



טו"ר רפואי

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

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

דו"ח ניתוח / פעולה

אורת' ילדים

מנהל/ת ד"ר שטרית ראובן

טלפון 08-9779160

פקס 08-9779161

שם:	גרף זהר חיים	ת.ז:	32845217-2
מקרה:	11048280	מין:	זכר
		גיל:	12 ש

אבחנות

FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (Right) 813.22

פרוצדורות

REMOVAL IMPLANT DEVICE FROM RADIUS/ULNA (Right) 78.63

14:05	06/09/2017	סיום הרדמה:	13:03	06/09/2017	התחלת הרדמה:
14:00	06/09/2017	סיום ניתוח:	13:30	06/09/2017	התחלת ניתוח:

צוות ניתוח

תפקיד	שם עובד	מתאריך / שעה	עד תאריך / שעה
מנתח אחראי	ד"ר. למיקין קונסטנטין		
מנתח	ד"ר. אייל גיל יצחק		
מרדים	ד"ר. שנקר טטיאנה		
אחות מסתובבת	הרוש אלונה		
אחות רחוצה	ברשטיין איגור		
בחור	רפאל רפאל		

ניתוח רגיל

לא קיים דימום

פתולוגיות

לא נשלחו דגימות לפתולוגיה

אינדיקציות ושיקולים לניתוח

שבר באולנה ימנית מחובר אחרי ננסי.

שם:	גרף זהר חיים	ת.ז:	32845217-2
מקרה:	11048280	מין:	זכר
		גיל:	12 ש

מהלך הניתוח

שכיבה על הגב .
רחיצה אורטופדית וחיטוי עם כלורקסידין .
כיסוי כמקובל .
תחך עור מעל קצה הננסי , הוצאת הקיבוע הפנימי , שטיפה עם סליין ,
תת עור בוויקריל 2-0 , מונוקריל 4-0 לעור , חבישה .

לא אירעו סיבוכים בניתוח

ספירת מכשירים בסיום הניתוח: תקינה

לאחר הניתוח לא התקיימה שיחה עם המשפחה

מצב החולה לאחר הניתוח: לא היתה היפותרמיה במהלך הניתוח

חתימה ותאריך

רשיון: 34332

חתימת רופא אחראי: דר. למיקין קונסטנטין

תאריך: 13:47 06/09/2017

11/08/2021 10:55 - PrometheusNo: 1589019 dalia

1

טל': 08-9284030
פקס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

סודי רפואי

סיכום אשפוז 03011/16

המידע הכלול בניסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא מכיל ללא אישור מפורש מראש. מטרת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

32845217-2 גרף זהר חיים	זכר, גיל בקבלתו: 10, ת.לידה: 07/08/2005
ניכבי - ניכבי	הגליל 18, ראשון לציון 7523670, 0545421616, שם האב: הראל אברהם, ארץ לידה: ישראל
קבלה למחלקה	29/05/2016 קבלה לביה"ח
שחרור מהמחלקה	25/08/2016 שחרור מביה"ח
	הופנה לפנימייה

אבחנות

DYSTHYMIA	F341
TIC DISORDERS	F95
REACTIVE ATTACHMENT DISORDER OF CHILDHOOD	F941
DEVELOPMENTAL DISORDER OF SPEECH & LANGUAGE, UNSPECIFIED	F809
HYPERKINETIC DISORDERS	F90
OTHER SPECIFIED PROBLEMS RELATED TO UPBRINGING	Z628

אנמנזה

זוהר, בן 11, הבכור מבין שלושה אחים (2,7). אחיו של זוהר הם אחים למחצה מאבות שונים. תלמיד כיתה ד' בבית ספר ידלין בעיר מגוריו. מתגורר בבית עם אימו, שני אחיו, סבתו מצד האם ואח של האם.

פרטי הפנייה

הופנה לאשפוז על ידי ד"ר שכטמן לצורך אבחון מעמיק למצבו לאור קשיים התנהגותיים שהופיעו בבית הספר ובבית. מבית הספר התקבל דיווח על התנהגות מוזרה שאינה תואמת גיל. למשל, זוהר משמיע קולות של בע"ח, שובר עפרונות ומשחית ציוד ששייך לו. כמו כן, דווח כי זוהר מפורר את האוכל שלו ומלקק את השולחן. בכלל יש דיווח על הכנסת חפצים ועלים לפה בעת ההפסקות וליקוק ילדים בפניהם וידיהם. התנהגות זו נתפסת חריגה על ידי הצוות והילדים והוא מתקשה ליצור קשרים חברתיים. בבית האם מדווחת כי זוהר לא אחת ברח והיה קשה להחזירו. לדבריה הדבר מסכן אותו היות ולא יודע לחצות כבישים. כמו כן מספרת כי זוהר נטה לגנוב לה כסף בסכומים גדולים עד 2000 שח. בכסף נהג לקנות משחקים לו ולאחיו. כמו כן האם וזוהר מספרים כי לעיתים נתן לחברים כסף כדי שישחקו איתו (אומר שאיימו עליו). לציין כי זוהר סובל מגיל 7 מטיקים מוטוריים ולעיתים גם ווקלים.

סיבת האשפוז

כאמור זוהר נולד בהריון לא מתוכנן אבל רצוי. הריון עבר תקין. נולד בשבוע 42 לאחר זירוז במשקל 3.975 ק"ג. האם מספרת כי היא והראל גרו יחד ורצו ילדים אבל היא לא חשבה שתקלט מהר כל כך להריון. יוליה מספרת כי בתקופת ההריון מערכת היחסים בינה ובין הראל התדרדרה. מתארת את זוהר כתינוק רגוע, התפתח באופן תקין עד גיל שנה. הניקה כמעט 11 חודשים. לאחר ההנקה מספרת כי היה קשה מאוד להאכילו והיה בדרך במוזן. מתארת מועברי מגורים רבים בשנה הראשונה לחייו של זוהר. כשהיה בן פחות משנה עזב הראל את הבית. יוליה מספרת כי סביב גיל שנתיים זוהר החל למלמל ואז הפסיק ולא דיבר עד גיל שלוש בערך. טופל אצל קלינאית תקשורת. כשהיה בן

המחלה הנוכחית

טל': 08-9284030
פקס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

נדרש

סודי רפואי

סיכום אשפוז 03011/16

זכר, גיל בקבלתו: 10, ת. לידה: 07/08/2005

2-32845217 גרף זהר חיים

מספר חודשים האם החלה לעבוד כמזכירה בקוסמטיקה ולראשונה הוא היה במסגרת. לאחר שלושה חודשים עקב התנגדותו של הראל ליציאתה לעבודה עזבה את מקום העבודה והוציאה את זוהר מהגן. מספרת כי אף פעם לא היתה לזוהר חרדת פרידה או חרדה מזרים והוא תמיד הלך לכל אחד, מה שהיה מוזר בעיניה. כשזוהר היה בן שנה כאמור הוריו נפרדו, האם עברה דירה וזוהר החל ללכת לגן. האם החלה ללמוד קורס קוסמטיקה וגם קורס ברמנים כדי לעבוד גם בשישי שבת וזוהר היה בגן עד הצהריים ואח"כ בצהרון עד שבע בערב. מספרת שזוהר הסתדר טוב בגן. יוליה מתארת כי בשנים הראשונות חשה דחיה כלפי זוהר והיא ראתה בו מעין "אזיקים" שמפריעים לה להתקדם בחייה. היא לא רצתה ואף דחתה את קרבתו שבא לחבק אותה. כשזוהר היה גן שנה וחצי הכירה את בן זוגה השני ואביו של בנה האמצעי. מתארת כי בשנים האלה היו כמו משפחה והיה קשר טוב בין זוהר לבן זוגה. בתקופה זו החלה לעבוד שעות רבות כי פתחה מכון וכמעט ולא היתה בבית. יוליה מתקשה לתאר את השנים של זוהר מגיל 3-7. אומרת שלא זוכרת, שלא היתה פנויה אליו, היתה שוכחת אסיפות הורים. זוהר גדל בגן ואצל מטפלות. מתארת כי לא היה משתף איתה פעולה אם ניסתה לשחק איתו וזה היה לה קשה. כשזוהר בן שנתיים וחצי נולד ליאל, אחיו האמצעי. מתארת כי יום אחרי הלידה כבר היתה בעבודה עד 11 בלילה, ובן זוגה הוא שגידלם. זוכרת אירוע בו זוהר הרביץ לאחיו שהיה קטן והיא מבהלת, לדבריה, דחפה את זוהר והוא פתח את הראש.

כשזוהר היה בגן חובה, הגנת הביאה לתשומת ליבם שהוא אינו בשל רגשית והוא נשאר שנה בגן. הם פנו להתפתחות הילד והראל האב לקח אותו לטיפולים של קלינאית תקשורת וטיפול רגשי. לדבריהם, הגנת טענה כי לזוהר הפרעת קשב והיפראקטיביות. אמרה שהוא לא מישיר מבט ושהוא איטי בפעולות מסוימות. כמו כן לאורך השנים חזרה הטענה כי לזוהר קושי לדחות סיפוקים והוא מגיב בתסכול ובכי אם לא מקבל מה שרוצה. עבר אבחון פסיכודיאגנוסטי שהעלה כי התפקוד האינטלקטואלי נמצא בטווח הנורמה עם פערים משמעותיים לטובת התחום הביצועי. עלו קשיים שפתיים משמעותיים. כמו כן עלה קושי גרפומטורי. נצפתה תנועתיות במידת הקשב והריכוז, בעיקר סביב תחומי הקושי שלו. מבחינה רגשית בלט קושי לדחות סיפוקים ועיסוק בצרכים ראשוניים של הזנה. בלט התנהגות ילדותית ותלותי, וצורך בתיווך מתמיד בפתרון בעיות חברתיות. כמו כן בלטו תגובות ילדותיות למצבי תסכול (השתטחות על הרצפה ובכי). מתוך המבחנים ההשלכתיים עולה כי זוהר חש בדידות. האבחון תמך בהחלטה להשאיר את זוהר שנה נוספת בגן. זוהר עבר 4 טיפולים על ידי פסיכולוגית שזיהתה גם היא חוסר בשלות רגשית והפנתה את זוהר לריפוי בעיסוק. מתוך הדוח של המרפאה בעיסוק עולה כי לזוהר קשיי התארגנות בולטים וקשיים גרפומטוריים הזקוקים לטיפול. כשזוהר בן 6 בערך נפרדה האם מבן הזוג השני והיא מתארת מאבקים כלכליים עימו שהשפיעו על מצבה הנפשי. וזמן קצר אח"כ הכירה את בן הזוג השלישי. מספרת כי דרך חילד השלישי שדומה פיזית לזוהר תחלח להתחבר יותר לזוהר.

זוהר החל ללמוד בכיתה א' בבית ים ואח"כ הם עברו לראשון ומאו לומד בידלן. גם בבית הספר המשיכו התלונות על קשיי הקשב של זוהר והם פנו לנוירולוגית

טלי: 08-9284030
פקס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

סודי רפואי

סיכום אשפוז 03011/16

זכר, גיל בקבלתו: 10, ת. לידה: 07/08/2005

32845217-2 גרף זהר חיים

שהמליצה על טיפול בריטלין. במקביל החלו להופיע טיקים קוליים ומוטוריים חמורים לדברי ההורים. אובחן כ ADHD COMBIND והחל לקבל טיפול ברספרידל 0.25 מ"ג וריטלין LA למשך חצי שנה. לדברי האם, בחלוף השפעת הריטלין אחה"צ החל לנהוג באגרסיביות, צעקות, אלימות והתקפי זעם. הטיפול הופסק והומלץ על טיפול בקונצרט 36 מ"ג. האב חושב כי במעבר בין בת ים לראשון חלה ההתדרדרות במצבו של זוהר. הוא מקשר זאת גם לבית הספר וגם לקשר ביניהם שהושפע לרעה בגלל המרחק. הקשר עם הראל בשנתיים האחרונות התרחק והם מתראים אחת לשבוע למספר שעות, באופן לא סדיר.

תולדות חיים

האם: יוליה בת 36, עלתה לארץ מאוקראינה כשהיתה בת 17. ליוליה אם ואח צעיר. אח אחד נהרג מנפילה של דלת כשהיה בן 3, אביה נפטר לפני כ- 5 שנים מסרטן. יוליה מתארת ילדות קשה באוקראינה. הוריה היו אלכוהוליסטים ולא השקיעו בה והיא גדלה להיות עצמאית מאוד. יוליה מספרת כי סבלה מדיכאון ובגיל 25 החלה לקבל טיפול תרופתי בריטל ולאחרונה עברה לפרוזק. כאמור את הראל, אביו של זוהר, הכירה כשהיתה בת 25 לערך, היו ביחד קרוב לשנה ונפרדו עם לידתו של זוהר. אח"כ הכירה בן זוג נוסף איתו הייתה 4 שנים וממנו ילדה את בנה האמצעי (כיום בן 7). ואחרי נפרדה ממנו הכירה בן זוג נוסף לתקופה קצרה ממנו ילדה את בנה הצעיר נתנאל כיום בן שנתיים וחצי. בתקופה האחרונה מנהלת זוגיות ונמצאת בחודשי הריון ראשונים. הראל- בן, 44, ילד אילת. בכור מבין שני אחים. להראל אחות הצעירה ממנו ב 6 שנים. כיום נשוי בשנית ולו ילד בן 5. גר בתל אביב. מתאר בסך הכל ילדות טובה. סיים 12 שני"ל. שירת בשירות שירות מלא. עבד באילת כמדריך צלילה. אח"כ עבר לתל אביב והחל ללמוד ראית חשבון. לאחר זמן מה הפסיק ונסע לטייל בחו"ל. כשחזר החל לעבוד בתחום האינטרנט כשכיר, בתחום זה עובד עד היום. מספר כי בשנת 2000 (כשהוא בן 28) היתה תקופה שלא מצא עבודה ונכנס לחרדות. היה בכמה שיחות ונטל טיפול בריטל. מספר כי גם אחותו נוטה למצבי רוח ודיכאון ומטופלת תרופתית. כיום מתאר כי חי בזוגיות טובה כבר 9 שנים. מעיד על תקופת הזוגיות שלו עם יוליה כתקופה קשה. מתאר אותה כלא יציבה.

לא ידועה רגישות ליוז

רגישויות

בדיקת החולה בקבלה

בדיקה כללית

נכנס ברצון, מסודר בהופעתו, עודף משקל קל. ממעט ביצירת קשר עין ולרוב משפיל מבטו. נמצא באי שקט פסיכומטורי קל, נצפו טיקים בידיים, בצוואר ובפנים כולל הוצאת לשון. דיבורו מונוטוני, נפח וקצב תקינים. מתאר עצמו כ"ילד עצוב". האפקט מנותק ומעט דיספורי, מתגונן מעט באופן תואם. אינו נראה מתוח. החשיבה קונקרטי, ללא הפרעות גסות במחלכה. בתוכן - לא הופקו מחשבות שווא. שולל אובדנות בעבר או בהווה. שיפוט בעת הבדיקה תקין. תובנה למצבו חלקית.

תשובות מעבדה

ט"ל: 08-9284030
פס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

מדרג

סודי רבואי

סיכום אשפוז 03011/16

זכר, גיל בקבלתו: 10, ת. לידה: 07/08/2005

2-32845217 גרף זהר חיים

מהלך אשפוז

זוהר השתלב באופן מהיר במחלקה. הוא נפרד ללא קושי והשתלב בפעילויות השונות. עם הגעתו למחלקה הופסק הטיפול התרופתי, ללא החמרה במצבו. כשהגיע בלטו טיקים מוטוריים בעיקר בפניו, שחלפו בשבועיים הראשונים לאשפוזו. זוהר החל ללמוד בבית הספר המסונף למחלקה. בבית הספר קושי להתמודד עם תסכול אליו מגיב בבכי, ביציאה מהכיתה ובכעס שלא מתפתח אלימות. זוהר מגיב לשיחה וזקוק לתמיכה וחיזוקים שמרגיעים אותו מאוד. במחלקה עצמה, זוהר שומר לרוב על כללי ההתנהגות ונענה לסמכות. הוא מתקשה ליצור קשרים, אינו דחוי אך לא יוצר קשר קרוב עם מטופלים אחרים ומתקשה לתת אמון ולהיענות לקשר גם מצד הצוות וגם מצד הילדים למרות הזדקקות גדולה לקשר. לרוב מצב רוחו עצוב והוא ממעט לחייך. במחלקה זוהר עבר הערכות פסיכיאטריות, הסתכלות פסיכולוגית, הערכה לימודית וקשר עם הרווחה, שלא היתה מעורבת כלל עד כה. אובחן כסובל מדיסתימיה, הפרעת טיקים, קשיי קשב וריכוז מינוריים וקשיים בהתקשרות ראשונית. זוהר עבר אבחון פסיכודיאגנוסטי שממצאיו הועברו לפנימייה וישלחו לפי דרישה. במהלך האשפוז נערכו פגישות הדרכה עם האם בתדירות של אחת לשבועיים, לרוב. האב התקשה להגיע לפגישות סדירות במחלקה. בשיחה עם ההורים עלתה אפשרות להשמתו של זוהר בפנימייה ושניהם הביעו הסכמתם. זוהר ישתלב בפנימיית בני ברית ("יהרי ירושלים") החל מספטמבר הקרוב. עבר ועדת השמה ב 22/8 לשינוי אפיון לפרופיל נפשי. יש לציין כי במהלך האשפוז זוהר שבר את ידו במהלך משחק בחצר בית הספר. הוא נותח בבי"ח אסף הרופא. בעקבות כך, שוחרר למספר ימים למחלקה וחזר לאשפוז עם שחרור מאסף הרופא.

טיפול נוספים ריפוי בעיסוק

זוהר בן 11 בעת כתיבת דו"ח זה.
היה מטופל פרטנית בריפוי בעיסוק אחת לשבוע במשך תקופת אשפוזו (ינואר-אוגוסט 2016).
הופנה להערכה בגין קשיים גרפ מוטוריים ברקע והימנעות מכתובה בכיתה.
עקב מצבו הרגשי של זוהר לא ניתן היה לערוך אבחון והערכה בנושא הכתיבה.
לאחר התנגדות בפעמים הראשונות להצטרף לטיפולים, זוהר התרכך בהמשך בא ברצון והקפיד על קיום המפגשים.
בא לידי ביטוי הקשיים בקבלת סמכות וכללים כאשר אלו נוגדים את רצונותיו, וקושי רב לשאת תסכול.
עם התקדמות המפגשים ומתן הזמן לו היה זקוק, זוהר יכול היה לחזק יכולת לפשרה, לגמישות ולהעזר במטפלת בצורה מתאימה ע"מ להוציא לפועל את המטלה/מטרת המשחק. כמו גם היכולת לשאת גם תסכול או כעס כאשר הדברים לא מתקדמים בדיוק כמצופה.
לזוהר יכולות טובות בתחום תכנון מהלכים ואסטרטגיה, בעל יצירתיות ודמיון, יכול להוציא מהכוח אל הפועל רעיונות שמעלה.
מפעיל תהליכים של משוּב ובקרה. במשימות ארוכות יותר הדורשות עבודה שיטתית לאורך זמן – מתעייף והאיכות נפגעת.
המלצות:

ריפוי בעיסוק - כאשר יהיה פנוי רגשית ורמת ההתנגדות תרד, כדאי להעריך האם קיימים

טל': 08-9284030
פקס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

מורה

סודי רמזאי

סיכום אשפוז 03011/16

זכר, גיל בקבלתו: 10, ת. לידה: 07/08/2005

32845217-2 גרף זהר חיים

קשיי כתיבה ולהמליץ על אסטרטגיות התערבות מתאימות.
• טיפול רגשי, והתיחסות לנטייה של זהר לתאונות וחבלות, עידוד שמירה על עצמי וגופי משמעות של אמצעי זהירות, יכולות לעומת גבולות ועוד.

דיון וסיכום

זוהר בן 11, תלמיד כיתה ד' בבית ספר ידלין בראשון לציון בעיר מגוריו. מתגורר בבית עם אימו ושני אחיו. למחצה. הופנה לאשפוז על פסיכיאטרית בקהילה לאור בעיות התנהגות והתנהגות חסרת שיפוט בבית ובבית הספר. במחלקה השתלב במהירות, ללא בעיות התנהגות משמעותיות. בבית הספר בעיקר מתקשה לשאת תסכול ומגיב למצבים אלה בכי וכעס. מגלה נוקשות רבה ולעיתים מסרב להיכנס לכיתה ולקחת חלק בתהליך הלמידה. זוהר מתקשה לדבר על רגשותיו אך לרוב נרגע משיחה קצרה וזקוק לחיזוקים רבה. בשיחה עם ההורים ומתוך מחשבה משותפת על פנימייה כאופציה עדיפה לזוהר, ההורים הביעו הסכמה. כאמור זוהר ישתלב בחל מספטמבר הקרוב בפנימיית בני ברית בירושלים.

המלצות

תרופה	הערות
P.O TAB CIPRALEX (ESCITALOPRAM) 5 mg X 1/d	
P.O TAB RISPERDAL (RISPERIDONE) 0.25 mg X 1/d	

תרופות

הערה	תדירות	מינון	שם התרופה	צ. מינון	דרך מתן
	1/d	5 mg	CIPRALEX (ESCITALOPRAM)	TAB	P.O
	1/d	0.25 mg	RISPERDAL (RISPERIDONE)	TAB	P.O

המלצות

- המשך מעקב פסיכיאטרי.
- טיפול פסיכולוגי באוריינטציה דינמית שישים במוקד את תחושת הדחיה שזוהר חש ובכלל ויסייע לו בתהליך הקליטה והיציאה מהבית. זוהר זקוק לדמות קבועה ובטוחה שתלווה אותו ותספק לו את חושת השייכות והקרבה החסרות לו. הוא זקוק לחיזוקים רבים ולעידוד. גם בעת התפרצויות זוהר נרגע במגע קרוב (חיבוק), תוך חיזוק מתמיד וגילוי גמישות שמתאפשר.
- הדרכות הורים- חשוב לשמור על קשר עם ההורים ולהקפיד על ביקורים סדירים לפי כללי הפנימייה, תוך הדגשת חשיבות נוכחותם למרות הימצאותם בפנימייה. כמו כן, חשוב להמשיך את ההדרכה שתתמקד בקבלת הקשיים של זוהר וביכולת להתמודד עימם וכן בתחושת השייכות שלו בבית.
- ביקורת במרפאה אורתופדית באסף הרופא- בתאריך 6/9 בשעה 10:45 זוהר אמור

טלי: 08-9284030
פקס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

מדרגים

סודי רפואי

סיכום אשפוז 03011/16

זכר, גיל בקבלתו: 10, ת.לידה: 07/08/2005

32845217-2 גרף זהר חיים

ללכת לביקורת במרפאת חוץ אורתופדית באספ הרופא בנין 106, בעקבות שבר שעבר
ביד לפני מספר חודש. חשוב לוודא את הגעתו לתור.
5 מעקב רופא ילדים, לחזור על תיפקודי בלוטת התריס בעוד כחודש (T4 מעט נמוך
מהנורמה)
6. מעקב דיאטנית.

מאשר

מסכם

ד"ר אירינה קוסוב
מס.רשיון: 25512 מס.מומחה: 22089

ד"ר אירינה קוסוב
ניס רשיון: 25512 מס.מומחה: 22089

טלי: 08-9284030
פקס: 08-9284031

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, באר יעקב
מסונף לביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
בראשית
מנהל מחלקה: ד"ר אירינה קוסוב

מחלקה

סודי רפואי

* * * * * טיוטה * * * * *

סיכום אשפוז 00297/16

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא מננו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

32845217-2 גרף זהר חיים	זכר, גיל בקבלתו: 10, ת. לידה: 07/08/2005
ניכבי - מכבי	הגליל 18, ראשון לציון 7523670, 0545421616, שם האב: הראל אברהם, ארץ לידה: ישראל
קבלה למחלקה	18/01/2016 קבלה לביה"ח 18/01/2016
שחרור מהמחלקה	24/05/2016 שחרור מביה"ח 24/05/2016 הופנה לאסף הרופא

אבחנות

OTHER BEHAV&EMOTIONAL DISORDER USUALLY IN CHILDHOOD &
ADOLE

I:98

רגישויות

לא ידועה רגישות ליוד
לא ידועה רגישות נוספת

בדיקת החולה בקבלה

בדיקה כללית

במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, ללא סימני גירוי מנייגיאלי, יציב נשימתית והמודינמית.
ללא סימני כיחלון, חיוורון או צהבת. ללא סימני צחיחות.

בדיקת מערכות

בד' נוירולוגית

תקינה ללא סימני גירוי מנייגיאליים עצבים קרניאלים תקינים. כוח שמור. תפקודי
מוחון תקינים. עמידה והליכה תקינים.

ראש וגולגולת

תקין

צוואר

קנה מרכזי ללא גודש ורידי צוואר,

ריאות

כניסת אוויר שווה וטובה דו צדדית, ללא קולות נוספים.

לב

קולות לב תקינים, ללא אוושות ללא קולות נוספים,

בטן

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא מוגדלים,

מהלך אשפוז

ב 24.5.16 בבוקר לאחר חבלה בידו הימנית בשעת משחק באיזור המשחקים נשלח לבדיקה
במיון אסף הרופא. בהמשך היום התקבל דווח מאימו שהתקשרה ומסרה כי היד נשברה,
גובסה ויש צורך בניוח שלה למחרת הבוקר.

בשל העברתו לאשפוז בבית חולים כללי ישוחרר מהמחלקה בהדרגה לפי בקשת ד"ר קוסוב.

בדיקה החולה בשחרור

לא נבדק, משוחרר בהעדרו.

דיון וסיכום

המטופל נשתחרר מאשפוז בהעדרו בשל העברתו לטיפול בבית חולים כללי.

המלצות

הערות	תרופה
	P.O TAB CIPRALEX (ESCITALOPRAM) 5 mg X 1/d



סודי רפואי

מחלקה: אורת' ילדים
מנהל מח': ד"ר שטרית
מעודכן ל: 07/09/17
שעה: 11:43
טלפון: 08-9779160
פקס: 08-9779161

סיכום אשפוז - 11048280

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

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

גרף זהר חיים

ת.ז: 2-32845217 מין: זכר ת.לידה: 07/08/05 גיל: 12 ש
טל.1: 054-5421616 טל.2: 050-6305446 שם האב: הראל אברהם שם האם: יוליה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מכבי איש קשר: גראף הראל אברהם
כתובת: הגליל 18, ראשון לציון, 7523670

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 05/09/17 קבלה למחלקה: 05/09/17 שעה: 17:50
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 07/09/17

פרטי קהילה

מרפאה: מכבי שרותי ב

אבחנות נוכחיות

V54.01 - ENCOUNTER FOR REMOVAL OF INTERNAL FIXATION DEVICE

פרוצדורות

78.63 - REMOVAL IMPLANT DEVICE FROM RADIUS/ULNA (RT)
06/09/17

אבחנות עבר

813.22 - S/P FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (RT)
05/09/17

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Behavior

אין הרגלים מיוחדים

תלונה עיקרית

קבלה אלקטיבית להוצאת מסמר מאולנה ימנית

מחלה נוכחית

בן 12, בריא בדכ, ברקע: ללא טיפול תרופתי קבוע.
לציין - גר בפנימיה טיפולית ע"ר דיכאון. טופל בעבר בריספרדל, אך הטיפול כעת
הופסק לדברי האם כיוון שלא נזקק לו.
אלרגיות : ללא. לציין - לאם קיים חסר pseudocholine esterase.

ניתוחים בעברו: CRIF rt ulna 25.05.16

לאחר שבר אולנה ימין וניתוח כאמור. חזר מאז לפעילות מלאה. מתוכנן להוצאה של
המקבע כעת.

בדיקתו

ערני נינוח. מרפק ימין - טווחים מלאים ללא הגבלה ללא רגישות. ניתן למשש קצה
מסמר ע"ג האולנה.
ללא חסר נוירוסוקלרי .
בצילום (ספטמבר 2016) - שבר מחובר.
צילום 31.8.17 כנ"ל.
הוסברו סיבוכים וסיכונים אפשריים.

תוכנית : הסרת המסמר מאולנה ימין .

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי

יציב נשימתית והמודנאמית

מדדים תאריך בדיקה: 31/08/17 שעה: 11:01

בית חזה וריאות

ב. חזה סימטרי, כניסת אויר טובה ושווה דו"צ

לב וכלי דם

קולות לב סדירים, ללא אוושות

בטן

בטן רכה, אינה רגישה, נייע תקין, ללא אורגנומגליה

מצורף נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

בן 12, רקע כמתואר לעיל.
בתאריך 6.9.17 עבר ניתוח הוצאה של מסמר מסוג TEN מאולנה ימין. מהלך ניתוחי
ובתר ניתוחי תקינים.
באשפוז: מצב כללי טוב, ללא חום.
חבישה תקינה. ללא חסר נוירוסולקרי ביד.
בוצע צילום ביקורת - מצב לאחר הוצאת המקבע, ללא שברים.
משתחרר לביתו במצב כללי טוב, בהמלצות:

המלצות

- נגד כאבים לפי הצורך
- ללא פעילות גופנית מאומצת, ללא פעילות עם סכנת נפילות וללא מאמצים ביד ימין 6 שבועות.
- ביקורת מרפאת אורתופדית ילדים בעוד 6 שבועות לצילום מעקב
- ביקורת פצע בקופ"ח בעוד שבוע. אין צורך להוציא תפרים
- במקרה של הפרשה מהפצע הניתוחי, אודם מקומי, חום מעל 38 מעלות ללא מקור, או כל החמרה אחרת - יש לפנות לבדיקה רפואית דחופה

חתימה

מספר רשיון: 130238

רופא מאשר: דר. מתן, רום

חתימה:

11:43 07/09/17

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

סודי רפואי

נספח תוצאות מעבדה

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

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

גרף זהר חיים

ת.ז: 32845217-2 מחלקה משחררת: אורת' ילדים מקרה: 11048280

נכון לתאריך: 07/09/2017 ולשעה: 20:34:44

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת. לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת. לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
------	------------------	--------------------	-----------	-----------------	--------------------	-----------	-----------------

תוצאות כימיה בדם

		06.09.17	תקין				Hemolytic Index - blood
	280-300	06.09.17	287	[...*.....]			Osmolality calculated - blood
		06.09.17	תקין				Icteric Index - blood
		06.09.17	תקין				Lipemic index - blood
	8.6-10.3	06.09.17	9.3	[...*.....]			Calcium, total - blood
	96-106	06.09.17	100	[...*.....]			Chloride - blood
	5300-12900	06.09.17	6365	[*.....]			Cholinesterase, pseudo - blood
	0.53-0.79	06.09.17	0.44 L	*[.....]			Creatinine - blood
	60-100	06.09.17	98	[.....*]			Glucose, quantitative - blood
	1.70-2.55	06.09.17	2.13	[...*.....]			Magnesium - blood
	2.6-4.5	06.09.17	5.0 H	[.....*]			Phosphorus (phosphate) - blood
	3.10-5.10	06.09.17	4.00	[...*.....]			Potassium - blood
	135-145	06.09.17	139	[...*.....]			Sodium - blood
	20.0-45.0	06.09.17	22.1	[*.....]			Urea - blood
	2.0-5.5	06.09.17	3.7	[...*.....]			Uric acid - blood

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון
------	------------------	----------------------	-----------	--------------------	----------------------	-----------	--------------------

תוצאות ספירת דם

	4.0-11.0	06.09.17	9.4	[.....*...]			
Leukocytes - blood							
	40.0-52.0	06.09.17	36.0 L	*[.....]			
Hct (Hematocrit) - blood							
	81.0-95.0	06.09.17	73.2 L	*[.....]			
MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood							
	26.0-32.0	06.09.17	25.0 L	*[.....]			
MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood							
	32.0-36.0	06.09.17	34.2	[...*....]			
MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) - blood							
	12.0-14.7	06.09.17	15.0 H	[.....]*			
RDW (Red cell Distribution Width) - blood							
	7.3-11.5	06.09.17	7.9	[*.....]			
MPV (Mean platelet volume) - blood							
		06.09.17	61.0				
Neutrophils % - blood							
		06.09.17	31.3				
Lymphocytes % - blood							
		06.09.17	6.2				
Monocytes % - blood							
		06.09.17	0.2				
Basophils % - blood							
	2.0-7.7	06.09.17	5.7	[....*....]			
Neutrophils No. - blood							
	1.0-4.0	06.09.17	2.9	[....*....]			
Lymphocytes No. - blood							
	0.2-1.2	06.09.17	0.6	[..*.....]			
Monocytes No. - blood							
	0.0-0.7	06.09.17	0.1	[*.....]			
Eosinophils No. - blood							
	0.0-0.2	06.09.17	0.0	[*.....]			
Basophils No. - blood							
		06.09.17	1.3				
Eosinophils % - blood							
		06.09.17	0.1				
Normoblasts % - blood							
		06.09.17	0.0				
NRBC (Nucleated red blood cells) No. - blood							
	13.5-17.5	06.09.17	12.3 L	*[.....]			
Hb (Hemoglobin) - blood							
	4.4-5.9	06.09.17	4.9	[..*.....]			
RBC - blood							
	140-450	06.09.17	298	[...*....]			
Platelets automated count - blood							



סודי רפואי

מסודכן ל: 31/08/17
שעה: 13:07

מחלקה: מרפ. אורת. ילד
מנהל מח': ד"ר שטרית

סיכום ביקור - 31903479

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

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

גרף זהר חיים

ת.ז: 32845217-2 מין: זכר ת.לידה: 07/08/05 גיל: 12 ש
טל.1: 054-5421616 שם האב: הראל אברהם שם האם: יוליה מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מכבי איש קשר: גראף הראל אברהם
כתובת: הגליל 18, ראשון לציון, 7523670

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 31/08/17 שעה: 10:26
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 31/08/17

פרטי קהילה

מרפאה: מכבי שרותי ב

אבחנות נוכחיות

813.22 - FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (RT)

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Behavior

אין הרגלים מיוחדים

תלונה עיקרית

בן 12, בריא בדכ, ברקע: ללא טיפול תרופתי קבוע.
לציין - גר בפנימיה טיפולית ע"ר דיכאון. טופל בעבר בריספרדל, אך הטיפול כעת הופסק לדברי האם כיוון שלא נזקק לו.
אלרגיות: ללא. לציין - לאם קיים חסר pseudocholine esterase.

ניתוחים בעברו: CRIF rt ulna 25.05.16

לאחר שבר אולנה ימין וניתוח כאמור. חזר מאז לפעילות מלאה. מתוכנן להוצאה של המקבע כעת.

לציין כי קיימת פריחה באזור מרפק ימין, שאובחנה ע"י דרמטולוגית (יוני 2017) כזיהום בסטרפטוקוק. הומלץ על טיפול מקומי במשחה למשך 10 ימים לא השלים משך הטיפול כמתבקש. אין ברשות האם מסמכים להציג בנושא.

בדיקתו
ערני נינוח. מרפק ימין - טווחים מלאים ללא הגבלה ללא רגישות. ניתן למשש קצה TEN ע"ג האולנה.
ללא חסר נוירוסוקלרי.
בצילום (ספטמבר 2016) - שבר מחובר. TEN אולנה.
צילום 31.8.17 כנ"ל.
הוסברו סיבוכים וסיכונים אפשריים.

תוכנית : הסרת המסמר מאולנה ימין .

עקב זיהום עורי הומלץ ע"י רופאת עור טיפול במשחה , אך הטיפול לא בוצע כראוי . ממליץ להשלים הטיפול בעור ואז יוזמן לניתוח .

תאריך בדיקה: 31/08/17 שעה: 11:01

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

חתימה

מספר רשיון: 21600

רופא מאשר: דר. שטרית, ראובן

חתימה: _____

31/08/17 13:07

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



סודי רפואי

מעודכן ל: 06/09/16
שעה: 13:52

מחלקה: מרפ. אורת. ילד
מנהל מח': ד"ר שטרית

סיכום ביקור - 31556350

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

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

גרף זהר חיים

ת.ז: 32845217-2 מין: זכר ת.לידה: 07/08/05 גיל: 11 ש
טל.1: 054-2161616 שם האב: הראל אברהם שם האם: יוליה מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מכבי איש קשר: גראף הראל אברהם
כתובת: הגליל 18, ראשון לציון, 7523670

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 06/09/16 שעה: 11:45
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 06/09/16

אבחנות נוכחיות

V67.00 - FOLLOW-UP EXAMINATION, FOLLOWING UNSPECIFIED SURGERY

אבחנות עבר

813.22 - FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (RT)
24/05/16

פעולות עבר

79.32 - OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF RADIUS AND ULNA WITH INTERNAL
FIXATION (RT)
25/05/16

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Behavior

אין הרגלים מיוחדים

תלונה עיקרית

אחר ORIF שבר אמצע אולנה ימין 25.5.16. קיבוע עם TEN. מהלך תקין. ב 30.6.16 הוסר הסד. בבדיקה היום - צלקת ניתוחית תקינה, מניע אצבעות לפי פיזור, תחושה דיסטלית שמורה, דופק דיסטלי נמוש, טווחי מרפק מלאים. המלצות: חזרה הדרגתית לספורט נוגדי כאב לפי צורך יקבל תור למרפאת טרום ניתוח לציין כי לאם חוסר בפסאודוכולין אסטראז.

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

חתימה

מספר רשיון: 95644

רופא: דר. דהן, משה

חתימה: _____

06/09/16 13:52

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



סודי רפואי

מעודכן ל: 30/06/16
שעה: 13:33

מחלקה: מרפ. אורת. ילד
מנהל מח': ד"ר שטרית

סיכום ביקור - 31489066

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

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

גרף זהר חיים

ת.ז: 32845217-2 מין: זכר ת.לידה: 07/08/05 גיל: 10 ש
טל: 054-2161616 שם האב: הראל אברהם שם האם: יוליה מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מכבי איש קשר: גראף הראל אברהם
כתובת: הגליל 18, ראשון לציון, 7523670

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 30/06/16 שעה: 12:15
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 30/06/16

אבחנות עבר

813.22 - FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (RT)
25/05/16

פעולות עבר

79.32 - OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF RADIUS AND ULNA WITH INTERNAL
FIXATION (RT)
25/05/16

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

אין הרגלים מיוחדים

Behavior



טויד רפואי

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

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

דו"ח ניתוח / פעולה

אורת' ילדים

מנהל/ת ד"ר שטרית ראובן

טלפון 08-9779160

פקס 08-9779161

שם:	גרף זהר חיים	ת.ז:	32845217-2
מקרה:	10809748	מין:	זכר
	גיל: 10 ש		

אבחנות

FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (Right) 813.22

פרוצדורות

OPEN REDUCTION INT FIX (NAIL) OF RADIUS/ ULNA (Right) 79.32.06

14:11	25/05/2016	סיום הרדמה:	11:50	25/05/2016	התחלת הרדמה:
14:04	25/05/2016	סיום ניתוח:	12:35	25/05/2016	התחלת ניתוח:

צוות ניתוח

תפקיד	שם עובד	מתאריך / שעה	עד תאריך / שעה
מנתח אחראי	אפשטיין דן שומרון		
מנתח	דר. דהן משה		
מנתח	דר. כהן יעל		
מרדים	דר. לברוסביץ אלכסנדר		
אחות מסתובבת	זוניס סרג'יו		
אחות רחוצה	קרבשקוב קונסטנטין		
בחור	בוטקו יורי		

ניתוח רגיל

סוג הרדמה: GENERAL ANESTHESIA

קיים דימום כמות משוערת 5 סמ"ק

פתולוגיות

לא נשלחו דגימות לפתולוגיה

אינדיקציות ושיקולים לניתוח

שבר MIDSHAFT אולנה מימין בבן 10. עמדה לא מתקבלת בגבס.

שם:	גרף זהר חיים	ת.ז:	32845217-2
מקרה:	10809748	מין:	זכר
		גיל:	10 ש

ממצאים

ריסוק בקו השבר.

מהלך הניתוח

השכבה על הגב. הרדמה כללית.
מתן צפמזין מניעתי לפי משקל.
רחצה וכיסוי של יד ימין כמקובל.
הפעלת טורניקה. סה"כ זמן טורניקה כשעה.
חתך עורי מעל אולנה פרוקסימלית רדיאלית. חשיפה עד לעצם. פריצת קורטקס באמצעות AWL.
כניסה באמצעות מסמר ננסי. הגעה עד לקו השבר. נסיון רדוקציה סגורה לא צלח. מעבר לרדוקציה פתוחה.
הוצעת המסמר.
חתך עורי מעל קו השבר, חשיפת השבר וניקיוו. ביצוע רדוקציה פתוחה באמצעות BONE HOLDERS.
הכנסת מסמר הננסי תחת שיקוף, דרך קו השבר.
שיקופי ביקורת - עמדה מתקבלת.
טווח תנועה מלא.
כיפוף וקיצור המסמר, קבירתו מתחת לעור.
סגירת הטורניקה. המוסטזיס.
תפירה לפי שכבות. עור במונוקריל.
סטוקינט, ג'ונסון, סד גבס אחורי בכיפוף.

לא אירעו סיבוכים בניתוח

ספירת מכשירים בסיום הניתוח: לא רלוונטי

הערות לתקופת הבתר ניתוחית

- יד מורמת במתלה.
- מחר צילומי ביקורת.
- שינוי כאב לפי הוראת רופא המחלקה.

חתימה ותאריך

חתימת רופא: דר. כהן יעל
תאריך: 14:13 25/05/2016

תלונה עיקרית

לאחר ORIF שבר אמצע אולנה ימין 25.5.16. קיבוע עם TEN. מהלך תקין.
 בדיקה: סד הוסר. פצעים נקיים. ללא חסר נוירולוגי. הגבלה קלה ביישור. יתר
 התנועות תקינות. ללא חסר נוירולוגי.
 צילום חיבור טוב בעמדה טובה.
 ממליץ מעקב עוד חודשיים עם צילום.
 ללא ספורט עד הבקורת.

לא קיים נספח תוצאות מעבדה**חתימה**

רופא מאשר: דר. שטרית, ראובן

מספר רשיון: 21600

13:33 30/06/16

חתימה: _____

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



סודי רפואי

מחלקה: אורת' ילדים
מנהל מח': ד"ר שטרית
מעודכן ל: 26/05/16
שעה: 10:14
טלפון: 08-9779160
פקס: 08-9779161

סיכום אשפוז - 10809748

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

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

גרף זהר חיים

ת.ז: 32845217-2 מין: זכר ת.לידה: 07/08/05 גיל: 10 ש
טל.1: 054-2161616 שם האב: הראל אברהם שם האם: יוליה מצב משפחתי: ר
קופ"ח: מכבי איש קשר: גראף הראל אברהם
כתובת: הגליל 18, ראשון לציון, 7523670

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 24/05/16 קבלה למחלקה: 24/05/16 שעה: 16:46
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 26/05/16

אבחנות נוכחיות

813.22 - FRACTURE OF SHAFT OF ULNA (ALONE), CLOSED (RT)

פרוצדורות

79.32.06 - OPEN REDUCTION INT FIX (NAIL) OF RADIUS/ULNA (RT)

25/05/16

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Behavior

אין הרגלים מיוחדים

תלונה עיקרית

MIDSHAFT ULNA FRACTURE אמה ימין לאחר נפילה

מחלה נוכחית

בן 10 במעקב בבריאות הנפש בנס ציונה עקב מצב דיכאוני.
לדבריו ביום קבלתו נפל ממתקן בחצר, ונחבל באמה ימין. התלונן על כאבים באמה
ובמרפק ימני.
בבדיקה - רגישות ניכרת במרכז האמה עם דפורמציה קלה, הגבלה בתנועה, שמור NV
דיסטלי, דופק פריפרי נמוש.
בצילום שבר מידשאפט אולנה. במיון הושם בסד גבס מעל המרפק.
לאחר צילום ביקורת - שבר בעמדה אינה מתקבלת.
לאחר התייעצות עם ד"ר שיטריי הוחלט על אישפוז למטרת ניתוח.
לאור מצבו הבסיסי הוסבר לאמא שיש צורך שאחד ההורים ישאר להשגחה.
בקבלתו למחלקה - יציב, נינוח, בסד גבס מעל המרפק.

תולדות עבר

-דכאון מאובחן, מטופל תרופתית

תולדות משפחה

-אם נשאית גן Pseudo-cholin Esterase Def.

רקע סוציאלי

הורים גרושים

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי

יציב, נינוח, יד ימין בגבס מעל מרפק

מדדים תאריך בדיקה: 24/05/16 שעה: 19:49

עור

ללא חוורון, ללא צהבת

בית חזה וריאות

כניסת אוויר טובה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים

לב וכלי דם

קולות סדירים, ללא קולות נוספים

בטן

רכה, לא רגישה, ללא אורגנומגליה, ללא סג"צ

גפיים

דפקים פריפרים נמושים.
יד ימין בגבס מלא מעל מרפק - כף יד חיונית, ללא חסר נוירוסקולרי.

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

בן 10 שנים, רקע כמתואר.
התקבל למחלקתנו עקב חבלה לאמה ימין. במיון אובחן שבר של האולנה MIDSHAFT.
בתאריך 25.5.16 עבר ניתוח פתוח לרדוקציה ולקיבוע השבר באמצעות NANCY NAIL.
מהלך ניתוחי תקין.
בוצע צילום ביקורת - עמדה מתקבלת של השבר והקיבוע.
במהלך שהותו במחלקה היה יציב המודינמית ונשימתית.
מדדים חיוניים תקינים, ללא חום.
בבדיקתו - יד ימין בגבס, ללא סימני לחץ, מילוי קפילרי תקין, מניע אצבעות
בחופשיות, תחושה שמורה.
כעת במצב כללי טוב, משתחרר לביתו, עם ההמלצות הבאות.

המלצות

- המשך מעקב רופא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- שיכוך כאב לפי הצורך
- יד בסד גבס, מורמת במתלה. הפעלת אצבעות מרובה
- אין להרטיב את הסד
- ביקורת מרפאת אורתופדיית ילדים עוד שבועיים לביקורת פצע ולצילומי ביקורת. יש לתאם תור בדלפק טרם השחרור
- בכל החמרה במצב, יש לפנות לקבלת טיפול רפואי זמין

טיפול תרופתי

P.O SOL RISPERDAL ORAL SOL 1MG/ML

Dosage: 0.25 MG X 1 PER DAY

P.O TAB CIPRALEX TAB 10MG

Dosage: 0.5 TAB X 1 PER DAY

חתימה

מספר רשיון: 85416

רופא מאשר: אפשטיין, דן שומרון

חתימה:

26/05/16 10:14

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