Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

אפריל 23 2026
Office@freiberg-law.com

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

פרופ' איתן יניב
מרחוב בן גוריון 64
הוד השרון 4500966
באמצעות דוא"ל: docyaniv@yahoo.com

פרופ' נכבד שלום רב,

הנדון: ת"א 24-08-71510 חן אוזן נ' הפניקס חברה לביטוח ואח'

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד (שלום הרצליה) כמומחה רפואי בתחום רפואת האא"ג לבדיקת התובע ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונות כדלקמן

2. יצויין כי עובר למינוי כב' האמור לעיל, מרשי, התובע, נפגע בשלוש תאונות והליך אשר התנהל בבית משפט השלום ברחובות הסתיים, מכיוון שהתובע היה מעורב בתאונה נוספת והתביעה בבית משפט השלום ברחובות הופסקה ותביעה חדשה בעניינן של 4 תאונות הוגשה לבית משפט השלום בהרצליה, ת"א 24-08-71510.

3. רצ"ב לעיון כב' התיעוד הרפואי בנוגע למרשי.

4. במסגרת ההליך הנוכחי מונו מומחים רפואיים בתחום הפסיכיאטרי, בתחום האורתופדי ובתחום הנוירולוגי, אשר בדקו את התובע וקבעו נכויות.

5. רצ"ב לעיון כב' חוות דעתם של המומחים .

6. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' בסך של 5,000 בתוספת מע"מ תישא הנתבעת 3, מגדל חברה לביטוח בע"מ.

7. אודה לכב' אם יודיעני על מועד לבדיקת התובע.

8. 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

העתקים:
עו"ד י. ראובינוף ואח'
באמצעות דוא"ל:
office@reubinof.co.il

משרד עו"ד ג. עמיקם ואח'
באמצעות דוא"ל:
aviva@g-a-law.co.il

עו"ד זהבה פלושניק
באמצעות דוא"ל:
ysecretary@walla.co.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

תאריך: 20.04.21

חוות דעת רפואית בעניין אחן חן (חיים) ת.א. 38860-12-19 השלום ברחובות

אני החתום מטה נותן את חוות דעתי הרפואית, לאחר שבדקתי את מר אחן חן (חיים) נושא ת.ז. מספר 027152297 בתאריך 09.11.20. חוות דעת זאת ניתנת בהתאם למינוי כבוד השופטת רנה הירש, בית משפט השלום ברחובות.

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שלעניין הוראות החוק הפליליי בדבר עדות שקר בבית משפט, דין חוות דעת זאת, כשהיא חתומה על ידי, כדין שבועה בבית המשפט.

פרטי השכלתי ועיסוקי המקצועי:

1. תואר MD מבית הספר לרפואה של האוניברסיטה העיברית והדסה בירושלים.
2. התמחות בכירורגיה אורטופדית בביה"ח אסף-הרופא, צריפין.
3. Fellowship קליני בכירורגיה של עמוד השדרה Leatherman spine center Louisville KY USA.
4. מנהל היחידה לניתוחי עמוד השדרה בבית החולים אסף-הרופא, צריפין.
5. מרצה בכיר בחוג לאורטופדיה, בית הספר לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת תל-אביב.
6. מחכיר האיגוד הישראלי לעמוד השדרה.
7. חבר באיגוד הישראלי לאורטופדיה.

להלן המסמכים והתעודות שעמדו לרשותי בעת כתיבת חוות הדעת:

1. מוקד רפואי מלדם מיום 26.8.15.
2. מוקד ביקורופא מיום 24.6.20.
3. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי בילינסון מיום 21.12.15 ומיום 8.1.16.
4. גיליון חדר מיון, מרכז רפואי רבין מיום 5.6.09.
5. שחרור ממיון מרכז רפואי שיבא מיום 9.9.18, מיום 8.5.12, מיום 4.5.12, מיום 29.8.11, מיום 27.6.11, מיום 17.11.19 ומיום 8.10.09.
6. שחרור ממיון מרכז רפואי סורוקה מיום 1.2.20.
7. פענוח EMG גפיים תחתונות ועליונות מיום 30.8.18.
8. מכתב מאת ד"ר קנולר מיום 26.9.18.
9. מרפאות חוץ מיום 11.1.16 ועד 26.7.18.
10. מרפאת כאב מיום 29.7.18 ועד 7.6.20.
11. הזרקה מיום 6.9.18.
12. סיכום רפואי מיום 1.5.11, מיום 27.2.18, מיום 9.3.18 ומיום 15.3.18.
13. פענוח CT מוח מיום 6.3.18.
14. פענוח CT עמוד שדרה צוואר מיום 11.11.15 ומיום 24.9.01.
15. פענוח CT עמוד שדרה מתני מיום 2.6.05, מיום 8.12.08 ומיום 28.6.01.
16. סיכום רפואי ממרכז רפואי בילינסון מיום 21.11.15.

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

17. פענוח MRI עמוד שדרה צוואר מיום 1.12.15 ומיום 22.4.18.
18. פענוח MRI מוח ועמוד שדרה מתני מיום 26.3.18.
19. פענוח MRI מוח מיום 10.9.19.
20. פענוח MRI עמוד שדרה מתני מיום 21.5.20.
21. מכתב מאת ד"ר מרום מיום 17.6.20.
22. רשומה רפואית מקופת חולים כללית מיום 22.7.13 ועד 4.8.20.
23. אישורי מחלה לתקופה שמיום 9.11.15 ועד 20.11.15, מיום 1.12.5 ועד 19.12.15, מיום 25.1.07 ועד 30.1.07 ומיום 8.10.09 ועד 14.10.09.

<u>מפרשת המקרה:</u>

אחן חן (חיים), יליד 1974, גרוש ואב לשני ילדים אשר בחזקתו בשל מחלת האם. לדבריו, גמלאי של המשטרה מחודש דצמבר 2018 מטעמים רפואיים ומשמעתיים.

בתאריך 26.08.15, נפגע בתאונת דרכים כנהג. לדבריו יצא מצומת באדום ופגע ברכב שלפניו. פנה למוקד הרפואי "מלר"ם", תועדו תלונותיו בגין כאבי גב אמצעי. פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו צוואר תפוס וחבלת גב. בוצעו צילומי עמוד שדרה גבי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו באותו הלילה והמשיך מעקב בקופת החולים. אושרה חופשת מחלה למשך 7 ימים. בתאריך 08.11.15, בזמן העבודה החל באופן פתאומי לסבול מכאבי צוואר עזים המקרינים ליד ימין. ברשומה מקופת החולים תועד כי הוא פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "תל אביב". בוצע בירור בבדיקת CT עמוד שדרה צוואר בו אובחנו בלטי דיסק. אושרה חופשת מחלה מיום 09.11.15 ועד 19.12.15. בתאריך 21.11.15, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי גב עליון המקרינים לכתף ואמה שמאל, כאבי צוואר מימין ורדימות אצבע 2 ו- 3 מימין. אובחן "בלט דיסק ניכר C6-C7. שוחרר לביתו. בצע בדיקת MRI של עמוד השדרה הצוואר בה אובחנה "פריצת דיסק לטרלית מימין בגובה C6-C7 עם לחץ על השורש". הוחל טיפול במשכני כאב נרקוטיים. בתאריך 21.12.15, פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי ידיים ואצבעות המלווים בנימול. נבדק ושוחרר לביתו. בתאריך 08.01.16, פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון" בתלונה על כאבי אצבעות 3 ו- 4 בצד שמאל וכאבי זרוע, אמה וצוואר. נבדק ושוחרר לביתו. ביום 11.1.16 נבדק במרפאת חוץ ב"בילינסון" שם הוצע לראשונה טיפול ניתוחי בעמוד השדרה הצוואר. בסיכום ממנתח עמוד שדרה, ד"ר שיינים, מיום19.1.16 תועד כי התובע נרשם לניתוח ACDF בבית חולים בילינסון.

בתאריך 01.05.16, נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל. לדבריו, נפגע מרכב והועף על מכסה המנוע. פנה לקופת החולים שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון. פנה באותו היום לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין חבלת צוואר וגב. בוצע צילום עמוד שדרה מותני אשר פוענח כתקין והוא שוחרר לביתו. בתאריך 22.05.16, עבר ניתוח אלקטיבי בו בוצע ACDF בגובה C6-C7.

בתאריך 27.02.18, נפגע בתאונת שרשרת כנהג. פונה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי ראש וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צוואר ומותני בהם לא אובחן שינוי מצילומים קודמים. בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צוואר אשר

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

פוענחה "ללא שבר, ללא שינוי בשינויים הניווניים באופן גס". בוצעה בדיקת CT ראש בה אובחן "מוקד היפרדנסי זעיר היכול להתאים לדימום קטן צמוד לפאלקס האחורי מימין". שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ובמרפאות החוץ. ביום 6.3.18 בוצעה בדיקת CT ראש לביקורת. בתאריך 09.03.18, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון". תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון, שכמות וראש. נבדק ושוחרר לביתו. אושרה חופשת מחלה מיום 28.02.18 למשך 21 ימים. בתאריך 14.03.18 פנה פעם נוספת לחדר המיון במרכז הרפואי "בילינסון" בתלונה על כאבי ראש. נבדק, לא נמצא שינוי במצבו ושוחרר לביתו. בצע ברור נוסף בבדיקות MRI של עמוד השדרה הצוואר והמתני ובדיקת EMG של ארבע הגפיים. טופל במרפאת כאב בזריקות אפידורליות. בתאריך 09.09.18, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "שיבא" שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב תחתון וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צוואר וגבי אשר פוענחו כתקינים וצילום עמוד שדרה מותני בו אובחן יישור לורדוזיס מותני ואי סדירות בגובה D11-12. שוחרר לביתו למחרת. בתאריך 01.02.20, פנה לחדר המיון במרכז הרפואי "תל אביב" בטענה להחמרה בכאבי הגב. נבדק ושוחרר לביתו. לדבריו כיום הוא אינו נעזר בטיפול כלשהו.

<u>תלונות התובע כפי שנרשמו מפיו:</u>

- הפסיק פעילות באומנויות לחימה וכושר גופני.
- סובל מכאבי צוואר. מיחס תלונה זו לכל שלושת התאונות.
- סובל מכאבי גב תחתון המקרינים לרגל ימין. מיחס את עיקר כאבי הגב לתאונת הדרכים השלישית.
- אינו עובד.

<u>הסטוריה רפואית:</u>

- מר אחן חן (חיים) העיד בפני כי לא סבל עובר לתאונות מכאבים או הגבלה בצוואר או בגב התחתון וכי לא נפגע בתאונת דרכים נוספת.
- בתאריך 28.06.01, בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה מותני בה אובחנו בלט דיסק אחורי הנוגע בשק בגובה L4-L5.
- בתאריך 24.09.01, בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צוואר בה אובחנו בלטי דיסק מרכזיים בגובה C2-C3, C4-C5, C5-C6, ללא לחץ משמעותי על השק הדורלי.
- מתאריך 13.09.05 ועד 24.11.08 תועדו 6 ביקורים במרפאות הכאב במרכז הרפואי שיבא בגין כאבי גב תחתון לאחר שנפגע בתאונת דרכים ב- 2005. בתאריך 02.10.05, בוצעה בדיקת MRI עמוד שדרה מותני אשר פוענחה כתקינה. בתאריכים 02.06.05 ו- 08.12.08, בוצעו בדיקות CT עמוד שדרה מותני בהן אובחנו: בגובה L2-L3 בלט פורמינלי ימני, בגובה L3-L4 בלט דיפוזי ללא לחץ ובגבהים L4-L5 L5-S1 בלטי דיסק דיפוזיים עם מלאות במוצא הפורמינה. טופל בהזרקות לעמוד השדרה.
- בתאריך 05.06.09, נפגע בתאונת דרכים בזמן העבודה. פנה לחדר המיון במרכז הרפואי רבין. תועדו תלונותיו בגין חבלות כף רגל שמאל ואגן – מותן שמאל. בוצע צילום כף רגל שמאל אשר פוענח כתקין. שוחרר לביתו.

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

- בתאריך 08.05.12 נפגע בתאונת דרכים בזמן העבודה. פנה לחדר המיון במרכז הרפואי שיבא. תועדו תלונותיו בגין כאבי צוואר וגב תחתון וכאבים בהנעת הצוואר והגב. בוצעו צילומי עמוד שדרה צוואר ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו.
- בתאריך 15.12.13, תועדה פניה לרופא קופת החולים בגין כאבי גב תחתון לאחר חבלה בזמן התעמלות.
- בתאריך 02.10.14, תועדה פניה לרופא קופת החולים בגין כאבי גב וקושי ללכת ולעמוד לאחר נפילה כ- 5 ימים קודם לכן. נרשם כי "ידוע כסובל מפריצת דיסק בגובה L3-L4 L4-L5.

<u>ממצאי הבדיקה הגופנית:</u>

כללי:
מבנה גוף חסון. עודף משקל. שתוף פעולה טוב בבדיקה.
תבנית הליכתו תקינה. מתקשה בביצוע מעברים.

בדיקת עמוד שדרה צוואר:
צוואר בעל מבנה קצר. צלקת ניתוח קדמית-ימנית תקינה בצוואר.
טווח התנועות האקטיבי הכללי, בהתחשב בגיל הנבדק, מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
כיפוף לכדי 40 מעלות. יישור 40 מעלות. הטיה לצד כ 20 מעלות לכל צד. רוטציה כ 70 מעלות לכל צד. מבחן טפרלינג שלילי.

בדיקת עמוד השדרה המתני:
טווח התנועות האקטיבי הכללי מוערך על ידי כמוגבל בדרגה קלה.
בכיפוף לפנים מגיע עם קצות האצבעות אל הברכיים. כיפוף לפנים כ 60 מעלות. יישור כ 10-20 מעלות. כיפוף לצדדים כ 20 מעלות לכל צד. רוטציות כ 20 מעלות לכל צד.
מבחן שובר אינו תקין, ס 15 ס"מ בעמידה זקופה ל 19 ס"מ בכיפוף.
ללא LIST. מבחן SLR מעורר רגישות בגב בזווית של כ 30 מעלות בשתי הרגליים.

בדיקה נוירולוגית:
כוח גס החזרים ותחושה תקינים בארבע גפיים. לא הופקו החזרים פתולוגיים או קלונוס בארבע גפיים. לא נצפה דלדול שרירים.

<u>בדיקות דימות אשר הוצגו בפני:</u>

MRI עמוד שדרה צוואר מיום 1.12.15:
בקע דיסק היקפי ימני בגובה C6-C7 הגורם ללחץ שורשי מתון. ללא לחץ על חוט השדרה.
ללא סיגנל פתולוגי בחוט השדרה.

MRI עמוד שדרה צוואר מיום 13.02.17:
לאחר ניתוח ACDF בגובה C6-C7.
לורדוזיס תקין.

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

חוט השדרה משוחרר לחלוטין. אין פתולוגיה דיסקלית נוספת.
אין טיגנל פתולוגי בחוט השדרה.

CT עמוד שדרה צוואר מיום 20.03.17:
לאחר ניתוח ACDF בגובה C6-C7. השתל בעמדה טובה. אני מתרשם כי קיים Fusion.
הלורדוזים תקין.

MRI עמוד שדרה מותני מיום 21.05.20:
תהליך ניווני ובלט דיסק בגובה L5-S1.
בלט דיסק היקפי ימני קל וקרע אנולרי ימני בגובה L4-L5.

EMG NCT של ארבע הגפיים מיום 30.8.18:
חשד למק שורשי כרוני L4-L5 C5-C6 דו-צדדי.

<u>דיון ומסקנות:</u>

אדון חן, יליד 1974, גרוש ואב לשניים גמלאי מהמשטרה.

התבקשתי על ידי בית המשפט לתת חוות דעתי באשר למצבו הרפואי – אורטופדי של התובע בגין שלוש תאונות דרכים:

<u>תאונה ראשונה:</u> בתאריך 26.08.15, נפגע בתאונת דרכים כנהג. פנה למוקד הרפואי שם תועדו תלונותיו בגין כאבי גב אמצעי. פנה באותו היום לחדר המיון שם תועדו צוואר תפוס וחבלת גב. בוצעו צילומי עמוד שדרה גבי ומותני אשר פוענחו כתקינים. שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים. אושרה חופשת מחלה למשך 7 ימים. בתאריך 08.11.15, בזמן העבודה הוזל באופן פתאומי לסבול מכאבי צוואר עזים המקרינים ליד ימין. בהמשך, אובחן בלט דיסק ניכר C6-C7. פנה מספר פעמים לחדר מיון בשל כאבי צוואר ונבדק במרפאות החוץ. בסיכום ממנתח עמוד שדרה, ד"ר שיינים, מיום 19.1.16 תועד כי התובע נרשם לניתוח ACDF בבית חולים בילינסון.

<u>תאונה שניה:</u> בתאריך 01.05.16, נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל. פנה באותו היום לחדר המיון שם תועדו תלונותיו בגין חבלת צוואר וגב. בוצע צילום עמוד שדרה מותני אשר פוענח כתקין והוא שוחרר לביתו. בתאריך 22.05.16, עבר ניתוח אלקטיבי בו בוצע ACDF בגובה C6-C7.

<u>תאונה שלישית:</u> בתאריך 27.02.18, נפגע בתאונת שרשרת כנהג. פונה לחדר המיון שם תועדו תלונותיו בגין כאבי ראש וצוואר. בוצעו צילומי עמוד שדרה צוואר ומותני בהם לא אובחן שינוי מצילומים קודמים. בוצעה בדיקת CT עמוד שדרה צוואר אשר פוענחה "ללא שבר, ללא שינוי בשינויים הניווניים באופן גס". בוצעה בדיקת CT ראש בה עלה חשד לדימום מוחי. שוחרר לביתו והמשיך מעקב בקופת החולים ובמרפאות החוץ. פנה פעמים נוספות לחדר המיון בשל כאבי צוואר וגב תחתון. טופל במרפאת כאב בזריקות אפידורליות.

להלן אדון בנפרד בתלונות התובע על כאבי צוואר ועל כאבי גב תחתון:

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

עמוד שדרה צווארי:

כאבי צוואר תועדו לאחר כל אחת משלוש תאונות הדרכים מהשנים 2015, 2016 ו 2018. התיעוד לאחר התאונה מיום 26.8.15 דל ומתמקד בשלוש מילים בגיליון חדר המיון "מרגיש צוואר תפוס". מאידך בבדיקה נרשם "צוואר חופשי ללא הגבלה בתנועה ללא דגישות". לא בוצע צילום עמוד שדרה צווארי בחדר המיון. בפניה ראשונה לקופת החולים, מיום 30.8.15, לא תועדו כאבי צוואר. מאידך, כאבי צוואר תועדו ברשומה הרפואית עובר לתאונה, בשנת 2001, אז בוצעה בדיקת CT בה אובחנו בלטי דיסק צווארי. כאבי צוואר תועדו לאחר תאונת דרכים נוספת משנת 2012. ברשומה מקופת החולים, בפניה מיום 15.11.15, תועד אירוע אקוטי נפרד מתאונת הדרכים. נרשם "בתאריך 8.11.15 בשעה 23:30 בזמן עבודה באופן פתאומי הופיעו כאבים עזים בצוואר עם הקרנה ליד ימין". בפניה לחדר המיון מיום 21.11.15, נרשם "שבועיים טרם קבלתו התחילו כאבים בגב עליון ... לפני כשבוע הופיעו כאבים בצוואר מימין ללא טיפול חבלה". לאחר האירוע מיום 8.11.15 בוצעו בדיקות CT ו MRI בהן אובחן בקע דיסק ימני בגובה C6-C7 הגורם ללחץ שורשי. ממצא זה תואם לתיאור הקליני מחודש נובמבר. ממצא זה הוא שהוביל את התובע והרופאים שטפלו בו להחליט על ביצוע ניתוח בעמוד השדרה הצווארי. לאור קיום תיעוד קודם של תחלואה צווארית משנת 2001, לאור דלות תיעוד כאבי צוואר לאחר התאונה מיום 26.8.15 ולאור תיעוד האירוע החריף מיום 8.11.15, למעלה מחודשיים לאחר התאונה, אני לא יכול ליחס את בקע הדיסק והניתוח שבוצע בגינו לתאונה מיום 26.8.15. לאור שההחלטה על ביצוע הניתוח נלקחה לפני קרות התאונה השנייה, מיום 1.5.16, איני יכול ליחס תרומה של תאונה זו לצורך בביצוע הניתוח. מנתוני הרשומה הרפואית אני קובע כי עיקר הנכות בעמוד השדרה הצווארי נובעת מתחלואה ניוונית שאינה קשורה בתאונות. אני מיחס 60% מהנכות בצוואר לתחלואה ניוונית והשלכות ניתוח הקיבוע, 10% לתאונה מיום 26.8.15, 10% לתאונה מיום 1.5.16 ו 20% לתאונה מיום 27.2.18.

בבדיקה שערכתי מצאתי כי טווח תנועות עמוד השדרה הצווארי מוגבל בדרגה קלה. הבדיקה הנוירולוגית הייתה תקינה. בבדיקות ה CT וה MRI שבוצעו לאחר הניתוח אני מאבחן שחרור מלא של חוט השדרה והשורש, עמדה טובה של השתלים ואיחוי גרמי רצוי, ללא פתולוגיה נוספת. לאור ממצאי הבדיקה הגופנית ובהתחשב בנתוני הרשומה וממצאי הבדיקות אני קובע כי לתובע נכות צמיתה בשיעור של 10% לפי סעיף 37 (5) (א). אני מיחס עשירית מנכות זו לכל אחת מתאונות הדרכים מיום 26.8.15 ומיום 1.5.16 וחמישית לתאונה מיום 27.2.18. בנוסף, אני מכיר בתקופות אשר אושרו כחופשות מחלה, לאחר כל אחת מתאונות הדרכים, כנכות זמנית בשיעור של 100%.

עמוד שדרה מתני:

חבלת גב תועדה לאחר כל אחת משלוש תאונות הדרכים. מאידך, בשנת 2001 בוצעה בדיקת CT בה אובחן בלט דיסק. בשנים 2005-2008 תועדו פניות חוזרות לעזרה רפואית בגין כאבי גב תחתון. בוצעו שתי בדיקות CT ובדיקת MRI בהן אובחנו בלטי דיסק. טופל בהזרקות. כאבי גב תועדו גם בשנת 2012 ובשנת 2014. לאור נתוני הרשומה הרפואית אני קובע כי קיים קשר סיבתי בין התאונות מהשנים 2015, 2016 ו 2018 לבין כאבי הגב התחתון עליהם התלונן התובע. ברם מדובר בהחמרה במצב קודם.

בבדיקה שערכתי מצאתי כי טווח תנועות עמוד השדרה המתני מוגבל בדרגה קלה. הבדיקה הנוירולוגית הייתה תקינה. בבדיקת ה MRI של עמוד השדרה המתני אני מאבחן תהליך ניווני, ללא ממצא אשר ניתן ליחסו לטראומה. הרשומה הרפואית בה תיעוד כאבי גב

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

תחתון נמשכת על פני תקופה של מעל לשנתיים לאחר התאונה האחרונה. בין היתר תועדה הגבלה בתנועות עמוד השדרה ושימוש בתרופות נרקוטיות. לאור ממצאי הבדיקה הגופנית ובהתחשב בנתוני הרשומה וממצאי הבדיקות אני קובע כי לתובע נכות צמיתה בשיעור של 10% לפי סעיף 37 (7) (א). אני מיחס חמישית מנכות זו לכל האחת מהתאונות מהשנים 2015, 2016 ו 2018. אני מיחס שתי חמישיות מנכות זו לתחלואה ניוונית קודמת.

<u>סיכום:</u>

- אני מוצא קשר סיבתי בין התאונות מיום 26.8.15 מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18 לבין תלונותיו של מר אחן חן בגין כאבי צוואר. ברם אני מיחס את עיקר הנכות בצוואר לאירוע נפרד מיום 8.11.15 ולתחלואה ניוונית.

- אני מוצא קשר סיבתי בין התאונות מיום 26.8.15 מיום 1.5.16 ומיום 27.2.18 לבין תלונותיו של מר אחן חן בגין כאבי גב תחתון. ברם מדובר בהחמרה במצב קודם.

- אני מוצא בעייתו האורטופדית, הנובעת מן התאונה מיום 26.8.15, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 3% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
  - 1% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצוואר, לאחר ניקוי 9 עשיריות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
  - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.

- אני מוצא בעייתו האורטופדית, הנובעת מן התאונה מיום 1.5.16, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 3% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
  - 1% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצוואר, לאחר ניקוי 9 עשיריות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
  - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.

- אני מוצא בעייתו האורטופדית, הנובעת מן התאונה מיום 27.2.18, שקולה לנכות משוקללת בשיעור של 4% (מעוגל) לצמיתות לפי הפרוט הבא:
  - 2% נכות לפי סעיף 37 (5) (א), בגין עמוד השדרה הצוואר, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם, האירוע מיום 8.11.15 ותאונות הדרכים הנוספות.
  - 2% לפי סעיף 37 (7) (א), בגין עמוד השדרה המתני, לאחר ניקוי ארבע חמישיות בגין מצב קודם והתאונות הנוספות.

- אני לא מצפה לשיפור או החמרה בבעיות האורטופדיות הקשורות בתאונות.

- אני מכיר בתקופות אשר אושרו כתופשות מחלה, בסמוך ובדצף לתאונות, כנכות זמנית בשיעור של 100%. בגין התאונה מיום 26.8.15 אושרו 7 ימי מחלה ובגין

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

Yoram Anekstein, MD
Orthopaedic Surgeon
Spine Surgeon

ד"ר יורם אנקשטיין
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מנתח עמוד שידרה
מ.ר 28451 מ.ר.מ 19639

התאונה מיום 27.2.18 אושרו 21 ימי מחלה.

- אני קובע כי לא נותרה לתובע מגבלה תפקודית, מבחינה אורטופדית, בגין הפגיעה בתאונות הדרכים.
- אני קובע כי התובע לא נזקק לטיפולים על בסיס קבוע, בגין הפגיעה בתאונות הדרכים.

בכבוד רב,
ד"ר יורם אנקשטיין

מרכז רפואי אסותא
ד"ר אנקשטיין
מנהל היחידה האורתופדית
מ.ר. 28451 מ.ר.מ 19639

ביה"ח אסותא, מרפאות קומה 1, קבלה 1, רחוב הברזל 20, רמת החי"ל ת"א 69710
פקס: 03-7410085 :FAX מוקד זימון תורים: 1705-252613 E-mail: nuritan@zahav.net.il

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

חוות דעת פסיכיאטרית

פרטי הבודק:

ד"ר דני פישר

- בוגר ביה"ס לרפואה הדסה, האוניברסיטה העברית, ירושלים 1985.
- מ.ר. 20149, מ.ר. מומחה 14052.
- פסיכיאטר בכיר בבי"ח אברבנאל.
- סגן פסיכיאטר מחוזי בפועל, מחוז המרכז בעבר.
- אחראי מרפאה פורנסית – משפטית בבי"ח אברבנאל בעבר.
- מנהל יחידה לפסיכיאטריה משפטית בפועל לשעבר, בי"ח אברבנאל, בת-ים.
- חבר בועדות פסיכיאטריות מחוזיות.
- בוגר הקורס בפסיכיאטריה משפטית למתקדמים, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר הקורס בפסיכיאטריה משפטית, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר הקורס בפסיכוגריאטריה, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר לימודי המשך בפסיכיאטריה, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר החוג לפסיכותרפיה, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- חבר בחברה הישראלית לפסיכוגריאטריה.

פרטי הנבדק:

אוזן חן, ת.ז. 027152297, יליד 10.4.74, יליד הארץ.

ת.א. 38860-12-19 בית משפט השלום ברחובות.

אוזן חן נ' שלמה חברה לביטוח בע"מ, הפניקס חברה לביטוח בע"מ ואי.די.איי חברה לביטוח בע"מ.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה לבית המשפט, והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 :טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

הקדמה

בדקתי את מר אוזן ביום 7.1.21, במסגרת מינויי ע"י כבוד השופטת רנה הירש.

הזדהה באמצעות ת. זהות. הוסברה לו מטרת הבדיקה.

חוו"ד זו מבוססת על בדיקתו ועל מסמכים אשר הומצאו לי על ידי ב"כ הצדדים, מהם יצוינו הרלבנטיים בלבד.

רקע כללי ותולדות חייו

בן 46, גרוש מזה 6 שנים, אב לשניים- הילדים במשמורתו, חי עם בתו בת 15, עד לפני שנתיים היה שוטר תוקר ומדריך הגנה עצמית.

יליד ישראל, הבכור במשפחה בה היו 3 ילדים.

סיים 12 שנ"ל, עם תעודת בגרות ותעודת מקצוע בגרפיקה.

שירות צבאי מלא בן 3 שנים, שירת כלוחם ומפקד מסלול חיל רגלים.

שירות ללא בעיות חריגות, השתחרר בדרגת רס"ל ובפרופיל רפואי 72, בשל בלט דיסק.

מיד לאחר סיום שרותו הצבאי התגייס למשטרת ישראל, התחיל כאיש סיור, המשיך בבילוש, במשך כ 17 שנה עבד כחוקר. במקביל תפקד כמדריך כושר והגנה עצמית. עסק גם בפיתוח גוף ובאומנויות לחימה בזמנו הפנוי. זכה במקום 4 בתחרות מר ישראל וכן הגו בעל חגורה שחורה דאן 2 בלחימה משולבת.

התחתן בגיל 26, התגרש כעבור כ 15 שנים, תחילה היו ילדיו במשמורתה של אמם, לאחר שנתיים עברו למשמורתו בינואר 2018, בנו היה בן 16 ובתו בת 12.

לפני כחודש סיים מערכת זוגית שנמשכה כשנה, היו עוד מספר מערכות זוגיות שנמשכו מספר חודשים עד 2.5 שנים.

בשנתיים האחרונות ניסה לעבוד במספר מקומות, כמו אבטחה, כמוקדן, לא הצליח להתמיד מעבר למספר ימים.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

מחלות : בריא עובר לתאונות מושא חוו"ד זו.

הרגלים : שולל שמוש בסמים, שולל שמוש לרעה באלכוהול

ברה"ן : שולל טפול במסגרת ברה"ן עובר לתאונות מושא חוו"ד זו.

תאור הארוע ותולדותיו

תאונה ראשונה ארעה ב 2015, להערכתו באוגוסט. נהג לבדו ברכב, עמד ברמזור, חשב שהאור התחלף , אך עדיין דלק אור אדום, התחיל לנסוע , פגע ברכב שעמד לפניו.

נבדק בחדר מיון, שוחרר לביתו, כעבור כחודש וחצי הופיע כאב חזק בצוואר שהקרין לאורך כל ידו הימנית. בבירור נמצאה עדות לפריצה של שני דיסקים צווארים.

עד לתאונה השניה שארעה להערכתו בתחילת 2016, סבל מכאב בצוואר ומחולשה בשתי ידיו וכן מנימול. התקשה להקליד בעבודתו, התקשה לשבת לאורך זמן, התקשה, בשל כאב צווארי, לשאת שקיות ממרכול, התעורר פעמים רבות בשל כאב.

מיעט לנהוג בשל כאב, לא חשש לנהוג או לנסוע במכונית.

כשבועיים לפני ניתוח מתוכנן לקבוע חוליות צוואריות נפגע בתאונה כהולך רגל, תחילת שנת 2016. נפגע בחניון כהולך רגל, התנגש בשמשת המכונית , ללא אבוד הכרה.

נבדק במיון בי"ח בילינסון, שוחרר לביתו. עד לניתוח המתוכנן, במאי לערך, היה בחופשת מחלה. סבל מכאב צווארי בעוצמה גבוהה יותר, המשיך לסבול מחולשת ידיו. לא נהג, אביו הסיעו לטפולים, הרגיש " רגיל " במהלך הנסיעות.

במאי 2016 עבר ניתוח במהלכו קובעו חוליות צוואריות.

לאחר כ 4 חודשים התחיל להתאמן בהמלצת רופאו כדי לחזק שרירי צוואר כחצי שנה לאחר הניתוח לא סבל מכאבים, חזר לתפקד כחוקר ללא מגבלה, ישן באופן רצוף בלילה, חזר לנהוג ,

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 ; טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

נהג רגיל, לא היה דרוך ולא חשש בזמן נהיגה. מבחינת יכולת פיסית בחדר כושר הגיע ל 30-40 % מיכולתו עובר לתאונה הראשונה.

עד לתאונה השלישית, פב' 18, עבד כחוקר במשרה מלאה, המשיך להתאמן בחדר כושר, ניהל מערכת זוגית שנמשכה מעל 2.5 שנים, עמדו להתחתן, נהג ללא רתיעה וללא חשש, יחסיו עם ילדיו היו תקינים.

עד לתאונה השלישית לא טופל ע"י פסיכיאטר ולא פסיכולוג ולא בתרופות נוגדות דכאון.

נסע ברחוב ז'בוטינסקי לכוון פ"ת, התנגש בעוצמה במכונית שעמדה לאחר שהיתה מעורבת בתאונת דרכים.

אינו זוכר הרבה מהתאונה, נפתחו כריות אויר, נפגע בחזה מכרית וראשו נחבל במשענת, רגליו נפגעו. אינו יודע האם איבד את הכרתו, אינו זוכר פרטים סביב התאונה.

נבדק במיון בי"ח בילינסון, נמצאו בלטי דיסק בגב תחתון, דימום תוך מוחי, שוחרר לביתו.

מאז התאונה סובל מכאב בגב תחתון, עם הקרנה לרגליו, כאב יומיומי הנמשך "כל היום", מידי פעם כאב במרכז הגב. כאב צוואר חזר, כואב מידי יום עם נימול בשתי ידיו.

כאב גב תחתון גורם להפרעה בשינה, מתעורר מספר רב של פעמים, 5-6 פעמים.

הכאב מגביל אותו בפעולות שגרתיות יומיומיות, מתקשה לשבת , מתקשה לקום מישיבה בכורסא, מוגבל בהליכה למשך 10-15 דקות, מתקשה לנעול נעליים, מתקשה בעבודות הבית.

סובל מכאב ראש תמידי. רגיש מאוד לרעשים, צעקות, מריבות בין ילדיו מוציאות אותו מכליו, מסוגל לצעוק על ילדיו בשל רעש שהם גורמים.

זכרונו נפגע, שוכח חומר שלמד, שמות של אנשים מהעבר, שוכח מטלות וסכומים עם ילדיו לדוגמא. למד רפואה אלטרנטיבית, הפסיק מפני שלא הצליח ללמוד- " לא נקלט לי כלום", בעבר למד חומר דומה בלימודיו במכון וינגייט.

חושב כל הזמן על התאונה, כאשר עובר ליד מקום התאונה, עובר בו פחד. אינו זוכר חלומות, אינו חולם כלל.

אוזן חן, ת.א. 38860-12-19

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

כיום מפחד לנהוג, מפחד להיות מעורב בתאונה נוספת. נוהג לאט ובזהירות. כאשר יושב ליד נהג, מפחד יותר, דרוך.

משתדל שלא לדבר על התאונה, הארוע טראומתי, שינתה את כל חייו.

מטופל כיום בטראמדקס לכאב, אלטרול 50 מג לכאב ראש, ואליום 10 מג, עד לא מזמן טופל בליריקה ובפרקוסאט.

סיים טפול בציפראלקס על פי המלצת רופאו, לדבריו ללא שינוי.

טופל ע"י פסיכולוגית כ 2 טפולים, סיים בשל עלותו של הטפול.

לא טופל ע"י פסיכיאטר.

דימויו העצמי נפגע, לא מצליח לפרנס את עצמו ואת ילדיו, נעזר באמו.

מרגיש שאיבד את עצמו כגבר.

מתקשה לקיים יחסי מין, סובל מכאב ראש בזמן האקט, לדברי רופאו הכאב פיסיולוגי.

עלה 19 קג במשקלו, שוקל 119 קג גובהו 175 סמ.

<u>בבדיקתו:</u>

נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו ובלבושו, שקט, משתף פעולה.

צלול, מתמצא

אפקט – בגדר ירוד, תואם לתוכן ומגיב

חשיבה – קצב, כמות ורצף – תקינים.

תוכן – מאורגן, מתלונן כנ"ל, שולל קיומו של תסמין פסיכוטי כלשהו.

אובדנות – שולל כוונה, ללא ניסיון.

שיפוט ובוחן מציאות – תקינים.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דגי פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

<u>סיכום מסמכים</u>

מעיון בתיקו הרפואי בקופת חולים ברישום תאונות וכן בתיעוד מן המרכז הרפואי שיבא עולה כי מלבד התאונות בתאריכים 26.8.15, 1.5.16, 27.2.18, היה מעורב בתאונות דרכים נוספות בתאריכים 8.5.12, 5.6.09, 26.4.05, 23.12.01, 26.8.01, 13.12.99, 26.1.99 ו- 9.9.87.

באישור רפואי ממפקדת קצין רפואה ראשי בצה"ל מתאריך 25.2.20 נרשם כי בסיכום ועדות רפואיות בתאריך 5.12.00 האבחנות והמצבים הרפואיים שנרשמו היו:
כאבי גב קשים עם התאמה לממצאים קליניים אובייקטיבים ניכרים
הפרעה קלה בהתבגרות המינית
שבר בעצמות הגפיים ללא הפרעה בתפקוד.

2005-2008 - בתיעוד מן היחידה לשיכוך כאב במרכז הרפואי שיבא עולה כי טופל במרפאה על רקע כאבי גב תחתון המקרינים לרגל ימין, טופל בזריקות לשיכוך כאב.

23.1.07 – עבר בדיקת CT מוח על רקע כאבי ראש, ללא ממצאים פתולוגים.

7-11.6.09 – אשפוז במחלקה פנימית במרכז רפואי רבין.
נרשם כי ברקע סובל מיתר לחץ דם, יתר שומנים בדם והשמנת יתר.
התקבל בשל כאבים לוחצים בחזה, אירוע בלבולי חריף וכאבי ראש, ללא ממצאים קרדיאליים בבירור, בדיקה נוירולוגית תקינה. דיווח על תאונת דרכים מספר ימים טרם אשפוזו, לא נחבל גופנית, מתאר לחץ נפשי לאחר התאונה במהלכה נפגע רוכב קטנוע.
לאחר בדיקה נוירולוגית הומלץ על בדיקה במרפאת זיכרון ועל שקילת ייעוץ נפשי.

1.11.09 – סיכום ביקור מרפאה גסטרואנטרולוגית במרכז הרפואי שיבא.
נרשם כי ברקע GERD קשה (מחלת ההחזר הווושטי), נוטל אומפרדקס (נוגדת תומציות בקיבה) באופן קבוע, תוארה השמנת יתר ניכרת.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

12.8.13 – ד"ר סוזנה פרי כתבה כי לפני שלוש וחצי שנים הפסיק לעשן בעזרת צ'מפיקס (תרופה המפחיתה כמיהה לעישון), מעוניין שוב בטיפול התרופתי. צוין כי הוא שולל אפיזודות דיכאוניות ו/או פסיכיאטריות בעברו.

2.10.14 – ד"ר אנה לייקין מציינת כי ידוע כי מר אוזן סובל מפריצות דיסק בע"ש גבי ומותני.

28.1.15 –ד"ר רפאל פנחסי מציין כי היה מעורב בתאונת דרכים במנגנון חזיתי צידי בתאריך 9.1.15, חבלות אורתופדיות קלות ללא ממצא גרמי.

<u>תאונה מספר 1</u>

26.8.15 – נתקבל בחדר מיון בבי"ח בילינסון בשעה 22:26.

מסר כי נחבל בתאונת דרכים כנהג במנגנון פגיעה קדמי, היה חגור במהלך הנסיעה, לא נפתחו כריות אוויר.

סבל מחבלה לא ישירה של הצוואר.

בבדיקתו ללא סימני חבלה וללא רגישות או מוגבלות תנועה של הצוואר, תוארה רגישות בין השכמות.

בצילומי רנטגן ע"ש ללא עדות לממצא גרמי.

בתום בדיקתו שוחרר לביתו כ-50 דקות לאחר חצות בהמלצה לשבעה ימי מחלה, המשך מעקב וטיפול במשککי כאב.

בימים 30.8.15, 15.11.15 ד"ר אנה לייקין רשמה כי מר אוזן מתלונן על כאבי גב וצוואר. עבר בדיקות הדמיה שהדגימו מספר בלטי דיסק ושינויים ניווניים בע"ש צווארי.

בימים 16.11.15, 22.12.15 נבדק ע"י ד"ר להב עופר, אורתופד. בבדיקתו רגישות והגבלה בתנועות ע"ש צווארי. טופל במשککי כאב.

פנה לחדר המיון בבי"ח בילינסון בימים 21.11.15, 21.12.15, 8.1.16 בתלונות על כאבי גב וצוואר. בתאריכים 21.12.15, 8.1.16 דיווח על הקרנה לידיים ותחושת נימול. הופנה לבירור ומעקב אמבולטורי.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

1.12.15 – עבר בדיקת MRI ע"ש צווארי במרכז הרפואי שיבא, הודגמה פריצת דיסק צוואריית עם לחץ על השורש מימין.

7.12.15 – ד"ר יורי פיפקין רופא המשפחה, אישר לו 19 ימי מחלה והפנה אותו למרפאת כאב על רקע כאבי הצוואר והפרעות תחושה ביד ימין.
הוגפקו לו ימי מחלה בודדים נוספים לסירוגין.

11.1.16 – נבדק במרפאה האורתופדית בבי"ח בילינסון בתלונות על כאבי צוואר עם הקרנה לידיים, תחושת רדימות בידיים וחולשת יד ימין. צוין כי בבדיקת EMG הודגמה רדיקולופתיה צוואריית כרונית דו"צ.

<u>תאונה מספר 2</u>

1.5.16 – נבדק בחדר מיון של בי"ח בילינסון לאחר שבאותו היום נפגע בתאונת דרכים כהולך רגל, נפגע מרכב פרטי באגן ובגפיים התחתונות. נפל על מכסה המנוע, התפנה לחדר המיון בכוחות עצמו. בבדיקתו ללא סימני חבלה חיצונית, שולל חבלת ראש, אובדן הכרה, בחילות או הקאות, נינוח, ללא ממצאים בבדיקות הדמיה.
צוין כי ברקע ידוע כסובל מבעיות גב וצוואר.
בתום בדיקתו שוחרר לביתו במצב טוב, הלין על מעט בחילות, שוחרר עם המלצה להמשך מעקב והמשך טיפול תרופתי קבוע.

21-24.5.16 – אשפוז אלקטיבי בבי"ח בילינסון. עבר ניתוח דיסקטומיה בע"ש צווארי על רקע פריצת הדיסק במהלך תקין. לאחר הניתוח המשיך מעקב במרפאת עמוד שדרה בבית החולים.

6.7.16 – ד"ר יורי פיפקין כתב כי הוא משתתף בסדנא לגמילה מעישון, מבקש תמיכה בצ'מפיקס.
בתאריך 27.7.16 מציין כי הוא ממשיך ליטול את הטיפול התרופתי.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 ,טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

22.12.16 – פנה לחדר המיון בבי"ח בילינסון בתלונות על כאבי צוואר עם בריחת שתן במשך כחודש, בהחמרה. סוכם כי לא סביר כי מדובר בתלונות על רקע נוירולוגי והוא הופנה לבירור אורולוגי אמבולטורי.
לציין כי נרשם שמר אוזן סובל מבעיה בתפקוד המיני מזה כשנה, ללא פירוט נוסף.

24.1.17 – ד"ר יורי פיפקין מציין חשד להפרעת דום נשימה בשינה לאור תלונות על הפסקת נשימה כל חצי שעה, קם עייף. בנוסף בבדיקות דם יתר פעילות של בלוטת התריס, הופנה לבדיקת אנדוקרינולוג. בביקור מתאריך 26.1.17 מציין שימוש בכדורי הרזיה המעלים את פעילות בלוטת התריס, הומלץ על מעקב.

בימים 16.3.17, 22.3.17 נבדק ע"י ד"ר אוחנה ניסים, אורתופד, במרכז הרפואי הרצליה מדיקל סנטר בתלונות על כאבי צוואר עם הקרנה לשתי הידיים ותחושת רדימות בכפות הידיים דו"צ.
צוין כי בבדיקות הדמיה ללא ממצא חדש, הומלץ על פעילות גופנית מסודרת ללא הגבלות מיוחדות.

<u>תאונה מספר 3</u>
27-28.2.18 – נתקבל בחדר המיון בבית חולים בילינסון על ידי מד"א לאחר שהיה מעורב בתאונת דרכים בתור נהג והתנגש ברכב שלפניו כחלק מתאונת שרשרת. רכבו היה שלישי בתאונה, נפתחו כריות אויר, מדווח על כאבים עזים בראש ובצוואר.
צוין כי בשנת 2016 עבר ניתוח לקיבוע חוליות ע"ש צווארי על רקע פריצת דיסק וכי ברקע מתאמן בחדר הכושר עם שימוש בסטרואידים אנבוליים.
בבדיקתו ללא סימני חבלה, רגישות בחוליות צוואריות, מתקשה להניע את צווארו.
עבר בדיקת CT ראש במהלכה הודגם מוקד דמם זעיר בסולקוס פריאטלי ימני.
הושאר להשגחה ושוחרר למחרת בבוקר לאחר שעבר בדיקת CT ראש לביקורת, ללא שינוי במוקד הדמם.
שוחרר בהמלצה למנוחה בת שבעה ימים, המשך מעקב וטיפול במשככי כאב.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 ,טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

6.3.18 – בדיקת CT מוח במרכז הרפואי רמת אביב. הודגם מוקד אחורי קטן, באבחנה מבדלת לדמם זעיר או מנינגיומה.

נבדק ע"י ד"ר תמר אזרן 9 פעמים בין 5.3.18 לבין 5.4.18.
נרשם כי מר אוזן מתלונן על כאבי ראש חזקים, לעיתים טשטוש ראיה וסחרחורות, כאבי צוואר וע"ש מותני עם הירדמות של יד ימין.
בתאריך 19.3.18 ציינה כי אינו ישן בלילה מאחר וסובל מכאבי ראש בכל שינוי תנוחה.

בימים 8.3.18, 14.3.18 פנה למיון בי"ח בילינסון בשל תלונות על כאבי ראש, גב תחתון ושכמות.
בתאריך 14.3.18 מציין טשטוש ראיה. ללא ממצאים נוירולוגים.

18.5.18 – ד"ר אותנה ניסים, אורתופד, מציין כי סובל מכאבי צוואר וגב תחתון מאז תאונה שעבר לאחרונה, ללא ממצאים חדשים, הומלץ על פיזיותרפיה, הידרותרפיה ופעילות גופנית קלה.

4.7.18 – סיכום ביקור במרפאה לנוירולוגיה קוגניטיבית בי"ח רמב"ם.
נרשם כי הופנה ע"י ד"ר הר נוף לאחר שהיה מעורב בתאונת שרשרת בתאריך 28.2.18.
מאז התאונה מדווח על כאבי ראש וסחרחורות לסירוגין, תחושות נימול וקשיי שינה, נרשם כי ד"ר הר נוף התרשם מתמונה של תסמונת לאחר זעזוע מוחי.
מציין שברצונו לצאת לפנסיה רפואית.
מדווח כי מאז התאונה סובל מרגישות "קטסטרופלית" לרעשים וזו מגבירה את כאבי הראש לממדים "אסטרונומים", לאחר קיום יחסי מין ולאחר תנועות של כיפוף הראש מתאר החמרה קשה בכאבי הראש.
מבחינה קוגניטיבית מדווח על תחושה של הידרדרות בזיכרון לטווח הקצר עם שכחה של דברים יומיומיים.
מציין כי מאז התאונה חזר לעבודה במשרה חלקית אך מתקשה בעבודתו בעיקר על רקע כאבי הראש. כמו כן מאז התאונה הפסיק להתאמן בחדר הכושר.
נרשם כי הוא מתאר מצב רוח "מעולה ואופטימי".

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 ,טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

נעזר בכדורים על מנת להירדם, ישן כ-5 שעות בלילה.
בבדיקתו אפקט תקין, ריכוז מלא ותקין, שיתוף פעולה מלא. עבר אבחון קוגניטיבי, צוין כי ממצאי האבחון מדגימים יכולת אינטלקטואלית כללית ממוצעת וכי הביצוע היה ברמה ממוצעת נמוכה. נרשם כי מבחינה אפקטיבית מר אוזן מתאר מצב רוח "מעולה" ומציג פסאדה שמורה ומתפקדת אך כי יחד עם זאת מדווח גם על מספר סימפטומים של דיכאון העשויים לשקף קשיי הסתגלות לשינויים בבריאותו ובמעמדו המקצועי והתפקודי.
סוכם כי בבדיקתו הודגמו קשיים תפקודיים ניהוליים מינוריים עם רקע היכול להיות משולב: חבלת הראש המתועדת, תסמונת כאבים כרוניים עם טיפול תרופתי ושינויים אפקטיביים, הומלץ על הערכה קוגניטיבית חוזרת לאחר שנה.

ד"ר דינה פורמנוב, רופאת משפחה, בדקה אותו 4 פעמים בין 9.7.18 לבין 12.9.18.
התלונן על כאבי צוואר וגב עליון ותחתון.
בתאריך 26.8.18 מציינת כי הומלץ לו על טיפול בליריקה על רקע הכאבים.

בימים 29.7.18, 6.9.18 נבדק במרפאת כאב במרכז הרפואי שיבא, סוכם כסובל מתסמונת כאב מורכבת בשל כאב ראש, צוואר, גב עליון ותחתון, טופל בזריקה אפידורלית.

9.9.18 – פנה לחדר מיון במרכז הרפואי שיבא בתלונות על כאבי גב, ללא ממצא חריף בבדיקתו, הומלץ על המשך מעקב אמבולטורי.

26.9.18 – ד"ר קנולר נחשון, מומחה עמוד שדרה, המליץ לשקול שיקום במרכז הרפואי שיבא ועל המרת הטיפול הנרקוטי בטיפול בקנאביס רפואי.

ד"ר מיכל פלומבו, רופאת משפחה וילדים, בדקה אותו 6 פעמים בין 21.5.19 לבין 29.12.19.
התלונן על כאבי ראש חזקים חוזרים.
21.5.19 – בדיקה לשם חתימה על רישיון נשק, נרשם "התאושש מתאונת דרכים, חזר לפעילות מלאה. ללא חסר נוירולוגי ללא תחושת נימול שהייתה בעבר. ללא נטילת תרופות באופן קבוע. החל לעבוד כמאבטח במלון רנסנס על הטיילת בת"א".

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס 64684 רח' סוטין 17/4, ת"א

4.8.19 – כאבי ראש "בשיא" עם טשטוש ראיה "ראה מעיין הילות", לא חולפים גם לאחר טיפול תרופתי במשככי כאבים, צוין כי לאחר תאונת דרכים משמעותית היה במעקב הדמייה מוחית ובבדיקה אחרונה ממרץ 2018 נראה מוקד היפרדנסי שנחשד כמנינגיומה.
20.8.19 – נרשם כי נבדק במיון, הנוירולוג התרשם מכאב ראש מיגרנוטי עם מרכיב של כאב ראש מתחי. הומלץ על טיפול באלטרול לפני השינה. צוין כי החל בטיפול אשר עוזר להירדם בלילה, לא מתעורר מכאב אך סובל מכאבים לאורך כל שעות היום ללא הקלה.
24.10.19 – נרשם כי עבר בירור מומחה עיניים ונוירוכירורג ללא ממצא חריף.

10.9.19 – תוצאות בדיקת MRI מוח מעקב: ללא שינוי ניכר בגודלו או צורתו של קשר קטן המתאים בעיקר למנינגיומה באזור פריאטלי מימין. בנוסף, תואר קשר דימומי זעיר מאוד באזור פרונטלי משמאל אשר לא ניכר בבדיקה קודמת.

24.9.19 – פרופ' לאה פולק, נוירולוגית. על רקע השינויים החדשים שהודגמו בבדיקת ה-MRI נשלח להמשך בירור לשלילת הפרעה וסקולרית, הומלץ על טיפול בסימבלטה לאור העדר שיפור בטיפול באלטרול.

1.2.20 – פנה לחדר מיון בי"ח איכילוב בתלונות על כאבי גב, ללא ממצא חריף בבדיקתו, הומלץ על המשך מעקב אמבולטורי.

14.5.20 – ד"ר מיכל פלומברו: מתאר החמרה בכאבי גב תחתון המוכרים מעברו "מספר כי חושב שקשור לכך שלא התאמן בחודשיים האחרונים".
18.5.20 – ד"ר יורי פיפקין: "כאבי גב חזקים, בקושי חגיע לביקורת אינו מסוגל לשבת".
7.6.20 – עבר בלוק עצבי על רקע כאבי הגב במרכז הרפואי אסותא.

17.6.20 – נבדק ע"י ד"ר ליאור מרום, מומחה עמוד שדרה.
בבדיקתו השמנת יתר, מתנייד עם קביים, מתקשה לעמוד. הומלץ על פניה למרפאת כאב וסוכם כי אינו מועמד לטיפול כירורגי.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 : טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

<u>דיון וסיכום</u>

מדובר בגבר בן 46 אשר נפגע בתאונות דרכים בתאריכים 26.8.15, 1.5.16, 27.2.18.

בתאונה הראשונה נפגע כנהג במנגנון פגיעה קדמי, היה חגור במהלך הנסיעה, לא נפתחו כריות אוויר. סבל מחבלה לא ישירה של הצוואר.

בתאונה השנייה נפגע כהולך רגל, נפגע מרכב פרטי באגן ובגפיים התחתונות.

בתאונה השלישית נפגע כנהג כאשר התנגש ברכב שלפניו כחלק מתאונת שרשרת. רכבו היה שלישי בתאונה, נפתחו כריות אויר, לאחר התאונה דווח על כאבים עזים בראש ובצוואר.

עפ"י המתועד עובר לתאונות הנ"ל עבר תאונות דרכים רבות נוספות.

בעיון במסמכיו הרפואיים לא מצאתי תיעוד לתלונות מהתחום הנפשי, גם לא לאחר התאונות הרבות שעבר בעברו, למעט בשנת 2009 כאשר דיווח על לחץ נפשי לאחר תאונה במהלכה נפגע רוכב קטנוע.

ללא תעוד של תלונות מהתחום הנפשי עובר לתאונה ביום 26.8.15.

לדבריו ללא תלונות מהתחום הנפשי עובר לתאונה ביום 26.8.15, תעוד חוזר של תלונות על כאב ממקור אורתופדי ומגבלות בשל כאב זה.

לאחר תאונות בימים 26.8.15 , 1.5.16 לדבריו ללא תלונות מהתחום הנפשי, בתעוד אין אזכור של תלונות מהתחום הנפשי.

לאחר התאונה השניה עבר כריתת דיסק צווארי במהלך אשפוזו 21 - 24.5.16.

לאחר ניתוח זה תעוד של תלונה על כאבי צוואר עם הקרנה לשתי ידיו.

תאונה נוספת ביום 27.2.18.

מאז התאונות הנ"ל סובל מהתמרה בכאבים ממקור אורתופדי כנ"ל מוגבלת בפעולות יומיומיות בעיקר בשל כאבי הגב והצוואר והפרעות התחושה בידיו.

בנוסף מדווח על כאבי ראש, בעצימות גבוהה, חוזרים ונשנים, אובחן כלוקה בתסמונת כאבים כרוניים.

בבדיקתו מסר כי מאז תאונה זו, 1.5.16, סובל מקשיי רכוז , שכחה, רגישות לרעש, כאב ראש, משחזר את התאונה , מפחד לנהוג

בבדיקת סי טי מח נמצא מוקד דמם זעיר.

בבדיקתו ע"י נוירולוג קוגניטיבי אובחן כלוקה בתסמונת שלאחר חבלת ראש עם פגיעה מינורית בתפקודים ניהוליים וכן כלוקה בתסמונת כאב מורכבת.

DR. D. FISCHER
PSYCHIATRIST, PSYCHOTHERAPIST

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר, פסיכותרפיסט

17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684 TEL/FAX: 03/5229077 :טלפקס רח' סוטין 17/4, ת"א 64684

בהתבסס על כל הנ"ל ועל ממצאי בדיקתי, הערכתי הינה כי מר אוזן לוקה בהפרעה קוגניטיבית קלה על רקע חבלת ראש MCI , הפרעה בתר חבלתית - PTSD, ובנוסף לוקה בהפרעת הסתגלות. חלק מהתסמינים של הפרעות אלה חופף.

שתי הפרעותיו הראשונות הנ"ל נגרמו במישרין ובמלואן כתולדה של התאונה ביום 1.5.16.

שעור נכותו הנפשית בגין תאונות אלה הנו, להערכתי 20% בהתאם לסעיף 34 ב' 3.

שעור נכות זה צמית.

ממליץ להפנותו לטפול פסיכותרפי למשך שנה בתדירות של מפגש אחד מידי שבוע. עלות מפגש טפולי כזה כ- 400 ש"ח כולל מע"מ. בנוסף ממליץ כי יטופל ויהיה במעקב פסיכיאטרי במסגרת הקופה המבטחת.

בכבוד רב
ד"ר דני פישר
פסיכיאטר מומחה.

ד"ר דני פישר
פסיכיאטר מומחה
מ.ר. 40549

3.3.21.

אוזן חן, ת.א. 38860-12-19

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה
טל. 02-6777356 פקס. 02-6778918 92261

שם חיים חן אוזן	תאריך 28/01/2026
ת.ז. 27152297	גיל 51 שנים
אודיומטר	136623/319359
נבדק ע"י ארווה קניבי	מס. רשיון 142822
המפנה ד"ר ויזל יוחנן	קופ"ח
סיבת הפניה הערכת עיבוד שמיעה	

טסטים מרכזיים

	Right	Left	
SPN Threshold(dB)	10	10	SPN סף
SRT Threshold(dB)	10	10	SRT סף
Silent Disc(%)	96	92	דיסקרימינציה בשקט
S/N Ratio 40/40	64	56	S/N Ratio 40/40
% Compressed Speech	80		קשב מפוצל
Competing Sentences Short(%)			דיכוטי S/C קצר
Competing Sentences Long(%)			דיכוטי S/C ארוך
Threshold of Interference(dB)			Threshold of Interference(dB)

אנמנזה: 28/01/2026:
הערות: בן 51, מגיע להערכת עיבוד שמיעה עקב תלונות על קשיי שמיעה שהולך ומחמיר בשנים האחרונות. לדבריו עבר ת"ד ב 2018 ומאז הוא מרגיש את הקושי בשמיעה. נבדק מדווח שהקושי גובר על רקע רעש. בנוסף, מציין רגישות יתר לרעשים חזקים. שולל אטימות או סחרחורת אם כי מלין על טנטון לסירוגין שקשור יותר להתקפים של כאבי ראש. בדיקת שמיעה מ 08/2025 מציגה ירידה מזערית-קלה עם שקע ב 4000 הרץ מסוג S/N דו"צ. אוזניים במ"פ לפי בדיקת רופא אא"ג מ 08/2025

תוצאות: ימין:
שמאל:
תוצאות ההערכה-
בדיקת Binaural masking level difference אנטראקציה דו צדדית - תוצאות בתחום הנורמה.
תת מבחן דיסקרימנציה- אבחנה שמיעתית/ חזרה על מילים חד הברתיות בשקט: מימין ומשמאל תוצאות תקינות.
תת מבחן דיסקרימנציה- אבחנה שמיעתית/ חזרה על מילים חד הברתיות על רקע רעש: בשתי האוזניים תוצאות בתחום הנורמה מימין 64%. משמאל תוצאות ממתחת לתחום הנורמה 56%.
תת מבחן קשב מפוצל- חזרה על שני מסרים שונים, הניתנים לכל אוזן, בו זמנית: מימין ושמאל תוצאות תקינות.
בדיקת Gap Detection -זהוי מרווח של 5-15 מילישניות בין צלילים עוקבים- תוצאות תקינות.
בדיקת Pitch Pattern Sequence- תוצאות בתחום הנורמה.

סיכום ההערכה-
על פי תוצאות הבדיקות היום ישנם מבחנים בבטרית עיבוד שמיעה אשר התקבלו בהם תוצאות מתחת לתחום הנורמה אם כי לא ניתן לתת אבחנה של הפרעות בעיבוד שמיעה עקב חוסר תגובות בבדיקת DPOAE בתדירויות גבוהות וספי שמיעה שאינם בתחום הנורמה לפי בדיקה התנהגותית.

הערות: -;בבדיקת EHF ספי השמיעה התקבלו כמצופה מהגיל בתדרים9000-16000 הרץ בטווח אחוזון 95 לפי Rodrigez Valiente et al. 2014
- בבדיקת רפלקסים אקוסטיים נרשמו רפלקסים לגירוי איפסי ימין ושמאל בתדרים 500 ו 1000 בלבד בעוצמות מעט מעל הנורמה.
לא נרשמו רפלקסים לגירוי קונטרא ימין ושמאל לא כצופה מספי השמיעה; נרשם רפלקס אחד לגירוי קונטרא שמאל בתדר 2000 הרץ בעוצמה מעל הנורמה.
יש לציין שנבדק עבר בדיקת ABR BTT ב 08/2025 לפיה לא נמצא הבדל בין האוזניים, מורפולוגיה, חביון ואמפליטודה של הגלים היו תקינים.
- בבדיקת פלט קוכלארי DPOAE נרשמו מימין תגובות בודדות בתדרים 1000 עד 3000 הרץ כולל. משמאל; נרשמו תגובות בודדות בתדרים 500 עד 3000 הרץ כולל.

המלצות: חזרה עם התוצאות לרופא המפנה.
מומלץ שימוש במכשירי שמיעה LOW GAIN
מומלץ מעקב שמיעה תקופתי אחד לשנה.

ארווה קניבי
קלינאית תקשורת MA
מ.ר. 13-142822

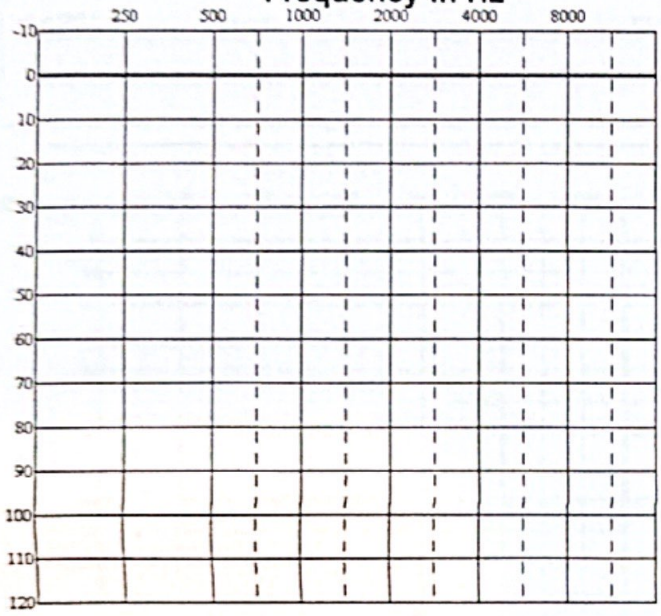
שם חיים חן אוזן			תאריך 28/01/2026
ת.ז. 27152297	**גיל** 51 שנים		
אודיומטר			136623/319359
נבדק ע"י ארווה קניבי		**מס. רשיון**	142822
המפנה ד"ר ויזל יוחנן		**קופ"ח**	
סיבת הפניה הערכת עיבוד שמיעה			

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה 92261
טל. 02-6777356 פקס. 02-6778918

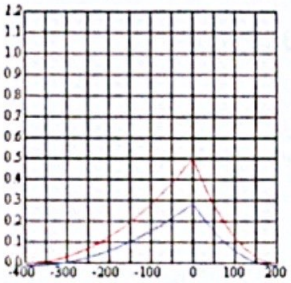
בדיקת שמיעה

	Right 250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000	Left 250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
Air Mask Lvl																				
Bone Mask Lvl																				

Pure Tone
Frequency in Hz



Tympanometry



	Right	Left
Type	A 0	A 0
Compliance	0.5	0.3
Volume	1.5	1.2
ETF		

	Air	Air Mask	Bone	Bone Mask	MCL	UCL	Sound Field	Stenger	Hearing Aid	No Response	Weber
Right	○	△	<	[	MCL	UCL	S	ST	HA	NR	↑ ←
Left	×	□	>	]	MCL	UCL	S	ST	HA	NR	↑ →

שפה:

		Probe In	/500Hz Decay	/1000Hz Decay	2000Hz	4000Hz	
Sound in Right	Right		85	90	NR		Ipsi
	Left		NR	NR	NR		Contra

		Probe In	/500Hz Decay	/1000Hz Decay	2000Hz	4000Hz	
Sound in Left	Right		NR	NR	100		Contra
	Left		95	95	NR		Ipsi

אנמנזה: 28/01/2026:
הערות: בן 51, מגיע להערכת עיבוד שמיעה עקב תלונות על קשיי שמיעה שהולך ומחמיר בשנים האחרונות. לדבריו עבר ת"ד ב 2018 ומאז הוא מרגיש את הקושי בשמיעה. נבדק מדווח שהקושי גובר על רקע רעש. בנוסף, מציין רגישות יתר לרעשים חזקים. שולל אטימות או סחרחורת אם כי מלין על טנטון לסירוגין שקשור יותר להתקפים של כאבי ראש. בדיקת שמיעה מ 08/2025 מציגה ירידה מזערית-קלה עם שקע ב 4000 הרץ מסוג S/N דו"צ. אוזניים במ"פ לפי בדיקת רופא אא"ג מ 08/2025

תוצאות: שתי האוזניים:

הערות: -;בבדיקת EHF ספי השמיעה התקבלו כמצופה מהגיל בתדרים9000-16000 הרץ בטווח אחוזון 95 לפי Rodrigez Valiente et al. 2014
- בבדיקת רפלקסים אקוסטיים נרשמו רפלקסים לגירוי איפסי ימין ושמאל בתדרים 500 ו 1000 בלבד בעוצמות מעט מעל הנורמה.

ארווה קניבי
קלינאית תקשורת MA
מ.ר. 13-142822

תוכנת קולגרף פותחה על ידי מרוז מערכות תוכנה בעמ טלפון 02 6527501

שם חיים חן אוזן
ת.ז.27152297 גיל 51 שנים
אודיומטר
נבדק ע"י ארווה קניבי מס. רשיון 142822
המפנה ד"ר ויזל יוחנן קופ"ח
סיבת הפניה הערכת עיבוד שמיעה

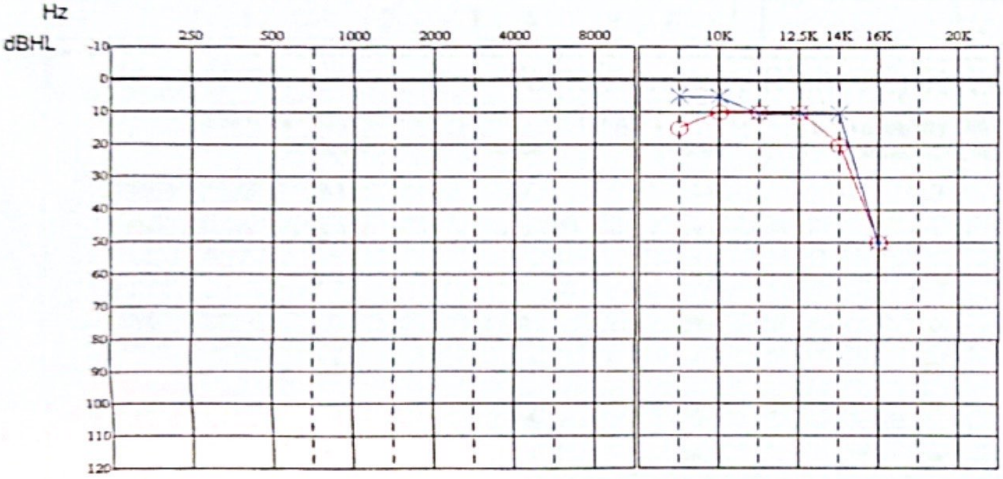
תאריך 28/01/202
136623/319359

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה
טל. 02-6777356 פקס. 02-6778918 92261

בדיקת שמיעה כולל תדירויות העל

136623/319359

שם הנבדק: חיים חן אוזן ת.ז. 27152297
תאריך לידה: 10/04/1974 אודיומטר GSI61
תאריך הבדיקה 28/01/2026 שם הבודק: ארווה קניבי רשיון: 142822
גורם מפנה:



	Air	Air Mask	Bone	Bone Mask	MCL	UCL	Sound Field	Stenger	Hearing Aid	No Response	Weber
Right	○	△	<	[	MCL	UCL	S	ST	HA	NR	↑←
Left	×	□	>	]	MCL	UCL	S	ST	HA	NR	→

Speech Audiometry

Speech	Rt	Mask	Lt	Mask	SF	HA Rt	HA Lt
SRT dB							
SRT Msk							
% Disc							
dB							
MCL							
UCL							
VDL							

-;בבדיקת EHF ספי השמיעה התקבלו כמצופה מהגיל בתדרים9000-16000 הרץ בטווח אחוזון 95 לפי Rodrigez Valiente et al. 2014
- בבדיקת רפלקסים אקוסטיים נרשמו רפלקסים לגירוי איפסי ימין ושמאל בתדרים 500 ו 1000 בלבד בעוצמות מעט מעל הנורמה.
לא נרשמו רפלקסים לגירוי קונ המלצות:

חזרה עם התוצאות לרופא המפנה.
מומלץ שימוש במכשירי שמיעה LOW GAIN
מומלץ מעקב שמיעה תקופתי אחד לשנה.

אופן הגשה:
שפה:

ארווה קניבי
קלינאית תקשורת MA
מ.ר. 142822-00

אוזן חן

שנת לידה: 1974 **מין:** זכר
כתובת: זפרן 5 97
ישוב: פתח תקווה
גורם מממן: עצמי

7 **תאריך ביקור:** 19/12/2021
מספר קבלה: 5111351700-1
יחידה: אורתופדיה מרפאה עייכ
סוג קבלה:
יועץ לשחרור:

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON

מחלה נוכחית

היה מעורב בתד קשה ב 02/2018 מאז כאביו קשים בצוואר, ובגב התחתון
לציין בעברו נתוח לקבוע C5-6
הת.ד היתה במנגנון גבוהה
מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נמול בידיו וגו ידיו
ללא חסר ברגליו

בדיקה גופנית

הולך ללא חסר כוח גס שמור
כאב והגבלת תנועה בצוואר
הקרנה ליד הימנית
רפלקסים שמורים
לרמיט שלילי
רגשות כתף ימני
ללא רגשות שורש כף יד
שפלינג ורלמיט שלילים
בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר בגלגלן
SLR חיובי ללא רגשות פרק ירך או ברך
FST שלילי

מהלך וטיכום

ב MRI מותני פריצת דיסק ימני L5-S1
ב MRI צוואר יש מספר פריצות דיסק קטנות צוואר

לאור מצבו מציע
1. עליה במינון קנאביס
2. CT עמוד שדרה צוואר בהחיפות לראות שאין פגיעה במשולים בצוואר
3. במידה ומועניין נוכל לבצע עריבה לדיסק L5-S1 להקל על כאבי הגב

רופא מאשר: דר' שרודר יהושע, רשיון מס 130452 ***נחתם אלקטרונית***

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך - כל מיקור במרפאה ברוך בהתאם לנהלי המרפאה מקומות תולים אל התשלום עצמי

הסתדרות מדיצנית הדסה
בית החולים האוניברסיטאי הדסה עין כרם
קריית הדסה
תא דואר 12000 ירושלים 91120

תאריך: 26/12/2021

לכבוד הרופא המטפל

הנדון: מר שמן חן ת.ז:27152297

המטופל שבנדון אובחן:
E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON.
HERNIATED LUMBAR DISC, WITHOUT MYELOPATHY 722.10.

ומוזמן לניתוח ENDOSCOPIC DISKECTOMY 80.51.01.
בבית החולים הדסה עין כרם

על מנת להקל על נהליכי האשפוז, אנו מבקשים את עזרתך בהמצאת הסיכומים ותוצאות הבדיקות הבאים:

- סיכומי מחלה קודמים או סיכומים על מחלות רקע פעילות.
- רשימת התרופות שהחולה מקבל.
- תפקודי קרישה
- א.ק.ג
- ספירת דם

הערות:

שם הרופא: גב' קדושים רחל, מס' רשיון:
חתימה:

מס' הרשומה	27152297
שם המשפחה	אוזן
השם הפרטי	חן
שם האב	רמי
שם האם	
שנת הלידה	1974

הסתדרות מדיצינית הדסה

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה - ירושלים

מספר הפניה: 3036292 תאריך הדפסה: 26/12/2021

הפניה לאשפוז

קופת חולים:	מחלקה:	צ"ה:	אשפוז יום:	קוד מב"ר:	קוד שירות:
שירותי בריאות כללית-ירושלים	מחלקת אורטופדיה - אורתופדיה א' מחלקה ע"כ	עין כרם	לא	G0083	104666
טלפון החולה:	מען הנולה:	מס' ימי אשפוז:	סוג ניתוח:	קוד שר"פ:	רופא בכיר אחראי:
053-5515515	זפרן 3 97 פתח תקוה		שר"פ/טר"א	996719	שרודר יהושע

אבחנות:

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON
- 722.10 HERNIATED LUMBAR DISC, WITHOUT MYELOPATHY

ניתוחים:

- 80.51.01 ENDOSCOPIC DISKECTOMY

הערות:

סוג הרדמה: כללית

תאריך הניתוח: **מוזמן לאשפוז בתאריך:** **תאריך ההפניה:** 26/12/2021

מוזמן למרפאה טרום ניתוחית בתאריך: **חתימת הרופא המפנה:** קדושים רחל

<u>לתשומת לב החולה:</u> עליך להסדיר את הסידור המשרדי במשרדי קבלת חולים בטרם האשפוז, ולהביא עמך:

1. הזמנה לאשפוז 2. תעודת זהות 3. טופס 17 / התחייבות / סידור כספי

אם נתקלת בקשיים בקבלת ההתחייבות (טופס 17) מקופת החולים, הנך מתבקש/ת לפנות לנציג במרכז הרפואי הדסה בימים א-ה בין השעות 08:00-15:00 בטלפון 02-5944344
נציג/ת הדסה יסייע בידך לקבל טופס התחייבות הנדרש מהקופה.

אפשר שמסיבות שונות, הן הקשורות בך והן כאלה הקשורות בבית החולים, ואשר יתבררו רק במשך היום, ידחה הניתוח/הטיפול למועד קרוב אחר.

המרכז הרפואי הדסה עין כרם
קרית הדסה ת.ד. 12000, ירושלים 91120
<u>טלפון</u>: 02-6777111

המרכז הרפואי הדסה הר הצופים
שדרות צ'רצ'יל ת.ד. 24035, ירושלים 91240
<u>טלפון</u>: 02-5844111

www.hadassah.org.il

כללית

70017
הפסה
איקורת אחרי ניתוח

שם הרופא	ד"ר יורי פיפקין
תחום	רופא משפחה
מספר רשיון	35689
כתובת	אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון	03-9085200
פקס	03-9085201
מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה	מחוז:דן-פ"ת

תאריך 09/01/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
פתח תקווה	הצנחנים	20 / 9	53 -5515515	53 - 5515515	
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף	

מספר הפניה ישירה: 35233108597

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
035689	27152297	035233108597	5233

לכבוד: אורתופד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	ניאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק במרפאת כאב
מכתב ממרפאת כאב
המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצבו+ ביקורת
2) כאב בשורש כף יד הימני אחרי זריקת חומר

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 bmi 37.88

לחץ דם 71 / 122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

eGFR 98.19 מתאריך 29/12/2021

ממצאים בבדיקה נפיחות בשורש יד ימין עם רגישות ללא שתף רם

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN
7221		LUMBAR DISC DISPLACEMENT
L09		ARM SYMPTOMS/COMPLAINTS
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/07/2013		BMI >30
30/12/2015		CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT MODERA
09/11/2015		HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C
26/08/2015		ROAD ACCIDENT
22/05/2016		DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/
23/03/2018		S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT
16/10/2019		MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN
26/03/2018		SINUSITIS ACUTE/CHRON.

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
11/01/2019	09/02/2017		CARPAL TUNNEL SYNDROME
01/01/2018	01/01/1992		SMOKER

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

נמסר ע"י	תגובה	רגישות ל
		Cefuroxime.
		Ciprofloxacin

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <>=> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר יורי פיפקין	35689	
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

מחוז דן פ"ת 04-988
ד"ר יורי פיפקין
בתחום השירות: רפואת משפחה
מ.ר. 1-35689
מרפאת מחנה יהודה

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

כללית

שם הרופא	ד"ר יורי פיפקין
תחום	רופא משפחה
מספר רשיון	35689
כתובת	אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון	03-9085200
פקס	03-9085201

מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז:רן-ש"ת

תאריך 09/01/2022 08:48

הפניה כללית

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
פתח תקווה	הצנחנים	9 / 26	53 -5515515	53 - 5515515	
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף	

מספר הפניה ישירה: 35233108596

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
035689	27152297	035233108596	5233

לכבוד: מכון US

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	L1028	א.ס. US כף יד ימין	10405021

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN
7221		LUMBAR DISC DISPLACEMENT
L09		ARM SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות: עבר שאפת דיסק במרפאת כאב
מכתב ממרפאת כאב
המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצבו
2) כאב בשורש כף יד הימני אחרי זריקת חומר

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 bmi 37.86

לחץ דם 71/ 122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

eGFR 98.19 מתאריך 29/12/2021

ממצאים בבדיקה: נפיחות בשורש יד ימין עם רגישות ללא שתף דם

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

בעיה	איפיון	מ.גילוי
BMI >30		01/07/2013
CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT MODERA		30/12/2015
HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C		09/11/2015
ROAD ACCIDENT		26/08/2015
DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/		22/05/2016
S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT		23/03/2018
MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN		16/10/2019
SINUSITIS ACUTE/CHRON.		26/03/2018

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
CARPAL TUNNEL SYNDROME		09/02/2017	11/01/2019
SMOKER		01/01/1992	01/01/2018

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <><> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

04-988 ד"ר פ"ת
פיפקין
רפואת משפחה
1-35
נה יהודה

ד"ר יורי פיפקין	35689	
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ה של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

כללית

שם הרופא	ד"ר יורי פיפקין
תחום	רופא משפחה
מספר רשיון	35689
כתובת	אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון	03-9085200
פקס	03-9085201

מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז:דן-פ"ת

תאריך 09/01/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	המיון	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
פתח תקווה	הצנחנים	20 / 9	53 -5515515	53 - 5515515		
ישוב	רחוב	מס.בית	טלפון	טלפון נוסף		

מספר הפניה ישירה: 35233108595

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
035689	27152297	035233108595	5233

לכבוד: מפראה לנפגי ראש

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקת רופא מומחה במרפאה למעט בדיקות לתן קוד נייחד	70046

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות עבר שאפת דיסק במרפאת כאב
מכתב ממרפאת כאב
המלצה לחופשת מחלה + ביקורת לערכת מצבו

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 bmi 37.88

לחץ דם 71 / 122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

eGFR 98.19 מתאריך 29/12/2021

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN
7221		LUMBAR DISC DISPLACEMENT

בעיות פעילות

בעיה	איפיון	מ.גילוי
BMI >30		01/07/2013
CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT MODERA		30/12/2015
HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C		09/11/2015
ROAD ACCIDENT		26/08/2015
DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/		22/05/2016
S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT		23/03/2018
MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN		16/10/2019
SINUSITIS ACUTE/CHRON.		26/03/2018

בעיות בעבר

בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
CARPAL TUNNEL SYNDROME		09/02/2017	11/01/2019
SMOKER		01/01/1992	01/01/2018

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הנשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN-<>-<> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	חתימת הרופא
ד"ר יורי פיפקין	35689	

מתוז דן פ"ת 04-988
ד"ר יורי פיפקין
מומחה לרפואת משפחה
מ.ר. 35689
מרפאת הדרה

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

כללית

שם הרופא	ד"ר יורי פיפקין
תחום	רופא משפחה
מספר רשיון	35689
כתובת	אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון	03-9085200
פקס	03-9085201

מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז:דן-פ"ת

תאריך 09/01/2022

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.69	ז	10/04/1974	המיין
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב

פתח תקווה	הצנחנים	9 / 20	53 -5515515	53 - 5515515
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ

קוד	איפיון	אבחונה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 04/01/2022 עד תאריך 24/01/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 24

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים,צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר יורי פיפקין	35689	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1 מ 1

אוזן חיים חן 00-02715229-7 הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 09/01/2022

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקאבי כללית

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' דגלן אפרת ב-16/12/2021 01:33

מלרד - אורתופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר.24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון :03-9377011
פקס :03-9222173

שם משפחה: אוזן	תאריך לידה: 06/04/1974
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715229
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר
טלפון: 0535515515	גיל: 47

תאריך קבלה: 15/12/2021 23:59
מספר קבלה: 2021218721

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: ק

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

- CERVICALGIA / NECK PAIN (7231)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
סיבות נוספות: כאב צוואר
הערות: אחרי ניתוח

תלונה עיקרית

בן 47
2016 דיסקטומיה וקיבוע C6-7 במוסדנו . ACDF
ב2018 עבר הזרקה אפידורלית צווארית בשיבא- לאחר מכן התמרה בכאבים
MRI 2018 עמוד שדרה צוואר ללא סימני מיאלופטיה
עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במנגנון צליפת השוט עם פתיחה של כריות אויר. לאחר מכן בMRI גם מוקד של דימום מוחי קטן- במעקב נוירוכירורגי. כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.
במעקב של ד"ר אוחנה
עבר מספר הזרקות שורשית ללא שיפור משמעותי במצבו.

השלים MRI רצנטי 03.12.2021 לאור כאבי צוואר.
ביקר מספר פעמים במרפאות כאב
הגיע כעת בשל כאבי גב וצוואר לדבריו הכאבים החמירו. ללא איבוד שליטה על סוגרים
בבדיקתו מתהלך ונושא משקל ללא חוסרים
כוח גס גפיים עליונות DEL,BIC,TRI 5/5,מכופפים, מישרים, ON אין חוסרים. ללא רפלקסים פתולוגים , שמור תחושתית דפקים נמושו
גפיים תחתונות iP,QUAD,TA,EHL,FHL 5/5 אין חוסרים. שמור ותחושתית.
במעבר על MRI בלט דיסק C5-6 ללא לחץ משמעותי. ובלט עם לחץ לא משעותי C4-5.
לסיכום בדיקה גופנית ונקינה. יקבל משככי כאבים.

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
הקבוצה
כללית

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' דגלן אפרת ב-16/12/2021 01:33

שם משפחה: אוזן	תאריך לידה: 10/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715228	מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר	מ.ר. 24432
טלפון: 0535515515	גיל: 47	אחות אחראית: גרינברג תמי
		טלפון: 03-9377011
		פקס: 03-9222173

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי צורך ורגישות
מעקב רופא מטפל :
מומלץ על מרפאת כאב לצורך איזון כאב
בכל מקרה של החמרה במצב לרבות בריחוג שתן או קושי בהנעת גפיים נא לגשת למלרד באופן מיידי
חופשת מחלה: 1 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופל, רושם שמבין את התהליכים שבוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' דגלן אפרת מ.ר.127132

נחתם ע"י: דר' דגלן אפרת מ.ר.127132

כללית
מ.ר. 44610
דר' דגלן אפרת
מחלקת אורתופדית, טל' 03-9376153

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' דגלן אפרת 16/12/2021 01:33

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

חסוי אישי

גליון שחרור ממיון

מנהל המרוכזת לרפואת דחיפה ע"כ: :פרופ' יעקב אסף
מנהל היחידה לרפואת דחופה ילדים ע"כ: ד"ר סער חשביה
בית החולים האוניברסיטאי של הסתדרות הרפואית בירושלים, טל 02-6777111

אוזן חיים חן 7 2715229- גיל בקבלה: 47(9) זמן כניסה לאשפוז: 13/01/2022 03:20

שנת לידה: 1974 **מין:** זכר **שם האב:** רמי **מספר קבלה:** 30228304001
כתובת: הצנחנים 20 **טל':** 03-6306760, 053-5515515 **ת.יציאת מאשפוז:**
ישוב: פתח תקווה **יחידה:** מיון עב
גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים **סוג קבלה:** **יעד לשחרור:**

בעיות ואבחנות

- V67.00 FOLLOW UP EXAMINATION FOLLOWING SURGERY - UNSPECIFIED

מדדים במיון

סדיר
תנאי נשימה: R.A

מס' ראשון: 027152297 הדסה עין כרם
שחרור הביתה
חיים חן אזן ת.לידה: 10/04/1974
קבלה: 13/01/2022 03:20 שחרור: 13/01/2022 10:19
יחידה משחררת: מ-נוהל עב
ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מחלה נוכחית

בן 47(9), יליד ישראל, [illegible]
ב 4/1/2022 עבר אנדוסקופיקה ימנית [illegible] נקרע הידע [illegible] מציין נימול בכף
ירגל ימין במיוחד אצבע 3 כף ירגל ימין, [illegible] אי [illegible] על טוגרים.
בנוסף מציין סביב ניתוח היה טיעור של [illegible] בכף יד ימין כתוצאה מעירוי שהיה ככל
הנראה עירוי לא היה במקומו.

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופה/מזון/אלרגיה	אופן התגלות	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כף יד ימין נפיחות לא הרגשתי [illegible] מקומי [illegible]
יושב במיטה
גב ללא סימני זיהום,
רגליים - ROM מלא ללא רגישות גרמית.
[illegible] =5/5 [illegible] =5/5 [illegible] =5/5 מימין ומשמאל.
GC=5/5 EHL=5/5
חזושה שמורה , החזרים סימטרים, לא הופקו הזזרים פתולוגים. ללא קלונוס, דפקים
פריפרים נמושו היטב.

בדיקות עזר

מעבדה ביוכימיה קצרה ספד בגדר נורמה
CRP 0

מהלך וסיכום

בן 47(9) במיון כירולגית שמור, נשיחה עם רופא מנהה, ניתן לשחרר למעקב מרפאה
עם ההמלצות הבאות

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המעשה שלא כדין עובר עבירה.
לנשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת והחזרת מקומות חולים או בתשלום עצמי

אוזן חיים חן 2715229- 7 גיל בקבלה: 47(9) ת. כניסה לאשפוז: 13/01/2022 03:20

שנת לידה: 1974 **מין:** זכר **שם האב:** **מספר קבלה:** 30228304001
כתובת: הצנחנים 20 **טל':** 03-9306760, 053-5515515 **ת.יציאה מאשפוז:**
ישוב: פתח תקווה **יחידה:** מיון עכ
גורם ממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים **סוג קבלה:** **יעד לשחרור:**

בעיות ואבחנות

- V67.00 FOLLOW UP EXAMINATION FOLLOWING SURGERY - UNSPECIFIED

מדדים במיון

סדיר
תנאי נשימה: R.A

הדסה עין כרם
שחרור הביתה
ת.לידה: 10/04/1974
שחרור: 13/01/2022 10:19
ג"מ: שירותי בריאות כללית-ירושלים

מחלה נוכחית

בן (9)47, יליד ישראל. בריא בדל.
ב 4/1/2022 עבר אנדוסקופיה ימנית L5-S1 מהצד הקדמי היום הגיע מציין נימול בכף ירגל ימין במיוחד אצבע 3 כף הרגל ימין, לאחר ניתוח שליטה על טוגרים,
בנוסף מציין סביב ניתוח היה מיפוי של נפיחות בכף יד ימין כתוצאה מעירוי שהיה ככל הנראה עירוי לא היה במקומו,

רגישויות

קיימות רגישויות חמורות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כף יד ימין נפיחות לא הרגשתי חום מקומי, לא שמוש.
יושב במיטה
גב ללא סימני זיהום,
רגליים - ROM מלא ללא רגישות בולטת.
EHL=5/5 GC=5/5 PERON =5/5 TA=5/5 QUAD=5/5 ILI=5/5 מימין ומשמאל.
תחושה שמורה . החזרים סימטרים, לא הופקו החזרים פתולוגים. ללא קלונוס, דפקים פריפרים נמושו היטב.

בדיקות עזר

מעבדה ביוכימיה קצרה ספד בגדר נורמה
CRP 0

מהלך וסיכום

בן (9)47 במיון נירולגית שמור, בשיחה עם רופא מנתח, ניתן לשחרר למעקב מרפאה עם ההמלצות הבאות

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות. כל העתק שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל הביקור במרפאה כרוך בהבאות והתחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור המיון

מנהל המחלקה לרפואה דחופה ע"ש: פרופ' יעקב אסף

מנהל היחידה לרפואה דחופה ילדים ע"כ: ד"ר טער חשבית

בית החולים האוניברסיטאי של הרשת עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

אוזן חיים חן 2715229- 7 גיל בקבלה: 47(9) תרכניסה לאשפוז: 13/01/2022 03:20

מס' הבקשה: 47160721.

1

הנחיות בשחרור

* משככי כאבים לפי הצורך
* נא לבצע בדיקת MRI עמש מותני עם גידליניום
* ביקורת מרפאת גב בעוד 7 ימים (טל. 5842111)
* חופשת מחלה שבועיים .
* במקרה של הופעת חום גבוה או הפרעה בשלישה על הסוגרים לשוב למיון.

רופא מורשה: דר' אערג' מחמד , רשיון מס' 125698 ***נחתם אלקטרונית***

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

כללית

שם הרופא ד"ר יורי פיפקין
תחום רופא משפחה
מספר רשיון 35689
כתובת אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון 03-9085200
פקס 03-9085201
מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז:דן-פ"ת

14/01/2022 תאריך
11:02

הפניה למיון

פרטי הנוסופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב

פתח תקווה	הצנחנים	9 / 20	53 -5515515	53 - 5515515
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה: 35233108805

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
035689	27152297	035233108805	5233

לכבוד: בילינסון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
4511	arm rt?	DEEP VEIN THROMBOSIS

תלונות: תוצאה חריגה של US שורש כף יד ימין
חשד לDVT ביד ימין
נבדק במיון הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקבל AB
יד כאבת ונפוחה ללא אודם

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 bmi 37.88

לחץ דם 71/ 122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

eGFR 98.19 מתאריך 29/12/2021

ממצאים בבדיקה: הפניה למיון לעידכון האבחנה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

ס.ה.ר. 1

	איפיון	מ.גילוי
BMI >30		01/07/2013
CHRONIC RADICULOPATHY C2-3 BILATERAL RT-MILD LT MODERA		30/12/2015
HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5		09/11/2015
ROAD ACCIDENT		26/08/2015
DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL :ACDF C6-7 22/		22/05/2016
S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT		23/03/2018
MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN		16/10/2019
SINUSITIS ACUTE/CHRON.		26/03/2018

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
CARPAL TUNNEL SYNDROME		09/02/2017	11/01/2019
SMOKER		01/01/1992	01/01/2018

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תקבה	נמסר ע"י
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <><> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU.GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	ADALAFIL TAB 5MG 28.5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI

35689 — מספר רשיון

ד"ר יורי פיפקין — שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת מועד הפקתה

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

ס.ה.ר. 1

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמ/ר מתאריך 14/01/2022 הופק ע"י דר' הס אביטל מ.ר.158614 14/01/2022 15:16

שם משפחה:	**אוזן**	ת.לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	**חיים חן**	ת.זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	מין:	זכר
טלפון:	0535515515	גיל:	47
סוג דם:			
מחוז:		מרפאה:	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	שם הארגון	המימון

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר.24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022104723
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 14/01/2022 12:34
מספר קבלה: 2022104723

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: ק
סטטוס מטופל: אזרח

אבחנה

- **Superficial vein thrombosis (SVT) - upper extremity** (45382)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חשד ל DVT
הערות: בכף יד ימין

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47 ,בריא בד"כ

מחלה נוכחית
==========
ב4/1/2022 עבר אורטוספיקה ימנית L5-S1 מהלך נקי , מחת הא-שפוז מלן על כאב ביד ונפיחות, מציין שהיה לו עירוי סתום ואחרי שטיפה התנפח וכואב.
US 12/1/2022 בקהילה : הוראם וריד עם דופן מעובה ללא זרימות דם בפתיחת דופלר. לפני תמונות תרומבוזיות הופנה להמשך בירור.

מדדים: דופק 75 ,ל"ד 146/90 ,סטורציה 99

בבדיקתו
=======
כף יד ימין נפוח ואצבעות , מוגבל בתנועה

רגישות לתרופות

שם התרופה	**תאריך רישום**
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
12:50 14/01/2022	75	146 / 90	99	3

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המין

מלרד - אגף גהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	תרופה	א. מתן
New Order		דר' הס אביטל מ.ר.158614	14/01/2022 15:15	INJ CLEXANE (ENOXAPARIN) 60 mg Once	SubCutaneous

מהלך ודיון

תאריך ושעה	גושא	נרשם ע"י	פרטים
14/01/2022 15:14		דר' הס אביטל מ.ר.158614	בן 47 .מ/א ניתנה שאיבת הנקה בטשטוש ב"הרסה" במהלך אשפוזו הנרק הומר (אינו ידוע איזה) לדוקסלן ולאחר מכן התנפחות של האזור. מכה מלין על כאבים ונפיחות. ללא חום מקומי או אודם. הכאים סגר רקנוגא רכות בקהילה - בסריקת האזור הכואב באספקט דורסלי הרגם וריד עם דופן מעובה ללא זרימת דם בפתיחת דופלר, לפי תכונות חשוד לטרומבוזתי. הגידים בעובי ומרקם תקינים. מסביבם מוגם שלל בכמות קטנה. ללא עדות לקרע, גושים או ממצאים חריגים אחרים. בבריקות נפיחות וכאב במגע באספקט דורסלי של שורש כף יד ימין. כאב בהתנה. נמוש רדיאלי, תחושה וטוח גס שמורים, מניע אצבעות. בשיחה עם ד"ר ליזר, המטולוג - רושם כי מדובר בPROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS. ממליץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג כעם ביום למשך שבועיים עד חודש כתלות בתסמינים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת ללא מגבלה משחרורו כעת.

המלצות

המלצה:
* המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנעשה במלר"ד בשבוע הקרוב.
* טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים. במידה וללא הטבה בתסמינים יש להמשיך בטיפול למשך חודש
* במידה וללא שיפור או החמרה בכאבים/אודם/נפיחות יש לגפות להערכה רפואית חוזרת
* במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות מיד לעזרה רפואית.
* בכל החמרה או הפרעה חדשה יש לפנות לעזרה רפואית.
* מניחה ושתייה נאותה.
* משכבי כאבים לפי הצורך.
* רפואה שלמה

חופשת מחלה: 3 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

					אריזות	יחידות	

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב שיחרור רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	ונאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.ז זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים :

פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :

אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

מרשם	הערות	לניפוק	לניפוק	משך	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔				2 שבועות	60 mg 1X1 ביום	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופל, רושם שמבין את התהליכים שבוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' הס אביטל מ.ר.158614

נחתם ע"י: דר' הס אביטל מ.ר.158614

מרכז רפואי רבין בית חולים בילינסון מ.ר. 158614 חתימה: ד"ר הס אביטל מחלקה לרפואת דחופה, טל': 03-9378365 כללית 2200

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' הס אביטל 14/01/2022 15:16

חוסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

15/01/2022 01:15 133502.מ.ר הופק ע"י דר' רייס דניאל

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 15/01/2022

שם משפחה:	אזן	**ת. לידה:**	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	**ת. זהות:**	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	**מין:**	זכר
טלפון:	0535515515	**גיל:**	47
סוג דם:			
מחוז:		**מרפאה:**	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	**שם האב:**	המיון

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת פרופ' דרשר מיכאל:
24432.מ.ר
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022104846
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 14/01/2022 23:48
מספר קבלה: 2022104846

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: לא

אבחנה

- **SVT** (4270)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: אחר
הערות: היה היום במיון בעקבות חסימה ורידית בידו שוחרר עם מדללי דם.
היום חזר בעקבות החמרה משמעותית בכאבים.
לא נשלח לבדיקות דם

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

פניה חוזרת היום

שחרור מהיום:
בן 47 ,מ/א ניתוח שאיבת דיסק-בטשטוש ב"הדסה" במהלך אשפוזו הורגש חומר (אינו יודע איזה) לוונפלון ולאחר מכן התנפחות של האזור.
מאז מלין על כאבים ונפיחות. ללא חום מקומי או אודם.

השלים סונר רקמות רכות בקהילה - בסריקת האזור הכואב באספקט דורסלי הודגם וריד עם דופן מעובה ללא זרימת דם בפתיחת דופלר, לפי תמונות חשוד לטרומבוזי. הגידים בעובי ומרקם תקינים. מסביבם מודגם נוזל בכמות קטנה. ללא עדות לקרע, גושים או ממצאים חריגים אחרים

בבדיקתו נפיחות וכאב במגע באספקט דורסלי של שורש כף יד ימין. כאב בהנעה . נמוש רדיאלי, תחושה וכוח גס שמורים, מניע אצבעות.

בשיחה עם ד"ר לידר, המטולוג - רושם כי מדובר בPROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS .ממליץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חורש כתלות בתסמינים. בכל החמרה יש לשוב להערכה נוספת

חזר כעת בשל החמרה בכאבים ובנפיחות
בבדיקתו נפיחות בכף היד,
יד חמה, דפקים פריפריים תקינים

הוסבר כי יש להשתמש בתחבושת אלסטית
קומפרסים קרים

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

משככי כאבים
קלקסן

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/05/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
23:53 14/01/2022	69	154 / 94	99	9

ביצוע תרופות

מינן	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	
Drug Dosage: 60 mg	INJ	14/01/2022 16:05	Once Rate from nurse:0	CLEXANE INJ 60 mg	SubCutaneous

המלצות

המלצה: הוסבר כי יש להשתנוש בתחבושת אלסטית
קומפרסים קרים
משככי כאבים
קלקסן
" בכל החמרה או הפרעה חדשה יש לפנות לעזרה רפואית.
* רפואה שלמה

סטטוס מטופל בשחרור
בהכרה, צלול

רופא אחראי
רופא: דר' רייס דניאל מ.ר.133502

נחתם ע"י: דר' רייס דניאל מ.ר.133502 **התימה:**

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\נופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דורשר מיכאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

המכתב הודפס על ידי דר' רייס דניאל 15/01/2022 01:15

*****חסוי אישי*****

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

27/01/2022 03:59 5266989 הופק ע"י דר' גרוס גל מ.ר.

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמרד מתאריך 27/01/2022

שם משפחה:	אוזן	**ת. לידה:**	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הן	**ת. זהות:**	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	**מין:**	זכר
טלפון:	0535515515	**גיל:**	47
סוג דם:			
מחוז:		**מרפאה:**	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	**שם האב:**	המיון

מדרג - אגף מהלכים
מנהל/ת פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר.24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022108762
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 27/01/2022 03:59
מספר קבלה: 2022108762

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: ק

אבחנה

- THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב ב[illegible]
הערות: לחברין סובל מ DVT ביד , הגיע עם כאבים ונפיחות ביד

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47 ,מ/א ניתוח שאיבת דיסק בטשטוש ב"הדסה" במהלך אשפוז הזריק חומר (אינו יודע איזה) לוונפלון ולאחר מכן התנפחות של האזור.

פנה כעת בשל כאבים עזים ביד ימין עם נפיחות ניכרת.

בבדיקתו- נפיחות ביד ימנית אספקט דורסלי בלייוי כאב במגע ובהזעה,קשה להניע אצבעות,רופק רדיאלי נמוש,תחושה שמורה , חום מקומי מוגבר.

לציין-פנייה קודמת במיון ב 15/01/22 אובחן עם PROVOKED SUPERFICIAL VEIN THROMBSOS והומלץ על טיפול בקלקסן 60 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים עד חודש כתלות בתסמינים.
כעת הוא תחת טיפול בקלקסן.

טרם תוצאות מעבדה.

תזכנית-דופלקס ידיים מחר.

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בשיבה	סטורציה	כאב
01:05 27/01/2022	90	149 / 90	98	5

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב מיכום רפואי - שוחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיין

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/01/22 02:55	27/01/22 02:51	27/01/22 01:38
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000	8.520		
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.50-5.30	5.13		
המטולוגיה	HB (g/dl.)	13.0-18.0	16.2↑		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-49.0	46.9		
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450	286		
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	10.7		
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-98.0	91.4		
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	31.6		
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0	34.5		
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	10.8↓		
המטולוגיה	NEUT% (%)		40.00		
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7	3.4		
המטולוגיה	LYM% (%)		43.70		
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8	3.7		
המטולוגיה	MONO% (%)		12.70		
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80	1.081↑		
המטולוגיה	EOS % (%)		3.10		
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5	0.3		
המטולוגיה	BASO % (%)		0.5		
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.0		
המטולוגיה	PT-INR (INR)			1.00	
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5		11.7	
המטולוגיה	PT % (%)	85-150		97	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCU (mg/dl)	200-530		518	
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0		29.8	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145			140
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5			9.8
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2			6.6
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0			4.4
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3			7.5
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2			4.8
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4			2.6
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20			0.48
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120			92
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35			29
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45			32
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55			28
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480			416
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	10-63			58
ביוכימיה	LIPEMIC				++
ביוכימיה	ICTERIC				+

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים :
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/01/22 02:55	27/01/22 02:51	27/01/22 01:38
ביוכימיה	HEMOLYTIC				+
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100			91
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43			43
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17			0.97
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100			83
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1			4.9
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500			0.500

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
27/01/2022 03:57		דר' גרוס גל מ.ר.5266989	הזרוע חיונית, אך המטופל מתאר שישנה מגמה של החמרה ולא של שיפור. יש אי-יציבות להרמת הזרוע וחבישה. מחר ייבצע דופלקס בכלי דם, אם ישנה החמרה נשקול להחליף את הטיפול לפעמיים ביום טיפולי במקום מניעתי. משתחרר בהמלצות.

המלצות

המלצה: *יש לבצע בדיקת ורידים ע"י טכנאי מרפאות כלי דם מחר בשעה 14:00 .לפני הבדיקה נא להתקשר לתאם הגעה לטלפון 03-9376421
מעבדת כלי דם מנוקמת בבית חולים בילינסון בבניין מרפאות החוץ , קומה ראשונה חדר 23 מס הטלפון במעבדה הינו : 03-9376421 ,מכתב שחרור זה ישמש כהפניה לביצוע הבדיקה.
* המשך מעקב רופא מטפל ודיווח ע' גל מה שנעשה במלר"ד.
* הרמת הגפה ככל האפשר.
* קומפרסים חמים מקומיים.
* במקרה של קוצר נשימה, כאבים בחזה, יש לפנות מיד לעזרה רפואית.

סטטוס מטופל בשחרור

מטופל יציב המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופל, רושם שמבין את התהליכים שבוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' גרוס גל מ.ר.5266989

נחתם ע"י: דר' גרוס גל מ.ר.5266989 חתימה:

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\טופס התחייבות מקופת החולים

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכונב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

:
מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
את/אחות אחראיים: גרינברג תמי

כללית

שם הרופא	ד"ר יורי פיפקין
תחום	רופא משפחה
מספר רשיון	35689
כתובת	אברהם טביב 7 - פתח תקווה
טלפון	03-9085200
פקס	03-9085201

מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז:דן-פ"ת

תאריך 27/01/2022 10:14

הפניה למיון

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב

פתח תקווה	הצנחנים	9 / 20	53 -5515515	53 - 5515515
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה: 35233109130

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
035689	27152297	035233109130	5233

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
4510	rt arm	SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/01/2022:
תוצאה חריגה של US שורש כף יד ימין
חשד לDVT ביד ימין
נבדק במיון הדסה כולל סוגר ובחשד לזיהום מקבל AB
יד כאבת ונפוחה ללא אודם
16/01/2022:
נבדק במיון SUPERFIC VEIN TROMBOSIS
מטופל בקלקסן 60 מ"ג*2
18/01/2022:
ביקורת מצב היד ימין
27/01/2022:
נבדק במיון ונשלח לבדיקת דופלקס בדמיפות - הרוב מיועד לביצוע
דופלקס עם תשובה לחזור למיון לצורך קבלת החלטה על המשך טיפול

סימנים חיוניים: גובה 175 29/01/2019 משקל 116 02/06/2021 ומל 37.86

לחץ דם 71/ 122 02/06/2021

דופק 74 02/06/2021 סדיר

ס.ה.ר. 1

:16/01/2022
:18/01/2022
:27/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/01/2022:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/01/2022:
ההפניות שהופקו ב 14/01/2022:
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון
:16/01/2022
:18/01/2022
ההפניות שהופקו ב 18/01/2022:
טופס הפניה כללי - 78023-א.ס. US דופלקס עורק , הפנה לרפואה יועצת -
70083-בדיקה רפואית - כירור
:27/01/2022

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

בעיה	איפיון	מ.גילוי
BMI >30		01/07/2013
CHRONIC RADICULOPATHY C5-6 BILATERAL RT-MILD LT MODERA		30/12/2015
HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC CERVICAL C2-3 C3-4 C4-5 C5		09/11/2015
ROAD ACCIDENT		26/08/2015
DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH CERVICAL ACDF C6-7 22/		22/05/2016
S/P CEREBRAL BLEEDING CORTICO-PARIETAL LT		23/03/2018
MENINGIOMA BRAIN OR SPINAL CORD BENIGN		16/10/2019
SINUSITIS ACUTE/CHRON.		26/03/2018
SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS THIGH	rt arm	16/01/2022

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
CARPAL TUNNEL SYNDROME		09/02/2017	11/01/2019
SMOKER		01/01/1992	01/01/2018

רגישויות
ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	דוגמה	נמסר ע"י
Cefuroxime.		
Ciprofloxacin		

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ZYBAN <><> TAB 150MG
ביום	5	לעיסה	1	NICOTINELL FRU.GUM 2MG 204 2MG
ביום	2	טבליות	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37
ביום	1	טבליות	1	TADALAFIL TAB 5MG 28 5MG
ביום	2	טבליות	1	ESOMEPRAZOLE TAB 40MG 40MG
ביום	1	יחידות	1	CANABIS MED
ביום	1	טבליות	1	DIAZEPAM 10 MG TAB 10MG
ביום	2	כמוסות	8	PREGABALIN CAP 150MG 56 150MG
בשבוע	1	טיפות	20	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 406UNI

מחוז דרום
ד"ר יורי פיפקין
מרפאת משפחה
בתרום השקרות: 1-35689
מרפאת מרכזת דרומית

ס.ה.ר. 1

הפניה למיון

אזן חיים חן

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/01/2022 הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 00-02715229-7

כללית 100 שנה
הכי טובה למשפחה

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

** מידע מסוי [illegible] **

תשובה זמנית לא מאושרת
מהדורה מספר 1

נבדק:	חיים חן אוזן	ת"ז:	2715229-7	ת. ביצוע:	01/27/2022
תאריך לידה:	04/10/1974	גיל:	47 שנים	ת. פיענוח:	
מוסד מפנה:	מרכז רפואי רבין-קמפוס בילינסון, (200000)	מין:	זכר	ת. הדפסה:	27/01/2022
גורם מפנה:	מכון כירורגית כלי-ד, (207148)				
רופא מפנה:	גלית סיבק, (24679)				

א.ס. US כלי דם גפיים עליונות

סיבת ההפניה:
קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:
א.ס. US כלי דם גפיים עליונות בתאריך 01/27/2022 02:54 PM מ.ג. 1205004165590 מבצע: ליובוב בסקין;
א.ס. US דופלקס ורידי גפיים עליונות;

ממצאים:

גפה עליונה מימין:

הרדגם טרומבוס בוריד הצפאלי- יש עדות ל SVT.

וורידים ברכיאלי, ג'גולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

גפה עליונה משמאל:

וורידים ברכיאלי, ג'גולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה משמאל.

סיכום:

* העתק הוצאות מידע דימותי - המסמך מכיל מידע מוגן ע"פ חוק וגנה הפרטיות התשמ"א 1981 *

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מהאר 27/01/2022 הופק ע"י דר' זקן אלכסנדר מ.ר.36147 27/01/2022 23:51

שם משפחה:	אוזן	ת.לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה	מין:	4946420 זכר
טלפון:	0535515515	**גיל:**	**47**
סוג דם:			
מחוז:		**מרפאה:**	
גורם ממליץ:	דן, פתח-תקוה	**שם האב:**	המיין

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת פרופ' דרשר מיכאל:
מ.ר.24432
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2022108977
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 27/01/2022 16:15
מספר קבלה: 2022108977

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזרח

אבחנה

- **THROMBOPHLEBITIS SUPERFICIAL (4510)**

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: אחר
הערות: הופנה ממעבדת כלי דם, לאחר ביצוע דופלר:
הודגם טרומבוס בוריד הצפאלי בגפה עליונה שמאל (SVT)

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בן 47 ,בעיות אורתופדיות בגב.
לפני 3 שבועות ניתוח לתיקון דיסקופתיה בגב תחתון. בזמן ההאושפזות.
אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה משמאל. הוחל בקלקסן 60 מג ליום אך מאז החמרה ניכרת בכאבים.
יד נפוחה וכאובה. דופק רדיאלי נמוש. חמה למגע.
לציין חבלה ביד זו כשבוע לפני הניתוח. לא בורר.

בדופלקס מהיום 27.1.22 - SVT בוריד צפאלי. ורידים ברכיאלי גמולאריס, תת בריחי ואקסילרי פתוחים. תבנית זרימה תקינה. אין עדות ל-DVT .
גפה עליונה - במפ.

מעבדה אמ"ל. ונפקודי קרישה תקינים.

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014

לא ידועה רגישות לחומרים

בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
27/01/2022 18:49	74	131 / 74	
27/01/2022 16:30			4

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	היים חן	ת. זהות:	27165229-7
סוג דם:		שם האב:	המיין

:
מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
את/אחות אחראיים: גרינברג תמי

בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
א.ס. US רקמות רכות	27/01/2022	סיבת ההפניה: [כאבים אמה ימין] בוצע: [א.ס. US עצמות / רקמות רכות בתאריך 27/01/2022 23:18 מ.ג: 1205004165885 מבצע: ד"ר עמאד ח'שיבון; א.ס. US רקמות רכות: [[ממצאים: בוצע סוגר של גפה עליונה ימנית, מכוון לאזור מה דיסטלית ושורש כף היד. הסננה דפוזית ערינה של השומן התת עורי באזור שורש כף היד, יותר בולטת באספקט דורסלי. תפיחות רקמתית והסננה של הגידים של השרירים האקסטנסורים, עם מעט נוזל סביב מעטפת הגידים. ללא עדות לקולקציה משמעותית ברת ניקוז. לא זוהו פגמי מילוי בכלי הדם הכלולים בסריקה.] סיכום: [תהליך הסגנוני עורן באספק דורסלי של אמה דיסטלית ושורש כף היד מימין – מתאים לתהליך דלקתי/ זיהומי.]
א.ס. US דופלקס ורידי גפיים עליונות	27/01/2022	סיבת ההפניה: קיימת הפניה ממחשבת / סרוקה בוצע:

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	27152295-7
סוג דם:		שם האב:	חמין

מלרד - אגף מהלכים

פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :

את/אחות אחראיים: גרינברג תמי

א.ס. US כלי דם גפיים עליונות בתאריך 27/01/2022 14:54 מ.ג:
1205004165590 מבצע: ליובוב בסקין;
א.ס. US דופלקס וריד גפיים עליונות;

ממצאים:

גפה עליונה מימין:

הורגם טרומבוס בוריד הצפאלי- יש עדות ל SVT.

ווריד ברכיאלי, ג'גולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה מימין.

גפה עליונה משמאל:

ווריד ברכיאלי, ג'גולארי, תת בריחי ואקסילרי פתוחים.

תבנית זרימה תקינה.

אין עדות ל-DVT בגפה עליונה משמאל.

סיכום:
ראה לעיל

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	הרופה	א. מתן
New Order		דר' ז'ג'נקו אלכסנדר מ.ר.36147	27/01/2022 23:44	INJ CLEXANE FORTE (ENOXAPARIN) 120 mg Once	SubCutaneous

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תרופה	תזמון מהוראה	
Drug Dosage: 75 mg	INJ	27/01/2022 17:54	ABITREN INJ 75 mg	Once Rate from nurse:0	IntraMuscular
Drug Dosage: 1 tab	TAB	27/01/2022 17:54	PERCOcet 5mg/325mg TAB 1 tab	Once Rate from nurse:0	Oral

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיכאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

IntraVenous	MORPHINE HCL INJ 4 mg	Once Rate from nurse:0	27/01/2022 18:56 חמודה מקסים מ.ר.202899 + ויס יעלי מ.ר.209419	INJ	Drug Dosage: 4 mg

יעוצים

רופא מבקש: דר' איתן קוגלר מ.ר.88725

מועד הבקשה: 27/01/2022 18:27

מופנה אל מחלקה: **כירורגית כלי דם**

הגדרת הבעיה: SVT בוריד הצפאלי מימין, מטופל בקלקסן אך ללא הטבה. הכאב מחמיר בצורה משמעותית, יד נפוחה. נודה להערכתכם - קומפרומייס וסקולרי? compartment syn?

נרשם ע"י דר' פז ריסן מ.ר.147992

בן 47 לאחר ניתוח עמו"ש, נפיחות ביד, ידוע על SVT בוריד הצפלי מימין
מלין על כאבים באמה ומפרק כף היד, ף בעיקר לטרליתת. נפיחות בעיקר באזור כרית כף היד.
ללא הטבה לטענתו תחת קלקסן.
בבדיקה יד חמה וחיונית, מעט נפיחותבעיקר באזור כרית כף היד ובאזור דיסטלי של הוריד הצפלי.
נמושו דפקים רדיאלי ואלנרי, אין קומפרמנט, אין ירידה סנסוריה מוטורית
הרושם שהכאבים אולי בחלקם מה SVT, ייתכן פגיעה במפרק כף היד?
משוחרר מבחינת כלי דם
המלצות:
קלקלסן 6-8 שבועות
הרטבות מגמיום
המשך מעקב מרפאת כלי דם עם דופלקס ורידי גפה בעוד חודש

חתימה: _____

רופא מבקש: דר' איתן קוגלר מ.ר.88725

מועד הבקשה: 27/01/2022 17:37

מופנה אל מחלקה: **מלרד - אורתופדיה**

הגדרת הבעיה: אנא בדיקתכם - SVT בוריד צפאלי מימין שאובחן מזה שבוע וחצי. כאוב מאוד יד נפוחה בצורה מוגזמת לאבחנה הנ"ל. חכלה ביד זו לפני מספר שבועות שלא בוררה.
אנא יעוצכם.

נרשם ע"י דר' ז'וצ'נקו אלכסנדר מ.ר.36147
רא' רישום בהמשך

חתימה: _____

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
27/01/2022 18:14	אורתופד	קדמי אמיר מ.ר.157877	בן 47 ב4.1.2022 עבר דיסקופתיה ב L5S1 בבית חולים אחר

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיין

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיסאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

אובחן ב 15.1.22 עם superficial vein thrombosis בגפה עליונה משמאל. הוחל בקלקסן 60 מג ליום אך מאז החמרה ניכרת בכאבים.
סובל מכאבים בשורש כף יד . ללא טיפור חבלה
הופנה למיון ממעבדת כלי דם לאחר

בבדיקה
עור תקין . ללא סימני זהיום . ללא תפליט
ללא מוגבלה בהנעה פסיבית בשורש כף יד . שמור לכל הטווחים

לסיכום ללא בעיה אורתופדית המצריכה בירור במלרד
משוחרר אורתופדית
המלצות
יעיץ כלי דם

27/01/2022 23:11 — ד"ר איתן קוגלר מ.ר.88725

לסיכום, superficial vein thrombosis .כאבים עדים.
בדיקת אורתופד אמ"ל כמתואר מעלה. כלי דם - אין compromise עורקי.
השלים סונר רקמות רכות -
השתפר עם אנלגטיקה.
בשיחה עם דר' אבי לידר - נעלה קלקסן למינון טיפולי ויזומן למרפאה קרישה בשבוע הבא לביקורת.
ניצור קשר עם המטפל.

27/01/2022 23:40 — דר' ז'וז'נקו אלכסנדר מ.ר.36147

.בסונר - הסננה עדינה של רקמות רכות, לאל קולקציה.
שחורור.

המלצות

המלצה: נעלה קלקסן למינון טיפולי ויזומן למרפאה קרישה בשבוע הבא לביקורת.
אנלגטיקה
חופשת מחלה: 21 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔	טבלטה פרקוסט עשרה מיליגרם שלוש פעמים ביום לעשרה ימים בסך הכול שלושים כדורים	30		10 ימים	1 X 3 ביום	10 tab	ORAL	PERCOcet 10mg/325mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL)
		30		30 ימים	100 X 1 ביום	100 mg	SubCutaneous	CLEXANE PREFFIL. (ENOXAPARIN SODIUM)
		60		30 ימים	2 X 1 ביום	60 mg	SubCutaneous	CLEXANE PREFFIL. (ENOXAPARIN SODIUM)

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	**אוזן**	**תאריך לידה:**	10/04/1974
שם פרטי:	**חיים חן**	**ת. זהות:**	2715229-7
סוג דם:		**שם האב:**	**המיון**

מלרד - אגף מהלכים
פרופ' דרשר מיטאל מ.ר.24432 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי

רופא אחראי
רופא: דר' ז'וצ'נקו אלכסנדר מ.ר.36147
רופא: דר' איתן קוגלר מ.ר.88725

נחתם ע"י: דר' ז'וצ'נקו אלכסנדר מ.ר.36147 **חתימה:**

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' ז'וצ'נקו אלכסנדר 27/01/2022 23:51

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

כללית

שם הרופא	ד"ר יורי פיפקין
תחום	רופא משפחה
מספר רשיון	35689
כתובת	אברהם טביב 7 - פתח תקוה
טלפון	03-9085200
פקס	03-9085201

מרפאה:מחנה יהודה - פתח תקוה מחוז:דן-פ"ת

תאריך 27/01/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל

אוזן חיים חן	00-02715229-7	47.09	ז	10/04/1974	המיון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב

פתח תקווה	הצנחנים	9 / 20	53 -5515515	53 - 5515515
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

תעודת המשך לאחלה 8

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ

קוד	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 25/01/2022 עד תאריך 14/02/2022 עד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים,צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר יורי פיפקין 35689 **נחתם דיגיטלית**

שם הרופא מספר רשיון חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה דף 1 מ 1

אוזן חיים חן 00-02715229-7 הודפס ע"י ד"ר יורי פיפקין 27/01/2022

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 09/08/2022

מ.ר גורם מפנה

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

111543

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

טלפון: 03-7432270

פקס: 076-8309164

כתובת: פרידמן אלעזר 5, פתח תקווה (קניון סירקין, קומה עליונה.)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן שם פרטי: חיים חן ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה , האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 09/08/2022 עד יום: 14/08/2022 סה"כ: 6 ימים.

09/08/2022

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

מרכז רפואי

אורתופדיה

מנהל האגף: עו"ד גל אירי

בית החולים הדסה עין כרם, רח' אליעזר יודאי מתן, ירושלים, טל 02-5844111

אוזן חיים חן 2715229

ת. כניסה לאשפוז: 13/04/2022

שנת לידה: 1974 **מין:** זכר

כתובת: הצנחנים 20

ישוב: פתח תקווה

גורם מממן: שרותי בריאות כללית דן/פתח תקווה

שם האב: ארמי

טל': 054-8995100, 053-5515515

סוג קבלה: רגילה

מספר קבלה: 30284373001

ת.יציאה מאשפוז: 14/04/2022

יחידה: אורתופדיה מחלקה ה.צ

יעד לשחרור:

רגישויות: אנטיביוטיקה לא ידועה,

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON
- 724.2 LOW BACK PAIN

פרוצדורות

- FUSION OR REFUSION OF 2-3 VERTEBRAE 13/04/2022

סיבת הפניה

לקיבוע עמ"ש מתני

מחלה נוכחית

בן 47, עישון
היה מעורב בתד קשה ב 02/2018 מאז כאבים קשים בצוואר, ובגב תחתון
עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב2016 טרם התאונה, מגגון משמשת
מאז התאונה כאבים, מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ
ללא קושי בביצוע פעולות בידיים ללא כאבים או נימול ברגליים
מהלך עם מקל תקופה
בבדיקתו במרפאתנו:
הולך ללא חסר כוח גפ שמור
כאב והגבלת תנועה בצוואר
הקרנה ליד הימנית
רפלקסים שמורים
לרמיט שלילי
רגשות כתף ימני
ללא רגשות שורש כף יד
שפלינג ורלמיט שליליים
בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר ברגליו
SLR חיובי ללא רגשות פרק ירך או ברך
FST שלילי

ב MRI מותני פריצת דיסק ימני L5-S1
ב MRI צוואר יש מספר פריצות דיסק קטנות צוואריות

ב 4/1/2022 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 מהלך תקין
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית, טופל בנוגדי כאבים ומדללי דם

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת תעודה מקיפה תוליכה או בתשלום עצמי

אוזן חיים חן 7 **ת. כניסה לאשפוז:** 13/04/2022

עדיין סובל מכאבי גב תחתון, כאבים בכל תנועה, המתיר לדבריו
הכאבים מקרינים לשתי הרגליים, יותר לימין
ללא חום ללא ירידה במשקל ללא הזעות לילה
ב MRI חדש ללא רושם לדיסקוס

לאור המשכות הכאבים הופנה לקיבוע ע"מ לרמה

רקע

בריא בדר"כ
עישון
טיפול לכאבים בלבד
לאחר הקריש ביד קיבל קלקסן 300 מג (שוקל 116 ק"ג) ליום במשך 6 שבועות לדבריו

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופה	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידוע		

הרגלים

לא מעשן מעשן מגיל 18, 3-2 קופסאות בשבוע לא נוטל סמים

שימוש סדיר בקנאביס: כן (סדיר מוגדר כפעם בשבוע לפחות)דרך 3 שיפוק פעם ביום

לא שותה אלכוהול קיים קושי להירדם שינה לא רענן משתמש בתרופות לשינה מסוג: אסיבל 10 מיג פעילות גופנית: לא

בדיקה גופנית

מהלך על בסיס מעט רחב עם מקל
נשימתית - כניסת אוויר טובה דו"צ
לב - קולות סדירים לא מהירים
בטן רכה לא רגישה
DEL TC BC ECR ULN RAD MED 5/5
תחושה שמורה שווה אקסילרי מוסקולוקוטנאוס ורדיאלי טופרפישיאלי דו"צ
הופמן שלילי דו"צ
IP משמאל 4/5 שאר התחנות TA GC EHL QUAD 5/5
מימין IP QUAD TA GC EHL 5/5
תחושה שמורה שווה לאורך רגליו בפירוד דרמטומי
רפלקסים פטלרים שווים שמורים דו"צ

בדיקות עזר

לא הביא איתו MRI ביקשתי שיביא ליום הניתוח את הדיסק
נשלחה מעבדה
נשלים צילומים

מהלך וסיכום

בן 48, רקע וסיפור כמפורט.
בתאריך 13/4/21, תחת הרדמה כללית שבר TLIF L5-S1. מהלך תקין.
מהלך בתר ניתוחי תקין.

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת פרטיות. כל המושר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל הקור המופנה פרוך בהבאה והתחייבות מקומות חולים או בתשלום עצמי

אורתופדית ה"ב, ... מנהל האוף: ... 02-5844111

אוזן חיים חן 2715229- 7 48 **ת. כניסה לאשפוז:** 13/04/2022

צילום ביקורת משתל במנח מתקבל.
לאחר הניתוח קם ומתהלך בעזרת מקל.

לאור האמור לעיל, משוחרר מהמחלקה האורתופדית עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת בליווי מכתב זה, בהקדם
- שיכוך כאבים עפי צורך. מרשם מצורף.
- מומלץ על הליכה מוגנת עד הטבת יציבות בהליכה
- יש לשמור על חבישה נקיה ויבשה. במקרה של הרטבות/התלכלכות החבישה יש להחליפה בקופח תחת תנאים סטריליים.
- ביקורת מרפאה אותרופדית- גב, שבועיים לאחר המועד הניתוחי לצורך ביקורת והוצאת סיכות/תפרים. זימון תור בטל. 02-5842111. ניתן להעזר בגב' רחל קדושים מזכירת היחידה.
- מנוחה בבית 30 ימים.
- בכל מקרה של החמרה יש לשוב למיון במוסדנו.

תרופות נגד כאב

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
10 (עשרה) מיליגרם פעמיים ביום למשך 10 (עשרה) ימים סה"כ 20 (עשרים) טבליות	10 ימים	פעמיים ביום	1 Tab	Targin 10 Mg	Tab Er	ORAL

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
	14 ימים	לפי הצורך עד פעמיים ביום	17 G	Polyethylene Glycol 3350 (Normalax)		ORAL
	14 ימים	לפי הצורך עד פעמיים ביום	30 Ml	Lactulose (Avilac, Gerelax, Laevolac)	Syrup	ORAL

רופא מאשר: דר' גורדון מקסים עמיחי, רשיון מס' 157446 ***מחתם אלקטרונית***
רופא בכיר: דר' שרודר יהושע, רשיון מס' 180452

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת הנחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

MAGEN DAVID ADOM IN ISRAEL

מגן דוד אדום בישראל

1347

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 13.09.2022

ארוע: 3767

מספר טופס: 15896528

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 27152297

שם משפחה: אזן

שם פרטי: חיים חן

מין: זכר

תאריך לידה: 19/04/1974

גיל: 48.1

כתובת: פתח תקווה, הצבחנים , 20

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0536515515

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: מתלף חולון נוזרח.

אנמנזה:

תלונה עיקרית: ת.ד כאבי גב

מחלה נוכחית: בן 48 ת.ד בין שלושה כלי רכב. קינמטיקה קלה, לדבריו נהג הרכב.
בהגיעם נמצא מתהלך בצד הדרך. מתלונן על כאבים בגב ובצוואר שהחלו לאחר התאונה.
בבדיקה: בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא חיוורון או הזעה, ללא סימני חבלה נראים לעין, שולל חבלות נוספות. שולל איבוד הכרה, דופק רדיאלי נימוש היטב. סדיר, ללא תלונות נוספות.
המטופל סירב לקיבוע צווארון ולוח גב.
פונה למלר"ד אסף הרופא להמשך בירור ושיפול.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: לא ידוע

תרופות: טרמדקס

רגישויות: ללא מידע רפואי זמין

בדיקות כלליות

	אנוש צוו מס'1347 - בדיקה 1	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 2	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 3
בדיקות	20:44	21:01	21:20
הקאות	ללא בחילות	בחילות	
נשימות	נושם	נושם	נושם
קצב נשימה	18	18	18
דופק	סדיר	סדיר	סדיר
דופק לדקה	96	76	80
הכרה	מלאה A	מלאה A	מלאה A
עור וריריות	תקין	תקין	תקין
בדיקות נוירולוגיות			
דיבור	תקין		

בדיקות עזר

	אנוש צוו מס'1347 - בדיקה 1	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 2	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 3
בדיקות	20:44	21:01	21:20
לחץ דם	160/100	130/80	130/70
אישונים שווים	כן		

אבחנה משוערת: חבלה קלה, כאבי גב, כאבים בצוואר

מספר אישור פרוטוקול: 556629

טיפול

	אנוש צוו מס'1347 - בדיקה 1	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 2	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 3
בדיקות	20:44	21:01	21:20
חנק	לא		
סיפולים שניתנו			

תרופות

	אנוש צוו מס'1347 - בדיקה 1	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 2	אמבולנס מס'1347 - בדיקה 3

הערות

פונה ללא מלווה

פרטים נוספים

המבקש : עובר אורח

מקום האירוע : \פז הסיירים, כביש 4, חולון מחלף חולון מזרח

קוד מבצעי: 1347

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

דופק ספונטני: סדיר

לחץ דם: 130/80

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: אסף הרופא צריפין

מחלקה: מהלכים

נמסר ל: סבטלנה

זמנים

קבלה 20:17 : יציאה 20:21 : הגעה 20:40 : מפנה 21:35 : ביעד 21:48 :

אנשי צוות

שם הנהג : משה סגל **חתימה :**

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 22/07/2022

מ.ר גורם מפנה

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

111543

קוד הפניה: 281803741

טלפון: 03-7462270

פקס: 076-8893184

כתובת: פרידמן אלעזר 9, פתח תקווה (קניון סירקין, קומה עליונה.)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן שם פרטי: חיים חן ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

התייעצות מומחה

תחום שירות: נוירוכירורגיה - במכבי

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: נוירולוגיה

תלונות: בן 48 עבר בקופת חולים כללית.
עבר 3 תאונות דרכים האחרונה 2018.
סובלת מבעיות אורתופדיות כאבי צוואר, גב, גב תחתון.
לפי סיכום האחרון- 13.04.22 של אורתופד - בשנת 2018 הייה מעורב בתאונת דרכים ב2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב2016
בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1
MRI צוואר יש מספר פריצות דיסק קטנות
בתאריך 04.01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכן סבל מקריש דם חודש טופל במדללי דם
בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבע TLIF L5-S1.
בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בחומר לבן סובקרטיקלי פריאטלי שמאלי.
בMRI בשנת 2019 מוקד קטן מתאים למנינגיומה.
לצורך מעקב מבקשת יעוץ של רופא נוירולוג

אבחנה:

- SMOKER TOBACCO
- TRAUMA ACCIDENTAL
2018
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT)
04.01.22
- TRAUMA ACCIDENTAL
19/12/21

מעשנ/ת : אין מידע

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) dispiacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- SMOKER TOBACCO (07/2022)

מטרת ההפניה: מעקב

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org

המרכז הרפואי שמיר

מחלקה לרפואה דחופה
מ"מ מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח/ות אחראי/ת: נטלי כרדי
טל: 08-9779913 פקס: 08-9779914

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 ונוסף 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 החק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רוף ניפולי

שם משפחה: אוזן	ת. לידה: 10/04/1974 גיל: 48
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות: 27152297 מין: זכר
כתובת: פרידמן אלעזר 1 פתח תקווה 4941906	מצב משפחתי: נשוי/אה 2
טלפון: 053-5515515	שם האב: המיון שם האם:
זמן קבלה: 13/09/2022 23:48	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 13/09/2022 23:52	מספר מקרה: 11901787
זמן שחרור: 14/09/2022 01:38	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CRUSHING INJURY OF MULTIPLE SITES, NOT E	929.0			✔			

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בן 48 ברקע כאבי גב כרוניים
מטופל בקנאביס, טרמדקס ופרקוסט

הגיע עקב תאונת דרכים
מתאר כי בזמן נסיעה על כביש מהיר נכנס בו רכב מהצד של הנהג בו הוא ישב
לא נפתחו כריות אוויר, הדלת האחרית לא נפתחת עקב פגיעה בפח.
יצא מהרכב לבדו, שולל חבלת ראש, ללא הקאה, ללא סחרחורת.
לאחו כחמש דקות החלה להרגיש כאבים עזים על כן הגיע לבדיקה

בבדיקה - הליכה בתבנית תקינה, תנועות צוואר מלאות עם כאב בסוף תנועה, רגישות ע"פ הוליות צוואריות, ישנה רגישות פרחוורטברלית ורקמה רכה סביב הצוואר.
כח תחושה ומוטוריקה שמורים ב 4 גפיים, עומד על עקבים ואצבעות.
כיפוף גב חלקי לאור גמישותו, יישור גב מלא, ללא רגישות גרמית ע"פ עמ"ש טוראקלי, רגישות גרמית ע"פ עמ"ש מתני ופארורטברלית
החזרי פיקה תקינים, הנעת ירכיים וברכיים מלאה ללא כאב. SLR שלילי דו"צ, טווח כתפיים מלא ללא כאב, ללא חסר NV דיסטלי בגפיים.
ללא סימני חגורה, ללא חבלות על צד הגוף

צילומים עמדה תקינה של המקבעים ללא עדות לשבר או פריקה.

לסיכום תאונת דרכים במנגנון" הצלפת שוט" ללא ממצא חריף

הוסבר לחולה על האבחנה ועל המשך הטיפול

טיפול תרופתי במלרד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
PRAMIN INJ 10MG/2ML INJ 10 mg+TRAMAL INJ 100MG/2ML INJ 100 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ 100 cc(ml)	Total Volume:100 cc(ml), Once	00:47 14/09/2022 רביט סנדרה מ.ר.211111	INJ 100 mg IV INJ 100cc(ml) Drug Dosage:10 mg

מדדים אחרונים

BP	P	T	SAT
136/97	65	37	95

ציוני אומדנים - אומדן כאב מבוגרים

אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן אחרון			
NRS	13/09/22 22:19	10	כאב חזק

המלצות בשחרור

המלצה: -מנוחה יומיים
-שיכוך כאב לפי הצורך עם אקמול או אופטלגין 1ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך
-בהחמרה בכאב, חסר תחושתי או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא
-קומפרסים חמים לצוואר/גב
-המשך מעקב רופא מטפל
-בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח.

החלטה רפואית: שחרור

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
14/09/2022 01:38	רופא/ה מורשה/ת שחרור	דר'גוטמן תירוש אדוה מ.ר.146794

מעקב מרפאה

בית החולים האוניברסיטאי של הרסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

אוזן חיים חן 2715229- 7 מיי בקבלה: 48(5) **תאריך ביקור:** 06/10/2022

שנת לידה: 1974 **מין:** זכר **שם האב:** **מספר קבלה:** 51845831001-1

כתובת: הצנחנים 20 **טל':** 050-8935100 053-5515515

ישוב: פתח תקווה **יחידה:** אורתופדיה- מרפאה ה"צ

גורם מממן: שב"ן - קופ"ח מכבי **סוג קבלה:** **יעד לשחרור:**

בעיות ואבחנות

- E819.9 MOTOR VEHICLE ACCIDENT, UNSPECIFIED PERSON
- 724.2 LOW BACK PAIN

פרוצדורות

- FUSION OR REFUSION OF 2-3 VERTEBRAE 13/04/2022

מחלה נוכחית

בן 47, עישון
היה מעורב בתד קשה ב 02/2018 מאז כאבים קשים בצווארו, ובגב תחתון
עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב2016 טרם התאונה, לציין מנגנון משמעותי
מאז התאונה כאבים, מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ
ללא קושי בביצוע פעולות בידיים ללא כאבים או נימול ברגליים
מהלך עם מקל תקופה
בבדיקתו במרפאתנו:
הולך ללא חסר כוח גס שמור
כאב והגבלת תנועה בצוואר
הקרנה ליד הימנית
רפלקסים שמורים
לרמיט שלילי
רגשות כתף ימני
ללא רגשות שורש כף יד
שפלינג ורלמיט שלילים
בגב תחתון רגשות בהנעת הגב ללא חסר ברגליו
SLR חיובי ללא רגשות פרק ירך או ברך
FST שלילי

ב MRI מותני פריצת דיסק ימני L5-S1
ב MRI צווארי יש מספר פריצות דיסק קטנות צוואריות

ב 4/1/2022 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 מהלך תקין
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית, טופל בנוגדי כאבים ומדללי דם
עבר ניתוח לקבוע גב תחתון עם שפור בתסמינים

בחודש 09/22 עבר תד דרכים קשים מאז חולשה של ידיו
נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגליו דו צידי
כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה

רקע

בריא בדר"כ

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות, כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

אוזן חיים חן 2715229- 7 גיל בקבלה: 48(5) **תאריך ביקור:** 06/10/2022

עישון
טיפול לכאבים בלבד
לאחר הקריש ביד קיבל קלקסן 220 מג (שוקל 116) ליום במשך 6 שבועות לדבריו

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון והומרים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

בדיקה גופנית

כאוב מאוד
נשימתית - כניסת אוויר טובה דוצ
לב - קולות סדירים לא מהירים
בטן רכה לא רגישה
M"דו DEL TC BC ECR ULN RAD MED 5/5
חולשת ידיים סובייקטיבית
וחולשת רגליים משמעותית
כאבים עדים לאורך הגב עם הגבלת תנועה ניכרת

מהלך וסיכום

לאור מצבו זקוק לבאות
1. CT עמוד שדרה לכל אורכו
2. MRI צווארי לשלול פגיעה בחוט השדרה
3. פזיוטרפיה לשפור מצבו
4. מרפאת כאב
5. בקורת לאחה ההדמיות

רופא מאשר: דר' שרודר יהושע , רשיון מס' 180452 ***נחתם אלקטרונית***

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת מתחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

רפואה דחופה ע"ש, מנהל מחלקה: דר' אהנמר נעמה, מנהל יחידת ילדים: דר' סער תשבית, מנהל המערך: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין כרם ירושלים, טל 02-6777111

אוזן חיים חן 2715229- 7

גיל בקבלה: 48(6) **ת. כניסה לאשפוז:** 13/10/2022 13:58

מס' רשומה: 027152297

הדסה עין כרם

שחרור הביתה

שנת לידה: 1974 **מין:** זכר **שם ו**

כתובת: הצנחנים 20 **טל':**

ישוב: פתח תקווה

גורם מממן: עצמי **סוג ל**

חיים חן אוזן

קבלה: 13/10/2022 13:58

יחידה משחררת: ס-מיון עכ

נשלח ע"י: עצמי

ת.לידה: 10/04/1974

שחרור: 13/10/2022 21:33

ג"מ: משלם עצמי

בעיות ואבחנות

- 724.2 LOW BACK PAIN

מדדים במיון

סדיר

תנאי נשימה: R.A

סיבת הפניה

פנה עקב כאבי גב תחתון

מחלה נוכחית

בן (6)48, יליד ישראל. ברקע ללא רגישות לתרופות.
עבר ניתוח לקיבוע C5-6 ב2016
היה מעורב בתאונת דרכים קשה ב 2018 מאז כאבים קשים בצווארו, ובגב תחתון
מאז התאונה כאבים, מרגיש כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ
ללא קושי בביצוע פעולות בידיים ללא כאבים אי נימול ברגליים

ב2021 PSF חוליות L5-S1, ב 4/1/2022 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית באותן החוליות.

בחודש 09/22 עבר תד דרכים קשים מאז חולשה של ידיו
נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגליו דו צידי
כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה
במעקב מרפאתי אצל ד"ר שרודר

בימים האחרונים החמרה בכאבים בגב התחתון והקרנה לאורך רגל שמאל.
אופי הכאב לדבריו תחושת כיווץ.
תחת טיפול לאיזון כאב בטרמדקס, פרקוסט וקנאביס רפואי.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל, מתקשה להתהלך
מיום קבלתו נעזר במקל הליכה
שולל חבלה רסנטית, חום, איבוד שליטה על סוגרים. ללא איבוד תחושה בניגוב.

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
אחר	אנטיביוטיקה לא ידועה		

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

רפואה דחופה ע"ב, מנהל מחלקה: דר' אחמד נעמה, מנהל יחידת ילדים: דר' סער חשביה, מנהל המערך: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין כרם ירושלים, טל 02-6777111

אוזן חיים חן 2715229- 7 גיל בקבלה: 48(6) ת. כניסה לאשפוז: 13:58 13/10/2022

בדיקה גופנית

בהכרה, נינוח.
צוואר ROM תקין ללא רגישות על פני חוליות צווארית
עמוד שדרה- ללא רגישות על חוליות, רגישות פראספינלית מותנית משמאל
ידיים- כוח גס שמור בפיזור RAD+MEDIAL+ULNAR. BICEPS, TRICEPS 5/5
סנסורית שמור, דופק רדיאלי נימוש היטב דו"צ
רגליים- מתהלך. כוח גס שמור QUADS,HAMSTRING,GC,TA,EHC 5/5
DP נימוש דו"צ, סנסורית שמור.
SLR- קושי בביצוע הבדיקה בשל שיתוף פעולה- מוגבל ע"י כאב גב מותני משמאל.
LOG ROLL שלילי דו"צ

מהלך וסיכום

בן 48(6)
פנה בשל החמרה בכאבי גב תחתון, והקרנה לרגל שמאל
בבדיקה אין רושם לחסר נוירולוגי
בCT עמ"ש שנעשה יום טרם קבלתו באמותא קיבוע ציב, ללא עדות להחמרה ב CORD COMPRESSION.
במיון תחת טיפול באנלגטיקה שיפור בכאבים.
בייעוץ כונן גב ללא ממצא גרמי בעמ"ש, ללא צורך בהמשך טיפול במסגרת אשפוז.
הוסבר למטופל על צורך המשך מעקב מרפאת גב

משוחרר במצב כללי טוב בהמלצות הבאות:

הנחיות בשחרור

* המשך מעקב אצל הרופא המטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה
* משככי כאבים לפי הצורך
* פיזיותרפיה עמ"ש מתני לחיזוק שריר הליבה
* ביקורת מרפאה אורתופדיה עמוד שדרה בעוד שבוע עם דיסק של ההדמיה, תור בטל. 02-5842111
* מנוחה בבית למשך 7 ימים
* במקרה של החמרה כגון חופעת הפרעה בתנועה או תחושה בגפיים יש לפנות לבדיקה רפואית

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
	5 ימים	לפי הצורך עד 4 פעמים ביממה	1 Tab	Zaldiar	Tab, Film Coat	ORAL

רופא מורשה: דר' עבד אלנביא עמר, רשיון מס' 143520 ***נחתם אלקטרונית***

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך-כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

הסתדרות מדיצינית הדסה (חל"צ)

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה קרית הדסה • ירושלים

הפנייה ל- MRI

קומה 1- (ע"י מעליות המרפאות)
טל: 02-6777580
פקס: 02-6777573

הבדיקה תתבצע רק לאחר :
1. מילוי טופס זה (הפנייה) בשלמות.
2. התחייבות כספית של קופ"ח או סידור כספי אחר.

אושר ע"י:	זמן:
תאריך הבדיקה:	שעה:
טכנאי מבצע:	

מח' / מרפ' / פרטי:		מס' רשת:	
שם משפחה:		שם פרטי:	שנת לידה:
כתובת:			טל' בית:
שם הרופא:		רחוב:	טל' עבודה:
מס' איתורית:		טל' קופ"ח:	תאריך:

Relevant clinical and radiological data and diagnosis

Please choose one of the following standard exams by checking the adjacent box.

☐ If you would like a specifically tailored exam please specify

PLEASE CHOOSE ONLY ONE TEST נא לבחור רק בדיקה אחת בלבד

BRAIN	SPINE
☐ SOL / Infection/ Demyelination	☐ Cervical
☐ Pituitary / Sella	☐ Thoracic
☐ Acoustic Neurinoma	☐ Lumbosacral
MRA	☐ Lumbosacral Post-Op
☐ Circle of Willis	☐ Drop Mets
☐ Carotid Bifurcation	AT WHICH LEVEL IS PATHOLOGY?
KNEE	**SHOULDER**
☐ Right ☐ Left	☐ Right ☐ Left

☐ FEMALE PELVIS

☐ LIVER

☐ BREASTS (Suspicious Side ☐ Right ☐ Left

DATE OF LMP:

AVN

☐ HIPS :

☐ KNEE: ☐ Right ☐ Left

☐ TALUS: ☐ Right ☐ Left

לנבדקים עם אי ספיקת כליות שאמורים לקבל חומר ניגוד חייבים לרשום את רמת הקריאטנין או GFR לפני הבדיקה

Creatinine =

GFR =

	YES	NO	WHERE
US			
CT			
MRI			
NUCLEAR MED			
SURGERY			
OTHER			

	YES	NO
Cardiac Pacemaker		
Shrapnel		
Hearing Aid		
Cochlear Implant		
Electrcal Implant		
Prosthetic Cardiac Valve		
Metallic Implant		
Aneurysm Clip		
Allergy to Gadolinium		
Pregnancy		

MRI USE ONLY לשימוש MRI בלבד

5702/1 (09.15)

מדבקה

הסתדרות מדיצינית הדסה (חל"ש)

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה קרית הדסה • ירושלים

מערך הדימות

בדיקה ל- CT

☐ ליווי רופא ☐ ללא ליווי רופא
☐ חומר ניגודי ☐ ללא חומר ניגודי

פרטי הנבדק:

מחלקה/מרפאה/פרטי _____ תאריך: 6/10/2

שם משפחה [illegible] שם פרטי [illegible] מ. רשומה [illegible] שנת לידה _____

כתובת _____ טלפון _____

פרטי הרופא:

שם הרופא _____ טלפון _____

[illegible] רופא בבית אחראי _____

Type of CT exam: [illegible] סוג הבדיקה המבוקשת:

Reason for scan - what questions do you want answered? _____ סיבת ההפניה:

Relevant clinical data and diagnosis: מידע קליני רלוונטי ואבחנות קודמות:

_____

Previous studies: _____ בדיקות הדמיה קודמות:

☐ מחוץ לביה"ח ☐ בביה"ח

תיפקודי כליות: קראטינין _____

Surgery: ☐ Yes ☐ No Date/Hosp/Findings: _____
Asthma: ☐ Yes ☐ No
Allerg: ☐ Yes ☐ No Diabetes: ☐ No ☐ Yes

א. ימולא ע"י הרופא מזמין הבדיקה

1. האם הנבדקת בהריון : ☐ כן ☐ לא, אן בספק
2. האם הכרחי לבצע את הבדיקה, גם לאחר שיתברר, בעת הביצוע, שהנבדקת בהריון
   ☐ כן ☐ לא - יש לבטל את הבדיקה ולשלוח את הנבדקת אל הרופא המזמין
3. האם ניתן לדחות את ביצוע בבדיקה לעשרת הימים הראשונים אחרי המחזור ☐ כן ☐ לא

שם הרופא _____ חתימה _____

ב. ימולא ע"י מבצע הבדיקה

1. הנבדקת בהריון מתאריך _____ ☐ הבדיקה בוצעה בתאריך _____ ☐ נשלחה חזרה לרופא המזמין
2. הנבדקת לא בהריון: תאריך המחזור האחרון _____ ☐ הבדיקה בוצעה בתאריך _____

חתימת הנבדקת _____

שם המבצע _____ חתימה _____

6232/0 (7.10)

תאריך: 18/10/2022

מ.ר גורם מפנה

111543

קוד הפניה: 292900254

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

[illegible] (קנין פרטי), קומה עליונה.)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן [illegible] ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: [illegible] טל': 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

התייעצות מומחה

תחום שירות: טיפול רפואי - במכבי **תת תחום:** מרפאת כאב

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בן 48 עם בעיות גב
היה מעורב בתאונת דרכים קשה ב02.2018 ומאז סובל מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון

לפי סיכום האחרון- 13.04.22 של אור הנר - בשנת 2018 היה מעורב בתאונת דרכים ב2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב2016
בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1
MRI צוואר יש מספר פריצת דיסק קטנות
בתאריך 04.01.22 עבר צריבת אנדוסקופית שמית L5-S1 לאחר נכה טבל מקריש דם הוא טופל במדללי דם
בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבוע TLIF L5-S1.
בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בחומר לבן סובקרטיקלי פריאטלי שמאלי.
בחודש 09.22 עבר תאונה דרכים מאז חולשה של יד ופיל חצים וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגל דו"צ כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה
לפי יעוץ של אורתופד יהושע שרודר מקבץ על [illegible] לטלול פגיעה בחוט השדרהמרפאת כאב.
מקנת למרפאת כאבים לאיזון כאבים.
נוטל טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מושן קבייס

אבחנה:

- BACK PAIN

מעשנ/ת: אין מידע

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

מטרת ההפניה: איזון כאב

18/10/2022

** בא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך יש להודיע מראש על דחיית/ביטול הוראה ליועץ חתימה וחותמת הרופא

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת הרופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/10/2022 עד תאריך - 16/04/2023

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 18/10/2022

מ.ר גורם מפנה

111543

ד"ר קורן ליה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית בגריאטריה

טלפון: 03-7462270

פקס: 076-8393164

כתובת: פרידמן אלעזר 9, פתח תקווה (קניון סירקין, קומה עליונה.)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

0027152297 כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה , האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 13/10/2022 עד יום: 23/10/2022 סה"כ: 11 ימים.

18/10/2022

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

בית חולים
אסותא
סטנדרט של בריאות

מס' זיהוי	27152297	רחוב	הצנחנים	לקוח גג מכבי	
מטופל	אוזן חיים חן	מס' בית	20		
מס' נבדק	25089628	עיר	פתח תקווה	טרם תועדו אלרגיות או רגישיות	
מין	זכר				
גיל	48Y/6M	טלפון	03-9170024		
שם ההורה		טלפון נוסף	053-5515515		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור מכחי

ד"ר גופמן אורתופד מומחה, מנתח עמוד שדרה---מרפאת כאב19.10.22----------
בן 48 כאבי צוואר וכאבים בגב תחתון, לאורך שנים
היה מעורב בתאונת דרכים קשה ב02.2018 מאז סול מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון
לדבריו לפני כחודש נפגע בת.ד. נוספת.נבדק ע"י אורטופד, בוצעו CT צואורי ומותני מ 10.22.
ברקע-
עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב (בלינטון) 2016
בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1
MRI צוואר יש מספר פריצות דיסק קטנות
בתאריך 04 01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכך סבל מקריש דם חודש טופל
במדדלי דם
בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבע TLIF L5-S1.(הדסה)
בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בוזומר לבן סובקרטיקלי פריאטלי שמאלי.
בחודש 09.22 עבר תאונה דרכים מאז חולשה של ידיו נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרנה
לרגל דו"צ כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה
לפי יעוץ של אורתופד יהושע שרוזר הומלץ על סיטי ע"ש MRI צוואר לשלול פגיעה בחוט
השדרהמרפאת כאב.
מונת למרפאת כאבים לאיזון כאבים
נוטל טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מעשן קנביים
בCT עמש צואורי מ -10.22 קיבוע C6-7 במקום, ללא סימני פגיעה טראומטי טריה. מעט ניוון
דסקלים דפוזיים. ללא ממצא חריג.
בCT עמש מותני-גבי מ-10.22 קיבוע L5-S1 במקום. ללא סימני פגיעה טראומטית טריה. מעט ניוון
דסקלי דפוזיים ללא ממצא חריג.

בדיקה לעמוד שדרה מותני :
ללא דפורמציה
+ הגבלות בתנועות
+ רגישות בתנועות
ללא סימני חוסר נוירולוגי מוטורי גם בגפיים
ללא סימני גירוי שורשי בגפיים

בדיקה לעמוד שדרה צוואר :
ללא דפורמציה
+- הגבלות בתנועות
+ רגישות כתנועות
ללא סימני חוסר נוירולוגי מוטורי גם בגפיים
ללא סימני גירוי שורשי בגפיים
ללא סימני מיאלופטיה בגפיים

==========

ממליץ בדיקת SPECT מפני עצמות לשלול ממצא טראומטי טרי גרמי.
במקרה שלא מדיובר בשברים בעמוד שדרה ממליץ המשך טיפול ע"י אורטופד כמקובל אחרי
תאונות דרכים
לפי צורך יש להפנות גם להנייעצות למנתח עמוד שדרה שמכיר את המטופל מניתוח האחרון(בית
חולים הדסה)

מעקב רפואי - במרפאת כאב	ביה"ח אסותא- מרפאת כאב הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 19/10/2022 10:30:51	מ.ר Gofman Alex 29377 'דר 10:24:06 19/10/2022 -
עמוד 1 מתוך 2	טל' : 03-7645150/1 פקס: 03-7645159		

בית חולים
אסותא
סטנדרט של בריאות

מס' זיהוי	27152297	רחוב	[illegible]	לקוח גג מכבי	
מטופל	אוזן חיים תן	מס' בית	20		
מס' גבדק	25089628	עיר	[illegible] תקווה	טרם תוודו אלרגיות או רגישיות	
מין	זכר				
גיל	48Y/6M	טלפון	03-9170024		
שם ההורה		טלפון נוסף	053-5515556		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

הפניה לרופא המטפל

חתימה

דר' Gofman Alex מ.ר
29377 - 19/10/2022
10:24:06

מעקב רפואי - במרפאת כאב	ביה"ח אסותא- מרפאת כאב הברזל 20 ת"א טל': 03-7645150/1 פקס: 03-7645159	תאריך כתיבת הגרסה: 19/10/2022 10:30:51	מ.ר 29377 Gofman Alex 'דר 10:24;06 19/10/2022 -
עמוד 2 מתוך 2			

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 25/10/2022

מ.ר גורם מפנה

080452

ד"ר שריידר יהושע

אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-9737666

פקס: 073-2132694

כתובת: תלתן 8, מודיעין-מכבים-רעות

פרטי הנבדק:

0027152297

שם משפחה: **אוזן** **שם פרטי:** **חיים חן** **ת.ז.:** 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 **מין:** ז **טלפון:** 0535515515 **טל.עבודה/נייד:** 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה **מיקוד** 4946420

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה , האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 25/10/2022 **עד יום:** 10/11/2022 **סה"כ:** 17 **ימים.**

25/10/2022

תאריך **חתימה וחותמת הרופא**

בית חולים
אסותא
שומרדיע של בריאות

מכון CT

הנדון: אוזן, חיים חן, ת.ז: 027152297 תאריך לידה: 10/04/1974

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 13/10/2022

להלן ממצאי סריקה טומוגרפיה ממוחשבת של עמוד השדרה הגבי והמותני:

סיבת הפניה: מעקב.

ממצאים:
הגובה של גופי החוליות שמור.
הודגמה היצרות של המרווח הבין חולייתי בע"ש הגבי אמצעי.
זיזים ניווניים קדמיים וצדדיים בינוניים לאורך ע"ש הגבי והמותני.
קיבוע מתכתי אחורי פנימי בגובה L4-L5.
הנקבים הנאורליים הודגמו מוצרים בגובה L4-L5.
שינויים ארטרוטיים קלים במפרקים הפאצטליים לאורך עמוד השדרה הגבי והמותני.
שינויים ניווניים במפרקים הסקרו-איליאקליים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך ע"ש הגבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש הגבי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, L4-L5.
בקע דיסקלי מרכזי בינוני בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש המותני.

==========

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש הצווארי

התוויה קלינית: מעקב.

ממצאים:
הודגם קיבוע מתכתי קדמי פנימי בגובה C6-C7 עם הכנסת שתל למרווח הבין חולייתי.
הגובה של שאר גופי החוליות שמור.
שאר המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
שינויים ארטרוטיים במפרק האטלנטו דנטלי.
הנקבים הנאורליים הודגמו ללא היצרויות.
שינויים ארטרוטיים קלים במפרקים הפצטלים ואונקו ורטברלים לאורך ע"ש הצווארי.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5.
בקע דיסקלי פרא מדיאלי משמאל בינוני בגובה C5-C6.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה C6-C7.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש הצווארי.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 24311

הוקלד על ידי: שירלי ליזרוביץ

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא

המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, **על ידי הרופא המפנה בלבד.**
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 18:00-08:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי> צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

תאריך: 08/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

080452

ד"ר שריידר יהושע

אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-9737666

פקס: 073-2132634

כתובת: תלתן 8, מודיעין-מכבים-רעות

פרטי הנבדק:

0027152297

שם משפחה: **אוזן** **שם פרטי:** **חיים חן** **ת.ז.:** 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 **מין:** ז **טלפון:** 0535515515 **טל.עבודה/נייד:** 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה **מיקוד** 4946420

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר קסטנר מוטי

בבדיקה שנעשתה ב: 08/11/2022

עקב: מציין מעורבות בת"ד פינוי לאסף לבירור ראשוני.
מציין כאבים כל הגב צוואר מרין ליד ימין וכן נימלול באצבע 3 ו כן גב תחתון מקרין לרגל ימין בדיקה הליכה ללא ממצאא אנטלגי ללא ליסט צוואר ללא קשישיון שרירים תנועה סימטרית הגבלה ברוטציה והטיות אך סימטרי .
כתפיים ROM שמור. כוח גס דיסטלי שמור הזשחרים הופקו.

כח תחושה ומוטוריקה שמורים ב 4גפיים, עומד על עקבים ואצבעות.
כיפוף גב חלקי לאור גמישותו, יישור גב מלא, ללא רגישות גרמית ע"פ עמ"ש טוראקלי, רגישות גרמית ע"פ עמ"ש מתני ופארורטברלית
החזרי פיקה תקינים, הנעת ירכיים וברכיים מלאה ללא כאב. SLRשלילי דו"צ, טווח כתפיים מלא ללא כאב, ללא חסר NVדיסטל
מעוניין בהפניה ל MRI
עובר פזיו ומשككי כאבים יש .
המשרטיפול אטורתופד שדרה
8/11/22
עוד לא החל פזיוטרפיה
כאבי צוואר וגב תחתון
מרגיש רדימות בידיו
קושי בהרמה והורדה של ידיו
רפלקסים שמורים

ממצאים: ב CT פריצת דיסק מעל הקבוע C5-6
זקוק ל MRI צוואר

דיון ואבחנה מבדלת:

בקורת לאחר ה MRI

אבחנה: • CERVICALGIA

סיכום והמלצות: בקורת לאחר ה MRI

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

08/11/2022

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

המרכז הרפואי שמיר

מכון דימות

רפואה אנושית

מורצת דרך

ש

מידע לנבדק/ת- תגובה לחומר ניגודי תוך וריدי

בעקבות הזרקת חומר ניגודי פיתחת תגובה אלרגית
זוהי תופעה מוכרת המופיעה בשכיחות נמוכה אצל נבדקים ולא ניתן לצפותה מראש
התסמינים יכולים לכלול:

אוזן חיים חן 48
המיון 2715229-7
מ.ז.: 1.11.22
MRI
MRI
מקרה: 34373546
אסף הרופא

- פריחה.
- אודם או גפיחות.
- אף סתום ונזלת.
- תחושה של חרדה.
- קושי בנשימה.

תגובות אלרגיות רבות מחומר ניגוד חולפות מעצמן אך חלקן זקוקות טיפול נוסף.
תגובה אלרגית לחומר ניגוד היא מעתה פרט חשוב בהיסטוריה הרפואית שלך.
חשוב לספר לרופא המטפל שאת/ה סובל/ת מ"אלרגיה לחומר ניגוד".
ומעתה כאשר היגך נשאל/ת לגבי אלרגיה לתרופות חשוב שתספר/י אודות האלרגיה שלך לחומר ניגוד. חשוב גם לעדכן את בני המשפחה הקרובים למקרה של מחלה בעתיד.

להלן מידע אודות התגובה שפיתחת לחומר ניגודי תוך וריدי:

תאריך התגובה: 17.11.2022

שם החומר הניגוד שניתן לך: אומניפק

הפרוצדורה הרדיולוגית שעברת: NRI - בוואר

תסמינים שפיתחת:
לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך וריدי
בסוף שלב הבדיקה חש נפיחות בבוואר
לאזור פנים בלב יותר מימין. לא היו קושי
בנשימה. כלום נמלים בפנים מימין.
מקבל אבקן אבקן ומוקינמיה.

73.7.8
7.8
120/79
120/79
דופק 73
סטודיה
98%
אח.חג.

טיפול שניתן לך:
מעקב לרוגר מיון לצורך המשך טיפול
ומעקב.

ד"ר טומשיולסקי
מ.ר. 1-143364

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
Department of Radiology
+972-8-9779830 | shanitt@shamir.gov.il

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א
מכון דימות
shanitt@shamir.gov.il | 08-9779830

Department of Clinical Neurophysiology

EMG Maamograph LTD

Dr. Kaplan
Phone: 03-9347891 Fax:03-9315658

Name ..... Haim Uzan
ID 27152297
Sex ..... Male
Age 48
Techn. .....
Physician .....
Diagnosis .....

Height 0
Birth date 01/01/74
Report date 09/12/22
Invest. date 09/12/22
Invest. nr 00161079

Conclusion : Normal NCS of the tested upper and lower limbs . No evidence of any neuropathy
Upper limbs EMG findings are compatible with mild-moderate chronic cervical polyradiculopathy (C5-C6. bilateral-more severe)
Lower limbs EMG revealed the signs of mild-moderate chronic lumbosacral polyradiculopathy
L5-S1, LT- more severe

MOTOR NERVES:	Lat [ms]	SD	Amp [mV]	SD	CV [m/s]	SD	Amp% [%]	SD	F [ms]	SD
Left Medianus										
Wrist - apb	3.4	1.1	14.5	0.6					29.2	1.5
Ab Elb - Wrist	8.0		13.7	0.4	52.2	-1.8	-5	-0.7		
Left Ulnaris										
Wrist - ADM	2.7	-0.2	16.9	1.1						
Be Elb - Wrist	7.2		16.6	1.1	51.1	-1.9	-2	-0.3		
Ab Elb - Be Elb	8.1		16.6	1.1	55.6	-0.6	0	-0.1		
Left Peroneus										
Ankle - EDB	4.2	1.0	7.0	-0.3						
Be knee - Ankle	10.9		6.0	-0.6	43.3	-1.9	-14	-1.2		

SENSORY NERVES:	Lat [ms]	SD	Amp [uV]	SD	CV [m/s]	SD	Amp% [%]	SD
Left Medianus								
digII - Wrist	3.6	1.7	27	-0.9				
Left Ulnaris								
dig 5 - Wrist	2.7	3.5	40	0.7				
Left Peroneus								
superf - med.lor	2.4	-1.5	11	-1.3				

ד"ר קפלן מורק
מומחה ברפואה פיזיקלית ושיקום.MG

Scanned with CamScanner

Muscle (Innervation)	Interpretation	Fib	PSW	Voluntary act. Amp	Dur	Poly	Stabil.	IP
Left Ext indicis (Radialis, C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Ext indicis (Radialis, C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Deltoideus post (Axillaris, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Deltoideus post (Axillaris, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Tibialis anterior (Peroneus profundus, l4 L5)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Tibialis anterior (Peroneus profundus, l4 L5)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Vastus lateralis (Femoralis, l2 l3 L4)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Vastus lateralis (Femoralis, l2 l3 L4)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal

רעננה

ד"ר קפלן מרק
יומיחה ברפואה פיזיקלית ושיקום MG.

Scanned with CamScanner

Department of Clinical Neurophysiology

EMG Manomograph LTD

Dr. Kaplan
Phone: 03-9347891 Fax:03-9315658

Name ..... Haim Uzan
ID 27152297
Sex ..... Male
Age 48
Techn. .....
Physician .....
Diagnosis .....

Height 0
Birth date 01/01/74
Report date 09/12/22
Invest. date 09/12/22
Invest. nr 00161079

Conclusion : Normal NCS of the tested upper and lower limbs . No evidence of any neuropathy
Upper limbs EMG findings are compatible with mild-moderate chronic cervical polyradiculopathy (C5-C6. bilateral-more severe)
Lower limbs EMG revealed the signs of mild-moderate chronic lumbosacral polyradiculopathy
L5-S1, LT- more severe

MOTOR NERVES:	Lat [ms]	SD	Amp [mV]	SD	CV [m/s]	SD	Amp% [%]	SD	F [ms]	SD
Left Medianus										
Wrist - apb	3.4	1.1	14.5	0.6					29.2	1.5
Ab Elb - Wrist	8.0		13.7	0.4	52.2	-1.8	-5	-0.7		
Left Ulnaris										
Wrist - ADM	2.7	-0.2	16.9	1.1						
Be Elb - Wrist	7.2		16.6	1.1	51.1	-1.9	-2	-0.3		
Ab Elb - Be Elb	8.1		16.6	1.1	55.6	-0.6	0	-0.1		
Left Peroneus										
Ankle - EDB	4.2	1.0	7.0	-0.3						
Be knee - Ankle	10.9		6.0	-0.6	43.3	-1.9	-14	-1.2		

SENSORY NERVES:	Lat [ms]	SD	Amp [uV]	SD	CV [m/s]	SD	Amp% [%]	SD
Left Medianus								
digII - Wrist	3.6	1.7	27	-0.9				
Left Ulnaris								
dig 5 - Wrist	2.7	0.5	40	0.7				
Left Peroneus								
superf - med.br	2.4	-1.5	11	-1.3				

ד"ר קפלן מרק
מומחה ברפואה פיזיקלית ושיקום.VG

Scanned with CamScanner

Muscle (Innervation)	Interpretation	Fib	PSW	Voluntary act. Amp	Dur	Poly	Stabil.	IP
Left Ext indicis (Radialis, C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Ext indicis (Radialis, C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Triceps (Radialis, c6 C7 c8)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Deltoideus post (Axillaris, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Deltoideus post (Axillaris, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Biceps (Musculocutaneous, C5 c6)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Left Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Gastroc caput lat (Tibialis, S1 s2)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Tibialis anterior (Peroneus profundus, l4 L5)	Mod inact Neur	0/10	0/10	++	++	++	Normal	Normal
Right Tibialis anterior (Peroneus profundus, l4 L5)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Left Vastus lateralis (Femoralis, l2 l3 L4)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal
Right Vastus lateralis (Femoralis, l2 l3 L4)	Sl inact Neur	0/10	0/10	+	+	+	Normal	Normal

ד"ר קפלן מרק
יומיחה ברפואה פיזיקלית ושיקום MG.

Scanned with CamScanner

תאריך: 17/01/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר שבתאי הרצל

נוירולוגיה

מ.ר גורם מפנה

020193

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 307325971

טלפון: 03-5771313

פקס: 076-8893219

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

התייעצות מומחה

תחום שירות: **אורתופדיה - עמוד שדרה** **- במכבי**

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

תלונות: בביקור בתאריך 17/11/2022 בשעה 13:02:20
בן 48 עם בעיות גב
היה מעורב בתאונת דרכים קשה ב02.2018 מאז סול מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון

לפי סיכום האחרון- 13.04.22 של אורתופד - בשנת 2018 הייה מעורב בתאונת דרכים ב2018 מאז סובל מכאבים קשים בצוואר וגב תחתון, עבר ניתוח קיבוע C5-6 ב2016
בMRI מותני פריצת דיסק L5-S1
MRI צוואר יש מספר פריצות דיסק קטנות
בתאריך 04.01.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 לאחר מכן סבל מקריש דם חודש טופל במדללי דם
בתאריך 13.04.22 לאור כאבים בוצע קיבע TLIF L5-S1.
בנוסף עבר MRI - ראש דימום ישן זעיר בחומר לבן סובקרטיקלי פריאטלי שמאלי.
בחודש 09.22 עבר תאונה דרכים מאז חולשה של ידיו נפילת חפצים וכאבים בגב תחתון הקרנה לרגל דו"צ כאבים במרכז הגב בעקר בישיבה
לפי יעוץ של אורתופד יהושע שרודר הומלץ על סיטי ע"ש MRI צוואר לשלול פגיעה בחוט השדרהמרפאת כאב.
מונת למרפאת כאבים לאיזון כאבים
נוטל טראמדקס 300, פרקוסט 2 טבליות ביום, מעשן קנבייס

בביקור בתאריך 24/11/2022 בשעה 10:59:12
ביקור ראשון
לאחר ת"ד
נמצא במעקב אורטופד
מתלונן על פרסטזיות ב ידים יותר אצבעות 4-5 . בשכיבה יותר גרוע תרדמה בידיים . וגם כאבי גב ו הקרנה ל רגל שמאל באיזון ישבן .
ללא חסר נוירולוגית ללא סימני צד
כח גס תקין
רומברג שלילי . עצבי גולגולת תקינים
מומלץ EMG של 4 גפיים בשל בירור רדיקולופטיה או נורופטיה ?

בביקור בתאריך 17/01/2023 בשעה 13:06:11

ממצאים: בביקור בתאריך 24/11/2022 בשעה 10:59:12

בביקור בתאריך 17/01/2023 בשעה 13:06:11
שיחה טלפונית
לפי תוצאות EMG עדות ל רדיקולופטיה צוואר ו גבי תחתון
מומלץ המשך מעקב יועץ אורטופד ע"ש

אבחנה:

- PAIN GENERALIZED

מעשנ/ת : הפסיק

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 17/01/2023

ד"ר שבתאי הרצל
נוירולוגיה

מ.ר גורם מפנה
020193

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 307325971

טלפון: 03-5771313
פקס: 076-8893219
כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

התייעצות מומחה

- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

תרופות קבועות: NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מטרת ההפניה: יועץ

17/01/2023 ** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך יש להודיע מראש על דחויית/ביטול תור ליועץ. חתימה וחותמת הרופא

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 17/01/2023 עד תאריך - 16/07/2023

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבוצת כלליט

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' אבו אלעסל עלאא ב-04/03/2023 02:09

שם משפחה: אוזן	תאריך לידה: 10/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715225	מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר.88637
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר	אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 0535515515	גיל: 48	טלפון: 03-9377011
		פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 03/03/2023 21:35
מספר קבלה: 2023122255

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: p
סטטוס מטופל: אזרח

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

- **BACK PAIN** (7245)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: מקרין בעיקר לימין

תלונה עיקרית

בן 48
לא מטופל במדללי דם
ACDF במוסדנו ב 2016 בגובה C6-C7 .
עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה MRI 2018
4/22 - עבר ניתוח FUSION ב-L2-L3 בהדסה.
מטופל אנלגטית בפרקוסט 2*10מג ביום באופן קבוע.

פנה למיון לאחר התגברות הכאבים בגב התחתון אשר הופיעו באתמול בלילה.
מתאר כאב מקרין לרגל ימין.
שולל חום , שולל סיפור חבלתי, שולל איבוד שליטה על הסוגרים.

בבדיקתו:
בבדיקה- מונהלך בעזרת מקל
גב תחתון ללא סימני חבלה על העור, רגישות קו אמצע מותנית. רגישות פאראורטברלית מימין.
כוח גס שמור בכלל התחנות גפיים עליונות, תחושה שמורה בכל הדרמטומים HOFFMAN שלילי.
כח גס 5/5 ב- IP/QUAD/TA/EHL/PER/GC/FHL דו"צ. החזרים פטלרים והחזרי אכילס הופקו, בבינסקי זקלונוס שלילי. SLR חיובי משמאל , ללא רגישות בהגעת פרקי ירכיים.

בצילום - ללא ממצא גרמי חריף, משתל במראה תקין.

שיפור משמעותי לאחר שקיבל אנלגטיקה דרך הוריד במהלך שהותו במיון.

משתחרר לביתו.

רגישות לתרופות

Scanned with CamScanner

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבוצת כללית

מכתב טיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' אבו אלעסל עלאא ב-04/03/2023 02:09

מלרד - אורתופדיה
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר.88637
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: אוזן	**תאריך לידה:** 10/04/1974
שם פרטי: חיים חן	**ת. זהות (ללא ספרת ביקורת):** 2715229
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	**מין:** זכר
טלפון: 0535515515	**גיל:** 48

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014
IODINE	03/03/2023

מדדים

תאריך ושעה	חום PO	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
21:45 03/03/2023	36.7	79	128 / 64	8

בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
צילום עמוד שדרה מותני סקראלי במסגרת עמוד שדרה	04/03/2023	לא הוקלדה תשובה

ביצוע תרופות

	תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון	מינון
IntraVenous	PRAMIN INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour	03/03/2023 23:51	INF	100 cc(ml) Drug Dosage: 100 cc(ml)+10 mg
IntraVenous	TRAMAL INJ 100 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml)	Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour	03/03/2023 23:51	INF	100 cc(ml) Drug Dosage: 100 cc(ml)+100 mg

בריא בדרך כלל

המלצות

המלצה: #המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#נגד כאבים לפי הצורך.
#חימום ועיסוי מקומי.
#פיזיותרפיה- הפעלה מלאה.
#מעקב מרפאת כאב בקהילה.
#המשך בירור ב- EMG גפיים תחתונות בשאלה של בעית הולכה.
#המשך בירור ב- CT ע"ש מותני בשאלה של היצרות ספינלית או בלטי דיסק.
#ביקורת אורתופד בקהילה בעוד שבוע בנוקרה ולא חל שיפור בכאבים.
#השלמת מיפוי עצמות (SPECT) בהקדם דרך רופא משפחה מטפל בהקדם.
#בכל החמרה לרבות אובדן שליטה על סוגרים, חולשת רגל או כל החמרה אחרת - יש לפנות לרופא.

חופשת מחלה: 7 ימים.

*המשך פיזיותרפיה בקהילה. ניתן לתאם תור ישירות מול מכון פיזיותרפיה באזור מגוריך עם הפניה זו.

Scanned with CamScanner

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבוצת כללית

מכתב טיכוח רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' אבו אלעסל עלאא ב-04/03/2023 02:09

שם משפחה: אוזן	תאריך לידה: 10/04/1974	מלרד - אורתופדיה
שם פרטי: חיים חן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2715229	מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר.88637
כתובת: הצנחנים פתח תקוה	מין: זכר	אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 0535515515	גיל: 48	טלפון: 03-9377011
		פקס: 03-9222173

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔	פרקוסט 10מג*3 ביום למשך 5 ימים, סך הכל 15 יחידות. מינון התרופה ירשם כמספר הטבליות! שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה	15		5 ימים	1 X 3 ביום	1 tab	ORAL	PERCOcet 10mg/325mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL)
✔	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה			2 שבועות	1 X 3 ביום	1 cap	ORAL	ROKAcet PLUS (CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE,PARACETAMOL)
✔				2 שבועות	1 X 3 ביום	1000 mg	ORAL	OPTALGIN (DIPYRONE)

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

אחות מרכזת טיפול

אחות: וייס סיגל מ.ר.13465

רופא אחראי

רופא: דר' אבו אלעסל עלאא מ.ר.164422

נחתם ע"י: דר' אבו אלעסל עלאא מ.ר.164422

חתימה

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפניה\טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' אבו אלעסל עלאא 04/03/2023 02:09

****הסוי אישי****

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

Scanned with CamScanner

תאריך: 20/03/2023

מ.ר גורם מפנה

119033

קוד הפניה: 317055730

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן**	שם פרטי: **חיים חן**		ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקוה			מיקוד 4946420

0027152297

התייעצות מומחה

תחום שירות: אורתופדיה - עמוד שדרה - במכבי **תת תחום:** עמ"ש

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: ראשון לציון רוטשילד 15

תלונות: בן 48, ללא מחלות כרוניות. רגישות לגדולינום.
ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בבילינסון כולל הפרה מלאה מלופתיה.
ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סובל מכאבים בגב תחתון.
מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ. נרדקעל ידי ד"ר שרודר בהדסה
לפי המכתב ממנו ב- MRI מותני ב-2020 הוגמנה פריצת דיסק ימני L5-S1.
ב-MRI צוואר הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.
ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תקין בהדסה.
לאחר הניתוח סבל מקרישי דם ביד הימנית שטופל. בהמשך עבר ניתוח לקיבוע ב נתחתון עם שיפור בתסמינים.
ב-9.2022 ת"ד נוספת. מאז חולשה של ידיים, נפילת כפיות וכאבים בגב תחתון והקרנה לרגליים דו"צ.
ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכל האורך ו-MRI.
בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלים EMG ונמצא נוירופתיה צוארית ובגב תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.

אין בידיו את הדיסקים כעת או פענוחים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מציין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת.
שולל בריחת/אצירת שתן.

ממצאים: נתהלך באיטיות.
תנועות צוואר ועמוד שדרה מוגבלות אנטלגית.
כוח גס שמור בגפיים עליונות. ללא סימני UMN בגפיים עליונות.
כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

דיון ואבחנה מבדלת: רקע רפואי גרהב כמתואר לעיל.
זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בקופת כאב בהקדם.
אבקש להביא את כלל המסמכים והדיסקים להפגש.
ביקורת מרפאתי לפי הצורך.
בנוכח אמליץ ניסיון טיפולי בטרגין 10 מ"ג פעמיים ביום לשבוע.
במקביל לפנוקסיל ופא המשפחה לעזרה באיזון הכאב.

אבחנה:

- BACKACHE

מעשנ/ת : הפסיק

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 03.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

תאריך: 20/03/2023

מ.ר גורם מפנה

119033

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 317055730

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:					
שם משפחה: אוזן			שם פרטי: חיים חן		ת.ז.: 27152297
ת.לידה:	10/04/1974	מין:	טלפון:	0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת:	הצנחנים 20/9, פתח תקווה				מיקוד 4946420

0027152297

התייעצות מומחה

תרופות קבועות:

PERCOCET - 10 20TAB 1X3X30
NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מטרת ההפניה: הערכה. לאחר מספר ניתוחי עמוד שדרה

20/03/2023

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לפקס

חתימה וחותמת הרופא

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי נהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 20/03/2023 עד תאריך - 16/09/2023

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, הולון

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבוצת כללית

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה , פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מחלקה: מחלקה אורתופדית **טלפון:** 03-9376158
מנהל המחלקה: פרופ' קוסאשוילי יונה מ.ר.28498 **פקס:** 03-9376156
סגן מנהל מחלקה : דר' לוריא טל **דואר אלקטרוני**
מחלקתי : bl2013100@clalit.org.il **מנהל יחידת כירורגיה של עמוד השדרה :** ד"ר אמיתי אמיר
מנהל היחידה לכירורגיה של היד: ד"ר סורין דניאל יורדאש
אחות אחראית: גב' מריאנה קוסטנקו

תאריך שחרור
16/04/2023 שעה: 13:39

אבחנות בשחרור

- BACK PAIN (7245)

תלונה עקרית
כאבי עמש מותני.
מתאשפז לאיזון כאב

תולדות מחלה
בן 48 בריא.
מ.א ACDF במוסדנו ב 2016 בגובה C6-C7 .לאחר ת.ד
מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה. ב 2021
רגישות לגודליניום.

מציין כי סובל מכאבי עמש מותני תקופה ארוכה. מזה חודש ימים ההמרה בכאבים. מזה יומיים החמרה נוספת בכאבים עם הקרנה לרגל ימין.
מציין כי לעיתים סובל מכאבים מקרינים לרגל ימין אך אין הכאב קבוע.
ללא איבוד שליטה בסוגרים.
ללא סימני B

מטופל בביתו במינון של עד 30 מ"ג פרקוסט. כמו כן מטופל בקנאביס.

בבדיקתו
מתהלך. הליכה אנטלגית.
רגישות גרמית ופאראוורטברלית עמש מותני.
כוח גס שמור IP QUAD TA EHL GC 5/5 .תחושה שמורה לאורך רגל שמאל. ירידה בתחושה בפיזור L2 רגל ימין.
ללא החזרים פתלוגים.
קלונוס ובבינסקי שליליים.

צילום עמש מותני- מקבעי במקומם. ללא רושם לגמצא גרגי חריף.
CT עמש מותני- פריצת דיסק אקסטרהפורמינלית בגובה L4-5 עם לחץ על שורש L4 .

מעבדה: המוגלובין 15.5 ,קריאטנין 0.9 ,ללא הפרעה אלקטרוליטרית
INR 1

Scanned with CamScanner

סיכום אשפוז

2715229-7 אזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה . פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
שקמה
כללית

לאחר טיפול אנלגטי עדיין מאוד כאוב.
לאור חוסר איזון הכאבים יאושפז למחלקתנו לצורך איזון כאבים ויעוץ מרפאת כאב.

בריא בדרך כלל

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014
IODINE	03/03/2023

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: כן 15 סיגריות ליום מזה 30 שנים
אלכוהול: לא
סמים: כן 2 ,קאנביס
שינה: תקינה

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
16/04/2023	09:38	מדדים		
			כאב	2
16/04/2023	09:37	מדדים		
			שינוי תנוחה	הורדה מהמיטה
			מעקב יציאות	תקין
16/04/2023	08:54			
			סטורציה	95
			דופק	82
			חום	36.9
			לחץ דם	137/88
15/04/2023	10:03	מדדים		
			כאב	1 גב תחתון
15/04/2023	09:57	מדדים		
			שינוי תנוחה	אחר,מסתובב/ת לבד
			מעקב יציאות	תקין,היום
15/04/2023	09:39	מדדים		
			חום	37
15/04/2023	09:36			
			סטורציה	99
			דופק	60
			לחץ דם	132/76
15/04/2023	09:07	מדדים		
			כאב	6 גב תחתון
13/04/2023	16:10			
			חום	36.8
13/04/2023	10:55	מדדים		
			כאב	3

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

Scanned with CamScanner

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה . פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין בית חולים בילינסון מקבוצת כללית

אומדן רגל סוכרתית

	מועד עדכון: 11:12 10/04/2023 קבלה
מטופל מאובחן כסוכרתי	לא

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית

אומדן אומדן אחרון	תאריך	ציון	משמעות
אומדן כף רגל סוכרתית	10/04/23 11:12	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע

המלצות אורטופד/ית - פיזיותרפיה

הפעלה ודריכה מלאה לפי היכולות

סיכום והמלצות

בן 48 ,בריא
התקבל למחלקתנו החמרה בכאבי גב והקרנה לרגל ימין.
במהלך אשפוז השלים ייעוץ מרפאת כאב, השמליצו על הבא:
-להתחיל טיפול ב PO LYRICA 50 MG X2/DAY עוד 5 ימים לעלות ל75MG X2/D, עוד בעוד 5 ימים לעלות ל150MG X2/D
-זריקה שורשית מוכוונת RT PULSED RADIOFREQUENCY DORSAL ROOT GANGLION L4,L5
המטופל לא מעוניין לבצוע הזריקה אלא בניתוח.
הביע רצון שמעוניין להשתחרר לביתו.
המטופל מציין שנמצא בקשר עם רופא ספיין מחוץ לבית חולים שלו.
במידה לא יתקדם לניתוח במסגרת חוץ בית חולים, מומלץ על המשך מעקב במרפאתנו להמשך טיפול
משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✔	כדור אחר טרגין פעמיים ביום למשך עשרה ימים, מס יחידות לניפוק עשרים	20		10 ימים	1 X 2 ביום	1 tab	ORAL	TARGIN 10mg/5mg (OXYCODONE HYDROCHLORIDE,Naloxone HYDROCHLORIDE DIHYDRATE)
✔				5 ימים	1 X 2 ביום	150 mg	ORAL	LYRICA (Pregabalin)
✔				5 ימים	1 X 2 ביום	75 mg	ORAL	LYRICA (Pregabalin)
✔				1 ימים	1 X 2 ביום	50 mg	ORAL	LYRICA (Pregabalin)
✔	שים לב קיימת תרופה בעלת מראה דומה			2 שבועות	1 X 3 ביום	1000 mg	ORAL	OPTALGIN (DIPYRONE)
✔	שים לב קיימת תרופה בעלת שם דומה			2 שבועות	1 X 3 ביום	1 cap	ORAL	ROKAcet PLUS (CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE,PARACETAMOL)

Scanned with CamScanner

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה . פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
הקמפוס
כללית

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע
-נוגדי כאב לפי הצורך
-המשך טיפול לפי המלצות מרפאת כאב
-בכל החמרה- חום גבוה, כאב בלתי נשלט, חולשת גוף או אחר - יש לפנות לבדיקה במיון בילינסון.

חופשת מחלה: 2 שבועות.

Scanned with CamScanner

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה , פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין בית חולים בילינסון מקבוצת כללית

בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
צילום עמוד שדרה גבי/מותני במסגרת עמוד שדרה	09/04/2023	לא הוקלדה תשובה
צילום חזה	10/04/2023	[illegible] סיבת ההפניה: מעשן צלח טרם אשפוז בוצע: צילום חזה בתאריך 10/04/2023 07:11 מ.ג: 1205004860941 מבצע: מאיר בן חנן; צילום חזה; ממצאים: PA ואדדי בהשוואה ל-13/02/2022. צל הלב ברוחב תקין. מדיאסטינום אינו מורחב. ללא תסנין ריאתי או גודש. ללא תפליטים פלאורלים. סיכום: [illegible] יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול:
צילום אגן ופרקי ירכיים	09/04/2023	לא הוקלדה תשובה
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	09/04/2023	[illegible] סיבת ההפניה: כאבי גב תחתון.

Scanned with CamScanner

מ.א ניתוח לקיבוע עמש מותני L2-3 .

כעת החמרה בכאבים והקרנה לאורך רגל ימין.

קיבל במיון מספר קוקטיילים נגד כאב אך ללא רושם לשיפור הכאבים.

לאור זאת אבקש להלשים CT עמש מותני

בוצע:
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך 22:15 09/04/2023 מ.ג: 1205004860686 מבצע: שחף ציון שמי;ברק שלמוני;
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי;

טכניקה: סריקת עמוד שידרה מותני ללא הזרקת חומר ניגוד, נסרקו גבהים T12 – S1.

בדיקות קודמות להשוואה: 21/1/2022.

ממצאים:
לordוזיס מותני שמור.
ללא תהליך הרסני בחוליות או בעצמות אגן המודגמות.
רקמות רכות פרה ורטברליות בגדר הוקין.
באינטרוול ניתוח קיבוע אחורי עם מוטות וברגים בגובה L5-S1 דז צדדית, לא ניתן לדון על ממצאים בתעלה בגובה הניתוח בשל ארטיפקטים מוכתיים.
בהסתכלות על הגבהים הספציפיים:

בגובה L1-L2:
ללא פריצת דיסק,
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

בגובה L2-L3:
בלט דיסק היקפי קל עם לחץ קל על השק הדורלי.
ללא היצרות הפורמינות.

בגובה L3-L4:
בלט דיסק היקפי קל עם לחץ קל על השק הדורלי.

בגובה L4-L5:
בלט דיסק היקפי קל. פריצת דיסק פורמינלית ימנית הגורמת

Scanned with CamScanner

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה , פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין בית חולים בילינסון מקבוצת כללית

להיצרות של הפורמינה, עם לחץ על השורש L4 . בגובה L5-S1: בלט דיסק היקפי קל. היצרות קלה של הפורמינות ח צדדית. סיכום: לאחר ניתוח קיבוע אחורי בגובה L5-S1 באינטרוול , עמדה תקינה של הקיבוע. פריצת דיסק פורמינלית בגובה L4-L5 מימין , שנצפתה גם בבדיקת MRI , קשה לדון על דינמיקה במגבלות MODALITY שונה .		

נחתם ע"י: דר' ג'מאל מוחמד מ.ר.165126
תוצאות מעבדה

מעבדה	בדיקה	ערכי ייחוס	09/04/23 12:24	09/04/23 12:22
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000		6.830
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.50-5.90		5.02
המטולוגיה	HB (g/dL)	13.5-17.5		15.5
המטולוגיה	HCT (%)	41.0-53.0		44.8
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450		313
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		10.9
המטולוגיה	MCV (fl)	80.0-100.0		89.2
המטולוגיה	MCH (pg)	26.0-34.0		30.9
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0		34.6
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5		11.5
המטולוגיה	NEUT% (%)			53.00
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7		3.6
המטולוגיה	LYM% (%)			32.70
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8		2.2
המטולוגיה	MONO% (%)			10.80
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80		0.74
המטולוגיה	EOS % (%)			2.90
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5		0.2
המטולוגיה	BASO % (%)			0.6
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2		0.0
ביוכימיה	SODIUM- BLOOD (mEq/l)	135-145	139	
ביוכימיה	LIPEMIC		NORMAL	

Scanned with CamScanner

סיכום אשפוז

2715229-7 אוזן חיים חן
בן: 49
כתובת: הצנחנים 20 כניסה , פתח תקוה 4946420
מספר קבלה: 2023119477
תאריך אישפוז: 09/04/2023 07:56

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
הסתדרות כללית

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/04/23 12:24	09/04/23 12:22
			+	
ביוכימיה	ICTERIC		NORMAL	
ביוכימיה	HEMOLYTIC		101↑	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100	29	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43	0.94	
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17	4.9	
ביוכימיה	POTASSIUM - BLOOD (mEq/l)	3.5-5.1	0.340	
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

המסמך הודפס ע"י דר' גמאל מוחמד

בתאריך: 16/04/2023 14:00

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום\הפנייה\טופס התחייבות מקופת החולים

Scanned with CamScanner

תאריך: 17/04/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר טטרואשוילי אינגה
משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה

096201

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

טלפון: 03-5025252
פקס: 03-0731640
כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנברק:

שם משפחה: אולן		שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז	טלפון: 0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה			מיקוד 4946420

0027152297

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה , האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 08/04/2023 עד יום: 06/07/2023 סה"כ: 92 ימים.

17/04/2023

תאריך

חתימה והחתמה הרופא

Scanned with CamScanner

מכון MRI

הנדון: אוזן, חיים בן, ת.ז. 027152297 תאריך לידה: 10/04/1974

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 19/04/2023

ת.מ. לעמוד שדרה מותני
הבדיקה נעשתה בסדרות משוקללות T1, T2, STIR, סגיטלי ואקסיאלי ללא ועם הזרקת חומר ניגוד.
בוצע השוואה מבדיקה קודמת מ- CT 12.10.2022)ע"ש מותני.). ומ- MRI 21.01.2022) ע"ש מותני.)

סיבת ההפניה: בשנת ACDF 2016. באפריל 2023 קיבוע בגובה L5-S1.
כאב בהחמרה הן בצוואר והן בגב התחתון.

ממצאים:
סיגנל הקונוס תקין.
גובה קצה הקונוס תקין.
גובה החוליות תקין.
ללא תזוזה.
קיבוע אחורי L5-S1.

L1-L2 : ללא היצרות.

L2-L3 : בלט ללא היצרות של הנקבים. היצרות קלה של התעלה המרכזית גם על רקע מבני צור.

L3-L4 : בלט קל ללא היצרות.

L4-L5 : היפרטרופיה פצטלית. בלט. בקע פורמנלי ימין. היצרות בינונית של נקב ימין. היצרות קלה-בינונית של נקב שמאל. ללא היצרות של התעלה המרכזית.

L5-S1 : שינויים פוסט ניתוחיים. ללא היצרות.

סיכום: כמתואר.

==========

להלן ממצאי בדיקת MRI של עמוד שדרה צווארי.
הבדיקה נעשתה בסדרות משוקללות T1, T2, STIR, במישורים סגיטליואקסיאלילא ועם הזרקת חומר ניגוד.

סיבת ההפניה:בשנת ACDF 2016. באפריל 2023 קיבוע בגובה L5-S1.
כאב בהחמרה הן בצוואר והן בגב התחתון.

ממצאים:
גובה החוליות תקין.
ללא תזוזה.
ACDFC6-C7.
סיגנל החוט תקין.

C2-C3: דיסק אוסטאופיט קומפלקס ללא היצרות משמעותית.

C3-C4:דיסק אוסטאופיט קומפלקס עם השטחה קלה של החוט. היצרות קלה של התעלה המרכזית. היצרות קלה של הנקבים.

C4-C5: ללא היצרות.

C5-C6: דיסק אוסטאופיט קומפלקס עם היצרות קלה-בינונית של נקב שמאל והיצרות קלה של התעלה המרכזית

C6-C7: גובה ניתוחי. דיסק אוסטאופיט קומפלקס ללא היצרות משמעותית.

C7-T1: ללא היצרות.

סיכום: כמתואר.

בברכה,
ד"ר עזאף יעקב
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 33154

הוקלד על ידי: אלכסיי דובגננקו

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, **על ידי הרופא המפנה בלבד.**
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי> צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

המרכז הישראלי לניתוחי עמוד השידרה
פרופ' פלומן, דר' אשכנזי, דר' מילגרם, דר' רוד
בי"ח אסותא, רח' הברזל 20 רמת החייל, ת"א.
טל: 03-7645400
טל: 03-7645400

המרכז הישראלי לניתוחי Israel Spine

שם משפחה:	אוזן	**שם פרטי:**	חן חיים	**ת.ז:**	027152297
תאריך לידה	10/04/1974	**מפונה:**	אלכס מנהר	**קופ"ח:**	מכבי
טלפון (ב):		**טלפון (ס):**	053-5515515	**חברת ביטוח:**	
שם האם:		**כתובת:**	זפרן מרדכי 5 פתח תקווה		
שם האב:	רמי				

סיכום ייעוץ

11:39 04/05/2023

מחלה נוכחית - ביקור חוזר

בשנת 2016 עבר ACDF בבי"ח בלינסון. באפריל 2022 עבר קיבוע בגובה L5-S1 בשל כאב בגב, בבי"ח הדסה עין כרם מספר חודשים סובל מהחמרה בכאב הן בצוואר והן בגב התחתון.

סובל כעת מכאב בגב התחתון שמקרין לרגל ימין. בנוסף סובל מרדימות באצבעות III-V ביד ימין. יש גם חולשה בשתי הידיים.

לדבריו ת"ד בספטמבר 2022 נפגע ברכבו כנהג ברכב שנפגע מצדו השמאלי נרכב אחר. מאז החמרה בכאב ברגל.

עבר SNRB בגובה L4-5 מימין במרפאת כאב שעזר משמעותית למשך 24 שעות.

בבדיקה

הגבלה ניכרת בתנועות עמ"ש מתגי. מתהלך עם מקל בשל הרגשת חולשה ברגל.

הדמיה

בבדיקת MRI מפברואר 2022 יש עדות לדיסק שחור בגובה L5-S1 ללא ממצא נוסף.

בבדיקת CT מצב לאחר ACDF בגובה C6-7 וקיבוע L5-S1 ללא זיקומפרסיה. יש עדות להיצרות התעלה יותר מימין בגובה L4-5 כמו כן אין רושם לחיבור גרמי בגובה המקובע.

המלצות

יש מקום ל TLIF בגובה L4-5 .

יש מקום לראות CT שביצע באפריל בבי"ח בלינסון לברר אם קיים חיבור גרמי בגובה L5-S1

בברכה,

דר' אלי אשכנזי

מ.ר. 17824

Scanned with CamScanner

המרכז
הישראלי
לניתוחי
עמוד
השידרה

תאריך 21/05/2023

לכבוד קופ"ח מרב

הנדון: [illegible] 027159297

הנ"ל מועמד/ת לניתוח ביבוס מתני פ.ביסקיזה

בתאריך 19/05/2023 בבית החולים אסותא, רמת החייל .

קבלה רפואית וחתימה על הטכמה לניתוח בתאריך 16/05/2023 .

פרופ' יהר פלומן
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השידרה
FLOMAN@ISC.CO.IL

ד"ר אלי אשכנזי
מומחה לכירוכירורגיה
וניתוחי עמוד השידרה
ASHKENAZY@ISC.CO.IL

ד"ר מיכאל מילגרם
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השידרה
MILLGRAM@ISC.CO.IL

ד"ר נחשון רנד
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השידרה
RAND@ISC.CO.IL

ד"ר אלון גרנדשטיין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השידרה
alon@isc.co.il

לקראת הניתוח נא לבצע לנבדק את הבדיקות הבאות: (יש להביא את תוצאות הבדיקות לפגישות לפני ניתוח)

1. ס"ד תפקודי קרישה
2. VIT D + SMAC
3. א.ק.ג. + צילום חזה
4. צילום עמוד שדרה
5. משטח אף – נשאות ל- MRSA.
6. מכתב מרופא המשפחה לגבי מצב רפואי: תרופות, אלרגיות, מחלות (יתר לחץ דם, סוכרת וכד') ניתוחים ואשפוזים בעבר.

קוד ניתוח לנוחות טיפולכם 22841+22120

יש להתקשר לטלפון מס 037644444 להזמנת תור לבדיקת מרדים ואחות טרום ניתוח

בברכה,
המרכז הישראלי לניתוחי עמ"ש

Scanned with CamScanner

המרכז הישראלי לניתוחי עמוד השדרה

פרופ' יזהר פלומן
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השדרה
floman@isc.co.il

ד"ר אלי אשכנזי
מומחה לנוירוכירורגיה
וניתוחי עמוד השדרה
ashkenazy@isc.co.il

דר' מיכאל מילגרם
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השדרה
mikem@assuta.co.il

ד"ר נחשון רנד
מומחה לכירורגיה אורתופדית
וניתוחי עמוד השדרה
rand@isc.co.il

ד"ר אלון גרונדשטיין
מומחה לכירורגיה אורטופדית
וניתוחי עמוד השדרה
alon@isc.co.il

www.isc.co.il

שם משפחה:	אוזן	שם פרטי:	הן חיים	ת.ז:	027152297
תאריך לידה	10/04/1974	מפנה:	אליכס ממנור	קופ"ח:	מכבי
שם האב:	רמי	רופא מטפל: / כתובת:	ד"ר אשכנזי / יפרן מרדכי 6 פתח תקווה		

מכתב שחרור/סיכום אשפוז

LBP, right > left leg pain
L4-L5 disc bulge - central and right foraminal causing stenosis
L4 laminectomy and unilateral right total facetectomy, L4-L5 right foraminal discectomy with TLIF (PEEK cage, LABG), L4-S1 revision postero lateral spine fusion (Reline, autologous bone graft, DBM)
Wilts' PSF L5-S1 with pseudo arthrosis (2022), ACDF (2016)
Vitamin D Deficiency

תולדות המחלה:
בשנת 2016 עבר ACDF בבי"ח בלינסון. באפריל 2023 עבר קיבוע ללא דקומפרסיה בגובה L5-S1 בבי"ח הדסה עין כרם (טרם הניתוח כאבים רדיקולריים לשמאל) מספר חודשים סובל מהחמרה בכאב הן בצוואר והן בגב התחתון - לדבריו תיד בספטמבר 2022 נפגע ברכבו כנהג ברכב שנפגע מצדו השמאלי ברכב אחר. מאז החמרה בכאב ברגל. סובל כעת מכאב בגב התחתון שמקרין לרגל ימין. בנוסף סובל מרדימות באצבעות III-V ביד ימין. יש גם חולשה בשתי הידיים.
עבר SNRB בגובה L4-5 מימין במרפאת כאב שעזר משמעותית למשך 24 שעות.

הדמיה:
בבדיקת MRI מצב לאחר קיבוע בגובה L5-S1 בלט דיסק מרכזי עם היצרות פורמינלית מימין בגובה L4-5. CT עדכני - בלט פורמינלי L4-L5 מימין. אין עדות לחיבור גרמי בגובה L5-S1.

רקע רפואי:
אירוע של תרומבוזה גפה עליונה - לאחר עירוי פלביטי. קורונה - חיסונים X3. עישון - חצי קופסא ליום. רגישות לתרופות - לא ידוע

טיפול קבוע:
T LYRICE 150mgx2, T PERCOSET 5mgx3
T VABEN 10mgx1 SOS, T NEXIUM 20mgx1 SOS

בדיקה גופנית:
מצב כללי משביע רצון, עודף משקל. בדיקה גופנית כללית ללא ממצא. ללא קיפוח עצבי וללא פירמידליות. קעקוע נרחב מותני ע"פ החזה והגב.

הניתוח שבוצע ומהלך האשפוז:
בתאריך 21.5.2023 עבר בהרדמה כללית תוך קנית השאפה של משתלים מניתוח קודם, למינקטומיה של L4 עם פסטקטומיה מלאה מימין בגובה זה, לאחר מכן כריתת דיסק פרוץ פורמינלי (דיסקטומיה) ו-TLIF מימין בגובה זה. בסוף הפעולה השורש ושק העצבים חופשיים מלחץ. בוצע קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 על ידי מוטות וברגים ושתל עצם אוטולוגי ו-DBM. צילום ו O-arm CT הדגים מנות תקין של המשתלים, מהלך לאחר הניתוח תקין.

הוראות בשחרור:
חופשת מחלה לשלושה חודשים.
חזרה לטיפול תרופתי חקבוע אשר ניתן טרם הניתוח.
לכאבים, פרקוסט 5 מ"ג X 3 ביום ו/או רוקסט ו/או אופטלגין.
לא להרטיב את הפצע במשך שבוע. החלפת חבישה לפי דף הוראות.
בקורת עם צילום בקורת עמוד שדרה מותני בעמידה Lat + AP, , עוד כשבועיים.
במידה ויופיע חום או הפרשה מוחפצע יש להודיע מיד למרפאתנו.

הפסקת עישון מוחלטת ל-3 חודשים.
תוספות ויטמין D כפי שחוסבר

תאריך קבלה: 20.5.2023 **תאריך שחרור:** 25.5.2023.

ד"ר אלון גרונדשטיין
מומחה לכירורגיה אורטופדית
מ.ר. 125581 מ.ר.מ. 38973

ד"ר אלון גרונדשטיין מ.ר. 125581

המרכז הישראלי לניתוחי עמוד השידרה
פרופ' פלומן, דר' אשכנזי, דר' מילגרם, דר' רנד
ביה"ח אסותא, רח' הברזל 20 רמת החי"ל, ת"א.
טל: 03-7645400

טופס ביקור - אזן חן חיים, 027152297

גיל	[illegible]	זייד	רופא משפחה
49 ש 1 ח	[illegible]	053-5515515	ד"ר
כתובת	עיר	קופ"ח	ביטוח
זפרן מרדכי 5	פתח תקווה	מכבי	אין + מכבי שלי

תאריך הביקור: 08/06/2023

שם הרופא/ה: דר' אלי אשכנזי

שבועיים לאחר הניתוח. הכאב ברגל כמעט חלף .

פצע נקי ויבש.

בצילום מנח תקין של המשתלים.

הודרך לפעילות גופנית: שחיה, הליכה, אופניים.

כיפוף בעזרת הרגליים ולא הגו.

בקורת עוד 3 חודשים עם צילום עמ"ש AP ו LAT בעמידה .

ימשיך בינתיים בטיפול עם קנביס.

מומלץ בשל מצבו לאשר לו תו נכה .

ד"ר אלי אשכנזי
מ.ר. 17824
נוירוכירורג ר.מ. 13777

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 03/08/2023

ד"ר טטרואשוילי אינגה

משפחה, פנימית וכללית

מ ר גורם מפנה

096201

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 336615858

טלפון: 03-5035252

פקס: 03-8791648

כתובת: [illegible], 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן			שם פרטי: חיים חן		ת.ז.: 27152297
ת.לידה:	10/04/1974	מין: ז	טלפון:	0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת:	הצנחנים 20/9, פתח תקווה				מיקוד 4946420

0027152297

אחות

אבחנה:

- NAUSEA
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH

סוג טיפול	דרך מתן	שם תרופה	מינון למתן	פעמים ביום	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
זריקה תוך שרירית IM	להזרקה	ARITREN	75 mg	1	חד פעמי		1	

מטופל – הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
זריקה תוך שרירית IM	לטיפול בזריקה IM/SC יש להזמין תור באתר מכבי נוחות ; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *.עליך לרכוש את התרופה ולהביא אותה לטיפול. עליך להישאר 20 דקות במרפאה להשגחה לאחר הטיפול.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

03/08/2023 17:02

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 03/08/2023 עד תאריך - 30/01/2024

בכל פניה למרפאת אחות לצורך קבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים!

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפנייה,

עליך לפנות למרכז זימון תורים : 3555* או ל 1-700-50-53-53

תאריך: 03/08/2023

מכבי שירות בריאות

ד"ר טטרואשוילי אינגה

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה

096201

מסחר אושר דיוטלית מכבי

קור הפניה: 336616988

טלפון: 03-[illegible]52

פקס: 03-[illegible]

כתובת: [illegible] 12, חולון

פרטי הנבדק:					
	שם משפחה: אוזן		שם פרטי: חיים חן		ת.ז.: 27152297
0027152297	ת.לידה: 10/04/1974	מין:	טלפון: 0535515515		טל.עבודה/נייד: 0535515515
	כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה				מיקוד 4946420

התייעצות מומחה

תחום שירות: פסיכיאטריה - במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 06/07/2023 בשעה 19:13:18
מזה 3 שבועות בחילות, ללא כאב בטן, ללא חום.
מצליח לאכול ולשתות.
שולל כאב ראש ימים קורמים.
לאחר שחייה היום הרגיש כאב גב תחתון וכאב ראש (כאב ראש כעת פחת).

בביקור בתאריך 09/07/2023 בשעה 11:59:13

בביקור בתאריך 12/07/2023 בשעה 15:18:33
לפי US
סיכום:
הכבד שומני בדרגה קשה.
הטחול בגודלו כגבול העליון של הנורמה, מרקמו [illegible] - 13ס"מ: רצויה קורלציה קלינית / מעבדתית.

בביקור בתאריך 03/08/2023 בשעה 16:53:28
מאתמול כאב גב תחתון עז עם הקרנה לרגל שמאל.
21/05/2023
Degenerative disc disease - L4-5
Lumbar disc herniation - L4-5 rt.
S/P Lumbar fusion - L5-S1 pseudoarthrosis
Surgery/Operation Posterior lumbar fusion, posteriolateral technique - L4-S1
Lumbar laminectomy - L4 rt.
Lumbar facectomy for spinal stenosis - L4-5
Lumbar discectomy - L4-5
TLIF, Transforaminal Lumbar Interbody Fusion - L4-5
לדבריו אתמול נטל T. PERCOCET סה"כ 50 מ"ג.
היום נטל 2 כדורים של PERCOCET.
שולל/ת סיפור משפחתי של ממאירות בבלוטת התריס או גידולים נוירואנדוקריניים במשפחה.

ממצאים: בביקור בתאריך 09/07/2023 בשעה 11:59:13

בביקור בתאריך 12/07/2023 בשעה 15:18:33

בביקור בתאריך 03/08/2023 בשעה 16:53:28
כאב ממוקם באזור פראוורטבראלי שמאלי עם הקרנה לרגל שמאל.
כח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

אבחנה:

- NAUSEA
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH

מעשנ/ת: כן

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 03/08/2023

ד"ר גורם מפנה

096201

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפנייה: 336616988

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-9791648

כתובת: הוסיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אזן

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה

0027152297

שם פרטי: חיים חן

ת.ז.: 27152297

טלפון: 0535515515

טל.עבודה/נייד: 0535515515

מיקוד 4946420

התייעצות מומחה

- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)

רגישויות לתרופות: פריחה באזור הדבקה - BUTRANS 10MCG/H - 03/08/2023
- BUPRENORPHINE - 03/08/2023

תרופות קבועות:

- SAXENDA 5X3ML 0.6X1X30
- OXYCONTIN 20MG X 20 1X2X30
- TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
- LUSTRAL 50MG X 28 1X1X30
- VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30
- VABEN 10MG X 30 1X1X30
- NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מטרת ההפנייה: הערכה וטיפול

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחייה/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפנייה ל-180 יום, מתאריך - 03/08/2023 עד תאריך - 30/01/2024

03/08/2023

תאריך

חתימה וחותמת

תאריך: 06/08/2023

מ.ר. גורם מפנה

027123

דר' דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

מסמך אוטר דיפטליה נוכרי

[illegible] 15, פתח תקווה

פרטי הנבדק:			
שם משפחה: אוזן	[illegible]		ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	[illegible]	0535515515	טל.עבודה/נייד: 0535515515
כתובת: הצנחנים 20/3, פתח תקווה			מיקוד 4946420

0027152297

משובח יועץ

בבדיקה שנעשתה ב: 06/08/2023

עקב: נמצא במצוקה נפשית מאז לפני 5 שנים,לאחר תאונת דרכים ומצבו הוחמר בנוסף לאז חודש ספטמבר שנה שעברה,לאחר שנפגע גופנית בתאונת דרכים השניה,יש לציין ששתי התאונות היו תאונות שרשרת.
סובל מתחושות לחץ נפשי,אי-רוגע,[illegible]
סובל מכאבים גופניים,חסר תפקוד מיני לאומת היפקוד [illegible] ללא שיפור

ממצאים: נראה לפי גילו,נראה לחוץ נפשי,[illegible] תקין,אפקט חרדתי,מעורב,הליך החשיבה תקין,ללא מחשבות שווא או מחשבות אובדנות,תפיסה תקינה,[illegible] תקין

טיפולים: [illegible] PSYCHIATRIC INTAKE- ADULT

אבחנה: • POST TRAUMATIC STRESS DISORDER Exacerbation

תרופות שניתנו: DEPALEPT CHRO 500MG X 30 - (1 X 1 (למשך 30 ימים)
CLOPIXOL 2MG X 50 - (1 X 1 (למשך 30 ימים)

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי",טיפול פסיכותרפי מוטל בחסר [illegible]

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-2שבועות

06/08/2023

תאריך

שם [illegible]

[illegible]

חתימה וחותמת הרופא

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 07/08/2023

ד"ר בית גר ערן

כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה

0038155016 119033

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 337091477

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

בביקור בתאריך 20/03/2023 בשעה 17:36:54
בן 48, ללא מחלות כרוניות. רגישות לגדוליניום.
ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בבילינסון ככל הנראה על רקע מילופתיה.
ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סובל מכאבים בצוואר ובגב.
מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ. נבדקעל ידי ד"ר שרודר בהדסה
לפי המכתב ממנו ב- MRI מותני ב-2020 הודגמה פריצת דיסק ימני L5-S1.
ב-MRI צווארי הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.
ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תקין בהדסה.
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית שטופל. בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב תחתון עם שיפור בנסמינים.
ב-9.2022 ת"ד נוספת. מאז חולשה של ידיים, נפילות חפצים וכאביים בגב תחתון והקרנה לרגליים דו"צ.
ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכל האורך ו-MRI .
בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלים EMG שהדגים רדיקולופוניה צוואריה ובגב תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.

אין בידיו את הדיסקים כעת או פענוחים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מציין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת.
שולל בריחות/אצירת שתן.

בבדיקתו- מתהלך באיטיות.
תנועות צוואר ועמוד שדרה מוגבלות אנטלגית.
כוח גס שמור בגפיים עליונות. ללא סימני UMN בגפיים עליונות.
כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בהקדם ומרפאת כאב בהקדם.
אבקש להביא את כלל המסמכים והדיסקים למפגש.
ביקורת מרפאתי לפי הצורך.

בנוסף אמליץ ניסיון טיפולי בטרגין 10 מ"ג פעמיים ביום לשבוע.
במקביל לפנות לרופא המשפחה לעזרה באיזון הכאב.

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:58:07
שב לביקורת
מספר ימים לאחר שנבדק ימים פנה למיון בילינסון בשל החמרה בכאבים.
אושפז למשך שבוע ואף נאמר לו בעל פה כי מומלץ על ניתוח.
החליט לבצע את הניתוח באופן פרטי.
פנה באופן פרטי להערכת מומחה עמוד שדרה - ד"ר אלי אשכנזי וביחד עם ד"ר רוגדשטיין עבר בתאריך 21.5.2023 TLIF L4-S1. מהלך תקין.

בביקורת בתאריך 8.6.2023 אצל ד"ר אשכנזי, ציין כי מהלך ההחלמה תקין.
שיפור בכאב ברגל.
בצילום שתיאר מנח תקין של המשתלים.
הומלץ על ביקורת 3 חודשים לאחר הניתוח.
הומלץ על המשך טיפול בקנביס והומלץ על אישור ותו נכה.
הונחה גם להתחיל בביצוע פעילות גופנית (שחיה, הליכה ואופניים)

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 07/08/2023

ד"ר בית נר ערן
כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה

0038155016 119033

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 337091477

טלפון: 03-5025252
פקס: 03-5025242
כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

הפניה למכון דימות - C.T

מציין כי ניסה להתחיל בפעילות גופנית אך הכאבים היו קשים מנשוא- מתאר כי שחיה החמירה בצורה משמעותית את הכאב.

מאז בחודשיים האחרונים מתאר חזרה של הכאבים לאותה מידה בה היה במפגש אצלי במרץ רק בצד שמאל.

בבדיקתו -
הליכה בסיוע מקל, צלקת נראית תקינה.
ישנה הגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני, כוח גס שמור למעט חולשה אנטלגית של IP משמאל. שאר השרירים תקינים . תחושה שמורה בשתי הרגליים, החזרי הפיקה לא הופקו בשתי הרגליים, SLR חיובי משמאל. ללא חסר NV דיסטלי.

לסיכום
רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
לאור ההחמרה הנוספת יופנה להשלמת CT (פרוטוקול מותכות) להערכת הדיסקים וההחלפה.

אבחנה:

- BACKACHE

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) - displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)

רגישויות לתרופות:

פריחה באזור הדבקה - 03/08/2023 - BUTRANS 10MCG/H
03/08/2023 - BUPRENORPHINE -

תרופות קבועות:

SAXENDA 5X3ML 0.6X1X30
OXYCONTIN 20MG X 20 1X2X30
TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
LUSTRAL 50MG X 28 1X1X30
VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30
VABEN 10MG X 30 1X1X30
NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מעשן/ת : כן

בדיקה דרושה	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	קוד מב"ר
CT עמוד שדרה מותני וסקרלי		L1039

שאלה לרדיולוג:

לאחר ניתוחים בעמ"ש, כעת החמרה. אבקש CT עמוד שדרה מותני בפרוטוקול מתכות

תאריך: 07/08/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר בית נר ערן

כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה

0038155016 119033

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 337091477

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הזפיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טלפון: 0535515515 טל.עבודה/נייד: 0535515515

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

הפניה למכון דימות - C.T

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
06/07/2023	32 ימים	0.88	Creatinine (B)
06/07/2023	32 ימים	101	eGFR

תאריך : 07/08/2023 שם הרופא: ד"ר בית נר ערן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/08/2023 עד תאריך - 03/02/2024

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ** יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מקמות
כללית

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

הופק ע"י דר' זיידמן רוני מ.ר.163365 09/08/2023 19:11

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	מין:	זכר
טלפון:	0535515515	גיל:	49
סוג דם:			
מחוז:		מרפאה:	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	שם האב:	המיון

:
מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 09/08/2023 09:01
מספר קבלה: 2023180416

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזרח

אבחנה

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	אר	קוד	אבחנה
						7245	BACK PAIN

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: לפני חודשיים וחצי עבר ניוזות פריצת דיסק בעמש מותני באסותא
היום כאבי גב מקרינים לרגל שמאל לאחר שחייה בברינה

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

ראה דיון

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014
IODINE	03/03/2023

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע
בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
10:54 09/08/2023			3
09:15 09/08/2023	81	140 / 90	6

בדיקות עזר

מכתב [illegible] שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הן	מ. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקה	תאריך	תוצאה
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני+ סקראלי	09/08/2023	סיבת ההפניה: [בן 49. מ.א ACDF בוצעה ב 2016 בגובה C6-C7 .לאחר ת.ד מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה. ב 2022 מ.א - [illegible] L4 עציקטומיה ו-TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23. לפני כחודש במהלך שהיה הופעת כאב עמש מותני מקרין לרגל שמאל (כאב חדש), עם החמרה בימים אחרונים. שמור INV . בוצע: [ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך 09/08/2023 16:38 מ.ז: 1205005062850 מבצע: שחף ציון שמי; ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי;] [ממצאים: בדיקות קודמות להשוואה: 9.4.2023. ממצאים: לאחר למינאקטומיה בגובה L4-S1 ופסיקטומיה מימין עם והתקנת קיבוע אחורי מוטות ובדגים. מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל. לא ניתן לדון על ממצאים נוספים בתעלה ספינלית בגובה הקיבוע בשל ארטיפקטים מתכתיים. עמדה תקינה של החוליות והקיבוע. ללא הרגמת קולקציה נחלית ברת ניקוז.] סיכום: [מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל, טיבה אינו ברור. רקמת צלקת? מומלץ להשלים MRI. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.]

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - מחלקה מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	חמיון

מלרד - אגף מחלבים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
את/מחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

צילום עמוד שדרה מותני סקראלי	09/08/2023	לא הוקלדה תשובה

תמצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		09/08/23 11:35	09/08/23 11:34
המטולוגיה				
WBC	K/micl	4.500 - 11,000	7.780	
RBC	M/micl	4.50 - 5.90	5.22	
HB	g/dL	13.5 - 17.5	15.2	
HCT	%	41.0 - 53.0	46.1	
PLT	K/micl	150 - 450	286	
MPV	fl	7.1 - 11.1	8.3	
MCV	fl	80.0 - 100.0	86.4	
MCH	pg	28.0 - 34.0	29.1	
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0	32.9	
RDW	%	11.5 - 14.5	13.7	
MACRO%	%	0.0 - 2.0	0.4	
MICRO %	%	0.0 - 2.5	1.2	
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.5	
HYPO %	%	0.0 - 4.0	0.4	
NEUT%	%		53.20	
NEUT.abs	K/micl	1.8 - 7.7	4.1	
LYM%	%		35.20	
LYMP.abs	K/micl	1.0 - 4.8	2.7	
MONO%	%		6.30	
MONO.abs	K/micl	0.00 - 0.80	0.40	
EOS %	%		2.60	
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.6	0.2	
BASO %	%		0.2	
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.0	
LUC%	%	0.00 - 5.00	2.50	
LUC abs	K/micl	0.00 - 0.40	0.20	

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון
המחלקה לרפואה דימופו
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	316223-7
סוג דם:		שם האב:	

מחלקה - אגף מהלכים
רח' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקות ביוכימיה	ערכי ייחוס		03/08/23 11:39	09/08/23 11:34
SODIUM- BLOOD	mEq/l	135 - [illegible]		137
CALCIUM	mg/dl	8.5 - [illegible]		9.7
URIC ACID	mg/dl	[illegible]		5.4
PHOSPHORUS	mg/dl	2.5 - [illegible]		3.8
PROTEIN-TOTAL	g/dL	6.6 - [illegible]		7.6
ALBUMIN	g/dL	3.5 - [illegible]		4.7
GLOBULIN	g/dL	2.1 - [illegible]		3.0
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl	0.30 - [illegible]		0.41
ALK. PHOSPHATASE	U/L	30 - [illegible]		36
AST (GOT)	U/L	0 - 30		24
ALT (GPT)	U/L	0 - 25		32
GGT	U/L	[illegible]		25
LDH	U/L	135 - [illegible]		[illegible]
LIPEMIC				NORMAL
ICTERIC				+
HEMOLYTIC				NORMAL
GLUCOSE	mg/dl	70 - [illegible]		98
UREA	mg/dl	17 - [illegible]		30
CREATININE	mg/dl	0.67 - [illegible]		0.79
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l	3.5 - [illegible]		[illegible]
אימונו-סת				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl	0.000 - [illegible]		0.330

ביצוע תרופות

	תרופה		תאריך/שעה	צורת מינון	מינון
IntraVenous	TRAMAL INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg	Onset: Rate:	03/08/2023 11:38	INJ	Drug Dosage: 10 mg+100 mg

מעקב סיעודי

נרשם ע"י: אג'מיל רנה, מלרד - אורתופדיה
תאריך עדכון: 14:27 09/08/2023
דיווח / דיון: החולה מחכה ל CT מאז מיר[illegible] עדכון [illegible]

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפו[illegible] סחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	[illegible]/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	[illegible]-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מהלך ודיון

נרשם ע"י: דר' אבו אלעסל עלאא מ.ר.164422 , מלרד - אורתופדיה

תאריך עדכון: 09/08/2023 14:06

נושא: אורתופד

דיווח / דיון: בן 49 בריא.
מ.א ACDF במוסדנו ב 2016 בגובה C6-C7 .לאחר ת.ד
מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה. ב 2022
מ.א - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF מינון, עם קיבוע פוסט [illegible] L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 .
בעבר כותרת של רגישות לגדוליניום.

אשפוז רצנטי מה- 4/23 :לצורך איזון כאבי גב, עבר הזרקה שורשית [illegible] שיפור בכאבים.

מאז הניתוח המטופל מתאר שיפור בכאבים המקרינים לרגל.
לפני כחודש וחצי החולה מתאר הופעת כאבים עזים במהלך השחיה.
מאז מתאר החמרה בכאבים. מתאר כאבים בעמש מותני מצד שמאל [illegible] כאב שמקרין לברך שמאל.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל מזה 3 ימים. לציין ללא [illegible] ב-[illegible] ימין.
נבדק ע"י אורתופד בקהילה לפני כיומיים - הועלה חשד לחולשה ברגל שמאל. הומלץ על CT, טרם בוצע.
לציין לפי תיעוד מביקורת מ- 8/6/23 - אין התייחסות לחולשה ברגל שמאל.
בתיעוד מאשפוז אחרון במוסדינו ללא חולשה ברגל שמאל.
כרגע פנה בשל כאבים בעמש מותני משמאל והולשה ברגל שמאל.

בבדיקתו -
עומד ומתהלך.
גב - ללא סימני זיהום באיזור הפצע הניתוחי, רגישות במישוש קל באיזור עמש מותני.
גפיים תחתונות - כח גס 5/5 ב- IP/QUAD/HAM/TA/EHL/PER/GC/FHL ד"צ.
תחושה שמורה בכל הדרמטומים. החזרים הופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגים.
SLR שלילי ד"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה. דופק DP נמוש.

מעבדה - ללא לויקוציטוזיס, CRP אפסי.
בצילום ללא ממצא גרמי חריף.

הוזמן CT עמש מותני.
מועבר לטיפול נוירוכירורגיה - תורנית עודכנה.

נרשם ע"י: דר' זיידמן רוני מ.ר.163365 , מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 09/08/2023 19:09

דיווח / דיון: בן 49 ,בריא בד"כ, מטופל בנוגדי כאב בלבד.
ללא טיפול במדללי דם
רגישות לCICLOPIROXOLAMINE

מ.א ACDF במוסדנו ב 2016 בגובה C6-C7 לאחר ת"ד (ד"ר אמיר)
מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב- 4/2022 (ד"ר שרודר)

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
כללית

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	16/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מ.א - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 (אסותא- ד"ר אשכנזי וד"ר גרונגשטיין)
אשפוז באורתופדיה במוסדנו ב-4/2023 לצורך איזון כאבי גב. עבר הזרקה שורשית עם שיפור בכאבים.

ביקורת לאחר הניתוח לפני כחודש וחצי - צילום תקין. הומלץ על התחלת פעילות גופנית. התחיל לשהות ומאז חש כאבים בהחמרה. כאבים בגב תחתון, יותר משמאל עם הקרנה לרגל שמאל בפיזו מתיים בעיקר ל-L5 אך מדווח גם על כאבים בשוק מדיאלי. תכיפות הכאבים עולה בחודש האחרון ובעת בכל הועה של האגן חש כאב. ללא נימול, ללא תלונות על שליטה על סוגרים. ביומיים האחרונים חש החמרה עם חולשה של רגל שמאל וכאבים לא ספציפיים ברגל ימין. ללא חום, ללא חבלה באזור הניתוח.
נבדק ע"י אורתופד שהתרשם מרגישות במישוש עמ"ש מותני, ללא מוצרים נוספים בבדיקה.
השלים CT עמ"ש מותני שהדגים ברגים בעמדה תקינה, CAGE L4-5 מכוונים הרס של ה-endplate של L4 ו-L5 .
בנוסף מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משחרות דורסליות, רוחקת את השק לשמאל. ללא רושם לקולקציה.
בבדיקתו - מתהלך עם מקל. צליעה אנטלגית של הגל שמאל.
עמ"ש - פצעים ניתוחיים במראה תקין, ללא אודם, רגישות במישוש עמ"ש מותני באזור L4-L5 .
כח גס 5/5 בכל התחנות ב-4 גפיים. התחיים פטלריים תקינים.
תחושה שטחית שמורה דו"צ.
מעבדה מהמיון - ללא לויקוציטוזיס, CRP תקין.
בהתייעצות עם כוון, ד"ר פלזנשטיין, מומלץ להשלים MRI עמ"ש מותני 1.5T בהקדם ולחזור לביקורת רופא מנתח.
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמייה לביקורת

המלצות

המלצה: יש להשלים בהקדם MRI עמ"ש מותני 1.5T ולחזור לביקורת רופא מנתח.
נגד כאבים לפי הצורך
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמייה לביקורת. טלפון מרפאות חוץ 03-9376421
בכל החמרה נוירולוגית לרבות חולשה חדשה, נימול בהחמרה, אי שליטה על סוגרים יש לחזור לבדיקה רפואית בהקדם.

חופשת מחלה: 2 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

אחות מרכזת טיפול

אחות: אג'מל רנה

רופא אחראי

רופא: דר' זיידמן רוני מ.ר.163365

נחתם ע"י: דר' זיידמן רוני מ.ר.163365 **חתימה:** _____

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

מקמות
כללית

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

הופק ע"י דר' זיידמן רוני מ.ר.163365 09/08/2023 19:11

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	ת. לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	מין:	זכר
טלפון:	0535515515	גיל:	49
סוג דם:			
מחוז:		מרפאה:	
גורם מממן:	דן, פתח-תקוה	שם האב:	המיון

:
מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

תאריך קבלה: 09/08/2023 09:01
מספר קבלה: 2023180416

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזרח

אבחנה

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	אר	קוד	אבחנה
						7245	BACK PAIN

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב
הערות: לפני חודשיים וחצי עבר ניוזות פריצת דיסק בעמש מותני באסותא
היום כאבי גב מקרינים לרגל שמאל לאחר שחייה בברינה

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

ראה דיון

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014
IODINE	03/03/2023

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע
בריא בדרך כלל

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
10:54 09/08/2023			3
09:15 09/08/2023	81	140 / 90	6

בדיקות עזר

מכתב ביבות רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים הן	מ. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקה	תאריך	תוצאה
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני+ סקראלי	09/08/2023	סיבת ההפניה: [בן 49. מ.א ACDF בוצעה ב 2016 בגובה C6-C7 .לאחר ת.ד מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה. ב 2022 מ.א - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23. לפני כחודש במהלך שהיה הופעת כאב עמש מותני מקרין לרגל שמאל (כאב חדש), עם החמרה בימים אחרונים. שמור INV] בוצע: [ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך 09/08/2023 16:38 מ.ז: 1205005062850 מבצע: שחף ציון שמי; ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי;] [ממצאים: בדיקות קודמות להשוואה: 9.4.2023. ממצאים: לאחר למינאקטומיה בגובה L4-S1 ופסיקטומיה מימין עם והתקנת קיבוע אחורי מוטות ובורגים. מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל. לא ניתן לדון על ממצאים נוספים בתעלה ספינלית בגובה הקיבוע בשל ארטיפקטים מתכתיים. עמדה תקינה של החוליות והקיבוע. ללא הרגמת קולקציה נחלית ברת ניקוז.] סיכום: [מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משתרעת דורזלית, דוחקת את השק התקאלי לשמאל, טיבה אינו ברור. רקמת צלקת? מומלץ להשלים MRI. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.]

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - מחלקה מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	חמיון

מלרד - אגף מחלבים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
את/מחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

צילום עמוד שדרה מותני סקראלי	09/08/2023	לא הוקלדה תשובה

תמצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		09/08/23 11:35	09/08/23 11:34
המטולוגיה				
WBC	K/micl	4.500 - 11,000	7.780	
RBC	M/micl	4.50 - 5.90	5.22	
HB	g/dL	13.5 - 17.5	15.2	
HCT	%	41.0 - 53.0	46.1	
PLT	K/micl	150 - 450	286	
MPV	fl	7.1 - 11.1	8.3	
MCV	fl	80.0 - 100.0	86.4	
MCH	pg	28.0 - 34.0	29.1	
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0	32.9	
RDW	%	11.5 - 14.5	13.7	
MACRO%	%	0.0 - 2.0	0.4	
MICRO %	%	0.0 - 2.5	1.2	
HYPER%	%	0.0 - 4.0	0.5	
HYPO %	%	0.0 - 4.0	0.4	
NEUT%	%		53.20	
NEUT.abs	K/micl	1.8 - 7.7	4.1	
LYM%	%		35.20	
LYMP.abs	K/micl	1.0 - 4.8	2.7	
MONO%	%		6.30	
MONO.abs	K/micl	0.00 - 0.80	0.40	
EOS %	%		2.60	
EOS.abs	K/micl	0.0 - 0.6	0.2	
BASO %	%		0.2	
BASO abs	K/micl	0.0 - 0.2	0.0	
LUC%	%	0.00 - 5.00	2.50	
LUC abs	K/micl	0.00 - 0.40	0.20	

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

בילינסון
המחלקה לרפואה דימופו
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	1974
שם פרטי:	חיים חן	ת.זהות:	316223-7
סוג דם:		שם האב:	

מחלקה - אגף מהלכים
רח' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

בדיקות ביוכימיה	ערכי ייחוס		03/08/23 11:39	09/08/23 11:34
SODIUM- BLOOD	mEq/l	135 - [illegible]		137
CALCIUM	mg/dl	8.5 - [illegible]		9.7
URIC ACID	mg/dl	[illegible]		5.4
PHOSPHORUS	mg/dl	2.5 - [illegible]		3.8
PROTEIN-TOTAL	g/dL	6.6 - [illegible]		7.6
ALBUMIN	g/dL	3.5 - [illegible]		4.7
GLOBULIN	g/dL	2.1 - [illegible]		3.0
BILIRUBIN TOTAL	mg/dl	0.30 - [illegible]		0.41
ALK. PHOSPHATASE	U/L	30 - [illegible]		36
AST (GOT)	U/L	0 - 30		24
ALT (GPT)	U/L	0 - 25		32
GGT	U/L	[illegible]		25
LDH	U/L	135 - [illegible]		[illegible]
LIPEMIC				NORMAL
ICTERIC				+
HEMOLYTIC				NORMAL
GLUCOSE	mg/dl	70 - [illegible]		98
UREA	mg/dl	17 - [illegible]		30
CREATININE	mg/dl	0.67 - [illegible]		0.79
POTASSIUM - BLOOD	mEq/l	3.5 - [illegible]		[illegible]
אימונו-סת				
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dl	0.000 - [illegible]		0.330

ביצוע תרופות

	תרופה		תאריך/שעה	צורת מינון	מינון
IntraVenous	TRAMAL INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg	Onset: Rate:	03/08/2023 11:38	INJ	Drug Dosage: 10 mg+100 mg

מעקב סיעודי

נרשם ע"י: אג'מיל רנה, מלרד - אורתופדיה
תאריך עדכון: 14:27 09/08/2023
דיווח / דיון: החולה מחכה ל CT מאז מיר[illegible] עדכון [illegible]

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפו[illegible] סחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	[illegible]/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	[illegible]/16229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מהלך ודיון

נרשם ע"י: דר' אבו אלעסל עלאא מ.ר.164422 , מלרד - אורתופדיה

תאריך עדכון: 09/08/2023 14:06

נושא: אורתופד

דיווח / דיון: בן 49 בריא.
מ.א ACDF במוסדנו ב 2016 בגובה C6-C7 .לאחר ת.ד
מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה. ב 2022
מ.א - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF מינון, עם קיבוע פוסט [illegible] L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 .
בעבר כותרת של רגישות לגדוליניום.

אשפוז רצנטי מה- 4/23 :לצורך איזון כאבי גב, עבר הזרקה שורשית [illegible] שיפור בכאבים.

מאז הניתוח המטופל מתאר שיפור בכאבים המקרינים לרגל.
לפני כחודש וחצי החולה מתאר הופעת כאבים עזים במהלך השחיה.
מאז מתאר החמרה בכאבים. מתאר כאבים בעמש מותני מצד שמאל [illegible] כאב שמקרין לברך שמאל.
בנוסף מתאר חולשה ברגל שמאל מזה 3 ומים. לציין ללא [illegible] ב-[illegible] ימין.
נבדק ע"י אורתופד בקהילה לפני כיומיים - הועלה חשד לחולשה ברגל שמאל. הומלץ על CT ,טרם בוצע.
לציין לפי תיעוד מביקורת מ- 8/6/23 - אין התייחסות לחולשה ברגל שמאל.
בתיעוד מאשפוז אחרון במוסדינו ללא חולשה ברגל שמאל.
כרגע פנה בשל כאבים בעמש מותני משמאל והולשה ברגל שמאל.

בבדיקתו -
עומד ומתהלך.
גב - ללא סימני זיהום באיזור הפצע הניתוחי, רגישות במישוש קל באיזור עמש מותני.
גפיים תחתונות - כח גס 5/5 ב- IP/QUAD/HAM/TA/EHL/PER/GC/FHL ד"צ.
תחושה שמורה בכל הדרמטומים. החזרים הופקו, בבינסקי שלילי, ללא רפלקסים פתולוגים.
SLR שלילי ד"צ.
הנעת מפרקי ירכיים תקינה. דופק DP נמוש.

מעבדה - ללא לויקוציטוזיס, CRP אפסי.
בצילום ללא ממצא גרמי חריף.

הוזמן CT עמש מותני.
מועבר לטיפול נוירוכירורגיה - תורנית עודכנה.

נרשם ע"י: דר' זיידמן רוני מ.ר.163365 , מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 09/08/2023 19:09

דיווח / דיון: בן 49 ,בריא בד"כ, מטופל בנוגדי כאב בלבד.
ללא טיפול במדללי דם
רגישות לCICLOPIROXOLAMINE

מ.א ACDF במוסדנו ב 2016 בגובה C6-C7 לאחר ת"ד (ד"ר אמיר)
מ.א - FUSION ב-L5-S1 בהדסה ב- 4/2022 (ד"ר שרודר)

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
כללית

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	16/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

מ.א - למינקטומיה L4 פציקטומיה ו-TLIF מימין, עם קיבוע פוסטרולטרלי L4-S1 עם משתל עצם אוטולוגי. ב- 21.5.23 (אסותא- ד"ר אשכנזי וד"ר גרונגשטיין)
אשפוז באורתופדיה במוסדנו ב-4/2023 לצורך איזון כאבי גב. עבר הזרקה שורשית עם שיפור בכאבים.

ביקורת לאחר הניתוח לפני כחודש וחצי - צילום תקין. הומלץ על התחלת פעילות גופנית. התחיל לשהות ומאז חש כאבים בהחמרה. כאבים בגב תחתון, יותר משמאל עם הקרנה לרגל שמאל בפיזו מתיים בעיקר ל-L5 אך מדווח גם על כאבים בשוק מדיאלי. תכיפות הכאבים עולה בחודש האחרון ובעת בכל הועה של האגן חש כאב. ללא נימול, ללא תלונות על שליטה על סוגרים. ביומיים האחרונים חש החמרה עם חולשה של רגל שמאל וכאבים לא ספציפיים ברגל ימין. ללא חום, ללא חבלה באזור הניתוח.
נבדק ע"י אורתופד שהתרשם מרגישות במישוש עמ"ש מותני, ללא מוצרים נוספים בבדיקה.
השלים CT עמ"ש מותני שהדגים ברגים בעמדה תקינה, CAGE L4-5 מכוונים הרס של ה-endplate של L4 ו-L5 .
בנוסף מלאות בתעלת השדרה בגובה L4-5 מימין, משחרות דורסליות, רוחקת את השק לשמאל. ללא רושם לקולקציה.
בבדיקתו - מתהלך עם מקל. צליעה אנטלגית של הגל שמאל.
עמ"ש - פצעים ניתוחיים במראה תקין, ללא אודם, רגישות במישוש עמ"ש מותני באזור L4-L5 .
כח גס 5/5 בכל התחנות ב-4 גפיים. התחיים פטלריים תקינים.
תחושה שטחית שמורה דו"צ.
מעבדה מהמיון - ללא לויקוציטוזיס, CRP תקין.
בהתייעצות עם כוון, ד"ר פלזנשטיין, מומלץ להשלים MRI עמ"ש מותני 1.5T בהקדם ולחזור לביקורת רופא מנתח.
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמייה לביקורת

המלצות

המלצה: יש להשלים בהקדם MRI עמ"ש מותני 1.5T ולחזור לביקורת רופא מנתח.
נגד כאבים לפי הצורך
במידת הצורך ניתן להגיע למרפאת עמ"ש במוסדנו עם דיסק ההדמייה לביקורת. טלפון מרפאות חוץ 03-9376421
בכל החמרה נוירולוגית לרבות חולשה חדשה, נימול בהחמרה, אי שליטה על סוגרים יש לחזור לבדיקה רפואית בהקדם.

חופשת מחלה: 2 שבועות.

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

אחות מרכזת טיפול

אחות: אג'מל רנה

רופא אחראי

רופא: דר' זיידמן רוני מ.ר.163365

נחתם ע"י: דר' זיידמן רוני מ.ר.163365 **חתימה:** _____

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
המחלקה לרפואה דחופה
מרכז רפואי רבין

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
סוג דם:		שם האב:	חנניון

:
מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר.88637 :
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023180416

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' זיידמן חני 09/08/2023 19:11

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים מלווים

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

גיל: 49.4

שם רופא/ה: ד"ר בית נר ערן

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 48736855

תלונות: בביקור בתאריך 20/03/2023 בשעה 17:36:54
בן 48, ללא מחלות כרוניות. רגישות לגדוליניום.
ב-2016 עבר ניתוח לקיבוע C5-6 בבילינסון ככל הנראה על רקע מילופתיה.
ב-02/2018 ת"ד קשה מאז סובל מכאבים בצוואר ובגב.
מתאר כי בכל תנועה של הצוואר יש נימול בידיים דו"צ. נבדקעל ידי ד"ר שרורר בהדסה
לפי המכתב ממנו ב- MRI מותני ב-2020 הודגמה פריצת דיסק ימני L5-S1.
ב-MRI צווארי הודגמו מספר פריצות דיסק קטנות.
ב-4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית ימנית L5-S1 במהלך תקין בהדסה.
לאחר הניתוח סבל מקריש דם ביד הימנית שנופל, בהמשך עבר ניתוח לקיבוע גב תחתון
עם שיפור בתסמינים.
ב-9.2022 ת"ד נוספת. מאז חולשה של ידיים, נפילת חפצים ובכאבים בגב תחתון והקרנה
לרגליים דו"צ.
ב-10.2022 הומלץ על השלמת CT עמוד שדרה לכל הארץ ב-MRI.
בנוסף נבדק על ידי נוירולוג לאחר שהשלים EMG שהדגים רדיקולופתיה צווארית ובגב
תחתון. הומלץ על הערכה חוזרת על ידי אורתופד עמוד שדרה.

אין בידיו את הדיסקים כעת או פענוחים של ה-MRI וה-CT שהשלים.

מציין החמרה בכאבים לאורך השנים כאשר ב-3 השבועות האחרונים החמרה נוספת.
שולל בריחת/אצירת שתן.

בבדיקתו- מתהלך באיטיות.
תנועות צוואר ועמוד שדרה מוגבלות אנטלגית.
כוח גס שמור בגפיים עליונות. ללא סימני UMN בגפיים עליונות.
כוח גס ותחושה שמורים בגפיים תחתונות.

רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
זקוק להערכת מומחה עמוד שדרה בהקדם ומרפאת כאב בהמשך.
אבקש להביא את כלל המסמכים והדיסקים לנפגש.
ביקורת מרפאתי לפי הצורך.

בנוסף אמליץ ניטיון טיפולי בטרגין 10 מ"ג פעמיים ביום לשבועות.
במקביל לפנות לרופא המשפחה לעזרה באיתון הכאב.

בביקור בתאריך 07/08/2023 בשעה 16:53:07
שב לביקורת.
מספר ימים לאחר שנבדק ימים פנה למיון בילינסון בשל החמרה בכאבים.
אושפז למשך שבוע ואף נאמר לו בעל פה כי מומלץ על ניתוח.
החליט לבצע את הניתוח באופן פרטי.
פנה באופן פרטי להערכת מומחה עמוד שדרה - ד"ר אלי אשכנזי וביחד עם ד"ר רוזנשטיין
עבר בתאריך 21.5.2023 TLIF L4-S1 מהלך תקין.

בביקורת בתאריך 8.6.2023 אצל ד"ר אשכנזי, ציין כי מהלך מהלמה תקין.
שיפור בכאב ברגל.
בצילום שתיאר מנח תקין של המשתלים.
הומלץ על ביקורת 3 חודשים לאחר הניתוח.
הומלץ על המשך טיפול בקנבים והומלץ על אישור תו נכה.
הונחה גם להתחיל בביצוע פעילות גופנית (שחיה, הליכה וחופניים)
מציין כי ניסה להתחיל בפעילות גופנית אך הכאבים היו קשים מנשוא- מתאר כי שחיה
החמירה בצורה משמעותית את הכאב.

מאז בחודשיים האחרונים מתאר חזרה של הכאבים [illegible] בה היה במפגש אצלי
במרץ רק בצד שמאל.

בבדיקתו -
הליכה בסיוע מקל, צלקת נראית [illegible].
ישנה הגבלה בתנועות עמוד השדרה [illegible], [illegible] חולשה אנטלגית של IP
משמאל. שאר השרירים תקינים. [illegible], התזרי הפיקה לא
הופקו בשתי הרגליים, SLR חיובי משמאל. ללא חסר NV דיסטלי.

לסיכום
רקע רפואי נרחב כמתואר לעיל.
לאור ההחמרה הנוספת יופנה להשלמת CT (פרוטוקול מתנות) להערכת הדיסקים
וההחלפה.

בביקור בתאריך 14/08/2023 בשעה 15:48:05
שב לביקורת לאחר שביקר במיון בשל הכאבים העזים.
במיון השלים CT עמ"ש מותני שהדגים ברגים בעמדה תקינה. CAGE L4-5 עם הרס של ה-
endplate של L4-5. בנוסף מלאות בתעל תחשדרה בגובה L4-5 תימין, מתשרעת דורסלית,
דוחקת את השק לשמאל. ללא רושם לקולקציה.
הומלץ על ידי כונן נוירוכירורג על השלמת MRI מותני 1.5T (בשל המתכות)
הומלץ על ביצוע ה-MRI בהקדם והערכת מותה או מרפאת [illegible] בבילינסון שם ביקר.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 14/08/2023 בשעה 15:48:05 [illegible]

דיון ואבחנה מבדלת: יופנה ל-MRI בהתאם להמלצה
בנוסף אבקש להתאים לו ניידות לאור המגבלה התפקודית הקיימת
בזקק לעזרה מרובה בניידות כולל שימוש במקל

הערה	מאפ מאפ	אבחנה
		BACKACHE

בדיקות/הפניות	הערות
מרכז ארצי לדימות - M.R.I: MRI עמוד שדרה מותני	בתוקף עד - 10/05/2024 נשלחה לאישור מרכז ארצי לדימות

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

תאריך: 06/10/2023

מ.ר. שירותי בריאות

דר' דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

מ.ר. גורם מפנה

027123

מסמך אושר דיפטלית נוכבי

03-9049199 052-[illegible]

כתובת: [illegible] שמואל 16, פתח תקווה

פרטי הנבדק:					
שם משפחה: אזון		שם פרטי: חיים חן		ת.ז.: 27152297	
ת.לידה: 10/04/1974	מין:	טלפון: 0535515515		טל.עבודה/נייד: 0535515515	
כתובת: הצנהנים 20/9, פתח תקווה				מיקוד 4946420	

0027152297

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר טטרואשוילי אינגה

בבדיקה שנעשתה ב: 06/10/2023

עקב: לא מתאר שיפור, ודיין לא רגוע, סובל מנדודי שינה, סיוטי לילה, הפחד לשון

טיפולים: PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP/ TREATMENT

אבחנה: POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

תרופות שניתנו:

PERPHENAN 8MG X 20 - {1 X 2 (למשך 30 יהים)}
TEGRETOL CR 400MG X 30 - {1 X 1 (למשך 30 ימים)}

סיכום והמלצות: להחליף טיפול ראה סעיף "טיפול תרופתי".

ביקורת והמשך מעקב: מזמן למעקב: כן בעוד כ-3שבועות

06/10/2023

תאריך

חתימות ותותמת הרופא

ד"ר אלכס דיסקין
מסיכיאטר מומחה
מ.ר. 27123, ת.ז. 168[illegible]

תאריך: 31/10/2023

מכבי שירותי בריאות

דר' דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

מ.ר גורם מפנה

027123

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

טלפון: 03-9049109 052-3557983

כתובת: הרב יהלי בר שמואל 16, פתח תקווה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן		שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לירה: 10/04/1974	מין: ז		טל.עבודה/נייד: 0546664663
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה			מיקוד 4946420

0027152297

תשובת יועץ

לכבוד:

ביטוח לאומי.

בבדיקה שנעשתה ב: 31/10/2023

עקב: המשך טיפול ומעקב.הפניה לביטוח לאומי.
המטופל מוכר לי מחודש אוגוסט השנה.נמצא במצוקה נפשית מאז כלפני 5 שנים,לאחר תאונת דרכים.מצבו הוחמר בנוסף לאחר תאונת דרכים השניה לפני כשנה.סובל מתחושות לחץ נפשי,אי רוגע,מדודי שינה,עצבנות יתר,פחדים וחרדות,התקפי חרדה,אכילה רגשית ועליה במשקל.מטופל תרופתי.עם תחילת המלחמה מצבו הוחמר עוד יותר.

טיפולים: PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP/ TREATMENT

אבחנה: • POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

תרופות שניתנו:

TEGRETOL CR 400MG X 30 - {2 X 1 (למשך 30 ימים)}
PERPHENAN 8MG X 20 - {2 X 1 (למשך 30 ימים)}

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי".טיפול פסיכותרפי.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-3שבועות

31/10/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 02/11/2023

מ.ר גורם מפנה

083120

מסגוך אושר דיגיטלית

ד"ר אויירו דן

מרפאת השמנה

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 03-7952858

פקס: 073-2132141

כתובת: הרב [illegible] בני ברק

פרטי הנבדק:			
שם משפחה: אוזן		שם פרטי: חיים חן	ת.ז.: 27152297
ת.לידה: 10/04/1974	מין: ז		טל.עבודה/נייד: 0546664663
כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה			מיקוד 4946420

0027152297

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר טטרואשוילי אינגה

בבדיקה שנעשתה ב: 02/11/2023

עקב: התקבלה הפניה למרכז הרב מקצועי לטיפול בהשמנה.

מעיון בתיק עולה כי מדובר במטופל עם BMI 41 ללא תחלואה קרדיומטבולית אך ברקע תחלואה נפשית המלווה בתסמונת כאב כרונית עם תלות באופיאטים ותחלואה אורתופדית. [illegible] ופרפנן ובהתאם לתיק עולה הרושם כי בעת זו מצבו הנפשי אינו מיוצב דבר שאינו מאפשר תהליכי שינוי כרוטיים הנדרשים בטיפול בהשמנה. ממליץ בשלב זה ייעוץ וליווי תזונתי של דיאטן/ית בקהילה או במסגרת מרפאת ברה"ן. במידה והפסיכיאטר יתרשם כי מצבו הנפשי מתייצב ניתן לפנות בשנית להערכה במרכזנו.

בברכה,
ד"ר אויירו

אבחנה: ENCOUNTER FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

סיכום והמלצות: כנ"ל

02/11/2023

הפק ללא הדפסה

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

01/01/2024

לכבוד : מכבי שרותי בריאות

סיכום ומעקב טיפול בהידרותרפיה

* **שם המטופל/ת :** אזן חיים חן

* **ת.ז. :** 27152297

* **תאריך לידה (גיל) :** 10/04/1974

* **הופנה / הופנתה להידרותרפיה ע"י :**

= פגישה ראשונה ואינטק בתאריך

* **סיבת ההפנייה להידרותרפיה :** כאבים בגב תחתון עם הקרנה לרגליים .

* **היסטוריה ותלונות המטופל/ת :**

המטופל בן 49, לאחר טיפול מורכב, עבר מספר ניתוחים, לאחרונה עבר **ניתוח קיבוע** בגב תחתון בגובה L4-5 לפני כ חצי שנה, ללא הקלה בכאב ומדענן על החמרה במצבו, בוצע MRI לפני כחודשיים, הודגם בלט דיסק בגובה L3-4 עם היצרות בתעלה בינונית .

ממתין לביקורת אצל ממוחה עמוד שדרה .

כיום, מדווח על החמרה בכאב, מתנייד עם מקל, מתקשה בתפקוד היום יומי, כמו הליכה ממושכת, ביצוע מעברים ישיבה <> עמידה, ישיבה ממושכת .

מקבל נגד כבים כל יום, משתמש עישון קנבס ביום יומי .

* **בבדיקה :** נראה עם עזרת מקל, מתנייד בהליכה, ללא צליעה בהליכה .

קיימת רגישות קלה למגע בגב תחתון, נפיחות באזור הקרסוליים לדבירו שזה " מתזוזה מופחתת " .

הודגמה מוגבלות בתנועתיות בכיפוף יישור של הגב .

התע"ש14 כפר סבא, טל. 0722364842, פקס 077-4704986 office@shaibamaim.co.il

מבחני SLR חלקי .

מדגים חולשה ברגליים דו"צ, דגש על שרירי קיבוע המסטרינג

תחושה תקינה .

* **<u>מטרות טיפוליות ותפקודיות :</u>**

- שחרור והקלה בכאבים .
- שיפור תנועתיות בגב, בעיקר כיפוף קדמי .
- חיזוק שרירי כללי ודו צדדי לגב תחתון ואגן אחורי .
- חיזוק ספציפי למותן ו-Gluteus Maximus שמאל .
- כיפוף ויישור עם הגב ללא כאבים .
- ישיבה עד שעה ללא כאבים .
- עמידה זקופה עד חצי שעה ללא כאבים .
- שיפור איכות שינה .

= התחלה לטיפול בתאריך 27.11.2023

* **<u>הטיפולים בבריכה בוצעו ע"י :</u>** דורי וילדשטיין (הידרותרפיסט) .

* **<u>מס' מפגשים שהתקיימו בסדרה האחרונה :</u>** 7/7 כולל אינטק .

* **<u>סיכום שיפור :</u>** המטופל מדווח על יכולת תרגול טובה במים, הקלה מסוימת בכאב לאורך כמה שעות לאחר הטיפול, מעדכן על הקרנה הרדמות לרגל שמאל, ישנו קושי בהליכה ממושכת ובעלייה וירידת מדרגות .

* **<u>המלצות :</u>** ממליץ על המשך תרגול במים בשילוב תרגול עצמי .

בכבוד רב,

יזן בואקנה - פיזיותרפיסט

מ.ר. 10-178323

התע"ש14 כפר סבא, טל. 0722364842, פקס 077-4704986 office@shaibamaim.co.il

אבומוך חוסני

פיזיותרפיה

פיזיותרפיה

מ.ר גורם מפנה

106049

טלפון: 09-9575550

פקס: 09-9575564

כתובת: הדקל 43, תל מונד

קוד הפניה: 359334571

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן **שם פרטי:** חיים חן **ת.ז.:** 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 **מין:** ז **טל.עבודה/נייד:** 0546664663

0027152297

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה **מיקוד** 4946420

פיזיותרפיה במים

תלונות:

המשך טיפול הידרו
היום כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל בעיקר לסירוגין ימין
קושי ניכר בבוקר בעיקר
קושי בהליכה , קושי תפקודי ביום יום
קושי בשכיבה על הגבף קושי בישיבה ממושכת וקימה מישיבה ממושכת מיועד לקוצב כאב לגב תחתון דרך מרפאת כאב,
לדבריו טיפול הידרו מקל באותו יום א הכאבים עם הקה משמעותי בהקרנה
תרגול מחוץ למים החמיר את הכאבים

אבחנה רופא מפנה:

- ELECTRONIC FORMS
- PATIENT IN FOLLOW UP

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנת מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	02/11/2023	S/P SURGERY LUMBAR

בעיות ידועות:

- TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
- PAIN CHRONIC (07/2022)
- REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
- LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
- BACKACHE (11/2020)
- DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
- MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
- NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)
- ABNORMAL IMAGING TEST UNS (09/2023) frontal DVA per Brain CT
- SMOKER TOBACCO (07/2022)
- INSOMNIA UNS (07/2022)

רגישויות לתרופות: פריחה באזור הדבקה - 03/08/2023 - BUTRANS 10MCG/H
03/08/2023 - BUPRENORPHINE -

תרופות קבועות:

- PERPHENAN 8MG X 20 2X1X30
- TEGRETOL CR 400MG X 30 1X1X30
- OXYCONTIN 80MG X 20 1X2X30
- ASPIRIN CARDIO 100MG X 90 1X1X90
- LIPITOR 40MG X 30 1X1X90
- NEXIUM 40MG X 28 1X1X90
- TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
- VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30

מעשנ/ת : כן

סיבת ההפניה: בריכת שי במים
הקלה בכאבי הליכה
לימוד תרגול לביצוע עצמי

אבומוך חוסני

פיזיותרפיה

פיזיותרפיה

מ.ר גורם מפנה

106049

קוד הפניה: 359334571

טלפון: 09-9576550

פקס: 09-9575564

כתובת: הדקל 43, תל מונד

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טל.עבודה/נייד: 0546664663

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

פיזיותרפיה במים

כמות טיפולים 7

לא קיימת אף אחת מהתוויות הנגד לביצוע טיפול הידרותרפי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 14/01/2024 עד תאריך - 12/07/2024

"נא להגיע עם מסמכים רלוונטים"

14/01/2024

תאריך

חתימה וחותמת
פיזיותרפיסט

לקביעת תור בבריכה חובה להצטייד במכתב הפניה של פיזיותרפיסט והתחייבות בתוקף. נא לתאם תור לאחת הבריכות בהסכם לפי רשימת הבריכה באתר מכבי.

בתום הטיפולים בבריכה נא ליצור קשר עם הפיזיותרפיסט המפנה ממכון מכבי.
תוקף ההפניה 3 חודשים מתאריך הפקתה עד תאריך

הרצליה
מדיקל
סנטר

Prof. Shay Shabat, M.D., M.H.A
Orthopaedic Surgeon
Pain and Spinal Disorders

פרופ' שי שבת
מומחה בכרורגיה אורתופדית
כאב ומחלות עמוד שדרה

2 בינואר 2024

<u>אוזן חן ת.ז. 027152297</u>

בן 49, בריא בדר"כ. בשנת 2018 נותח בצוואר לאחר תאונת דרכים (בי"ח בילינסון). מאז היו עוד 4 תאונות לדבריו עם כאבי גב תחתון. בשנת 2022 עבר ניתוח גב תחתון (בי"ח הדסה) לקיבוע 1S-5L. לאחר הניתוח תאונה נוספת ועבר ניתוח נוסף במאי 2023 לקיבוע חוזר 1S-4L הפעם (בי"ח אסותא – ד"ר אשכנזי). כחודש לאחר הניתוח החל פעילות גופנית של שחייה ושוב חש כאב חד בכאב עם הקרנה לרגל שמאל וחולשה של שתי הרגליים. עבר פיזיותרפיה והידרותרפיה ללא הטבה. לדבריו קושי ניכר בהליכה לאחר 2-3 דקות הליכה. קיימים כאבים בשינויי תנוחה בעיקר מישיבה לעמידה וכן כאבים קשים כשמסתובב במיטה. מטופל באוקסיקונטין פעמיים ביום. לדבריו עלה כ- 40 ק"ג במשקל ומיועד לניתוח בריאטרי.

<u>בבדיקה:</u>
מתהלך בצליעה על מקל, צלקת תקינה. מוטוריקה תקינה. החזרים פטלריים מוחלשים ללא החזרים פתולוגיים.

<u>הדמייה:</u>
MRI עמ"ש מותני מתאריך 21.8.23 – לאחר קיבוע 1S-4L עם עמדה טובה ולורדוזיס שמורה.

<u>אבחנה:</u>

Failed Back Syndrome

<u>דיון:</u>
גבר בן 49 עם כאבי גב תחתון וניתוחי עמוד שידרה חוזרים כמתואר. להבנתי אין מקום יותר לניתוח בעמ"ש. ממליץ הפנייתו למרפאת כאב בהקדם ולשקול טיפול ב- Spinal Cord Stimulator.

בברכה,

פרופ' שי שבת
מומחה בכרורגיה אורתופדית
מ.ר. 28148
מ.ר.מ. 21845

בית חולים
אסותא
סטנדרט של בריאות

מס' זיהוי	27152297	רחוב	הצנחנים	לקוח גג	מכבי
מטופל	אוזן חיים חן	מס' בית	20		
מס' נבדק	85198691	עיר	פתח תקווה	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל	
מין	זכר				
גיל	49Y/9M	טלפון	1		
שם ההורה	רמי	טלפון נוסף	054-6664663		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח ניתוח

רגישויות

Buprenorphine HCl - BuTrans, Subutex

פרטים

מועד ניתוח/פעולה	29/01/2024		
כניסה לחדר ניתוח	20:20 29/01/2024	יציאה מחדר ניתוח	21:25 29/01/2024
מנתח	פרופ' שמעונוב מרדכי מ.ר 20967		
עוזר מנתח	דר דימה קורסקי		
מרדים	דר' irina modan מ.ר 32008	טוג הרדמה	General
רופא מגבה -שם וטלפון	לקארוס		
לקוח גג	מכבי		

קודי מכבי

קוד 1	MINI GASTRIC BYPASS - 1529
כמות	1

Diagnosis	**Morbid obesity 278.01** **Fatty liver 571.8**
Surgery/Operation	**LSAGB, Laparoscopic Single Anastomosis Gastric Bypass 44.38**

פרטי הניתוח

ממצאים	כבד שומני
מהלך ניתוח/פעולה	בהרדמה כללית שכיבת פרדן עם רגליים פסוקות ניפוח הבטן דרך מחט ורס ברביע עליון שמאלי והכנסת טרוקארים 3 של 12 ו2 של 5 ממ הפרדת העקומה הקטנה של הקיבה לפני רגל העורב וחדירה לשק הקטן חיתוך הקיבה לרוחב וחיתוכה בהמשך לכיוון הזוית ע"ש היס לאחר החדרת בוזי של 36 חיתוך האומנטום והבאת לולאה של מעי דק 200 סמ מהטריץ וביצוע השקה לגדם הקיבה עם טריסטפלר 45 סגירת הפתח עם אנדוסטיץ 2 שכבות מבחן צבע לא הדגים דלף - מעבר תקין למעי הושאר סרגיצל סנאו לאזור היס מונוקריל לעור

מידע נוסף

נלקחה פתולוגיה	לא
אובדן דם	לא
סיבוכים	לא

בית חולים
אסותא
סטנדרט של בריאות

מס' זיהוי	27152297	רחוב	הצנחנים	לקוח גג מכבי	
מטופל	אוזן חיים חן	מס' בית	20		
מס' נבדק	85198691	עיר	פתח תקווה	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל	
מין	זכר				
גיל	49Y/9M	טלפון	1		
שם ההורה	רמי	טלפון נוסף	054-6664663		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

מצב המטופל בסיום

מצב המטופל בסיום הניתוח יציב, לאחר אקסטובציה.

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבת
כללית

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י דר' בביץ' סרגיי מ.ר.110741 07/03/2024 10:16

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

שם משפחה:	אוזן	**ת. לידה:**	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	**ת. זהות:**	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	**מין:**	זכר
טלפון:	0535515515	**גיל:**	49
סוג דם:			
מחוז:		**מרפאה:**	
גורם מממן:	לא ידוע	**שם האב:**	המיין

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר.113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4790628901
טלפון: 03-9377477
פקס: 03-9377744

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LOW BACK PAIN	7242						

תולדות מחלה ותלונת החולה

בן 46,ביקור חוזר טלפוני
לא מטופל במדללי דם

לאחר דיסקקטומי וקיבוע צווארי C6-C7 בגישה קדמית במוסרנו ב2016 עקב סימנים נוירולוגים בידיים. ההרדמויות בידיים פחתו ועדיין כאבים בצוואר.
S\P MVA 09.2021 ,2022
S\P LAMINECTOMY *2 2022

ב2018 עבר הזרקה אפידורלית צוארית בשיבא- לאחר מכן החמרה בכאבים
MRI 2018 עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה

עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במנגנון צליפת השוט עם פתיחה של כריות אויר. לאחר מכן בMRI גם מוקד של דימום מוחי קטן- במעקב נורוכירורגי. כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.

כיום כאבי גב תחתון- במעקב ד"ר אוחנה, שביקש לבצע זריקה אבחנתית בשורש L5 אך לאחר ההזרקה החמרה בכאבים. נבדק במיון איכילוב ושוחרר לביתו

מדווח על כאבים בגב תחתון מימין - מותן ימין- הקרנה לחלק הקדמי של ירך ימין ובוהן כף רגל ימין, בנוסף החלק החיצוני של השוק והקרסול.
MRI עמוד שדרה מותני מאי 2020 -קרע אנולרי בL4-L5 וקרע בL5-S1 שמהווה החמרה ביחס להדמייה קודמת, לכן התבקש לעבור הזרקה לL5 כזריקה אבחנתית טרם התערבות ניתוחית. מיועד להבדק שוב ביולי 2020.
שולל איבוד שליטה על סוגרים, מציין דחיפות במתן שתן.
שולל ירידה במשקל, שולל הזעות לילה.
נטל בוטרנס שלא עזר יחד עם פרקוסט, הוסברה הבעייה בשילוב זה, כיום נוטל פרקוסט 10MGX3/D -עזר חלקית
ניסה TRAMADEX OD 300MG - לאחר מספר שעות מאוד הרדים ...
בעבר ניסה טיפול באלטרולט, ליריקה
מתקשה מאוד בשינה.
מעוניין לשוב לעבוד באופן שעבר קודם לכן, מציין שעליו לפרנס את ילדיו שמגדל לבדו.

29\10\20
בשיקוף : CAUDAL BLOCK -עזר חלקי בהקרנה לרגל,אך החמיר מצב בכאב בגב
במשך שנה עבר כבר 4 הזרקות לע"ש ללא שיפור (אסותה,תל השומר,בילינסון)

שנים סובל מכאבי גב ן צוואר
לאחר מספר תאונות דרכים ו מספר ניתוחים בע"ש
FBSS
מטופל ב OXYCONTIN 160MG\D!!!

מלין על כאב בגב העליון ו תחתון , כאב התקפי בעל אופי סומטי .
כמו כן כאב צוואר ו מותן המקרין לידיים ורגליים דו" צ בעיקר רגל שנאל
כאב קבוע שורף דוקר בעל אופי נוירופטי : נמלים , רדימות , עקצוצים.

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבוצת כללית

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
סוג דם:		שם האב:	הנוין

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר.113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4790628901

מציין כי אינו ישן בלילה, כאב המתמיר בעמידה והליכה ומוקל בישיבה, VAS 8-10, כאב מתמיד.

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014

רגישות אחרת

שם החומר	תאריך רשום	תגובה	הערות
אחר-לא מזון	27/08/2023	פריחה	גדוליום

ניתוחים בעבר

כמות	אנקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		22/05/2016			Z80513	Diagnosis: , DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH, CERVICALAction: ACDF C6-7
		22/05/2016			Z8100	Diagnosis: , SPINAL FUSION, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		29/10/2020			Z0391	Diagnosis: , INJECTION OF ANESTHETIC INTO SPINAL CANAL FOR ANALGESIA

סיכום והמלצות

המלצה: 1. להזמין ל ULTRASOUND GUIDED LT POPLITEAL NERVE BLOCK
(לצורך הזריקה: לחדש ספירת דם ו תפקודי קרישה, יש לקחת תרופות קבועות בבוקר)

2. PATCH FENTA 25 MCG / H (להחליף מדבקה כל 7 ימים).
במידת הצורך ניתן לעלות מינון ל- 10 מיקרוגרם

3. OXYCONTIN - לרדת במינון ו להפסיק

4. T.LYRICA 75 mg / 2 / D.
בעוד שלושה ימים לעלות מינון ל150MG\2\D

5. נא לעשות יעוץ פסיכיאטר במסגרת מרפאת גמילה

6. לשקול: SCS לצורך FBSS.

7. הידרותרפיה (משפר טווח תנועה ומוריד מדדי VAS)

המשך טיפול:

שם פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול	הערות

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
קופת חולים כללית

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2716229-7
סוג דם:		שם האב:	המיין

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר.113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4790628901

שיכוך כאב כרוני, בהנחיית שיקוף עם חומר ניגוד	63004	1 חודשים	על פי זמינות תורים במרפאה

מסמכים נלווים

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' בביץ' סרגיי מ.ר.110741
הגנת מידע
המכתב הודפס על ידי דר' בביץ' סרגיי 07/03/2024 10:18
"חסוי אישי"

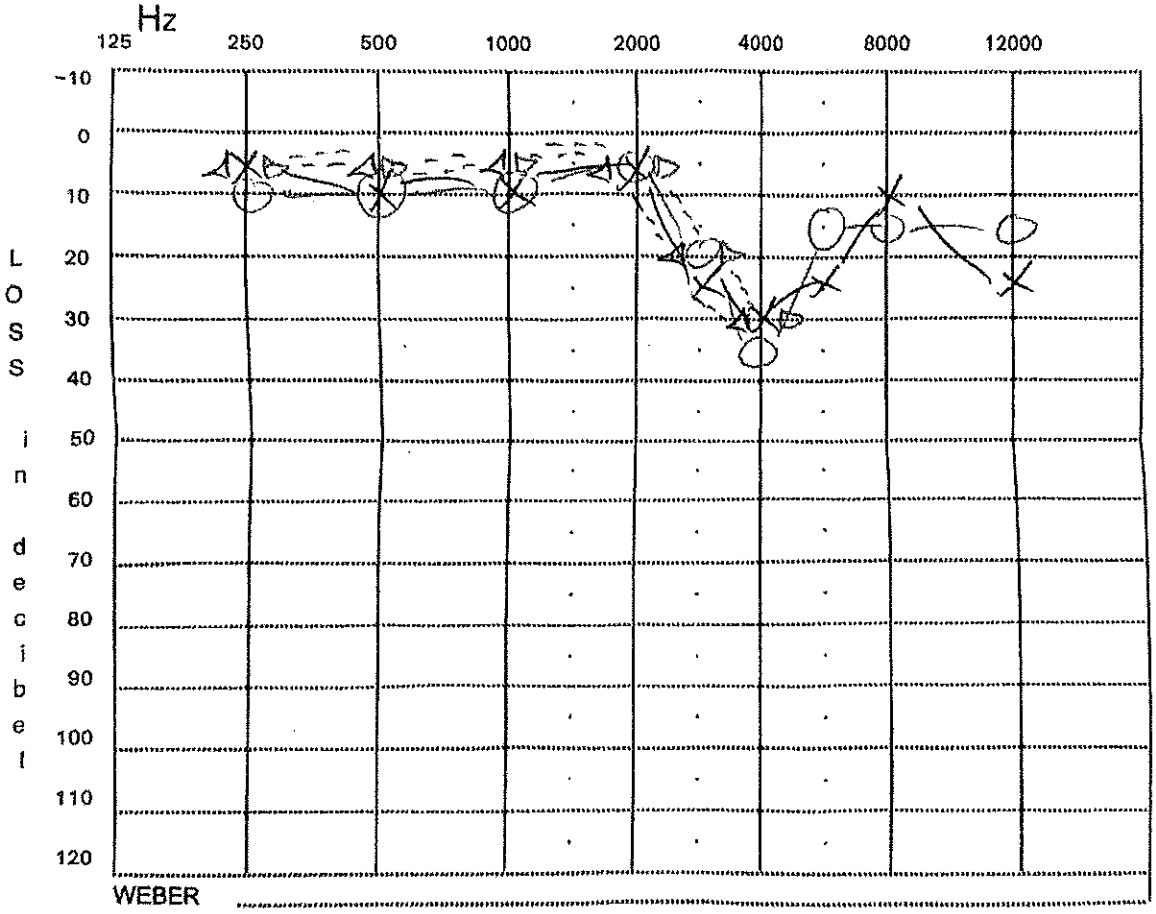
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

ג ל י - ק ו ל
יונה יהודית (דיתה)
קליבאית תקשורת M.A.
מכון אבחון ושיקום הפרעות שמיעה ודיבור
קריניצי 6 רמת-גן טל: 03-6738704, 03-6738481

בדיקת שמיעה

תאריך 26.3.24
הבודק/ת [illegible]
אודיומטר GSI16 / PIANO+

שם הנבדק [illegible] ת.זהות 27152297 ת. לידה 10.4.74
כתובת [illegible] 2019 [illegible] טלפון 054-6664663 המפנה [illegible]



טל אור-אל
קליבאית תקשורת
גלי קול
מ.ר. 13-132367

Speech Audiomentry	Rt	Mask	Lt	Mask
S.R.T	5		5	
Discr. %	100%		100%	
dB	40		40	
Toler.				
M.C.L				

שפה [illegible] סרט / דיבור

[illegible]

LING TEST TEOAE DP-Gram
Rinne' Gelle' Acou. Immittance
מקרא אודיוגרמה

סיבת ההפנייה [illegible]

המלצות [illegible]

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 05/04/2024

דר' דיסקין אלכס

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

מ.ר גורם מפנה

027123

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

טלפון: 03-9049199 052-3557963

כתובת: הרב מוחליבר שמואל 16, פתח תקווה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** שם פרטי: **חיים חן** ת.ז.: 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 מין: ז טל.עבודה/נייד: 0546664663

כתובת: הצנחנים 20/9, פתח תקווה מיקוד 4946420

0027152297

תשובת יועץ

בבדיקה שנעשתה ב: 05/04/2024

עקב: ללא שיפור.לחוץ נפשי,עצבני,לא רגוע.

טיפולים: PSYCHIATRIC MEDIC. FOLLOW UP/ TREATMENT

אבחנה: • POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)

תרופות שניתנו: TEGRETOL CR 400MG X 30 - {2 X 1 (למשך 30 ימים) }
PERPHENAN 8MG X 20 - {3 X 1 (למשך 30 ימים) }

סיכום והמלצות: ראה סעיף "טיפול תרופתי".לבצע בדיקת טגרטול.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: כן בעוד כ-2שבועות

05/04/2024

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבלת כללית

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י דר' בביץ' טרגיי מ.ר.110741 27/05/2024 11:56

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

שם משפחה:	אוזן	**ת. לידה:**	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	**ת. זהות:**	2715229-7
כתובת:	הצנחנים 20 ,פתח תקוה 4946420	**מין:**	זכר
טלפון:	0546664663	**גיל:**	50
סוג דם:			
מחוז:		**מרפאה:**	
גורם מממן:	קופ"ח מכבי	**שם האב:**	המיין

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר.113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4809454201
טלפון: 03-9377477
פקס: 03-9377744

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LOW BACK PAIN	7242						

תולדות מחלה ותלונת החולה

בן 50, ביקור חוזר טלפוני
לא מטופל במדללי דם

לאחר דיסקקטומי וקיבוע צווארי C6-C7 בגישה קדמית במוסדנו ב2016 עקב סימנים נוירולוגים בידיים. ההרדמויות בידיים פחתו ועדיין כאבים בצוואר.
S\P MVA 09.2021 ,2022
S\P LAMINECTOMY *2 2022

ב2018 עבר הזרקה אפידורלית צווארית בשיבא- לאחר מכן החמרה בכאבים
MRI 2018 עמוד שדרה צווארי ללא סימני מיאלופטיה

עבר מספר תאונות דרכים. בתאונה במנגנון צליפת השוט עם פתיחה של כריות אויר. לאחר מכן בMRI גם מוקד של דימום מוחי קטן- במעקב נורוכירורגי. כיום כאב ראש שמופיע במאמץ/עליית לחץ דם.

כיום כאבי גב ותחתון- במעקב ד"ר אוחנה, שביקש לבצע זריקה אבחנתית בשורש L5 אך לאחר ההזרקה החמרה בכאבים. נבדק במיון איכילוב ושוחרר לביתו

מדווח על כאבים בגב תחתון מימין - מותן ימין- הקרנה לחלק הקדמי של ירך ימין ובוהן כף רגל ימין, בנוסף החלק החיצוני של השוק והקרסול.
MRI עמוד שדרה מותני מאי 2020 -קרע אנולרי בL4-L5 וקרע בL5-S1 שמהווה החמרה ביחס להדמייה קודמת, לכן התבקש לעבור הזרקה לL5 כזריקה אבחנתית טרם התערבות ניתוחית. מיועד להבדק שוב ביולי 2020.
שולל איבוד שליטה על סוגרים, מציין דחיפות במתן שתן.
שולל ירידה במשקל, שולל הזעות לילה.
נטל בוטרנס שלא עזר יחד עם פרקוסט, הוסברה הבעייה בשילוב זה, כיום נוטל פרקוסט 10MGX3/D -עוזר חלקית
ניסה TRAMADEX OD 300MG - לאחר מספר שעות מאוד הרדים
בעבר ניסה טיפול באלטרולט, ליריקה
מתקשה מאוד בשינה.
מעוניין לשוב לעבוד באופן שעבר קודם לכן. מציין שעליו לפרנס את ילדיו שמגדל לבדו.

29\10\20
בשיקוף : CAUDAL BLOCK -עזר חלקי בהקרנה לרגל,אך החמיר מצב בכאב גב
במשך שנה עבר כבר 4 הזרקות לע"ש ללא שיפור (אסותה,תל השומר,בילינסון)

שנים סובל מכאבי גב ן צוואר
לאחר מספר תאונות דרכים ו מספר ניתוחים בע"ש
FBSS
מטופל ב OXYCONTIN 160MG\D!!

מלין על כאב בגב העליון ו תחתון , כאב התקפי בעל אופי סומטי .
כמו כן כאב צוואר ו מותן המקרין לידיים ורגליים דו" צ בעיקר רגל שמאל,
כאב קבוע שורף דוקר בעל אופי נוירופטי : נמלים , רדימות , עקצוצים.

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבוצת כללית

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר.113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4809454201

מציין כי אינו ישן בלילה, כאב המחמיר בעמידה והליכה ומוקל בישיבה,
VAS 8-10, כאב מתמיד.

27/05/2024
היום תחת US GUIDED
LEFT POPLITEAL NERVE BLOCK
מחט STIMUPLEX 22G - BEVEL 30 - 100MM
DEXACORT 8MG
LIDOCAINE 20MG
ללא סיבוכים
ד"ר בביץ

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
CICLOPIROXOLAMINE	09/06/2014

רגישות אחרת

שם החומר	תאריך רשום	תגובה	הערות
אחר-לא מזון	27/08/2023	פריחה	גדוליניום

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		22/05/2016			Z80513	Diagnosis: , DISKECTOMY ANTERIOR APPROACH, CERVICALAction: ACDF C6-7
		22/05/2016			Z8100	Diagnosis: , SPINAL FUSION, NOT OTHERWISE SPECIFIED
		29/10/2020			Z0391	Diagnosis: , INJECTION OF ANESTHETIC INTO SPINAL CANAL FOR ANALGESIA

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
27/05/2024	11:50	מדדים		
			דופק	55
			סטורציה	99
27/05/2024	10:46			
			דופק	58
			לחץ דם	121/71

סיכום והמלצות

המלצה: 1. מעקב

2. PATCH FENTA 25 MCG / H (להחליף מדבקה כל 7 ימים).

State of Israel
Ministry of Health
IMCA - Israeli Medical Cannabis Agency

מדינת ישראל
משרד הבריאות
יק"ר - היחידה לקנביס רפואי

מידע רפואי חסוי

מספר רשיון: 1175750

רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן
לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973

בתוקף סמכותי לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973 (להלן: "הפקודה"), ולפי תקנות הסמים המסוכנים התש"מ 1979 (להלן: "התקנות"), ניתן בזאת רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן, כשמשמעות מונחים אלה בפקודה, ובהתאם למפורט להלן:

מבקש ההיתר ופרטיו:

שם משפחה: אוזן **שם פרטי:** חיים חן **תעודת זהות:** 027152297
רחוב: הצנחנים **מס' בית:** 20 **דירה:** 9 **ישוב:** פתח תקווה
מיקוד: 4946420 **טלפון:** 0535515515 **טלפון נייד:**

שם הסם המסוכן: קנביס (CANNABIS) **צורתו:** **תפרחות/גליליות T22/C4 20 גרם**

מטרת ההחזקה והשימוש: לצורך שימוש עצמי בלבד, בפיקוח רפואי, לצורך הקלה על מצבו הרפואי.
המבקש הצהיר כי הסם המסוכן לא ישמש לכל מטרה שלא אושרה ברשיון.

המקום המיועד להחזקה או לשימוש: מענו של המבקש בכתובת המפורטת לעיל, ללא נוכחות של אדם אחר בעת השימוש וכן בכל מקום אחר שהותר במפורש על ידי המנהל, בין בהיתר פרטני ובין בהיתר כללי שפורסם באתר המשרד וכל עוד ההיתר שניתן או פורסם לא שונה או בוטל

אספקה: בית מרקחת מורשה למסירת קנביס

הגבלות ותנאים:

1. רשיון זה זמני בלבד. רשיון זה ניתן לביטול, בין השאר, על פי החלטת המנהל, וזאת מבלי לגרוע מכל עילה אחרת שבדין לביטול הרשיון
2. רשיון זה הינו אישי ואינו ניתן להעברה בשום צורה שהיא.
3. בעת השימוש בסם המסוכן חל איסור מוחלט על ביצוע פעולות הדורשות ריכוז לרבות נהיגה ו/או הפעלת ציוד מכני כבד.
4. חל איסור מוחלט על שימוש בסם המסוכן בנוכחות קטינים.
5. על המבקש להודיע למנהל על כל שינוי בכתובתו לצורך תיקון פרטי רשיון זה.
6. המבקש ינקוט באמצעים למניעת אבדן וגניבה של הסם ויודיע למשטרה מיד על הגניבה, נסיון לגנוב או אבדן של סם מסוכן כאמור בתקנה 9
7. על המבקש לא יחול פרק ה' לתקנות, למעט תקנה 24(ב) לפרק זה, שיחול בשינויים המחוייבים.
8. רשיון זה אינו מהווה תחליף להתייעצות רפואית עם גורם רפואי מוסמך בכל הנוגע להשפעות השימוש בסם המסוכן, תופעות הלוואי שלו, הסיכונים הנובעים ממנו וכל היוצא באלה.
9. השימוש יעשה בפיקוח ומעקב **ד"ר אינגה טטריואשווילי** אשר ידווח על פי דרישה למנהל על מצבו של המבקש.
10. **רשיון זה מבטל כל רשיון אחר שברשות המבקש ו/או על שמו.**

תוקף הרשיון : מתאריך: 01/07/2024 **עד לתאריך:** 25/06/2025

ד"ר איתי גור אריה
מנהל/ת לפי פקודת הסמים המסוכנים

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון
מקבלת כללית

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום ביקור המרפאה לשיכוך כאב

שם משפחה:	אוזן	תאריך לידה:	10/04/1974
שם פרטי:	חיים חן	ת. זהות:	2715229-7
סוג דם:		שם האב:	המיון

היחידה לשיכוך כאב (מנהלת)
מנהל/ת: שקולניק שירי מ.ר.113288
אח/אחות אחראיים: קטרינה ברונפמן
מס' ביקור: 4809454201

במידת הצורך ניתן לעלות מינון ל- 10 מיקרוגרם

3. OXYCONTIN - לרדת במינון ו להפסיק

4. T.LYRICA 75 mg / 2 / D.
בעוד שלושה ימים לעלות מינון ל150MG\2\D

5. נא לעשות יעוץ פסיכיאטר במסגרת מרפאת גמילה

6. לשקול: SCS לצורך FBSS.

7. הידרותרפיה (משפר טווח תנועה ומוריד מדדי VAS)

המשך טיפול:

שם פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול	הערות
בדיקת רופא מומחה במרפאה למעט בדיקות להן קוד מיוחד	70005	4 חודשים	על פי זמינות תורים במרפאה

מסמכים נלווים

נחתם ע"י: דר' בביץ' סרגיי מ.ר.110741 **חתימה:** _____
הגנת מידע
המכתב הודפס על ידי דר' בביץ' סרגיי 27/05/2024 11:56

*****חסוי אישי*****

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 12/06/2025

מ.ר גורם מפנה

015816

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

קוד הפניה: 438934482

ד"ר אמיר דוד

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 02-6717111

פקס: 02-6737717

כתובת: גנרל קניג פייר 26, ירושלים

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אוזן **שם פרטי:** חיים חן **ת.ז.:** 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 **מין:** ז **טל.עבודה/נייד:** 0546664663

כתובת: הממציא 5/6, ירושלים **מיקוד** 9312305

0027152297

התייעצות מומחה

תחום שירות: אורתופדיה - עמוד שדרה - במכבי

מרפאה: גב

תלונות: -כאבי גב תחתון +צואר שנים - לאחר ניתוחי גב וצואר החמרה 3 שב מרפאת כאב ללא הטבה

ממצאים: -רגישות מקומית מקומית עם הגבלת תנועה ורדימות אולנרית ביד ימ +הקרנה לרגל ימ

אבחנות:

• BACK PAIN
post op
• NECK PAIN
post op

מעשנ/ת : כן

בעיות ידועות:

• TRAUMA ACCIDENTAL (07/2022) 2018
• HYPOGLYCEMIA UNS (05/2025)
• HYPERSECRETION CORTISOL (03/2024)
• PAIN CHRONIC (07/2022)
• NON ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS - NASH (07/2023)
• BARIATRIC SURGERY Status Post (02/2024)
• GASTRIC BYPASS (02/2024) LSAGB, Laparoscopic Single Anastomosis Gastric Bypass
• REFLUX ESOPHAGEAL (12/2022)
• PLEURAL EFFUSION Left (03/2024)
• IRON DEFICIENCY ANEMIA (02/2024)
• BACKACHE (11/2020)
• LUMBAR DISC DIS NO MYELOPATHY (11/2020) displacement
• DEEP VEIN THROM LOWER EXTREMITIES (DVT) (07/2022) 04.01.22
• MORBID OBESITY (BMI>=35) (07/2022)
• INSOMNIA UNS (07/2022)
• ABNORMAL IMAGING TEST UNS (09/2023) frontal DVA per Brain CT
• SMOKER TOBACCO (07/2022)

רגישויות לתרופות: פריחה באזור הדבקה - 03/08/2023 - BUTRANS 10MCG/H
03/08/2023 - BUPRENORPHINE -

תרופות קבועות:

• OXYCOD FORTE 30ML 10MG/ML 3X3X30
• LYRICA 150MG X 56 1X2X90
• NEXIUM 40MG X 28 1X1X90
• TARIM-MAC 100MG X 8 1X1X8
• VITAMIN D3 1000IU X30 2X1X30

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 12/06/2025

מ.ר גורם מפנה

015816

מסמך אושר דיגיטלית מכבי

ד"ר אמיר דוד

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 02-6717111

פקס: 02-6737717

כתובת: גנרל קניג פייר 26, ירושלים

קוד הפניה: 438934482

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **אוזן** **שם פרטי:** **חיים חן** **ת.ז.:** 27152297

ת.לידה: 10/04/1974 **מין:** ז **טל.עבודה/נייד:** 0546664663

כתובת: הממציא 5/6, ירושלים **מיקוד** 9312305

0027152297

התייעצות מומחה

מטרת ההפניה: לטפולכם

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/06/2025 עד תאריך - 09/12/2025

12/06/2025

תאריך

חתימה וחותמת

תאריך הדפסה: 08/07/25 15:06
דף 1 מתוך 2

סיכום ביקור

אורתופדיה - סבתו שבתאי

טלפון זימון תורים: 02-6555999 **פקס מרפאה:** 02-6555668

שם: אוזן חיים חן (UZAN HAIM HEN) **תאריך ביקור:** 08/07/2025 14:35
מספר זהות: 0-027152297
שם האב: רמי **מין:** זכר **תאריך לידה:** 10/04/1974 **גיל:** 51
כתובת: הממציא 5 פתח תקוה
מס' טלפון: 054-6664663 **מס' סלולרי:** 054-6664663

אבחנות ברקע:

CERVICAL RADICULOPATHY

ניתוחים בעבר:

ANTERIOR CERVICAL DISCECTOMY
ANTERIOR CERVICAL FUSION

מחלה נוכחית:
בן 51 מכירות.

עבר 2 ניתוחי גב תחתון אחרון ב 2023 איחוי עם קיבוע L4-5S1. בצוואר בשנת 2016 הוצאת דיסק C6-7 עם השתלה של כלוב.
נצא בשנתיים אחרונות בטיפול מרפאת כאב. כיום מקבל אוקסיפורטה90 מג ליום
מתלונן על כאב בגב תחתון עם הקרנה לרגל ימין. לא יכול לעמוד ממושכת

בדיקה גופנית:
רגיש מאוד למגע אפילו קל. הגבלה בכיפוף הגב התחתן.
הגבלה בתנועות הצוואר כיפוף לאחור 10 מעלות סבוב 45 מעלות.
כוח בידיים תקין הרגשת הרדמה באצבע 4 5 דו צדדי.

מימצאי דימות:
בMRI ע ש מתני מראה נקודות איחוי החוליות L4-5. לפי הרשום יש בגובה L3-4 הצרות בינונית באזור צווארי יש בלט דיסק קטן C6-7.

סיכום:
מדובר בגבר עם עבר ניתוחי רב. כאב בצוואר עעם מגבלה בתנועה. כאב בגב תחתון עם עדות בהדמיה על הצרות מעל הניתוח שעבר ב 2023.
ממליץ פניה למרפאת כאב לטיפול בצוואר זריקות אפידוראל תחת שיקוף לאזור C5-6 C6-7
ממליץ להמנע מכל התערבות טיפולית פולשנית בגב תחתון כולל זריקות.

חתימה: ד"ר סבתו שבתאי
מ.ר: 000011162
תאריך חתימה: 08/07/25 15:06

בית חולים אסותא
סטנדרט של בריאות

מס' זיהוי	27152297				
מטופל	אוזן חיים חן				
מס' נבדק	691008933	מין	זכר		
גיל	51Y/3M				
שם ההורה					

רחוב	הממציא	לקוח גג	מכבי
מס' בית	5/6		
עיר	ירושלים	**תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל**	
טלפון	0		
טלפון נוסף	054-6664663		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות Buprenorphine HCl - BuTrans, Subutex

רופא מבצע דר' ilya bronstein מ.ר 33550

אחות אירנה

מועד הפעולה 30/07/2025

אבחנות/פעולות

אבחנות
Cervicalgia 723.1
LT Cervical radicular pain 723.4

ניתוח/פעולה
LT Cervical epidural steroid injection 03.92 , E932.0

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת,

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה מקומית

מיקום הפעולה מרפאת כאב **ניטור** ECG,NIBP,SpO2

חומר ניגוד Iopamiro 300

תרופות תוך וריד Dormicum 1 mg

חומר הרדמה מקומית Lidocaine 2% -2 ml

טיפול תרופתי שהוזרק Lidocaine 1% -3 ml
Celestone 12 mg

בית חולים אסותא
סטנדרט של בריאות

מס' זיהוי	27152297				
מטופל	אוזן חיים חן				
מס' נבדק	691008933	מין	זכר		
גיל	51Y/3M				
שם ההורה					

רחוב	הממציא		לקוח גג מכבי
מס' בית	5/6		
עיר	ירושלים		**תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל**
טלפון	0		
טלפון נוסף	054-6664663		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סוג מחט	Tuohy Stimulation Needle	**מס' מחט**	18G

מהלך הפעולה

טען תבנית **Cervical epidural steroid injection**

מהלך הפעולה לאחר השכבה בתנוחה על הבטן,חיטוי וכיסוי סטרילי כמקובל, נעשה אומדן ונלקחו סימנים חיוניים.

בוצע הרדמה מקומית. החדרת מחט נעשתה תחת שיקוף רנטגן, תוך שימוש בטכניקת אובדן התנגדות אוויר. לאחר זיהוי החלל האפידורלי נעשה וידוא מיקום המחט בשיקוף והזרקת חומר ניגוד (במידה ואין רגישות לחומר ניגודי) - ללא החזר דם או CSF, הוזרק תמיסת כנ"ל.

ללא סיבוכים או תופעות לוואי מוקדמות. משתחרר/ת לביתו/ה במצב כללי טוב לאחר השגחה.

המלצות

במידה ויש עליית חום מעל 38.0 מעלות, הפרשה מוגלתית, כאב עז, חסר נוירולוגי חדש, לפנות בדחיפות לחדר מיון.
איסור מוחלט לנהוג תוך 8 שעות לאחר הפעולה.
ביקור אצל רופא המטפל
מעקב רמות סוכר בדם
מעקב ערכי לחץ דם
פעילות גופנית לפי מגבלות הכאבים
מעקב ורישום רמת כאב, 3 פעמים ביום, למשך שבוע, כפי שהוסבר
לפי הצורך זריקה נוספת

בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 71510-08-24

בפני כב' השופטת הבכירה – אירית מני-גור

תובע **ח. א.**

נגד

נתבעים **1. הפניקס חברה לביטוח בע"מ**
2. איי.די.איי. (ביטוח ישיר) חברה לביטוח בע"מ
3. מגדל חברה לביטוח בע"מ

<u>החלטה</u>

לפני בקשה למנות לתובע מומחים רפואיים מטעם בימ"ש בעקבות מעורבותו בארבע תאונות דרכים. התביעה הוגשה תחילה לבימ"ש ברחובות (ת.א. 38860-12-19) בעקבות שלוש תאונות דרכים: האחת מיום 26.8.15 (להלן: "**התאונה הראשונה**"), השנייה מיום 1.5.16 (להלן: "**התאונה השנייה**"), עת בוטח הרכב במועד התאונות על ידי נתבעת 1, והשלישית מיום 27.2.18 (להלן: "התאונה השלישית") עת בוטח הרכב על ידי נתבעת 2, ומונו לו מומחים מטעם בימ"ש בתחום האורתופדיה, הנוירולוגיה והפסיכיאטריה, והוגשו חוות הדעת.

התובע היה מעורב בתאונת דרכים נוספת ביום 13.9.22 (להלן: "**התאונה הרביעית**"), עת בוטח הרכב על ידי נתבעת 3. התביעה הוגשה כעת בבימ"ש השלום בהרצליה, במסגרתה עתר התובע למנות לו מומחים מטעם בימ"ש בתחום האורתופדיה, הנוירולוגיה, א.א.ג, פסיכיאטריה ורפואת כאב. הנתבעות התנגדו לבקשה.

לאחר שעיינתי בטענות הצדדים ובתיעוד שצורף, יש ראשית ראיה למנות לתובע את המומחים שמונו בתחום האורתופדיה, הנוירולוגיה והפסיכיאטריה בתאונות הקודמות, לצורך בדיקה נוספת בעקבות התאונה הרביעית, שכן אין לבימ"ש יכולת לדעת האם חלה החמרה במצבו של התובע בעקבות התאונה הרביעית אם לאו. זוהי שאלה שבמומחיות אשר יש להניחה לפתחם של מומחי בימ"ש שמונו. בשכר טרחתם תישא נתבעת 3.

בנוסף, יש ראשית ראיה למנות לתובע מומחה בתחום א.א.ג אשר בשכר טרחתו תישא נתבעת 3 בשלב זה, וככל שתקבע לתובע נכות בגין מי מהתאונות הנוספות, תהא הנתבעת רשאית לקבל החזר שכר הטרחה, בהתאמה.

כמו כן, יש ראשית ראיה למנות לתובע מומחה בתחום רפואת כאב בעקבות כל אחת מהתאונות, ובשכר טרחת המומחה, יישאו הנתבעות כולן, כל אחת בשליש.

מינוי המומחים יהיה באופן מדורג בכדי להימנע מחפיפה בין הנכויות. לפיכך, ימונה תחילה אורתופד ופסיכיאטר, לאחר שתתקבל חווה"ד האורתופדית ימונה נוירולוג ולאחר שתתקבל חווה"ד הנוירולוגית והפסיכיאטרית, יכנס מינוי המומחים בתחום א.א.ג וכאב לתוקף.

<u>תחום אורתופדי</u> – התובע נבדק לאחר שלוש התאונות ונקבע לו נכות צמיתה. בתאונה דנן פונה התובע לבי"ח והתלונן על כאבי גב וצוואר. הוא נבדק ושוחרר לביתו. מהתיעוד הרפואי שצורף, עולה כי לאחר התאונה הרביעית התלונן התובע על חולשה בידיו וכאבי גב תחתון עם הקרנה לרגליים. בדיקת CT עמ"ש צווארי ומותני, מיום 13.10.22 הדגימה בקע דיסק בחוליות C2-3-4 בעמ"ש מותני, בהן הודגמו בלטי דיסק עובר לתאונה הרביעית, וכן הודגם בקע דיסק בחוליות L5-S1, בהן היה בלט עובר לתאונה. באפריל 2023 עבר קיבוע בחוליות L5-S1, וביום 21.5.23 עבר ניתוח למינקטומיה של חוליה L4 וקיבוע בחוליות L4-5-S1. תיעוד זה מהווה ראשית ראיה להורות על בדיקה נוספת לתובע בתחום האורתופדיה.

<u>בתחום הנוירולוגיה</u> נקבעה לתובע נכות צמיתה בגין מצבו עובר לתאונה הרביעית התובע פנה לטיפול נוירולוגי ותועדו תלונות על פרסטיזיות בידיים. בדיקת EMG הדגימה נזק שורשי בחוליות L5-S1. בנוסף, תועדו תלונות על כאבי ראש. השאלה האם התאונה החמירה את מצבו אם לאו, היא שאלה שבמומחיות אותה יש להניח לפתחו של המומחה, אשר מודע לעברו הרפואי של התובע עובר לתאונה הרביעית.

<u>תחום הפסיכיאטריה</u> - לאחר התאונה הרביעית פנה התובע לפסיכיאטר ותועדו תלונות על החמרה במצבו הנפשי, הוא סובל מתחושת לחץ נפשי – עצבנות יתר, נדודי שינה סיוטי לילה, פחדים, חרדות ואכילה ריגשית. הואיל ואין לבימ"ש כלים לקבוע האם התאונה החמירה את מצבו אם לאו, יש להניח שאלה זו לפתחו של מומחה בימ"ש, אשר מודע למצבו הרפואי של התובע עובר לתאונה הרביעית.

<u>תחום א.א.ג</u> התובע לא צירף תיעוד לפיו פנה למומחה א.א.ג או טופל בתחום. עם זאת צורפה בדיקת שמיעה לאחר התאונה הרביעית אליה הופנה התובע בעקבות תלונותיו, בבדיקת השמיעה מיום 26.3.24 הודגמה שמיעה תקינה עם ליקוי קל. הגם שמדובר בתיעוד דל, הלכה פסוקה, כי יש לנקוט ב"גישה מקלה" בבחינת מסמכים המוגשים בתמיכה לבקשה למינוי מומחה רפואי (רע"א 44835-03-14 אפרתי שלמה נ' "הפול", פורסם ביום 30.4.14; רע"א 3007/12 פלונית נ' הראל חברה לביטוח בע"מ). לפיכך, כדי שלא לחסום את דרכו של התובע להוכיח את מצבו הרפואי אני נעתרת לבקשה וממנה לו מומחה בתחום א.א.ג. בשכ"ט המומחה תישא נתבעת 3. ככל שלא תקבע לתובע נכות או

שנכותו נגרמה כתוצאה מתאונה קודמת, תהא הנתבעת זכאית להחזר או קיזוז שכ"ט המומחה בהתאמה.

<u>תחום הכאב</u> – מהתיעוד הרפואי שצורף עולה כי ממועד התאונה השלישית החל התובע להיות מטופל במרפאת כאב לרבות זריקות אפידורליות תחת שיקוף במרפאת כאב. התובע אובחן כסובל מכאב כרוני. תיעוד זה מהווה ראשית ראיה למנות לתובע מומחה בתחום רפואת כאב. לא נעלם מעיניי כי התובע טופל לראשונה במרפאת כאב לאחר התאונה השלישית. אולם לאחר כל אחת מהתאונות התובע על כאבים, ואין לבימ"ש כלים לקבוע האם מצבו בתחום הכאב הינו כתוצאה מהתאונה השלישית והרביעית בלבד. לפיכך, אני סבורה שעל 3 הנתבעות לשאת בשכ"ט המומחה בחלקים שווים (כל אחת שליש).

1. **אני ממנה בזאת את ד"ר יורם אנקשטיין כמומחה בתחום האורתופדיה, את ד"ר אברהם רפפורט כמומחה בתחום הנוירולוגיה, את ד"ר דני פישר כמומחה בתחום הפסיכיאטריה, את פרופ' איתן יניב כמומחה בתחום א.א.ג ואת ד"ר חיים משה אדהאן כמומחה בתחום הכאב מטעם בימ"ש.**

2. בהתאם לתקנה 89 לתקנות סדר-הדין האזרחי, התשע"ט – 2018 (להלן: "תקנות סד"א") ולצורך מניעת ניגוד עניינים, יצהירו המומחים מיד עם קבלת המינוי ובטרם יחל תפקידם על זיקות אישיות העשויות להיות להם בנוגע להליך, לבעלי הדין או לבית-המשפט; ההצהרה תהיה ערוכה לפי טופס 1 בתוספת השנייה כאמור בתקנה 16 לתקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט)(תיקון) התשפ"ג-2022 (תקנה 16 נכנסה לתוקף ביום 6.11.22), ותומצא לבית-משפט ולבעלי-הדין בתוך 7 ימים מקבלת כתב המינוי. מינוי המומחים יכנס לתוקף עם המצאת ההצהרה לבית-המשפט ובכפוף לכל החלטה אחרת. ב"כ התובע ימציא את הטופס האמור למומחים יחד עם כתב המינוי מיד עם קבלתו.

3. על מינויו המומחים כאמור בצו זה, יחולו תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו-1986).

4. ב"כ הצדדים יעבירו למומחים, טרם הבדיקה, את כל החומר הרפואי שבידיהם, תוך 30 יום מהיום. בטרם יועבר החומר הרפואי שבידי ב"כ הצדדים לידי המומחים, בהתאם לתקנה 8(א) לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות-דרכים (מומחים), התשמ"ז – 1986, ידאגו ב"כ הצדדים שניהם להעביר האחד למשנהו את כל החומר הרפואי שבכוונתם להעביר לידי המומחים, 7 ימים בטרם יוגש למומחים, על מנת לאפשר התנגדות להעברת החומר באמצעות הגשת בקשה מתאימה לצד שכנגד ולביהמ"ש במידת הצורך. עם קביעת מועד הבדיקה על-ידי המומחים,

יודיע על כך ב"כ התובע לצדדים שכנגד. על המומחים לציין בחוות דעתם אלו מסמכים רפואיים עמדו בפניהם בטרם מתן חוות הדעת.

5. המומחים יעיינו במסמכים הרפואיים אשר יומצאו להם ע"י ב"כ בעלי הדין, יבדקו את התובע ויקבעו ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונות דנן ובמיוחד יקבעו:

א. האם לוקה התובע כיום בנכות, ואם כן – לאיזו תקופה ומהו שיעור הנכות.

ב. מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאילו תקופות.

ג. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד.

ד. מהן המגבלות התפקודיות של התובע, אם בכלל, ובמיוחד בשם לב לעבודתו ולמקצועו.

ה. האם יהיה התובע זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן – מהם סוגי הטיפולים ומהי העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים להיום.

ו. המומחים יתייחסו, בין השאר, לקשר שבין התאונה לבין מצב התובע נכון להיום.

6. המומחים יקבעו תור לבדיקת התובע בתוך 45 יום מקבלת כתב המינוי. המומחים מתבקשים לשלוח את חוות דעתם לב"כ הצדדים וכן לתיק ביהמ"ש 30 יום לאחר בדיקת התובע ולאחר ששכרם הוסדר במלואו.

7. בהתאם לתקנה 91 (ב) לתקנות סד"א המומחים יצרפו לחווה"ד את רשימת האסמכתאות שהם הסתמכו עליהם בחוות דעתם; אסמכתאות שלא ניתן לאתרן בנקיטת אמצעים סבירים, יצורפו לחוות הדעת.

8. בהתאם לתקנה 91 (ג) לתקנות סד"א בעל דין רשאי לבקש מבית המשפט רשות לשלוח למומחים שאלות הבהרה בנוגע לחוות דעתם, לא יאוחר מארבעה עשר ימים ממועד קבלת חוות הדעת; המומחים ישיבו על שאלות ההבהרה בתוך שלושים ימים ממועד קבלת החלטת בית המשפט ויראו את תשובותיהם כחלק בלתי נפרד מחוות דעתם.

9. נתבעת 3 תישא בשכר טרחת המומחים בתחום האורתופדיה, הנוירולוגיה וא.א.ג בסך של 5,000 ₪ + מע"מ כל מומחה, ובשכר טרחת הפסיכיאטר בסך של 6,000 ₪ + מע"מ. בשכ"ט המומחה בתחום רפואת כאב יישאו הנתבעות בחלקים שווים (כל נתבעת תישא בשליש) בסך 6,000 ₪ + מע"מ. אולם אם יקבע מי מהמומחים כי לא נותרה לתובע נכות בגין מי מהתאונות, יהיו הנתבעות רשאיות לעתור לקזז את סכום טרחת המומחה מסכום הפיצויים שישולמו לתובע ולחלופין קבלת החזר מהנתבעות האחרות בהתאמה.

10. לאחר קבלת חווה"ד, ותשובות הבהרה ככל שיוגשו, יש להגיש תחשיבי נזק כל צד בתוך 30 יום בהתאמה.

11. הדיון הקבוע ליום 24.6.25 מבוטל.

12. תז"פ ליום 7.9.25.

ניתנה היום, י"ג אייר תשפ"ה, 11 מאי 2025, בהעדר הצדדים.

איירית מני-גור, שופטת בכירה