



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

25 March 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

ד"ר הראל ארזי

מרחוב שמריהו לוי 16

תל אביב

באמצעות דוא"ל: violetk@szmc.org.il

ד"ר נכבד,

תאונה מיום 10.7.20

הנפגע: דרוביצקי אדוארד, ת.ז. 345335061

ת"א 36891-08-25 פלוני נ' ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונת מיום 10.7.20 ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונה.

2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.

3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, שלמה חברה לביטוח בע"מ.

4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.

5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.

* רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:

עו"ד שיראל סלע ואח'

באמצעות דוא"ל: office@law-sa.co.il



10/07/2020 14:09 הופק ע"י דר' חנניס סובחי

מכתב שחרור מהמלרד מתאריך 10/07/2020

המחלקה לרפואה דחופה
מנהל/ת: דר' ארד יעקב
מ.ר. 18221
אח/אחות אחראיים: רינה משה
מס' קבלה למחלקה: 2020018687
טלפון: 086358011
פקס: 08-6371933

29/06/1989	ת. לידה:	דוביצקי	שם משפחה:
34533506-1	ת. זהות:	אדוארד	שם פרטי:
זכר	מין:	צמרות 11, לוד 7145705	כתובת:
31	גיל:	0538455076	טלפון:
	שם האב:	מרכז	סוג דם:
איגור			גורם מממן:

פרטי קבלה למיון
תאריך קבלה: 10/07/2020 11:43 מספר קבלה: 2020018687

אבחנה משוערת

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT INVOLVING COLLISION WITH OTHER VEHICLE (E813)

גורם מממן: כללית

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

פרטי קבלה למיון

סיבת פנייה: ונאונת דרכים

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אחר

תלונה עקרית

תאונת דרכים

תולדות המחלה

בן 31
שעה טרם קבלתו, היה מעורבת בתאונת דרכים, בה נהג חגור, היה תאונת שרשרת שהתחיל במשאית, הוא היה רחוק מספר רכבים מהתאונה המרכזית.
לא נפתחו כריות אוויר
ללא חבלת ראש
ללא איבוד הכרה
יצא מהרכב בכוחות עצמו, מתלונן על כאב בצוואר

GCS 15

סקר ראשוני:

A: נתיבי אוויר פתוחים

B: נשימה בועית דוצ עם כניסת אוויר טובה שווה דוצ

C: דפקים נמושו

D: מניע את כל הגפיים ללא חסר נירולוגי גס, אישונים עגולים שווים מגיבים לאור, תנועות העיניים תקינות

E: ללא סימני חבלה חיצוניים ללא דיפורמציה

סקר שניוני:

צוואר: ללא הגבלה בטווח התנועה

ע"ש וגב: ללא רגישות במישוש לאורך כל עמוד השדרה

חזה: ללא סימני חבלה חיצוניים, סימטרי ללא דיפורמציה ללא רגישות במישוש

אגן: יציב, ללא סימני חבלה סביבו

גפיים: ללא סימני חבלה חיצוניים, ללא הגבלה בטווח התנועה, ללא רגישות במישוש

ריאות: כניסת אוויר טובה שווה דוצ ללא קולות נוספים

בטן: ללא סימני חבלה חיצוניים, רכה ללא רגישות במישוש, פריסטלטיקה ערה

מותניים: ללא סימני חבלה חיצוניים ללא רגישות בנזק

בדיקה נירולוגית: אישונים שווים מגיבים לאור דו"צ, ללא ניסטגמוס, עצבים קרניאלים תקינים, כוח גס תקין דו"צ ללא סימני צד,

תחושה שמורה, רומברג שלילי, בבינסקי שלילי, הליכה יציבה על בסיס צר, אצבע אף תקין

צילום צוואר במפ

לסיכום חבלות קלות, WHIPLASH דרגה 1, הונח צווארון רך



מכתב שחרור מהמלרד

שם משפחה:	דרוביזקי	תאריך לידה:	29/06/1989	:	המחלקה לרפואה דחופה
שם פרטי:	אדוארד	ת. זהות:	34533506-1	:	דר' ארד יעקב מ.ר. 18221 :
סוג דם:		שם האב:	איגור	:	אח/אחות אחראיים: רינה משה

לפני שחרורך אל תשכח לשאול 3 שאלות שסייעו בהבנת מצבך הרפואי:
*מה הבעיה הרפואית שלי?
*מה עליי לעשות כדי לטפל בבעיה?
*למה חשוב שאעשה זאת?

המכתב הודפס ע"י: דר' חננוש סובחי
10/07/2020
בתאריך: 14:09
חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.

כל ביקור במחלקה לרפואה דחופה כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת חולים.

שם הרופא: ד"ר בוריס אברמצ'נקו
תחום: מומחה ברפואת משפחה וברפואה פנימית
מספר רשיון: 34287
כתובת: ארבע עונות 14, לוד
טלפון: 08-9136200
פקס: 08-9136210
מרפאה: גני אביב - לוד מחוז: מרכז

תאריך: 14/07/2020

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל		00-34533506-1		29/06/1989		איגור	
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		ז	
שם האב		ת. לידה		מין		31.00	
לוד		צמרות		11 / 16		8455076	
ישוב		רחוב		מס בית		טלפון	
טלפון נוסף		53		טלפון		8455076	

תאריך תאונה: 10/07/2020

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35364088730

גורם שולח: 5364
מספר הפניה: 035364088730
תז נבדק: 0345335061
רשיון רופא: 034287

שירות שנבחר	קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
פיזיותרפיה	80015	97001	אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

Handwritten note:
אבחנה משוערת: CERVICALGIA
תלונות / סיבת הפניה: 10/07/2020
תורנות שיש, אורח במרפאה
היה הבוקר מעורב בתעונת דרכים עם עוד חמישה רכבים
מתאר כי נחבל בכל חלקי גופו
קעת כאב ראש וכאבי גב
היה נהג ברכב פרטי
מציג סרטון של התאונה נראית קינמטיקה קשה
14/07/2020
ביקר במיון "יוספטל" ללא ממצא גס כולל צלום ע"ש צוואר.
עדיין כאבים בצוואר וברך ימין.

CERVICALGIA

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות / סיבת הפניה: 10/07/2020
תורנות שיש, אורח במרפאה
היה הבוקר מעורב בתעונת דרכים עם עוד חמישה רכבים
מתאר כי נחבל בכל חלקי גופו
קעת כאב ראש וכאבי גב
היה נהג ברכב פרטי
מציג סרטון של התאונה נראית קינמטיקה קשה
14/07/2020
ביקר במיון "יוספטל" ללא ממצא גס כולל צלום ע"ש צוואר.
עדיין כאבים בצוואר וברך ימין.

סימנים חיוניים: גובה 180 25/06/2019 משקל 100 25/06/2019 bmi 30.86

לחץ דם 120 / 75 24/05/2020

דופק 64 24/05/2020 סדיר

eGFR 110.51 מתאריך 21/05/2020

בעיות פעילות	איפיון	בעיה
מ. גילוי	01/01/2016	SMOKER

ס.ה.ר 3

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר בוריס אברמצ'נקו 00-34533506-1

הפניה למכון פיזיותרפיה

דרוביצקי אדוארד

34287	ד"ר בוריס אברמצ'נקו
מספר רשיון	שם הרופא
חתימה וחותמת הרופא	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: ד"ר קוארטלר יעקב - חולון מחוז: ת"א

תאריך 16/07/2020

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל		דרוביצקי אדוארד	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	00-34533506-1	31.00
שם האב	ת. לידה	29/06/1989	ז
לוד	צמרות	11 / 16	מס בית
ישוב	רחוב	53	טלפון
טלפון נוסף	טלפון	8455076	

גרם שולח
2173

מספר הפניה
032173007833

תז נבדק
0345335061

מספר רשיון
015977

לכבוד: אביזר אורטופדי

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
8440	rt	SPRAIN KNEE

תלונות 16/07/2020 - בתאריך 10/7/20 נפגע בתאונת שרשרת שהתחילה במשאית כריות אויר לא נפתחו. ביום הפציעה נבדק במיון באילת צילומי צואר פורשו תקינים. מלין על כאבי ברך ימין, ע"ש צוארי אין סיפור של בחילות וסחרחורת צילום ברך ימין מתאריך 14.7.20 - תקין.

ממצאים בבדיקה 16/07/2020 - תנועות הראש וגפיים עליונות טובות אין קיפוח עצביי הברכיים יציבות ללא תפליט כאוב לאורך רצועה קולטרלית מדיאלית בעיקר בעגינה לפמור. טחינה למדור הפנימי חיובי

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ. גילי	אפיון	בעיה
01/01/2016		SMOKER

מטרת ההפניה: להתאמת ברכיה מסוג genutrain לברך ימין

ד"ר יעקב קוארטלר
שם הרופא
15977
מספר רשיון
חתימה וחוקתמת הרופא



סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה תהודה מגנטית קרן
טלפון: 08-9779610 פקס: 08-9779831

ת.ז.: 1-34533506

שם: דרוביצקי אדוארד

טלפון: 053-8883446

כתובת: צמרות 11 לוד 7145705

מקרה: 33041379

מין: ז

גיל: 31 ש

גורם מפנה: כללית

יחידה ארגונית מזמינה: תהודה מגנטית MRI

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
24/08/2020	22:09	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

ברזילי תמירה

תיאור הבדיקה והמצאים

MRI ברך ימין

הבדיקה בוצעה בטכניקות שונות שקלול T1 T2

מישור אקסיאלי סגיטלי וקורונלי

התוויה: חשד לקרע במניסקוס. להערכה של MCL.

מצאים:

סיגנל לשד העצם תקין.

אין כמות חריגה של נוזל בברך.

מניסקוס מדיאלי עם קרע ברובו אופקי המערב את הגוף והקרן האחורית של המניסקוס עד

שורש המניסקוס ללא ניתוק.

ציסטה בעיקר באספקט הצדדי באזור הקרן האחורית וגוף המניסקוס מתבלטת מעבר ל-MCL.

ה-MCL עצמו תקין.

אבחנה מבדלת בין ציסטה פרימניסקלית לבין ציסטה גנגליונית או בורסה של הפס
אנסרינוס.

מניסקוס לטרלי בעל צורה וסיגנל שמורים.

ACL PCL MCL ו-LCL תקינים.

גיד הפיקה וגיד הקוודריצפס תקינים.

הסחוסים תקינים.

הרטינקולום שמור.

OSGOOD-SCHLATTER ישן. נראים שינויים ציסטיים בפרגמנט המנותק של אוסגוד שלטר
ובגבשושית הטיביה ונראית בצקת ברקמה ביניהם. כנראה שיש מידה של פסאודו-
ארטרוזיס.

לסיכום: קרע מניסקוס מדיאלי. מבנה ציסטי באספקט מדיאלי אחורי של הברך מעלה
אבחנה מבדלת בין ציסטה פרימניסקלית לבין ציסטה גנגליונית שיכולה להיות ממקור
גידים של פס אנסרינוס או לייצג פס אנסרינוס בורסיטיס.
שינויים ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית. נוצר
פסאודו-מפרק.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
דר. אהרונז' דבורה	029176	19255	01/09/2020	19:16

תאריך הקלדה: 01/09/2020

08/09/2020 תאריך
11:36

הפניה כללית

פרטי המטופל	
שם משפחה ושם פרטי	ד"ר יעקב קוארטלר
מס זהות	00-34533506-1
גיל	31.02
מין	ז
ת. לידה	29/06/1989
שם האב	איגור
צמרות	רחוב
לוד	ישוב
מס בית	11 / 16
טלפון	8455076
טלפון נוסף	53

מספר הפניה ישירה: 32173008420

גורם שולח



2173

מספר הפניה



032173008420

תז נבדק



0345335061

מספר רשיון



015977

לכבוד: מרפאת חוץ אורטופדית

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד קוד	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקת רופא אורתופד	70017

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
8360	RT	MENISCUS TEAR MEDIAL CURRENT
7324		OSGOOD SCHLATTER'S OSTEOCHONDritis TIBIA

תלונות: 16/07/2020 - בתאריך 10/7/20 נפגע בתאונת שרשרת שהתחילה במשאית כריות אויר לא נפתחו.

ביום הפציעה נבדק במיון באילת צילומי צואר פורשו תקינים.

מלין על כאבי ברכי ימין, ע"ש צוארי

אין סיפור של בחילות וסחרחורת

צילום ברכי ימין מתאריך 14.7.20 - תקין.

04/08/2020: בדיקה על קולית ברכי ימין מתאריך 22/7/20 אי סדירות גרמית

באספקט קדמי של ירך דיסטלי, פרט לכך תקין - ד"ר שרמן איגור.

08/09/2020 MRI: ברכי ימין מתאריך 4/9/20 - קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים

ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית נוצר

פסאודו מפרק, osgood schlatter ישן

ממצאים בבדיקה: 16/07/2020 - תנועות הראש וגפיים עליונות טובות

אין קיפוח עצבי

הברכיים יציבות ללא תפליט

כאוב לאורך רצועה קולטרלית מדיאלית בעיקר בעגינה לפמור.

טחינה למדור הפנימי חיובי



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מעודכן ל: 28/10/20

מחלקה: מ. פגע' ספורט

שעה: 09:02

מנהל מח': ד"ר עוז

סיכום ביקור - 31400376

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מיל: ז ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/10/20 שעה: 08:38

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .
בירור צילום US ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך
ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן
פרגמנט מנותק של גבישית
הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או
חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות
בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים
בתנועה. יציבות הפיקה
תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו.

כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאלים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי

לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על

ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.

עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 28/10/20 שעה: 08:47

לחץ דם: משקל: דופק:

גובה: נשימות: סטורציה:

חום פה: חום רקטלי: חום אחר:

:BMI :GCS :BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751 חתימה: _____

09:02 28/10/20

סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט ונפגעים ארטרוסקופים

מחלקה: מ.פגע' ספורט

מעודכן ל: 28/10/20

שעה: 08:47

מנהל מח': דר. עוז

סיכום ביקור - 31400376

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 1-34533506 מיל: ז

ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/10/20 שעה: 08:38

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

בירור צילום US ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נודל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מעודכן ל: 28/10/20

מחלקה: מ. פגע' ספורט

שעה: 09:02

מנהל מח': ד"ר עוז

סיכום ביקור - 31400376

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מיל: ז ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/10/20 שעה: 08:38

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

בירור צילום US ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך

ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן

פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או

חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות

בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים

בתנועה. יציבות הפיקה

תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו.

כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאלים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי

לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על

ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.

עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 28/10/20 שעה: 08:47

לחץ דם: משקל: דופק:

גובה: נשימות: סטורציה:

חום פה: חום רקטלי: חום אחר:

:BMI :GCS :BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751 חתימה: _____

09:02 28/10/20



דוח תוצאות בדיקות מעבדה

עבור

Patient Name :

דרוביצקי אדוארד

D.O.B	29/06/1989	ת.לידה	I.D.	345335061	ת.ז.
Sex	זכר	מין	Tel		טלפון
Arrival	27/12/2020	15:32	הגעה	Lab No.	104602202
Doctor					רופא מטפל
Referred By	משרד הבריאות ירושלים				גורם שולח

שם בדיקה	תוצאה	יחידות	ערכי ייחוס	תחום	הערה מס' (1)
REMARKS (GENERAL)	Order Comments				
coronavirus Covid-19	Not Detected				

4539

(1)



09.11.20	לכבוד
	דרוביצקי אדוארד
34533506-1	ירושלים 14
	בת ים, 5937402
	א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפ ארטרוסקופיות ופגיעות ספורט

מר/גב' דרוביצקי אדוארד 34533506-1 מוזמן/ת ביום רביעי 30/12/2020 לשעה 08:00 למרפ ארטרוסקופיות ופגיעות ספורט לד"ר קצ'קר ל. במרפאות קומת קרקע דלפק ראשי.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - ג	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------	---

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-5028474 מס' פקס מרפאה: 03-5028118	מס' טלפון מטופל: 0538455076 דוא"ל מטופל: DTOBICKIYTROEBOREC@MAIL.RU
--------------	--	--

הערות	ניתן לפנות למוקד זימון תורים דרך אתר האינטרנט של ביה"ח www.wolfson.org.il הכניסה לרופא לפי שעת הזימון ולא לפי שעת ההגעה! לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס
-------	--

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ



תאריך 09.11.20



לכבוד: דרוביצקי אדוארד

ירושלים 14

בת ים 5937402

הזמנה לניתוח באשפוז

אורטופדיה

דר. לטון רפאל

טלפון: 03-5028383, פקס: 03-5028774

מר/גב' דרוביצקי אדוארד 1-34533506

עליך להגיע בתאריך 10/01/21 בשעה 08:00 לאורטופדיה קומה 1 בבניין מרכזי 12:00

תאריך הניתוח: 11/01/21 ביום שני בשעה 07:00

הנך מוזמן/ת לניתוח G0331 ארתרוסקופיה של הברך, פשוטה, באשפוז

KNEE ARTHROSCOPY

לצורך בדיקה לפני ניתוח עליך להגיע ל... א.ג.י.

בתאריך 20, 12, 30 שעה 8:00

נא להביא עמך לניתוח:

- (1) תעודת זהות + הזמנה + כל חומר רפואי רלוונטי.
- (2) הבא/י אתך את רשימת התרופות באם הנך נוטל/ת תרופות כלשהן.
- (3) טופס התחייבות (17) מתאים מקופת החולים.

**** לתשומת לבך ****

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות הבאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוריאה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, א.ק.ג.

צילום חזה (כולל פיענוח), שתן כללית.

בדיקות נוספות [] : א.ג.י. בדיקות

מועמד לניתוח מעל גיל 18 מומלץ להגיע עם מלווה בוגר.

מועמד לניתוח עד גיל 18 יש להגיע בליווי הורה או אפוטרופוס חוקי.

הנך מתבקש/ת לא להביא חפצי ערך או סכומי כסף גדולים לביה"ח, ביה"ח אינו אחראי על אובדן או גניבה.

בדיקת קורונה 48 שעות לפני ניתוח א.ג.י.

מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן בחדרי הניתוח.

אנו מודים לך על סבלנותך ומאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה.

במידה ואין ביכולתך להגיע נבקשך להודיע לנו בהקדם.



Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408 | 62 Halohamim St., Holon, 5822012 | wolfson.org.il | 5822012 חולון, 62, רח' הלוחמים | פקס: 03-5036408 | טל: 03-5028211

מחלקה: אורטופדיה
מנהל מח': דר. לוטן
מחלקה: אורטופדיה
מנהל מח': דר. לוטן
טלפון: 03-5028383
מעודכן ל: 10/01/21
שעה: 10:34
פקס: 03-5028774

קבלה רפואית - 11271929

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 1-34533506 מין: זכר ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש
טל: 0538455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית
כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני אשפוז

תאריך אשפוז: 10/01/21 קבלה למחלקה: 10/01/21 שעה: 08:22

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות נוכחיות

836.0 - TEAR OF MEDIAL CARTILAGE OR MENISCUS OF KNEE, CURRENT
RT KNEE

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

שולל: עישון, אלכוהול, סמים

תלונה עיקרית

TEAR MM KNEE RT

מחלה נוכחית

בן 31 בריא בדרי"כ

אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין. בירור צילום US ללא מצא.

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק, osgood schlatter ישן

בדיקת הברך: ימין
ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.
נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.
מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה.
גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.
זווית Q תקינה.
מפרק פמורו-טיביאלי:
רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.
התנועה עם רעשים קלים.
מבחנים מניסקיאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.
מבחני יציבות:
מבחן מגרה שלילי.
מבחן לכמן שלילי.
מבחן נסיגה אחורי שלילי.
מבחן Pivot shift שלילי.
יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.
ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.
עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוח

במחלקה :
נינוח, ס"ח בגדר נורמה

הביא אק"ג ובדיקות דם כולל קרישה בגדר הנורמה
בוצע סימון אזור ניתוחי

מחר לניתוח בהצלחה !

תולדות עבר

smoker
osgood schlatter osteochondritis of tibia RT
אופק נבדק

מדדים

שעת בדיקה	תאריך בדיקה	יחידה	ערך	סימן חיוני
08:48	10/01/21	mmHg	118	לחץ דם סיסטולי
08:48	10/01/21	mmHg	63	לחץ דם דיאסטולי
08:48	10/01/21	BpM	91	דופק
08:48	10/01/21	C°	37.3	חום P.O
08:48	10/01/21	%	98	סטורציה
08:48	10/01/21	kg	105	משקל
08:48	10/01/21	CM	180	גובה

בדיקה גופנית

סימן חיוני	ערך	יחידה	תאריך בדיקה	שעת בדיקה
יציאות	1	Times	10/01/21	08:48

מדדים נוספים

תאריך בדיקה: 10/01/21 שעת בדיקה: 10:14
 משקל: 105,000 ק"ג גובה: 180 ס"מ BMI: 32,407
 BSA: 2,300

בית חזה וריאות

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ

לב וכלי דם

קולות סדירים ללא רושם לאושות

בטן

בטן רכה לא רגישה

שריר ושלד

כמתואר בהיסטוריה

סיכום ודיון הקבלה

בן 31 בריא בדרי"כ
 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן פרגמנט
 מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

מועמד מחר לניתוח ארטרוסקופי של ברך ימין בשל
 TEAR MM KNEE RT

טיפול תרופתי**PO TARGIN 10**

(OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG NALOXONE HYDROCHLORIDE 5MG PROLONGED RELEASE T
 Dosage: 10 MG two times a day FOR 0.000 DAY

PO PERCOCET TAB 5MG

(OXYCODONE HYDROCHLORIDE 5MG PARACETAMOL 325MG TAB)
 Dosage: 1 TAB four times a day FOR 0.000 DAY

הערות: עד 4 פעמים ביום במרווחים של 6 שעות בין מנה למנה

PO PERCOCET TAB 10MG

(OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG PARACETAMOL 325MG TAB)

Dosage: 1 TAB four times a day FOR 0.000 DAY

הערות: עד 4 פעמים ביום במרווחים של 6 שעות בין מנה למנה

PO OPTALGIN TAB 500MG

(DIPYRONE 500 MG TAB)

Dosage: 1000 MG Four times a day FOR 0.000 DAY

הערות: עד 4 פעמים ביום 6 שעות בין מנה למנה

חתימה

רופא מאשר: דר. רושקה, זכר

מספר רשיון: 151237

10:34 10/01/21

חתימה: _____



סודי רפואי



סיכום אשפוז- דרוביצקי אדוארד ת.ז. 1-34533506

מחלקה: אורטופדיה מס' מקרה: 11271929 מעודכן ל: 11/01/2021 שעה: 12:05

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

פרטי המטופל	מין:	זכר	קופ"ח:	כללית
	ת. לידה:	29/06/89	טל' 1:	0538455076
	גיל:	31 ש	כתובת:	ירושלים 14, בת ים, 5937402
	שם האב:	איגור	דוא"ל:	KIYTROEBOREC@MAIL.RU
		מצב משפחתי:	גרש	

פרטי המחלקה	מחלקה:	אורטופדיה	טלפון:	03-5028383
	מנהל מח':	דר. לוטן	פקס:	03-5028774

פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח:	10/01/21 08:22	משתחרר לביתו	
	קבלה למחלקה:	10/01/21 08:22	תאריך שחרור:	11/01/21

לא ידוע

רגישויות:

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות נוכחיות	717.2	אבחנות ופעולות
	836.0	
	80.26	
	80.26.01	
אבחנות ופעולות	80.26	אבחנות ופעולות
	80.26	
	80.26	
אנמנזה	תלונה עיקרית	TEAR MM KNEE RT
	תלונה נוכחית	בן 31 בריא בדו"כ

המשך
אנמנזה

אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין. בירור צילום USI ללא מצא.

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים ארטרוטיים. פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק, osgood schlatter ישן

בדיקת הברך: ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח. עקב כאבים וחוסר שיפור הוחלט על טיפול ניתוח

תולדות עבר

smoker
osgood schlatter osteochondritis of tibia RT
אופק נבדק

בדיקה
גופנית
בקבלה

מדדים נוספים

תאריך: 10/01/2021

שעה: 10:14

GCS

BSA

BMI

משקל

גובה

2.300

32.407

105 ק"ג

180 ס"מ

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ

קולות סדירים ללא רושם לאוושות

בטן רכה לא רגישה

כמתואר בהיסטוריה

בית חזה וריאות

לב וכלי דם

בטן

שריר ושלד

מהלך
האשפוז

תיאור

אבחנה ניתוחית:
RT KNEE MEDIAL MENISCUS TEAR

ניתוח: 11.1.21
ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא

הכנה סטרילית רוטינית. כניסות AM+AL נוזל סינביאלי: בכמות מזערית

SPP - תקין, ללא תגובה סינביאלית וללא גופים חופשיים

PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

המשך מהלך האשפוז	TROCHLEA - תקינה MFC # נזק סחוסי דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40. MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין. LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטרלי # תקין. פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר: כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט מפרש תקין. נותר כשליש רוחב המניסקוס בקרן האחורית. הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%. תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת. מצב החולה בסוף הניתוח: יציב במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה בדיקת פתולוגיה
המלצות	מצב מטופל בשחרור הסבר למטופל לאחר ניתוח ארטרוסקופי של הברך עברת/ה בהצלחה את הניתוח הארטרוסקופי בברך. במהלך הניתוח הברך נסקרה דרך פתחים קטנים. בביקורת המרפאה הרופא יסביר לך שנית את הממצאים בניתוח ואת הפעולות שבוצעו, וכן ידון אתך על המשך תהליך השיקום. טיפול תרופתי: טיפול אנטיביוטי # אינו נדרש, אלא אם ניתנה הנחיה שונה. טיפול אנטי דלקתי לא סטרואידאלי: מומלץ ברגיל אך מותנה בהוראת המנתח במכתב השחרור. טיפול בכאב: כאב צפוי אחרי הניתוח ברמה משתנה מאדם לאדם. כל כדור נגד כאב, המוכר לך, ניתן לשימוש. רצוי להשתמש בתרופות פשוטות (אקמול, אלגולזין או אופטלגין). יש להשתמש בתכשיר לפי הצורך אך לא מעבר למינון המומלץ על ידי היצרן. חשוב לזכור, בד"כ הפעלה מתונה של הברך תפחית את רמת הכאבים. תחבושת: ניתן להוריד את התחבושת לאחר 48 שעות (אם הדבר לא נאסר במפורש). ניתן לשטוף את הברך, בלי התחבושת, במקלחת (לא באמבט), לאחר מכן לייבש עם מגבת נקיה, לחטא את המקום עם פולידין, ולכסות את הפצע עם פד סטרילי. לאחר החבישה יש לעטוף את הברך בחבישה אלסטית לא הדוקה. ביקורת פצע ראשונה תיעשה בקופת החולים אחרי 2-3 ימים. מועד הביקורת במרפאתנו ומועד הוצאת התפרים, מצויין במכתב השחרור. תפקוד ראשוני: רצוי להמנע מעומס כללי בימים הראשונים אך במידה ואתה משתמש בקביים, יש לשאוף להיפטר מהם בהקדם אלא אם קבע המנתח אחרת. יש להפעיל את הברך בתנועות כפיפה ויישור במידת האפשר, עד סף הכאב. המנועות מהפעלה מקשה על תהליך השיקום ומעוררת כאב שרירי. במידה והכאב מונע תנועה של הברך, יש לעבוד על השריר הקדמי של הירך על ידי כווצו כאשר הברך ישרה. רצוי לבצע פעילות זו לפחות 3 פעמים ביום. הפרשה מפצעי הניתוח: במהלך הימים הראשונים תתכן הפרשת נוזל דמי מפצע הניתוח. במידה וההפרשה נמשכת מעבר ל- 3 ימים יש לידע את הרופא המטפל. נפיחות: יש לצפות לנפיחות ברמות שונות, למשך מספר שבועות. החלמת חתכי הניתוח: החתכים החיצוניים קטנים אך עמוקים. החתך החיצוני מגליד מהר אך החתך הפנימי מגליד משך מספר שבועות. במהלך הריפוי אזור החתכים יכול לעורר כאב. אין בכאב זה כדי למנוע פעילות שגרתית. תופעות חריגות: חום מעל 38.5 מעלות, כאב חריג, נפיחות חריגה וכואבת, אודם או חום מקומי, נפיחות של השוק או הירך, תופעות שלא תודרכת לגביהן # כל אלה מחייבים פנייה מיידי לבדיקת רופא (כל רופא זמין, ועדיף הרופא המנתח או מרפאתנו) פיסיותרפיה: יש להביא למכון הפיסיותרפי את סיכום המחלה בהקדם. המכון יקבע את מועדי הטיפול ואת אופי השיקום בהתאם לסוג הניתוח והנחיות המנתח. חזרה לפעילות: יש לשאוף לחזרה לפעילות סדירה לא מאומצת, בהקדם. הכאב והנפיחות הינם הממד למידת העומס המותרת (התגברות הנפיחות והכאב מעידים על עומס מוגזם). חזרה לפעילות מאומצת, ספורט ועבודה רק באישור הרופא המנתח. באיחולי החלמה שלמה ומהירה !!
המשך טיפול	הוראות שחרור החלפת תחבושת במרפאת קופת חולים בעוד יומיים אנגלטיקה עפ"י צורך (T. ROKACET PLUS 1-2 TABS X3/d) דריכה מותרת לפי יכולת הפעלה עצמית: בתרגילי כפיפה ויישור, חיזוק שרירי איזומטרי תחילת טיפול במכון פיסיותרפי לטווחי תנועה, ושיקום תפקודי

המשך המלצות	בעליית חום מעל 38 מעלות יש לפנות לטיפול רפואי זמין בדחיפות הוצאת תפרים+ ביקורת מרפאתנו בשבוע הבא חופש מחלה לתקופה של שבועיים
----------------	--

רופא מאשר

דר. ברנס, שי

מספר רישיון: 1513

12:05 11/01/2021

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז"	 זכור לדעת, זכור לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400* לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	 משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	--	---	--	---

הודפס בתאריך: 11/01/2021 בשעה: 16:07:22 ע"י: MARIAS

תאריך 14/01/2021

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל	ד"ר יפית סלוצקי	רופא משפחה	28124	ארלזרוב 31, בת ים	03-5002700	03-5002710
שם משפחה ושם פרטי	00-34533506-1	מס זהות	31.06	ז	29/06/1989	איגור
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
ירושלים	14 / 15	מס בית	טלפון	53 -8455076	טלפון נוסף	
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	53 -8455076	טלפון נוסף	
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	53 -8455076	טלפון נוסף	

מספר הפניה: 35109170174

רשיון רופא: 028124

תז נבדק: 0345335061

מספר הפניה: 035109170174

גורם שולח: 5109

שירות שנבחר	קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015	97001		80015

MENISCUS TEAR MEDIAL CURRENT

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 06/12/2020
מעומד לניתוח KNEE ARTHROSCOPY
בתאריך 10/7/20 נפגע בתאונת שרשרת שהתחילה במשאית כריות אויר לא נפתחו.
ביום הפציעה נבדק במיון באילת צילומי צואר פורשו תקינים.
04/08/2020: בדיקה על קולית ברך ימין מתאריך 22/7/20 אי סדירות גרמית באספקט קדמי של ירך דיסטלי, פרט לכך תקין - ד"ר שרמן איגור.
08/09/2020 MRI: ברך ימין מתאריך 4/9/20 - קרע מניסקוס מדיאלי, שינויים ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית נוצר פסאודו מפרק, osgood schlatter ישן
14/01/2021
ב - 11.01.2021 עבר הארטרוסקופיה של הברך ימין, מהלך הניתוח ללא סיבוכים

סימנים חיוניים: גובה 180 20/12/2020 משקל 106 20/12/2020 bmi 32.72
לחץ דם 120 / 75 24/05/2020
דופק 64 24/05/2020 סדיר

eGFR 113.55 מתאריך 20/12/2020

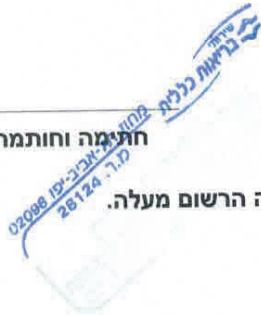
ה.ר. 7

בעיות פעילות		
מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2016		SMOKER
14/01/2021		BMI >30

מטרת הבדיקה: טיפול בטווחי תנועה ושיפור תפקוד.

ד"ר יפים סלוצקי	28124	חתימה וחותמת הרופא
שם הרופא	מספר רשיון	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



תאריך: 13/01/21

לכבוד: דרוביצקי אדוארד

מועד הביקור אצל הרופא סלוצקי יפים
חדר 103 קומה 1
נקבע לך ליום ה' בתאריך 14/01/21 א' שבט בשעה 11:20.
במידה ואינך יכול/ה להופיע אנא הודיע לנו בטל' -

בתודה,

צוות מרפאת ארלוזורוב



דרוביצקי אדוארד
איגור
34533506-1
20.01.21

מ.פג' ספורט
מ.פג' ספורט
מקרה:
31472246



מ.ד. וולפסון

סנדי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מחלקה: מ.פג' ספורט
מעודכן ל: 20/01/21

שעה: 10:41

מנהל מח': דר. עוז

סיכום ביקור - 31472246

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מין: ז

ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

טל: 053-8455076 שם האב: איגור

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 20/01/21 שעה: 10:05

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

דר. קצ'קר, לאוניד

בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין.

בירור צילום USI ללא מצא.

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך

ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים ארטרוטיים בן

פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פטבדו מפרק, osgood schlatter ישן

בדיקת הברך: ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אדם או

חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות

בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.

עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית

פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא

הכנה סטרילית רוטינית. כניסות AM+AL נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית

SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים

PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

TROCHLEA - תקינה

MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40.

MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון

בקרן אחורית. רצס מדיאלי-תקין

NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין.

LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין.

פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר:

כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט

סיכום ביקור - המשך

דרוביצקי אדוארד ת.ז: 34533506-1 מקרה: 31472246 מרפאת ארטטרוסק

מפרש תקין. נותר כשליש
רוחב המניסקוס בקרן האחורית
הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%.
תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת.
מצב החולה בסוף הניתוח: יציב
במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה
בדיקת פתולוגיה

20.1.2021 מרגיש טוב, ללא חום פצע ניתוחי תקין הוציאת
תפרים. טווח תנועות 5075 מעלות, ברך יציבה.

מומלץ: פיזיותרפיה לשיפר טווח תנועות, דריכה מלא.
חופש מחלה חודש.
מעקב במרפאתנו לפי צורך בעוד חודש.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 20/01/21 שעה: 10:41

לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751

10:45 20/01/21

חתימה:



סודי רפואי

תיעוד מתמשך למטופל

טווח תאריכים להצגה: 10/01/2021-11/01/2021

שם המטופל: אדוארד דרוביצקי

ת.ז.: 34533506-1

תאריך לידה: 29/06/1989

מין: זכר

10/01/2021, 11:15:22, אורט, ראורט, אבו קישק טייב, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

בן 31 בריא בד"כ
אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים
ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו
מפרק, osgood schlatter ישן

מועמד מחר לניתוח ארטרוסקופי של ברך ימין בשל
TEAR MM KNEE RT

11/01/2021, 00:45:27, אורט, ראורט, ד"ר רושקה זכר, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

ביקור ערב

במצב כללי טוב
ללא סימני מצוקה כולשהי
מדדים חיוניים תקינים



סודי רפואי

תיעוד מתמשך למטופל

טווח תאריכים להצגה: 10/01/2021-11/01/2021

שם המטופל: אדוארד דרוביצקי ת.ז. : 34533506-1

מין: זכר תאריך לידה: 29/06/1989

10/01/2021, 11:15:22, אורט, ראורט, אבו קישק טייב, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

בן 31 בריא בדר"כ
אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי, שינויים
ארטרוטיים בן פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו
מפרק, osgood schlatter ישן

מועמד מחר לניתוח ארטרוסקופי של ברך ימין בשל
TEAR MM KNEE RT

11/01/2021, 00:45:27, אורט, ראורט, ד"ר רושקה זכר, תוכנית
טיפול ומעקב רפואי, מקרה: 11271929

ביקור ערב

במצב כללי טוב
ללא סימני מצוקה כולשהי
מדדים חיוניים תקינים



סודי רפואי

מרפאה לפגיעות ספורט וניתוחים ארטרוסקופים

מעודכן ל: 20/01/21

מחלקה: מ.פגע' ספורט

שעה: 10:45

מנהל מח': ד"ר עוז

סיכום ביקור - 31472246

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרוביצקי אדוארד

ת.ז: 34533506-1 מין: ז

ת.לידה: 29/06/89 גיל: 31 ש

טל: 053-8455076 שם האב: איגור מצב משפחתי: ג קופ"ח: כללית

איש קשר: דרוביצקי

כתובת: ירושלים 14, בת ים, 5937402

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 20/01/21 שעה: 10:05

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית:

דר. קצ'קר, לאוניד

בן 31 אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין .

בירור צילום US ללא מצא .

עקב כאבים ברך וקליקים בזמן תנוע בירור ע"י MRI ברך

ימין 24.8.2020 קרע מניסק מדיאלי , שינויים ארטרוטיים בן

פרגמנט מנותק של גבישית

הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן

בדיקת הברך : ימין

ציר: תקין.

שרירים: ללא דלדול שרירי.

נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או

חום מקומי.

מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות

בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה.

זווית Q תקינה.

מפרק פמורו-טיביאלי:

רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה.

התנועה עם רעשים קלים.

מבחנים מניסקיאלים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי.

מבחני יציבות:

מבחן מגרה שלילי.

מבחן לכמן שלילי.

מבחן נסיגה אחורי שלילי.

מבחן Pivot shift שלילי.

יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה.

ללא חסר נוירולוגי. ללא חסר וסקולרי.

TEAR MM KNEE RT

הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי, הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח.

עקב כאבים וחוסר שיפור הולט על טיפול ניתוחי

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית

פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא

הכנה סטרילית רוטינית. כניסות. AM+AL נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית

SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים

PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

TROCHLEA - תקינה

MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40.

MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון

בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין

NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין.

LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין.

פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר:

כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט

מפרש תקין. נותר כשליש
רוחב המניסקוס בקרן האחורית
הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%.
תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת.
מצב החולה בסוף הניתוח: יציב
במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה
בדיקת פתולוגיה

20.1.2021 מרגיש טוב, ללא חום פצע ניתוחי תקין הוציאת
תפרים. טווח תנועות 5075 מעלות, ברך יציבה.

מומלץ: פיזיותרפיה לשיפר טווח תנועות, דריכה מלא.
חופש מחלה חודש.
מעקב במרפאתנו לפי צורך בעוד חודש.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 20/01/21	שעה: 10:41	
לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
:BMI	:GCS	:BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. קצ'קר, לאוניד רשיון: 26751 חתימה: _____
10:45 20/01/21

נתוני אב מטופל

שם : דרוביצקי אדוארד
 גיל: 31 ש
 יח. יוזמת: ראורט
 מ.ז: 34533506-1
 מין: ז
 חדר ניתוח: חנ-כללי
 מקרה: 11271929
 תאריך: 11.01.2021
 שעה: 10:50

דו"ח סיעודי - אחות חדר ניתוח

תאריך 11.01.2021
 חדר פז-03
 סוג ניתוח
 -KNEE ARTHROSCOPY

זמנים

ש.כניסה לח. ניתוח 10:50:42
 שעת התחלת הרדמה 11:00:52
 שעת התחלת ניתוח 11:30:18
 שעת סיום ניתוח 11:53:22
 שעת סיום הרדמה 12:05:21
 ש. יצ. מחדר ניתוח 12:06:28
 ניתוח מוזמן
 בוצע זיהוי מטופל, זוהה ע"י דביר

צוות ניתוח

תפקיד	עובד	מסעה	עד שעה	תאריך
מרדים	שמוביץ לאונרדן			
בחור	וייסלבוך איליה			
אחות רחוצה	וחנין טטאניה			
אחות מסתובבת	לוי דביר			

ווידוא סימון מקום הניתוח
 ווידוא החתמת הסכמה לניתוח
 וידוא תהליך TIME OUT כן

הרדמה
 כללית

תנודות: גב .

ריפודים: מזרן סיליקון .

אמצעי מיגון: חגורה .

חיטוי עור: Chlorexidine Alcohol , Septal scrub .

שטיפות: Normal Saline .

דיאטרמיה לא היה בשימוש

חימום

מס. מכשיר H-18
 סוג מכשיר WARMAIR
 טמפ' המכשיר 39

נתוני אב מטופל

שם : דרוביצקי אדוארד
גיל: 31 ש
יח. יוזמת: ראורט
מ.ז: 34533506-1
מין: ז
חדר ניתוח: חג-כללי
מקרה: 11271929
תאריך: 11.01.2021
שעה: 10:50

פרטי סוף ניתוח

מצב העור בסוף הניתוח: תקין
המצאות צמיד זיהוי לפני יציאה מחדר ניתוח: כן

העברה להתאוששות

נושם עצמוני

חתימה ותאריך

אחות מסתובבת: לוין דביר
אחות רחוצה: וחנוין טטאיינה
חותם המסמך: לוין דביר
תאריך 11.01.2021 שעה 11:30:41
תאריך 11.01.2021 שעה 11:30:41
תאריך 11.01.2021 שעה 12:11:02



סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

דו"ח ניתוח / פעולה

אורטופדיה

מנהל/ת ד"ר לוטן רפאל

טלפון 03-5028383

שם:	דרוביצקי אדוארד	ת.ז:	34533506-1
מקרה:	11271929	מין:	זכר
גיל:	31 ש		

אבחנות	717.2	(Right)	DERANGEMENT OF POSTERIOR HORN OF MEDIAL MENISCUS
פרוצדורות	80.26.01	(Right)	ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY
	80.26	(Right)	KNEE ARTHROSCOPY
התחלת הרדמה:	11:00	11:01/2021	סיום הרדמה: 12:05 11/01/2021
התחלת ניתוח:	11:30	11:01/2021	סיום ניתוח: 11:53 11/01/2021

צוות ניתוח

תפקיד	שם עובד
מרדים אחראי	רוזנברג פאול
מרדים	שמוביץ לאונרדן
מרדים	שמוביץ לאונרדן
מנתח נוסף	דר. קצ'קר לאוניד
מנתח אחראי	דר. ברנס שי
בחור	וייסלבוך איליה
אחות רחוצה	וחנין טטאינה
אחות מסתובבת	לוינ דביר

ניתוח רגיל

סוג הרדמה: GENERAL ANESTHESIA
לא קיים דימום

פתולוגיות

לא נשלחו דגימות לפתולוגיה

שם:	דרוביצקי אדוארד	ת.ז:	34533506-1
מקרה:	11271929	גיל:	31 ש
		מין:	זכר

מהלך הניתוח

מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית פרטי מהלך הניתוח:

בדיקה בהרדמה: ציר: תקין. יציבות תקינה. טווח מלא

הכנה סטרילית רוטינית. כניסות. AM+AL נוזל סינוביאלי: בכמות מזערית

SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים

PATELLA # תקינה מבחינת המנח והסחוס

TROCHLEA - תקינה

MFC # נזק סחוס דרגה 3 באיזור נושא משקל בזווית 20-40. MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ

צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין

NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין.

LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין.

פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר: כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם

אפקט מפרש תקין. נותר כשליש רוחב המניסקוס בקרן האחורית

הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%.

תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת.

מצב החולה בסוף הניתוח: יציב

במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה בדיקת פתולוגיה

לא אירעו סיבוכים בניתוח**ספירת מכשירים בסיום הניתוח: תקינה****הערות לתקופת הבתר ניתוחית**

מנוחה ברגל מוגבהת, תמיכת כרית תחת הברך.

רצוי לעודד את המטופל לתנועה של כפיפה וישור אקטיביים (לפי סיבולת)

דריכה מותרת

יכול להשתחרר לביתו

חתימה ותאריך

חתימת רופא:

דר. ברנס שי

רשיון: 1513

11/01/2021

תאריך: 12:03



יודי רפואי

סיכום אשפוז - דרוביצקי אדוארד ת.ז. 1-34533506

מחלקה: אורתופדיה מס' מקרה: 11271929 מעודכן ל: 11/01/2021 שעה: 12:05



המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

פרטי המטופל	מין: זכר	קופ"ח: כללית
	ת. לידה: 29/06/89	טל' 1: 0538455076
	גיל: 31 ש	כתובת: ברית יוסף 14, ראשון לציון, 3232
	שם האב: איגור	דוא"ל: KIYTROEBOREC@MAIL.RU
	מצב משפחתי: גרוש	

פרטי המחלקה	מחלקה: אורתופדיה	טלפון: 03-5028383
	מנהל מח': דר. לוטן	פקס:

פרטי אשפוז	קבלה לביתה"ח: 10/01/21 08:22	משתחרר לביתו: 11/01/21
	קבלה למחלקה: 10/01/21 08:22	תאריך שחרור: 11/01/21

רגישויות: לא ידוע

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

DERANGEMENT OF POSTERIOR HORN OF MEDIAL MENISCUS (RI) (RT)	717.2	אבחנות נוכחיות	אבחנות ופעולות
TEAR OF MEDIAL CARTILAGE OR MENISCUS OF KNEE, CURRENT	836.0		
RT KNEE			
11/01/21	80.26	פעולות נוכחיות	
KNEE ARTHROSCOPY (RI)			
11/01/21	80.26.01		
ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY (RI)			
10/01/21	80.26		
ARTHROSCOPY OF KNEE (RI)			
TEAR MM KNEE RT		תלונה עיקרית	אנמנזה
בן 31 בריא בדר"כ		תלונה נוכחית	

אחרי תאונה דרכים 9.7.2020 חבלה ברך ימין . בירור צילום USI ללא מצא . MRI ברך ימין 24.8.2020 קרע מניסקוס מדיאלי , שינויים ארטרוטיים. פרגמנט מנותק של גבישית הטיביה נוצר פסבדו מפרק , osgood schlatter ישן בדיקת הברך : ימין ציר: תקין. שרירים: ללא דלדול שרירי. נוזל תוך מפרקי: ללא נפיחות. ללא נוזל חופשי. ללא אודם או חום מקומי. מפרק פטלו-פמוראלי: מנח ומסלול הפיקה תקינים. ללא רגישות בגלישה ודחיקה. גלישה תקינה. הטיה תקינה. ללא רשרושים בתנועה. יציבות הפיקה תקינה. זווית Q תקינה. מפרק פמורו-טיביאלי: רגישות לאורך סדק המפרק המדיאלי. יישור מוגבל בסופו. כפיפה מוגבלת בסופה. התנועה עם רעשים קלים. מבחנים מניסקיאליים: מק מורי מדיאלי חיובי, מק מורי לטראלי שלילי. מבחני יציבות: מבחן מגרה שלילי. מבחן לכמן שלילי. מבחן נסיגה אחורי שלילי. מבחן Pivot shift שלילי. יציבות מדיאלי שמורה. יציבות לטראלית שמורה. ללא חסר נירולוגי. ללא חסר וסקולרי. הוסבר על איפשרות טיפול ניתוחי ארטרוסקופי , הוסבר על ניתוח ושיקום אחרי ניתוח . עקב כאבים וחוסר שיפור הוחלט על טיפול ניתוח	המשך אנמנזה
osgood schlatter osteochondritis of tibia RT אופק נבדק	תולדות עבר

GCS	BSA	BMI	משקל	גובה	מדדים נוספים	בדיקה גופנית בקבלה
	2.300	32.407	105 ק"ג	180 ס"מ	תאריך: 10/01/2021 שעה: 10:14	
					כניסת אוויר טובה ושווה דוצ	
					קולות סדירים ללא רושם לאוושות	
					בטן רכה לא רגישה	
					כמתואר בהיסטוריה	

אבחנה ניתוחית: RT KNEE MEDIAL MENISCUS TEAR ניתוח: 11.1.21 ARTHROSCOPIC PARTIAL MEDIAL MENISECTOMY מהלך האשפוז: ניתוח ביום 11.1.21 ארתרוסקופיה של ברך ימין בהרדמה כללית פרטי מהלך הניתוח: בדיקה בהרדמה: ציר : תקין. יציבות תקינה. טווח מלא הכנה סטרילית רוטינית. כניסות. AM+AL נוזל סינוביאלי : בכמות מזערית SPP - תקין, ללא תגובה סינוביאלית וללא גופים חופשיים # PATELLA תקינה מבחינת המנח והסחוס	תיאור	מהלך האשפוז
--	---------------------	-------------------------------

TROCHLEA - תקינה MFC # נזק סחסי דרגה 3 באיזור נושא משקל בזוית 20-40. MTP # תקין. MM - קרע מורכב בקרן אחורית עם פלפ צמוד לשורש ומרכיב אופקי עליון בקרן אחורית. רצס מדיאלי- תקין NOTCH - תקין. ACL - תקין. PCL # תקין. LFC # תקין. LTP # תקין. LM - תקין. רצס לטראלי # תקין. פעולה ניתוחית תוך שימוש בשתי הכניסות לסירוגין ובשייבר: כריתת הקרע MM עד השגת שוליים המשכיים ויציבים עם אפקט מפרש תקין. נותר כשליש רוחב המניסקוס בקרן האחורית הזרקה למפרק: 20 סמ"ק מרקאין 0.5%. תפרי עור. חבישה אלסטית מרופדת. מצב החולה בסוף הניתוח: יציב במהלך הניתוח לא נצפו סיבוכים, ללא אבדן דם, לא נשלחה בדיקת פתולוגיה		המשך מהלך האשפוז
--	--	--

הסבר למטופל לאחר ניתוח ארטרוסקופי של הברך עברת/ה בהצלחה את הניתוח הארטרוסקופי בברכך. במהלך הניתוח הברך נסקרה דרך פתחים קטנים. בביקורת המרפאה הרופא יסביר לך שנית את הממצאים בניתוח ואת הפעולות שבוצעו, וכן ידון אתך על המשך תהליך השיקום. טיפול תרופתי: טיפול אנטיביוטי # אינו נדרש, אלא אם ניתנה הנחיה שונה. טיפול אנטי דלקתי לא סטרואידאלי: מומלץ ברגיל אך מותנה בהוראת המנתח במכתב השחרור. טיפול בכאב: כאב צפוי אחרי הניתוח ברמה משתנה מאדם לאדם. כל כדור נגד כאב, המוכר לך, ניתן לשימוש. רצוי להשתמש בתרופות פשוטות (אקמול, אלגולזין או אופטלגין). יש להשתמש בתכשיר לפי הצורך אך לא מעבר למינון המומלץ על ידי היצרן. חשוב לזכור, בד"כ הפעלה מתונה של הברך תפחית את רמת הכאבים. תחבושת: ניתן להוריד את התחבושת לאחר 48 שעות (אם הדבר לא נאסר במפורש). ניתן לשטוף את הברך, בלי התחבושת, במקלחת (לא באמבט), לאחר מכן לייבש עם מגבת נקיה, לחטא את המקום עם פולידין, ולכסות את הפצע עם פד סטרילי. לאחר החבישה יש לעטוף את הברך בחבישה אלסטית לא הדוקה. ביקורת פצע ראשונה תיעשה בקופת החולים אחרי 2-3 ימים. מועד הביקורת במרפאתנו ומועד הוצאת התפרים, מצויין במכתב השחרור. תפקוד ראשוני: רצוי להמנע מעומס כללי בימים הראשונים אך במידה ואתה משתמש בקביים, יש לשאוף להיפטר מהם בהקדם אלא אם קבע המנתח אחרת. יש להפעיל את הברך בתנועות כפיפה ויישור במידת האפשר, עד סף הכאב. המנועות מהפעלה מקשה על תהליך השיקום ומעוררת כאב שרירי. במידה והכאב מונע תנועה של הברך, יש לעבוד על השריר הקדמי של הירך על ידי כווצו כאשר הברך ישרה. רצוי לבצע פעילות זו לפחות 3 פעמים ביום. הפרשה מפצעי הניתוח: במהלך הימים הראשונים תתכן הפרשת נוזל דמי מפצע הניתוח. במידה וההפרשה נמשכת מעבר ל- 3 ימים יש לידע את הרופא המטפל. נפיחות: יש לצפות לנפיחות ברמות שונות, למשך מספר שבועות. החלמת חתכי הניתוח: החתכים החיצוניים קטנים אך עמוקים. החתך החיצוני מגליד מהר אך החתך הפנימי מגליד משך מספר שבועות. במהלך הריפוי אזור החתכים יכול לעורר כאב. אין בכאב זה כדי למנוע פעילות שגרתית. תופעות חריגות: חום מעל 38.5 מעלות, כאב חריג, נפיחות חריגה וכואבת, אודם או חום מקומי, נפיחות של השוק או הירך, תופעות שלא תודרכת לגביהן # כל אלה מחייבים פנייה מיידית לבדיקת רופא (כל רופא זמין, ועדיף הרופא המנתח או מרפאתנו) פיסיותרפיה: יש להביא למכון הפיסיותרפי את סיכום המחלה בהקדם. המכון יקבע את מועדי הטיפול ואת אופי השיקום בהתאם לסוג הניתוח והנחיות המנתח. חזרה לפעילות: יש לשאוף לחזרה לפעילות סדירה לא מאומצת, בהקדם. הכאב והנפיחות הינם הממד למידת העומס המותר (התגברות הנפיחות והכאב מעידים על עומס מוגזם). חזרה לפעילות מאומצת, ספורט ועבודה רק באישור הרופא המנתח. באיחולי החלמה שלמה ומהירה !!	מצב מטופל בשחרור	המלצות
הוראות שחרור החלפת תחבושת במרפאת קופת חולים בעוד יומיים אנגלטיקה עפ"י צורך (T. ROKACET PLUS 1-2 TABS X3/d) דריכה מותרת לפי יכולת הפעלה עצמית: בתרגילי כפיפה ויישור, חיזוק שרירי איזומטרי תחילת טיפול במכון פיסיותרפי לטווחי תנועה, ושיקום תפקודי	המשך טיפול	

בעליית חום מעל 38 מעלות יש לפנות לטיפול רפואי זמין בדחיפות
הוצאת תפרים+ ביקורת מרפאתנו בשבוע הבא
חופש מחלה לתקופה של שבועיים

רופא מאשר

דר. ברנס, שי
מספר רישיון: 1513
12:05 11/01/2021

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל
הגורמים חפשו בגוגל
"כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות
זכות לדעת, זכות לקבל
www.kolzchut.org.il

"קול הבריאות"
5400* לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"
המערכת לבדיקת
זכויות: call.gov.il

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

22/02/2021 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

שם המטופל	00-34533506-1	31.08	ז	29/08/1989	איגור
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.ל.ידה	שם האב
בת ימן	ירושלים	14 / 15	53	8455076	טלפון
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נספח	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 210537086 מספר זהו הפניה: 35109170174

תאריך הפניה: 14/01/2021

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

לכבוד הרופא המטפל/מקצוע: ד"ר יפית סלוצקי

מרפאה: מרפאת ארלזרוב

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אופן	אבחנה
			MENISCUS TEAR MEDIAL CURRENT

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
ימין	Z8026	ARTHROSCOPY OF KNEE

תאריך תחילת טיפול: 19/01/2021 תאריך סיום טיפול: 22/02/2021

מס' ביקורים בפועל: 10 פרטי: 10

מס' אי-הופטת לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט
10	הדרכה לתרגול בבית
3	מוביליזציות ותרגילים פסיכיים
1	טיפול ב-TENS
8	תרגול כללי
7	תרגילי חיזוק
1	הערכה מחדש- בדיקה

סכום

אבר	צד	דרג בעת פתיחת הסידרה	דרג בעת סגירת הסידרה
ברך	ימין	0	0

הערכת מטפל: 1-שיפור מלא

הערות להערכת המטפל: כמעט

הערות: מסיים טיפול

הגבלה וסאב בסוף הכיפוף
שיפור ניכר בתפקוד - מדרגות, הליכה
משורר להמשך תרגול

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

22/02/2021
15/02/2021
11/02/2021
08/02/2021
03/02/2021
31/01/2021
27/01/2021
25/01/2021
21/01/2021
19/01/2021

עודד לוינסקי

שם מטפל

כנולית 100 שנה מחזות"א-יפו
עודד לוינסקי מ.ר. 10-95091
פיזיותרפיסט מוסמך
מרכז לרפואה יעצת בית ימין
ל: 5556505-3
חתימה וחולמת שלוחה-3



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 36891-08-25 פלוני נ' ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

לפני כבוד השופט ניר גנצ'רסקי

תובע פלוני

נגד

נתבעת ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1. לפניי בקשה למינוי מומחה רפואי בתחום האורתופדיה, במסגרת תובענה מכוח חוק פיצויים לנפגעי
2. תאונות דרכים, תשל"ה- 1975. התובע טוען כי נפגע בתאונת דרכים מיום 10.07.20.
3. הנתבעת מתנגדת לבקשה, כאמור בתגובתה המפורטת משום שלטענתה אין "ראשית ראיה" לצורך
4. מינוי מומחה בתחום האורתופדיה.
5. לאחר שנתתי דעתי לחומר הרפואי שצורף ולטיעוני הצדדים, מצאתי כי קיימת ראשית ראיה לצורך
6. מינוי מומחה בתחום האורתופדיה, זאת לאור המסמכים הרפואיים שצירף התובע, בין היתר
7. מתאריכים: 10.07.20, 14.07.20, 16.07.20, 24.08.20, 08.09.20, 28.10.20, 10.01.21, 11.01.21,
8. 14.01.21, 20.01.21, מהם עולה כי לאחר התאונה, הלך התובע על כאבי צוואר. בהמשך, הלך על
9. כאבי ראש, גב וברך ימין. התובע ביצע בדיקת MRI בדרך ימין אשר הדגימה קרע במיניסקוס
10. המדיאלי ועבר ניתוח לתיקון הקרע. כמו כן, התובע ביקר אצל רופאים בתחום האורתופדיה וביצע
11. בהמלצתם טיפולי פיזיותרפיה.
12. 3. לפיכך, אני מורה על מינויו של ד"ר הראל ארזי בתחום האורתופדיה.
13. 4. הודעת המינוי תיכנס לתוקפה תוך 7 ימים, ללא צורך בהחלטה נוספת. במהלך שהות זו, הצדדים
14. רשאים להגיש השגתם בנוגע לזהות המומחה. ככל שתוגש השגה כאמור, המינוי לא ייכנס לתוקפו
15. עד מתן החלטה משלימה.
16. 5. המזכירות תשלח למומחה טופס בהתאם לתקנה 89 לתקנות סדר הדין האזרחי, תשע"ט-2018.
17. המומחה מתבקש לחתום על הטופס ולהעבירו למזכירות בית המשפט בטרם יחל בהליכי חוות
18. דעתו. במידה שקיימת מניעה מבחינת המומחה מלשמש כמומחה מטעם ביהמ"ש בתיק זה, יודיע
19. המומחה לביהמ"ש ולצדדים תוך 14 יום מקבלת הודעת המינוי.



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 36891-08-25 פלוני נ' ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

6. באי כוח הצדדים יעבירו למומחה את כלל המסמכים הרפואיים המצויים בידיהם הנוגעים לטיפול הרפואי שניתן לתובע ולבדיקות שנבדק לצורך אותו טיפול, למעט חוות דעת רפואיות, וזאת תוך 60 ימים מהיום. העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד-שכנגד.
7. המומחה מתבקש לבדוק את התובע בתוך 75 ימים מיום קבלת החלטה זו.
- לאחר שיעיין בחומר שיעבירו לידי ב"כ הצדדים, מתבקש המומחה לקבוע אם נותרה לתובע נכות זמנית וא/או צמיתה, לרבות את שיעור הנכות בעקבות תאונת הדרכים מושא כתב התביעה וכתוצאה ממנה. המומחה מתבקש להתייחס למגבלות התפקודיות של התובע, ככל שקיימות, בשים לב לעבודתו ולמקצועו של התובע, ולשאלה האם התובע יהיה זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, סוגי הטיפולים ועלותם המשוערת נכון להיום.
8. המומחה מתבקש ליתן חוות דעתו תוך 30 יום מיום הבדיקה או קבלת החומר לפי המאוחר, ורק לאחר ששכר טרחתו ישולם. עותק מחוות הדעת יועבר לביהמ"ש ולב"כ הצדדים.
9. התובע יגיש הודעת עדכון ביחס למועדי הבדיקה בתוך 60 ימים. עד מועד זה יש להסדיר את תשלום שכ"ט המומחה, בסך של 5,500 ₪ בצירוף מע"מ, שישולם בשלב זה על ידי הנתבעת כמימון ביניים. במקביל לתשלום, הנתבעת תשלח אסמכתה למומחה אודות ביצוע התשלום בציון מספר תיק בית המשפט, עם העתק לצד שכנגד. ככל שלא תקבע נכות תוכל הנתבעת לטעון בעניין ההוצאות בתום ההליך.
10. עם קבלת חוות דעת המומחה, יגישו הצדדים תחשיבי נזק: התובע - בתוך 30 יום מקבלת חוות הדעת, והנתבעת - בתוך 30 יום לאחר מכן. הצדדים יצרפו לתחשיבים את כל המסמכים הרלוונטיים, לרבות מסמכים מהמל"ל וחוות דעת אקטוארית מתאימה, ככל שהתובע מוכר במל"ל.
11. על מינוי זה יחולו הוראות חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975 ותקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.

התיק נקבע לתזכורת פנימית לעוד 120 ימים לבדיקת הגשת חוות הדעת.
המזכירות תמציא עותק מהחלטה זו לבאי כוח הצדדים ולמומחה.

ניתנה היום, ד' ניסן תשפ"ו, 22 מרץ 2026, בהעדר הצדדים.





בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 36891-08-25 פלוני נ' ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

ניר גנצ'רסקי, שופט