

תאריך הדפסה: 23/12/2025

דף 1 מתוך 3

Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem

Affiliated with the Hebrew University School of Medicine, Jerusalem



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים (ע"ר)

מסונף לביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים

נס"ד

מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

סיכום אשפוז

מנהל המחלקה: פרופ' גזול ג'ין יע

שם האב: רמי

מספר זהות: 0-027152297

טלפון: 054-6664663

תאריך לידה: 10/04/1974

ארץ לידה אב:

תאריך שחרור:

סוג קבלה: אלקטיבי

שם פרטי: חיים חן



מצב משפחתי: נשוי/אה

שנת עליה:

מחלקה: כיר- יום

שם משפחה: און

מספר אשפוז: 20525646

כתובת: הממציא 5 ירושלים

מין: זכר

ארץ לידה:

תאריך קבלה: 23/12/2025

קופת חולים: מכבי

תנועות:

תאריך יציאה

תאריך כניסה

23/12/2025

מחלקה

כיר- יום

אבחנות פעילות:

LUMBAR RADICULOPATHY - Bilateral, L5-S1

אבחנות בעבר:

DEEP VEIN THROMBOSIS (DVT) - ARM - Left, סביב, IV LINE במהלך אשפוז, סביב, Left, ARM -

ESOPHAGEAL REFLUX

GASTRO ESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)

PERITONEAL ADHESIONS (POSTOPERATIVE) (POSTINFECTION)

NON ALCOHOLIC STEATOHEPATOSIS (NASH)

CHOLELITHIASIS

CALCULUS OF GALLBLADDER WITH ACUTE CHOLECYSTITIS, WITHOUT MENTION OF OBSTRUCTION - Primary

CALCULUS OF GALLBLADDER WITH OTHER CHOLECYSTITIS, WITHOUT MENTION OF OBSTRUCTION - Primary

SYMPTOMATIC CHOLELITHIASIS

BILIARY PANCREATITIS

CERVICALGIA / NECK PAIN - Bilateral

CERVICAL RADICULOPATHY

SPINAL STENOSIS - LUMBAR, L3-4

SPINAL STENOSIS - S/P LUMBAR LAMINECTOMY

LOW BACK PAIN (LBP) - Bilateral

BACK PAIN

ELEVATED LIVER ENZYMES / FUNCTION TESTS

BARIATRIC SURGERY

ניתוחים בעבר:

CERVICAL LAMINECTOMY

ONE ANASTOMOTIC GASTRIC BYPASS (LAP MINI GASTRIC BYPASS)

מספר גירסה: 1

שים לב ! מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

מספר אשפוז: 20525646

מ. זהות: 0-027152297 (027152297)

שם: און חיים חן

תאריך הדפסה: 23/12/2025

דף 2 מתוך 3

ניתוחים בעבר:

LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY
 LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY - Primary 12/24
 LAPAROSCOPIC ADHESIOLYSIS 12/24
 LAPAROSCOPIC LYSIS OF PERITONEAL ADHESIONS 12/24
 ANTERIOR CERVICAL DISCECTOMY
 ANTERIOR CERVICAL FUSION
 INSERTION OF SPINAL CORD STIMULATOR, trial

הצגת החולה:

בן 51, נשוי

תלונה עיקרית:

החמרה של כאבים כרוניים.
 להמשך טיפול מתוכנן.

מחלה נוכחית:

לדבר/יה לא חל שינוי במצב הבריאות הכללי מפרוצדורה הקודמת.
 מציין /ת שיפור זמני בכאבים

רגישויות:

לא ידוע על רגישות

בדיקה גופנית בקבלה:

חיוני
 בהכרה מלאה
 יציב המודינאמית ונשימתית
 במצב כללי טוב ללא חום

מהלך ודיון:

ניתוח:

:UNDER FLUOROSCOPIC GUIDED CONTROL
 SPINAL CORD STIMULATOR INSERTION PERMANENT

לאחר תקופת נסיון של 7 ימים דווח המטופל על הקלה ניכרת בכאבים, ולכן הוחלט על ביצוע השתלה קבועה של spinal cord stimulator permanent.

טרם ביצעו ההליך קיבל המטופל הסבר מפורט תוך מתן דגש על תופעות הלוואי והסיבוכים האפשריים ולאחר שהבין, נתן המטופל את הסכמתו וחתם על טופס הסכמה.

לאחר השכבת המטופל על ביטנו ומתן אנטיביוטיקה מניעתית 2 CEFAMEZINE ג"ם, בוצע חיטוי אספטי והונח כיסוי סטרילי כמקובל.

תאריך הדפסה: 23/12/2025

דף 3 מתוך 3

תחת הרדמה מקומית וטיטוטוש של 200MCG של FENTANYL וכן DRIP ממושוך של PROPOFOL 10mg /CC של 10מ"ל/שעה.

בוצע חתך בגובה L1-L2. L1-T12. שאומת תחת שיקוף, דרך החתך הוחדרה מחט אפידורלית בטכניקת LOSS OF RESISTENS עם זהוי החלל האפידורלי, ולאחר שלא נצפה דם או נוזל שידרה בבדיקת שאיבה, הוחדרה 2 אלקטרודות

אפידורלית עד לגובה T-8.

בוצע ניסוי שני ע"י אלקטרודה שנייה שנכשל טכנית.

לאחר קביעת מיקום האלקטרודה באמצעות שיקוף במנח AP ו LATERAL והפקת סטימולציה משביעת רצון באזור פיזור הכאב בוצע תעלה תת עורית וחתך ב-Rt. buttock לאורך 5 ס"מ ובכיס הוכנס INTERNAL PULS GENERATOR מחובר דרך extension electrode ל-spinal electrode. עם הפקה של סטימולציה טובה בפיזור הכאב.

קיבוע אלקטרודה עם תפר ETHIBOND 2.0

סגירת פצעים:

עם תפר וויקריל 0.0

3.0 INTRACUTICULAR עם מונוקריל

במהלך תקין ללא סיבוכים ניראים לעין.

עם סיום הפרוצדורה ולאחר שלא נצפה שינוי במצבו הכללי והניורולוגי הבסיסי של המטופל, העובר המטופל ליחידת ההתאוששות.

התקבל ליחידת ההתאוששות במצב יציב.

במהלך שהותו ביחידת ההתאוששות לא נצפו אירועים חריגים, ולאחר ניטור כמקובל ומאחר שלא הודגמו שינויים ניורולוגים חדשים, שוחרר המטופל במצב כללי טוב, ללא חום או עדות לזיהום, חתך ניתוחי ללא סימני איסכמיה, עם מלווה, לאחר הדרכה שימוש בקוצב.

המלצות בשחרור:

- (1) יש לפנות מיידית לחדר מיון אם מופיע אחד או יותר מהסימנים הבאים: ירידה בתחושה או בתנועה, אי שליטה על סוגרים, כאבי ראש חזקים, כאבי גב החריגים בעוצמתם (מעבר לכאב הקשור להזרקה המקומית) , חום מעל 38 מעלות.
- (2) במקרה של אודם או הפרשות מוגלתיות מפצע ניתוחי – יש ליצור בהקדם קשר טלפוני עם אנשי מערך הכאב, בטלפון 02-5645189
- (3) חל איסור מוחלט לנהוג כ 12- שעות לאחר הטיפול, החזרה מבית החולים תעשה רק עם מלווה בגיר.
- (4) ניתן לחדש תרופות לדילול דם ביום שלאחר פרוצדורה בשעות אחר הצהריים.
- (5) ביקורת צוות כאב במחלקה לאשפוז יום כירורגי בעוד כ 7 ימים, וביקורת נוספת כשבוע מאחר יותר. אין צורך בהתחייבות כספית לביקורים.
- (6) המשך טיפול אנטיביוטי למשך שבוע.
- (7) משככי כאבים לפי צורך.
- (8) חופש מחלה מ23.12.2025 עד 31.12.2025.

המשך טיפול תרופתי:

- Vancomycin (Vandomycin, Vancomycin merck, Vanco teva) 1X 1000 mg X 1 / d למשך 1 ימים (1)
Cephalexin (Ceforal, Cefovit, Keflex) P.O. 500 mg X 3 / d למשך 7 ימים (2)

מ.ר:000131198 תאריך חתימה: 23/12/25 11:31

חתימת רופא/ה בכיר/ה: ד"ר גורנקו טאראס