

תאריך ושעת הפקה: 17:26 30/04/2026
חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Ziv Medical Center



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי זיו

מסמך לפקודתה לרפואה בגליל ע"ש עזריאלי

המחלקה לרפואה דחופה
תעודת חדר מיון

מספר מקרה: 11217925



שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' רוזנפלד אינה מ.ר. 35542	אח/ות אחראית: שאול קבסה
טלפון: 04-6828834	פקס: 04-6828833	דוא"ל: mkh@ziv.gov.il

שם משפחה: דבור	שם פרטי: לירן	ת.ד.: 215407297
תאריך לידה: 24/02/2006	גיל: 20	טלפון: 054-2416612
מין: זכר	גורם מממן: קופ"ח מאוחדת	כתובת: ת.ד. 930 בית ג'ן בית ג'ן 2499000

תאריך ושעת קבלה: 12:11 30/04/2026

זמן פתיחת גיליון - 12:17 30/04/2026

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 17:26 30/04/2026 שעה:
יעד השחרור: לביתו/ה

החלטה: שחרור

רופא אחראי

רופא: דר' גדבאן סמיח מ.ר. 20553

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
HEADACHE	784.0			✓			

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
FOLLOW-UP EXAMINATION, FOLLOWING OTHER SURGERY	V67.09					
S/P LEFT FRONTOPIRIETOTEMPORAL CRANIECTOMY/CRANIOPLASTY AFTER HEAD INJURY AND ASDH						
HEAD INJURY, UNSPECIFIED	959.01	Left				

תיעוד פעולות במלר"ד

האם בוצעה פעולה?	תאריך ושעה
לא	12:38 30/04/2026

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה : 11217925	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	-----------------	--------------------

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 20

ברקע

TINNITUS

HYPERLIPIDEMIA

עבר תיאונת דרכים לפני שנה מושגל עצם בראש- מטופל בתרופות קבועות לעצבים

התקבל עקב כאבי ראש מזה 5 ימים מחמירים יומים אחרונים בתנועה בנוסף לדימום מאף ופה עם טשטוש ראייה שולל בחילות הקאות קוצר נשימה

במיון יציבה הימודינמית ונשימתית
ס"ח

במיון עבר בירור שכלל מעבדה ללא ליקוציטוזיס הימוגלובין תקין טסיות בגר הנורמה כימיה ללא הפרעה באלקטרוליטים

נבדק ע"י נירולוג

עבר CT ראש

בדיקה גופנית

נבדק : ק

מצב כללי

בהכרה מלאה , יציב המודינמית ונשימתית GCS 15

בית חזה וריאות כניסת אוויר שווה טובה דו"צ, ללא חירחורים ללא ציפצופים

לב וכלי דם קולות לב סדירים, לא נשמעו אוושות

בטן רכה רגישות מצד ימין תחתון

גפיים ללא בצקות, ללא סימני DVT , ללא צלוליטיס

נירולוגית מתמצא בזמן ובמקום כח גס שמור

*

מדדים

דופק	חום	סטורציה	לחץ דם	Date Time
103	37.0	98	168/79	30/04/2026 12:24

בדיקות עזר ודימות

--	--	--	--

מחלקה לרפואה דחופה

מקרה: 11217925

ת"ז: 215407297

שם: לירן דבור

תוצאה	תאריך	בדיקה
תאריך הפענוח: 30.04.2026 שעת הפענוח: 15:16:36 גרסת מסמך: 03 תשובה: סופית CT ראש ללא הזרקת חג IV ===== או אקסטרא-אקסילי. -מצב לאחר קרניוטומיה נרחבת פרוטו פריטאלית משמאל. -אזור אנצפלומליציה באונה הפרונטאלית משמאל בסמוך לקרניוטומיה ככל הנראה כביטוי לשינויים פוס-ניתוחי ישן. -חדרי המוח, החריצים, הפסורות והצטרנות ברוחב ומבנה תקינים. -קו האמצע שמור. - סינוסים פאראנזלים מאווררים היטב פרט לעיבוי רירית קל בסינוס מקסילארי שמאלי. ----- ג'רוס פייר מספר רשיון: 183525, ד"ר מדאח רואד מספר רשיון: 1120855	30/04/2026	CT ראש/מוח, ללא חומר ניגוד

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	30/04/26 12:55	30/04/26 12:33
CBC			
WBC	10	4.50 - 11.00	10.04
RBC	10	4.50 - 6.30	5.83
HGB	g/dl	13.0 - 17.5	16.7
HCT	%	39.00 - 53.00	46.60
MCV	fL	81.0 - 96.0	79.9 ↓
MCH	pg	25.00 - 30.00	28.60
MCHC	g/dl	31.0 - 34.0	35.8 ↑
RDW	%	11.6 - 14.8	12.4
PLT	10	150.0 - 350.0	229.0
MPV	fL	8.0 - 12.0	10.7
דיפרנציאל			
NEUTRO%	%	54.00 - 69.00	67.70
LYMPHO%	%	23.0 - 35.0	16.7 ↓
MONO%	%	4.00 - 8.00	9.60 ↑
EOS%	%	1.000 - 5.000	5.500 ↑
BASO%	%	0.00 - 1.00	0.50
NRBC%	NRBC/100WBC		0
NEUTRO abs	10	3.000 - 7.700	6.800
LYMPHO abs	10	1.100 - 3.100	1.680

סודי רפואי



שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה: 11217925	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	----------------	--------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	30/04/26 12:55	30/04/26 12:33
MONO abs	10 0.200 - 0.500		0.960 †
EOS abs	10 0.050 - 0.500		0.550 †
BASO abs	10 0.000 - 0.100		0.050
ביוכימיה			
Glucose	mg/dl 74.00 - 106.00	95.00	
Creatinine	mg/dl 0.67 - 1.17	1.11	
Sodium	meq/l 135.00 - 145.00	138.10	
Potassium	meq/l 3.40 - 5.50	3.80	
Chloride	meq/l 90.00 - 110.00	103.80	
OSM-cal-B	275.00 - 295.00	284.82	
BUN	mg/dl 8.00 - 24.00	10.02	
GFR(Glomerular filtration rate)estimated	ml/min/1.73me2	95	
Hemolysis Index -B		abnormal	
Lipemic Index-B		abnormal	
Icteric Index-B		abnormal	
תפקודי קרישה			
PT,SEC	sec. 9.60 - 12.80		10.20
PT-INR	INR 0.90 - 1.20		0.94
PTT - blood	sec. 21.30 - 32.10		23.50
PTT ratio	ratio 0.85 - 1.20		0.90
חלבונים			
C Reactive Protein	mg/l 0 - 5.00	1.48	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

יעוצים

פרטי המבקש : יוסף מיאר
תאריך : 13:32 30/04/2026
מחלקה מייעצת : מחלקת נירולוגיה
תאריך ביקור מתוכנן : 30/04/2026

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה: 11217925	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	----------------	--------------------

יעוצים

דחיפות:

רגיל

הגדרת הבעיה:

בן 20 אחרי תאונת דרכים פנה למיון עקב כאבי ראש ע מזה 5 ימים מחמירים
מזה יומים עם טשטוש ראייה בנוסף לדם מאוזן ואף

השאלה ליועץ:

בדקתכם

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בן 20 בקרע היפרלפדימיה, ANXIETY DISORDER, טרום סוכרת.
מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומתי, שבר דחיסה
פרונטליטמפורליפריאטלי
בגולגולת, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל עבר
קרניאקטומיה משמאל ב 2023 עבר שיקום ב לוונשטיין.
-מטופל בקפרה 500מ"ג מניעתי מאז האירוע

קעת פנה לאור כאבי ראש פרונטליים טמפוראליים משמאל
(סמוך לצלקת ניתוחית) שהחלו מזה שבועיים ימים טרם
קבלתו (אירועים דומים וכאב שמוכר לכאבים מעברו)
שמשפתרים תחת משככי כאבים, כאבים שלא מעירים משינה
ובנוסף מציין דימום עם דם טרם מהאוזן ומהאף ללא סיפור
של חבלה או נפילה.
-ללא חום או מחלה ויראלית.
-ללא חולשצ צד/ הפרעת דיבור שמיעה או בליעה.
-ללא איבוד הכרה או שינוי במצב הכרה.

במיון

מדדים חיוניים - לח"ד 168/79, דופק 103, חום 37.0,
סטורציה שמורה.
בדיקה נוירולוגית - הכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים, שיום
וחזרה תקינים, מבצע פקודות מורכבות, תנועות עיניים מלאות
ללא ניד אישונים שווים ומגיבים דו"צ, ללא קישיון עורף, ללא
סימנים מנינגיאליים, שדות ראייה תקינים, פנים סימטריים
(צלקת ניתוחית משמאל פרונטו-טמפוראלית), כח גס ביד
מעט ירוד מימין דיסטלי (ידוע) טונוס תקינים, ללא צניחה או
פרונציה במבחן מצב בידיים, ללא צניחה במבחן מצב
ברגליים, החזרים הופקו בכל התחנות ללא פתולוגיה, בבינסקי
והופמן שלילים, ללא ליקויי תחושה, תפקודי מוחון תקינים,
הליכה עם תמיכה (ידוע), אין הזנחת צד.

*מעבדה שקטה

*CT מח ללא ח.ג - מצב לאחר קרניוטומיה נרחבת פרונטו
פריטאלית משמאל. - אזור אנצפלומלציה באונה
הפרונטאלית משמאל בסמוך לקרניוטומיה ככל הנראה כביטוי
לשינויים פוס-ניתוחי יישן.

לסיכום - מטופל בן 20 לאחר תאונת דרכים קשה עם חבלת
ראש עבר ניתוח קרניאקטומיה משמאל, כרגע פנה למיון
לאור כאבי ראש סומכים לצלקת ניתוחית מצד שמאל עם
דימום מהאף ומהאוזן שפסק ספונטנית - מטופל ידוע על כאבי

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה: 11217925	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	----------------	--------------------

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
ראש מאירועים קודמים במיון ללא חום או השינוי האירועים בבדיקתו ללא חסר פוקאלי או ממצא חריג בנוכחות CT מח (ללא ח.נ.) תקין ללא ממצא חריג, מעבדתית ללא מדדי דלקת מוחשים בהתייחסות עם תורן ראשון *** ללא רושם לבעיה נוירולוגית חריפה.				

פרטי המבקש : יוסף מיאר
תאריך : 14:22 30/04/2026
מחלקה מייעצת : מחלקת אף אוזן גרון
תאריך ביקור מתוכנן : 30/04/2026
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : בן 20 אחרי תאונת דרכים פנה למיון עקב כאבי ראש ע מזה 5 ימים מחמירים
מזה יומים עם טשטוש ראייה בנוסף לדם מאוזן ואף
השאלה ליועץ : ?fracture

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בן 20 בקרע היפרלפדימיה, ANXIETY DISORDER
טרם סוכרת.
מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומתי, שבר דחיסה
פרונטליטמפורליפריאטלי
בגולגולת, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל עבר
קרניאקטומיה משמאל ב 2023 עבר שיקום ב לונשטיין.
-מטופל בקפריה 500מ"ג מניעתי מאז האירוע

=====
כעת פנה לאור כאבי ראש פרונטליים טמפוראליים משמאל
(סמוך לצלקת ניתוחית) שהחלו מזה שבועיים ימים טרם
קבלתו (אירועים דומים וכאב שמוכר לכאבים מעברו)
שמשותפים תחת משככי כאבים, כאבים שלא מעירים משינה

ובנוסף מציין דימום עם דם טרם מהאוזן ומהאף ללא סיפור
של חבלה או נפילה.
-ללא חום או מחלה ויראלית.
-ללא חולשצ צד/ הפרעת דיבור שמיעה או בליעה.
-ללא איבוד הכרה או שינוי במצב הכרה.

בבדיקתן כעת -
במצב כללי טוב
מדדים חיוניים שמורים
פניים סמטרים
עיניים ללא ניד ספונטני
DIX HALPIKE ללא ניד רוטטורי
HST ללא ניד
SKEW DEVIATION תקין
רומברג ללא בוצע מטופל עם כיסא גלגלים

שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה: 11217925	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	----------------	--------------------

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

פוקודה לא בוצע מטופל עם כיסא גלגלים

אוזנים: ללא אודם או נפיחות מעל המסטויד, תובית מאוורת דו"צ

CT ראש - אין לראות דימום אינטרא או אקסטרא-אקסיאלי. -מצב לאחר קרניוטומיה נרחבת פרונטו פריטאלית משמאל. -אזור אנצפלומליציה באונה הפרונטאלית משמאל בסמוך לקרניוטומיה ככל הנראה כביטוי לשינויים פוס-ניתוחי ישן. - חדררי המוח, החריצים, הפסורות והצטרנות ברוחב ומבנה תקינים. - קו האמצע שמור. - סינוסים פאראנזלים מאווררים היטב פרט לעיבוי רירית קל בסינוס מקסילארי שמאלי.

לסיכום:

כעת החולה ללא בעית אגג חריפה

המלצות:

-המשך בירור רופא במיון

-מעקב רופא מטפל

-יעוץ חוזר לפי הצורך

-בכל החמרה במצב הכללי יש להפנות למיון

רפואה שלמה !

סיכום ודיון

משתחרר לביתו במצב טוב עם המלצות להמשך בירור וטיפול

סטטוס מטופל בשחרור

מצב כללי טוב

המלצות כלליות

המלצה:

ביקורת אצל רופא משפחה בעוד 3-5 ימים

הורדת חום ומשככי כאבים לפי צורך ולא יותר ממיון תרופתי מקסימלי מומלץ

שתייה מספקת לאורך היממה

בכל החמרה במצב יש לפנות לעזרה רפואית בהקדם

חופשת מחלה: 5 ימים.

רפואה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר סואעד סמיר מ.ר. 146286	רופא/ה בכיר	30/04/2026 17:26

המכתב הנ"ל בעל תוקף אך ורק עם חתימתו של הרופא.
מסמך זה מכיל מידע המוגן בחוק הגנת הפרטיות.

סודי רפואי



שם: לירן דבור	ת"ז: 215407297	מקרה : 11217925	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	-----------------	--------------------

הופק על ידי דר' סואעד סמיר 146286

חדש!

במרכז הרפואי זיו

טיפול בתא לחץ

רגל סוכרתית | פצעים קשי ריפוי | מזקי קרינה מאוחרים
איבוד שמיעה פתאומי | זיהומים כרוניים בעצמות

לפרטים ותור מהיר

***9380**

במסגרת טל הבריאות
לחברי כל קופות