

תאריך ושעת ההדפסה: 18:10 06/02/2026
חסי רפואי

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY
UNIVERSITY MEDICAL CENTER (ICHILOV)
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי האוניברסיטאי
תל אביב ע"ש סוראסקי (איכילוב)
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רופא (מהלכים)

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהלת מחלקה: דר' מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: פרידמן	שם פרטי: תומר	ת.ז.: 325701084
תאריך לידה: 21/10/2003	גיל: 22	טלפון: 054-7376226
מין: זכר	מבוסס בקופה: מכבי	כתובת: קוסובסקי 8/5 תל אביב - יפו 6291049 תל אביב-יפו

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06/02/2026 14:29 מספר מקרה: 13648608

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

בן 22

בריא

ספורטאי

לדבריו ידוע על פגיעה בברך אך לא ברור איזה (יתכן פריקות פיקה)
כעת פנה למיון עקב כאב בברך לאחר חבלה סיבובית במהלך משחק כדורגל
בבדיקתו:

רגל במנח כיפוף, קושי ביישור

ברך ימין ללא דפורמציה או סמני חבלה

פיקה מרכזית

ללא רגישות גרמית מסביב לברך

NV דסטלי שמור

בבדיקה חוזרת לאחר נטילה שיכור כאב

ללא תפליט, נפיחות מינמלית בברך

ללא רגישות גרמית

רגישות מעל הסדק המפרקי הלטרלי

מגיע ליישור מלא אקטיבי, כיפוף מלא

לחמן מגירה קדמי אחורי שלילי

ללא פתיחה בסטרס VV

NV דסטלי שמור

צילום - ללא עדות לממצא גרמי חריף

משוחרר עם המלצות הבאות:

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CONTUSION OF KNEE	924.11			✓			

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

שם: תומר פרידמן	ת"ז: 325701084	מקרה:	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	-------	----------------------------

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
ASSIVAL TAB 5 mg	Once	15:47 06/02/2026 אסרף טל	TAB 5 mg P.O
KETOROLAC INJ 30mg/1ml inj 30 mg	Once	15:47 06/02/2026 אסרף טל	inj 30 mg I.V

סיכום

המלצות כלליות

המלצה: *מעקב רופא אורתופד/ביקורת מרפאת ספורט טלפון 036974000 לאחר ביצוע MRI ברך ימין בהקדם האפשרי.
*חבישת מרופדת- יש להסיר לפני השינה.

*רגל מורמת.

*קירור מקומי.

*שינוך כאבים לפי הצורך.

*דריכה לפי כאב

*חופשת מחלה 7 ימים.

*ביקורת אורתופד בקופ"ח עוד שבוע להערכה חוזרת.

*בהחמרת כאב, נפיחות בברך באופן משמעותי יש לשוב לבדיקת רופא.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			10 ימים	X 3 ביום	1 tab	P.O	ROKACET PLUS (CAFFEINE, PARACETAMOL, CODEINE PHOSP)

רפואה משחררת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
06/02/2026 18:09	רופא/ה משחרר/ת	דר' טאהר אחמד מ.ר. 166396

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותן למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>

