם כי ייתכן וישנה השפעה של המרכיב הרגשי על תוצאות האבחון (בהתייחס לתוצאה שהתקבלה בעת השחרור ממחלקה ה' כאשר העובר MOCA BASIC). עופרה הגיב בזמן לטיפולים, ניהלה את לוח הזמנים שלה באופן עצמאי, ביטאה את רצונותיה באופן קוהרנטי, זכרה מטיפול לטיפול אובייקטים שהתבקשה להביא מהבית (כגון מכנסיים או גרביים לתרגול תיפקודי). לא נצפה קושי בזיכרון תפקודי במהלך אשפוז.

מצב רגשי :

מדווחת כי מושפעת רגשית באופן משמעותי מאירועים שמתרחשים בתוך המשפחה, משתפת כי מרגישה מדוכדכת ברוב הימים.

סיכום והמלצות בשחרור**סיכום :**

עופרה בת 60, נ+3, גרה עם בעלה. בעלת 11 ש"ל. עד לאירוע עבדה בניקיון משרדים. הייתה עצמאית בכל תפקודי BADL ו-IADL. ברקע חרדה ודיכאון. מבחינה מוטורית, תפקודית- נזקקת לעזרה והשגחה במרבית תפקודי ADL\IADL (בעיקר בשל קשיי העברה של תפקוד אלו לסביבתה הטבעית). סנסומוטורי: ימין- תקין. שמאל- רגישות למגע פחתה אך עדיין קיימת. ישנו ליקוי תחושתית אך נצפה שיפור ביכולתה להיחשף עם כף היד השמאלית למגוון רחב יותר של מרקמים. לעיתים חווה את תחושת היד כחמה/שורפת לאחר ביצוע מטלות תפקודיות הדורשות שימוש ביד. ההיבט הקוגניטיבי- לא היה מוקד מרכזי בטיפול, אך נראה כי ישנה השפעה של המרכיב הרגשי על היבטים הנוגעים לתח. זה.

המלצות :

ריפוי בעיסוק במסגרת הביתית להמשך עבודה על תפקודי IADL בדגש על העברת תפקודים אלו לסביבתה האקולוגית ו/הרחבת השתתפות חברתית ופנאי.

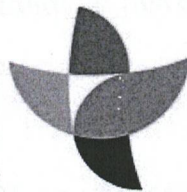
שם המרפא/ה בעיסוק : גוני דה-יונג

תאריך: 27/01/2026 08:37:08

חותם: דה יונג גוני

חשם: דה יונג גוני

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שם משפחה:	שם פרטי :	ת.ז.:	תאריך לידה:	גיל:	מין:	מס. ביקור:
דואר	עופרה	59617720	29/03/1965	60.9	נקבה	1008810
מחלקה:	מנהלות יחידה	אח אחראי:	טלפון:	פקס:	דוא"ל:	
אשפוז יום שיקומי	פריד מאיר	0732701663	03-6873723	atpatient@reuth.org.il		
שם האב:	קופת חולים :	כתובת:	טלפון:			
כללית	אדר 17 תל אביב-יפו	0542294794				

שחרור עבודה סוציאלית - אשפוז יום שיקומי
תאריך הדפסה: 02/02/2026
המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

תאריך קבלה: 24/08/2025

סיבת פניה: שיקום לאחר אירוע מוחי

פרטים אישיים

עם מי מתגורר: בן/בת זוג

סוג דיור: דירה

שכונת עזרא תל אביב. דירת חלמיש שגרו בה ורכשו אותה.

בעלות על הדיור: פרטית

קומה: קרקע

מקורות הכנסה

נכות כללית: זמנית

100% רפואי+אי כושר -03/26

שר"מ: 0

קשר עם שירותים בקהילה

קופ"ח: כללית

סיכום התערבות:

רקע אישי ומשפחתי:

ילידת הארץ. נ+3, 11 ש"ל, התחתנה בגיל 17. עפרה מתגוררת יחד עם בעלה בדירת קרקע בתל אביב. מתארת יחסים טובים עם ילדיה.

לעופרה 3 ילדים בשנות ה40 וה30 לחיים, 6 נכדים. קשר טוב עם הילדים.

עבדה בעבר בתחום הניקיון אך מאז האירוע אינה עובדת יותר.

מאז האירוע פגיעה משמעותית בתפקוד היומיומי עם השלכות משמעותיות על המצב הקוגניטיבי, רגשי ופיזי.

מיצוי זכויות:

נכות- מוכרת בבטל"א עם נכות ואכ"ע 100% עד מרץ. בתה מסייעת במיצוי זכויות והעבירו מסמכים עבור הארכת זמניות בשל אי יכולת לחזור לעבודה.
עו"ד טיפל בתביעה של אכ"ע מהביטוח הפנסיוני.
כמו כן מוכרת להנחות ברשויות.
קיבלה רישיון לקנאביס והחלה טיפול (כניסיון מענה לשריפה שחוזה ברגלה בתכיפות גבוהה). כרגע חווה תופעות לוואי אן במעקב סביב הרופא כאב המטפל לבחון האם עם התסגלות יחול שיפור בנושא.
החלה לבדוק לגבי המשך ותחזוק תחושי העשרה ופנאי שהחלה ברעות וראתה כי מיטיבים עמה רגשית ונפשית כגון הגי הטיפולי או תעסוקה טיפולית.

רקע נפשי:

עפרה מאובחנת עם דיכאון וחרדה (פרה-מורבידי) והיתה מטופלת במרכז לבריאות הנפש ברמת חן מס' שנים (פסיכותרפיה ומעקב פסיכיאטרי), הפסיקה כי המעסיק לא הסכים שתלך לטיפולים ע"ח העבודה.
ממשיכה מעקב פסיכיאטרי במסגרת זאת וביקשה להיכנס לרשימות המתנה לטיפול פסיכותרפיה על בסיס שבועי.
פירוט טיפול תרופתי בטופס רפואי. בתיאום ובמסגרת מעקב פסיכיאטרי מתחילה הפחתה של התרופות האנטי-דכאוניות לבקשתה (מעידה כי מרגישה שאינה נתרמת מהשימוש אורך השנים בהן ומעוניינת "לבלום" את תחושת התלות בהן).
במהלך השיקום במחלקה ה' טופלה ע"י פסיכולוגית המחלקה ובמהלך הטיפול באש"י טופלה אצלי על בסיס שבועי.
לאורך הפגישות עסקנו בנושאים המטרידים את עופרה כעת: בראשם ההתמודדות הקשה עם תחושת שריפה ברגל ותחושת הסתכול מהמוגבלות; הפגיעה בדימוי העצמי עקב הירידה בתפקוד והפער מהתפקוד טרם האירוע; מורכבות יחסים משפחתיים והאופן בו הושפעו מהאירוע המוחי ועוד.
עברדנו רבות על דפוסי חשיבה, על עידוד תיווך התחושות לבני המשפחה, הצבת גבולות וקשיבות לצרכים שהשתנו באופן טבעי מאז האירוע ופתיחות לאופטימיות זהירה לגבי העתיד (דרך ניסיון לקבע תכונות עתידיות).
במעמד השחרור ניכרת ההתמודדות האקוטית של עופרה עם מצוקה רגשית, דכדוך וחששות לגבי העתיד.
בהתאם לכך אמליץ על מענה רגשי בהקדם הניתן בקהילה לשם המשך והעמקת הטיפול הרגשי לאחר השחרור מהשיקום

המלצות:

- המלצות בתחום הרגשי-נפשי:
- המשך מעקב פסיכיאטרי בקהילה.
- המשך טיפול רגשי פסיכותרפיה על בסיס שבועי, בעדיפות למסגרת בריאות הנפש בה טופלה ומוכרת.
- במידת החמרה במצב הרגשי יש לפנות למיון פסיכיאטרי ו/או לשקול אשפוז יום פסיכיאטרי במידת הצורך (עבור מענה אינטנסיבי ומקיף יותר).

המלצות בנושא מיצוי זכויות:

- המשך ליווי עו"ס קופ"ח עבור מתן תמיכה וסיוע במידת הצורך בנושא ביטוח לאומי, ביטוחים פרטיים וסיוע במציאת מענים בתחום הפנאי והעשרה במידת הצורך, בקהילה.

תאריך: 03/02/2026 11:15:02

חותם: הדס שיבר

רושם: הדס שיבר

עברה אצלנו שיקום בהיבטים פיזיקאליים ורגשיים, הודרכה לגבי המשך שיקום פיזיקאלי ורגשי בקהילה.
נאחל לה בהצלחה.

תאריך: 11:54:02 28/01/2026

חותם: מורסי עמארנה

רושם: מורסי עמארנה

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מחלקה:	מנהלות יחידה	אח אחראי:	טלפון:	פקס:	דוא"ל:
אשפוז יום שיקומי	פריד מאיר	0732701663	03-6873723	tpatient@reuth.org.il	
שם משפחה:	שם פרטי :	ת.ז.:	תאריך לידה:	גיל:	מין:
דואר	עופרה	59617720	29/03/1965	60.9	נקבה
שם האב:	קופת חולים :	כתובת:	טלפון:		
כללית	אדר 17 תל אביב-יפו	0542294794			
מס. ביקור:					
1029366					

תאריך הדפסה: 29/01/2026

שחרור סיעודי - אשפוז יום שיקומי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

תאריך קבלה: 24/08/2025 תאריך שחרור: 29/01/2026

פרטים אישיים

מצב משפחתי: נשוי/אה

מתגורר עם: בעלה

מקצוע: עבדה עד ה 18.5.25 במשק בית-כרגע לא עובדת, מקבלת קצווה מביטוח לאומי.

מספר ילדים: 3(43+40+36)

עובד: בתברואה

מצב בריאותי: בריא

אבחנות

צדדים	הערות	סטטוס	אבחנה עיקרית	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה
			כן		18/05/2025	1.2-ABNORMALITY OF GAIT
	CVA VERTEBRO- BASILAR (PONS)		לא			6-ACUTE, BUT ILL-DEFINED, CEREBROVASCULAR DISEASE
	LT MCA		לא			7.3-CEREBRAL ANEURYSM, NONRUPTURED
			לא			1.9-UNSPECIFIED ESSENTIAL HYPERTENSION
			לא			6.20-MAJOR DEPRESSIVE DISORDER, SINGLE EPISODE, UNSPECIFIED DEGREE
	neuropathic pain (LT)		לא			8.0-CENTRAL PAIN SYNDROME

סימנים חיוניים

תאריך	שעה	לחץ דם	דופק	נשימות	סטורציה	חום	סוכר	משקל	גובה (x.xx)	BMI	הערות	חתימה
26/08/2025	13:44	132\72	80					0	0	0		מורסי עמארנה

כאב

תאריך	שעה	VAS	PSS	PIS	MPQ	מיקום
26/08/2025	12:46	0				

BADL

	עצמאי	השגחה	עזרה חלקית	עזרה מלאה
ניידות		מתניידת עם מקל, זקוקה להשגחה בהתניידות מחוץ לבית		
מעברים		בעזרת מקל, השגחה מחוץ לבית		
טיפול אישית	+			
רחצה			בישיבה-בעזרת בעלה.	
לבוש			בישיבה בעזרת בעלה	
אכילה		עצמאית, אך זקוקה לעזרה בהכנת אוכל ובהגשה.		
שרותים	+			

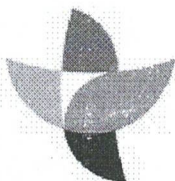
סיכום :

ב-18.5.25 התעוררה ב4:00, הלכה לשירותים - באיטיות עם נטיה לימין, ללא נפילה, היה שיפור וחזרה לישון. קמה בבוקר והתחיל אותו תחושה, כמו כן הרגישה כובד וכאב שורף ביד שמאל. הלכה לעבודה והתחילה לעבוד, לאחר שנפלה לקיר (ללא חבלת ראש) ביקשה שיתקשרו לאמבולנס. פונתה לבית חולים איכילוב. בבית חולים בחדר הלים ל"ד 220/80, NIHSS 0, בCT ללא אוטם, CTA היצרות במוצא הורטברלי השמאלי, ימני במקט האינטרה קרניאלי. CTP ללא פגם פרפוזיה אך לא הודגם צרבולום. לאחר דיון עם בכיר שבץ הוחלט עקב מפרצת לא תוקן, וNIHSS 0, לא מתאים לטיפול בTPA.

מטופלת בשיקום יום ברעות מה 24.8.25, בעלה מסייע ומחזיר אותה. הקפידה על ההגעות.

מתניידת עם מקל, זקוקה לליווי וההשגחה של בעלה מחוץ לבית

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מחלקה:	מנהלות יחידה	אח אחראי:	טלפון:	פקס:	דוא"ל:
אשפוז יום שיקומי	פריד מאיר	0732701663	03-6873723	outpatient@reuth.org.il	

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.:	תאריך לידה:	גיל:	מין:	מס. ביקור:
דואר	עופרה	59617720	29/03/1965	60.8	נקבה	1006723

שם האב:	קופת חולים:	כתובת:	טלפון:
כללית	אדר 17 תל אביב-יפו	0542294794	

תאריך הדפסה: 31/12/2025

סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

תאריך קבלה: 24/08/2025

אבחנות

צדדים	הערות	סטטוס	אבחנה עיקרית	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה
			כן		18/05/2025	781.2-ABNORMALITY OF GAIT
	CVA VERTEBRO-BASILAR (PONS)		לא			436-ACUTE, BUT ILL-DEFINED, CEREBROVASCULAR DISEASE
	LT MCA		לא			437.3-CEREBRAL ANEURYSM, NONRUPTURED
			לא			401.9-UNSPECIFIED ESSENTIAL HYPERTENSION
			לא			296.20-MAJOR DEPRESSIVE DISORDER, SINGLE EPISODE, UNSPECIFIED DEGREE
	neuropathic pain (LT)		לא			338.0-CENTRAL PAIN SYNDROME

מחלה נוכחית:

בת 60, נשואה (משה, עובד עיריה בתברואה) אמא ל-3 (43, 40, 38), סבתא. ימנית דומיננטית, ילידת הארץ, גרה עם בעלה בבית קרקע בתל אביב עם מספר מדג גות בכניסה. עובדת בניקין ב"לין לפידות".

נולדה ביפו וגדלה באומנה בכפר שלם בתל אביב, 8 אחים, השלימה 11 שנ"ל, ללא שירות צבאי עקב נישואין מוקדמים.

ב-18.5.25 התעוררה ב4:00, הלכה לשירותים - באיטיות עם נטיה לימין, ללא נפילה, היה שיפור וחזרה לישון. קמה בבוקר והתחיל אותו תחושה, כמו כן הרגישה כובד וכאב שורף ביד שמאל. הלכה לעבודה והתחילה לעבוד, לאחר שנפלה לקיר (ללא חבלת ראש) ביקשה שיתקשרו לאמבולנס. פונתה לבית חולים איכילוב.
בבית חולים בחדר הלים ל"ד 220/80, NIHSS 0, בCT ללא אוטם, CTA היצרות במוצא הורטברלי השמאלי, ימני במקטע האינטרה קרניאלי. CTP ללא פגם פרפוזיה אך לא הודגם צרבולום.

לאחר דיון עם בכיר שבץ הוחלט עקב מפרצת לא תוקן, וNIHSS 0, לא מתאים לטיפול בTPA.

ברווזיה של ההדמיה: אוליגמיה בצרבלום דו"צ, LMCA מפרצת ידוע ללא היצרות או פגם מילוי, טרשת במוצא הורטברלית השמאלי, ימני עם היצרות.

בדיקות נוספות:

MRI - תפיחות בפונס מימין, חשד CVA, על הגבול הטרל מדולר סינדרום.

דופלר עורקי צוואר - היצרות שמאלי 70-80%, יש לציין צל אקוסטי לא ניתן לשלול היצרות קשה יותר. הולטר - ללא תשובה כעת.

TCD עם הזרקת בועות - ללא עדות לפFO.

אקו לב - MITRAL STENOSIS, LA ENLARGEMENT

סוכמה כהיצרות 70-80% בLICA א-תסמינית ללא צורך בהתערבות - צורך במעקב. צורך במעקב לגבי תשובת ההולטר. הפרעה בבלעיה בזמן אכילת ארוחת ערב אצלנו.

זקוקה לסיוע בתפקודי הבסיס - רחצה בישיבה תוך סיוע בסיבון, לבוש בסרבול ומשך זמן רב- נעזרת בבעלה. זקוקה לסיוע ב-IADL מורכב (שטיפת רצפה, ניקוי ותחזוקת הבית, הכנת ארוחות מלאות). ניידת עצמאית למרחקים קצרים-בינוניים תוך שימוש במקל הליכה.

שאלונים סובייקטיביים

מטרות עתידיות: ריפוי בעיסוק:

1. בישול מאכל מורכב באופן עצמאי.
2. השתתפות במטלת שטיפת הכלים בביתה
3. יציאה בקביעות אחת לשבוע להליכה עם שכנתה סביב השכונה.

פיזיותרפיה

1. לחפוף עצמאית
2. להסתבן במקלחת לבד
3. לטאטא חדר בבית

על מנת להשיג מטרות אלו, יש צורך בהמשך טיפול אינטנסיבי במסגרת אשפוז יום שיקומי בתדירות: 3 טיפולים בשבוע

למשך 12 טיפולים

תאריך: 31/12/2025 17:18:50

ד"ר גרוסקופ איתמר מ.ר. 14706

ד"ר גרוסקופ איתמר מ.ר. 14706

תאריך: 11/02/2026

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דואר עופרה	מס זהות: 00059617720	גיל: 60.10	מי: נ
ת.לידה: 29/03/1965	שוב: תל אביב -	רחוב: אדר	טלפון נוסף: 54 - 2294794		
מס בית: 17 / 2	טלפון: 54 - 2294794				

לכבוד: ד"ר יפרח קשטן נעמה

תלונות: 19/11/2025

בת 60 ברקע דיכאון, SMOKER, תסמונת רינו, קטינופטיה על רקע HTN, לאחר TIA 2020, לאחר TIA 2020, אנוורזמה מוחית. לאחר CVA 2025 אנוורזמה מוחית היצרות קרוטידים עד 80%, ATAXIA, נוטלטיפול קבוע כולל פלביוקס, אספירין.

מתלוננת על הפרעה בזיכרון מזה חצי שנה שעברה אירוע מוחי. הפרעה בשיום, לא זוכרת לקחת כדורים, לא זוכרת איפה מקל שלה. בכול צריכה לרשות. עברה בירור כולל בדיקת CT ראש 09/06/25 - שינויים מיקרואנגיאופתים איסכמים כרוניים ללא שינוי.

בדיקת MRI מוח - 21/05/25 - מוקדים היפראינטנסים בחומר לבן דו"צ מוקדים תת קורטיקלים בצנטרם סמיאובלה, מוקדים מרובים יותר בהשווא לבדיקה קודמת 2021.

אוטם חריפה רסטריקטיבי בדיפוזיה במדולה מימין. מפרצת MCA ידוע משמאל.

11/02/2026

בת 60, במאי 2025 עברה אירוע מוחי, בהמשך ביקור במרפאת שבץ איכילוב, לפי סיכום ביקור: "מדובר במטופלת לאחר שבץ מדולרי מחודש מאי השנה. אטיולוגיית השבץ היא טרשתית

ללא עדות לפרפור עליות בניטור ממושך

הטיפול במשלב אספירין ופלאביקס הולם את מצבה ויש להמשיכו לפחות שנה ועד איזון של כלל גורמי הסיכון. אז ניתן לרדת לנוגד טסיות בודד

למטופלת היצרות אתסמינית בקרוטיס שמאלי. נעקב אחר מהירות הזרימה בדופלר. במידה ועולה מעל 300 נשקול התערבות

אציין כי עיקר התסמינים כעת קשורים לתסמונת כאב שורף בפלג גוף שמאל שמקשה עליה מאוד ומעכב את תהליך השיקום.

נסיון טיפולי בליריקה נכשל עקב תופעות לוואי. מומלץ כי תנסה טיפול בשמן קנביס

מאז כאבים, בעלי אופי שורף בגפיים משמאל, קנאביס לא עוזר. ליריקה לא עזרה. ירידה בזיכרון לטווח קצר, עם קושי בשליפת מידע

DEPRESSIVE DISORDER 01/12/2006

SMOKER 01/01/1982

RAYNAUD'S SYNDROME 01/03/2009

RETINOPATHY HYPERTENSIVE 01/05/2010

HYPERTENSION 01/04/2009

RHEUMATIC VALVULAR HEART DISEASE Mild ASMS ARM 01/01/2020

TRANSIENT ISCHEMIC ATTACK 31/01/2020

ANEURYSM CEREBRAL LM1 LT-4.2mm 31/01/2020

CEREBRAL ANGIOGRAPHY Diagnostic 24/06/2021

CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA Vertribro-Baslr 18/05/2025

CAROTID ARTERY STENOSIS 70-80% 18/05/2025

ATAXIA d/t CVA 18/05/2025

OSTEOPENIA 21/09/2025

תרופות קבועות

VITAMIN D3 D.H DRP 1000U 15ML 1000UNIT 1 ביום 1 טיפות

ESOMEPRazole TAB 40MG 40MG 1 ביום 1 טבליות

LERCANIDIPINE TAB 10MG 10MG 1 ביום 1 טבליות

ENSURE PLUS (F) 237ML LIQ 1 ביום 2 בקבוקון

ATORVASTATIN TAB 80MG 80MG 1 ביום 1 טבליות

CANDESARTAN. 16MG HCTZ 12.5MG 16MG/12.5MG 1 ביום 1 טבליות

CLOPIDOGREL HYDROGEN SULPHATE 75MG 1
VIEPAX XR 150 MG (30) CPL 150MG 1
ACETYL SALICYLIC ACID 100MG TAB 100MG 1
לציין הולטר ל"ד לא תקיין- הערכי ל"ד אינם מאוזנים.

11/02/2026

העתק הודפס ע"י ד"ר ילנה מרמלשטיין
אמצאים: 19/11/2025
ירידה בזיכרון.
11/02/2026

דיבור, תפקודי שפה תקינים. תנועות עיניים מלאות ללא ניד. פנים סימטריות, כוח
שרירי פנים שמור. כוח שמור ב-4 גפיים. החזרים ערנות +3, בבינסקי דו"צ. הליכה
- אטקסיה, נעזרת במקל

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
	S/P	CVA
	LT MCA	ANEURYSM CEREBRAL
		DISTURB.MEMORY/CONCENTRATION
		ATAXIA

דיון / תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 19/11/2025:

טופס הפניה כללי - 81001-ריפוי בעיסוק אבחון
11/02/2026

מטאופלת לאחר אירוע מוחי בפיזור אחורי של המוח. לציין הערכי ל"ד גבוהים.
ממליצה על איזון ל"ד
ביצוע בדיקת שינה ביתית בשאלה של OSAS.
הערכה קוגניטיבית במסגרת ריפוי בעיסוק
המשך מעקב במסגרת מרפאת שבץ ביה"ח

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	56800-בדיקת שינה ביתית	H4	הודפס

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
152 פתיחת תיק	152	1	11/02/2026
152 פתיחת תיק	152	1	19/11/2025

סיכום והמלצות: מטאופלת לאחר אירוע מוחי בפיזור אחורי של המוח. לציין הערכי ל"ד

גבוהים. ממליצה על איזון ל"ד
ביצוע בדיקת שינה ביתית בשאלה של OSAS.
הערכה קוגניטיבית במסגרת ריפוי בעיסוק
המשך מעקב במסגרת מרפאת שבץ ביה"ח

בברכה,

ד"ר ילנה מרמלשטיין

שם הרופא

32058

מספר רשיון

נחתם דיגיטלית

חתימה וחותמת הרופא