

לא ידועה רגישות לתרופות	לקוח גג מכבי	גברתי מרדכי	רחוב	321436743	מס' זיהוי
		12	מס' בית	ברידן ג'רום גבריאל	מסופל
		תל אביב - יפו	עיר	85231779	מס' נבדק
		00	טלפון	43Y/3M	גיל
		050-3848585	טלפון נוסף	לואיס	שם ההורה

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

סיכום רפואי

Diagnosis	LT Impingement syndrome of shoulder 726.2
Surgery/Operation	LT Arthroscopic acromioplasty 81.83 , 80.21
סטטוס קורונה	לא בוצע
Background Problems	ללא מחלות סיסטמיות

מידע מהקבלה	
תלונה עיקרית	PAIN LT SHOULDER
תולדות מחלה	תלונה העיקרית - PAIN LT SHOULDER תולדות המחלה - כאב בכתף שמאל לא נוטלת נוגדי קרישה
טיפול קבוע בנוגדי קרישה/סטיות	
תרופות קבועות	WELBUTRIN-*
בדיקות עזר ומעבדה	MRI
בדיקה גופנית בקבלה	כתף שמאל - רגישות על קדמת הכתף מבחני אימפינגמנט חיובי. כוח מעט ירוד. תנועה מוגבלת בצורה קלה.

פרטי אשפוז נוכחי	
ממצאים ומהלך ניתוח	מהלך ניתוח /פעולה - אורתופדיה: תנוחת BEACH CHAIR בדיקה בהדרגה: טוח תנועה מלא. ללא אי יציבות. כניסות: אחורית, לטרלית, קדמית. כניסה אחורית למפרק גלנוהומרלי- סקירה. הכנסה של PROBE דרך פורטל קדמי. גידים: SUBSCAP תקין. אינסרציה של הביצפס - SLAP TYPE 1. SUPRASPINATUS - קרע תוך מפרקי מינימלי - מירטוט בלבד, פרט לכך תקין. INFRASPINATUS תקין. גלנויד ו לברום תקינים. בצד אחורי ראש הומרוס - משטח לא סדיר חשוך ל HILL SACKS שטחי מאד, המשכי ל BARE AREA. הטריה מינמלית לברום עליון SSP. כניסה אחורית ל חלל סובאקרומיואלי זהוי אקרומיון, AC LIG. האקרומיון מראה סימני צביטה קלים - דרגה 1-2, AC LIG מעובה, סינוביה מרובה ומגורה. חשיפה של ROT CUFF, אין קרע. בוצע דקמפרסיה של החלל סואקרומיואלי. בוצע אקרומיופלסטטיה. סגירת פורטלים. ללא ממצאים מיוחדים לא ידועה רגישות לתרופות

המלצות בשחרור	
משככי כאבים	OPTALGIN 0.5G/3 לפי הצורך.
ביקורת במרפאה	ביקורת במרפאתי בעוד 7 ימים

מטופל יקר, במידה ובמהלך הפעולה/ניתוח נלקחה ביופסיה, התשובה הפתולוגית תגיע לידי הרופא המבצע בתוך 21 יום. הנך מתבקש לעמוד עמו בקשר לתשובה ולהמשיך הטיפול המתחייב

Orthopedic Surgery Discharge	ביה"ח אסנתא ראשון לציון	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר לוי רוברט מר 21037
	מזל אליעזר 13 ראש"צ	10/06/2026 09:12:59	
עמוד 1 מתוך 3	מוקד החלמה 1700709704		

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' נבדק	85231779	מס' נבדק	מס' נבדק
גיל	43Y/3M	גיל	גיל
שם המורה	לואיס	שם המורה	לואיס

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

המלצות נוספות	מס' זיהוי	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

פרטי אשפוז	מס' זיהוי	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

מטופל יקר, במידה ובמהלך הפעולה ניתוח נלקח באופסיה, התשובה הפתולוגית תגיע לידי הרופא המבצע בתוך 21 יום. הנך מתבקש לעמוד עמו בקשר לתשובה ולהמשיך הטיפול המתחייב.

מס' זיהוי	321436743	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	85231779	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	43Y/3M	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי
מס' זיהוי	לואיס	מס' זיהוי	מס' זיהוי

לקוח גג מכבי	רחוב מס' בית 12 תל אביב - יפו	321436743	מס' זיהוי
לא ידועה רגישות לתרופות	טלפון 050-3848585	85231779	מס' נבדק
	00	43Y/3M	גיל
	050-3848585	לואיס	שם ההורה

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

Units		28.5.2026 12:25	
טרם ניתוח			
Preop - Hemoglobin-B	g/dL	15.3	
Preop - Hematocrit-B	%	44.5	
Preop - Urea	mg/dL	28	
Preop - PTT-sec-B	/s	23.5	
Preop - Creatinine-B	mg/dL	1.09	
Preop - Glucose-B	mg/dL	108	
Preop - Platelets-B	10 ³ /microL	219	
Preop - PT/INR-B	INR	1	
Preop - PT,sec-B	/s	10.7	
Preop - WBC-B	10 ³ /microL	9.8	

מטופל יקר, במידה ובמהלך הפעולה/ניתוח נלקחה ביופסיה, התשובה הפתולוגית תגיע לידי הרופא המבצע בתוך 21 יום. הנך מתבקש לעמוד עמו בקשר לתשובה ולהמשיך הטיפול המתחייב

דר' לוי רוברט מ.ר. 21037	תאריך כתיבת הגרסה: 10/06/2026 09:12:59	בית"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראש"צ	Orthopedic Surgery Discharge
		מוקד התלמה 1700709704	עמוד 3 מתוך 3

הדרכת מטופל לאחר ניתוח ארתרוסקופיה (Arthroscopy)

מטופל יקר,

הנך משתתף במחלקת ארתרוסקופיה (שיטה לאבחון וטיפול בבעיות במפרקים: ברך, כתף, קרסול וכו').

צוות המחלקה מעוניין לסייע לך בתהליך ההחלמה והחזרה המהירה לשגרה לאחר הניתוח.

תהליך ההחלמה הצפוי לאחר הניתוח, תלוי במצבך הרפואי והתפקודי טרם הניתוח ובסוג הניתוח שעברת. תקופת ההחלמה נמשכת מספר שבועות.

בהדרכה זו נביא בפניך המלצות להמשך מעקב וטיפול.

הטיפול באזור הניתוח:

מהמחלקה תשוחזר עם חבישה סטרילית בפד גזה באזור הניתוח ו/או עם פלסטר צר המודבק על חתכי הניתוח. אין להרטיב את אזור הניתוח (החבישה) במשך 3 הימים הראשונים לאחר הניתוח. ניתן להתקלח אך יש לכסות את אזור החבישה ולשמור שלא יירטב.

כעבור 3 ימים ניתן להסיר את החבישה הסטרילית (פד גזה). לאחר הסרת החבישה מומלץ להתקלח יום יום במים זורמים, פושרים ונעימים לגוף עם סבון עדין. יש לשמור על ניקיון פצע הניתוח ולהקפיד לייבש את האזור לאחר המקלחת.

במידה ויודבק פלסטר - אין צורך להסירו, הוא צפוי לנשור מעצמה כעבור 4 - 5 ימים.

חשוב להימנע מאמבטיות, ג'קוזי, בריכה, ים, מקווה - עד כשבוע לאחר הסרת התפרים וכאשר חתך יבש לגמרי ואינו מפריש.

הוצאת תפרים / קליפסים - מדובר בתהליך שאינו כרוך בכאב המבוצע כעבור 7 - 10 ימים. בקופת חולים או במרפאת המנותח, בהתאם להנחיות במכתב השחרור הרפואי (במידה ומדובר בתפרים נספגים אין צורך להסירם).

חשוב לציין כי מדובר בהנחיות כלליות לטיפול באזור הניתוח, חשוב לפעול בהתאם להנחיות המנותח.

מניעה וטיפול בכאב:

כאב ואי נוחות לאחר הניתוח הינן תחושות צפויות ומוכרות.

במידה ובמהלך הניתוח בוצע חסם של הגפה המנותחת לצורך ביצוע הניתוח והקלה על הכאב לאחר הניתוח, ייתכן שתחושת תחושת נימול לאורך הגפה, תחושה זו צפויה לחלוף כ - 24 שעות לאחר הניתוח. לעיתים עם חלוף השפעת החסם עלול להופיע כאב.

להקלה על הכאב חשיבות רבה בהאצת תהליך ההחלמה לאחר הניתוח, בשיפור יכולת הניידות, במניעת סיבוכים אפשריים, בשיפור איכות השינה והמנוחה ותורמת לתחושה כללית טובה יותר.

חשוב ליטול את משכני הכאבים שהומלצו לך על ידי הרופא בטרם התגברות עוצמת הכאב. קל יותר לטפל בכאב בטרם הוא מתגבר. במידה והכאב מחמיר ואינו מוקל לאחר נטילת משכך הכאבים, אנא ידע את הרופא המנותח.

מומלץ ליטול תרופה לשינוך כאבים כחצי שעה לפני התחלת פעילות הכרוכה בכאב ומאמץ, לדוגמא: מקלחת, הליכה, פיזיותרפיה וכו'.

לאחר ארתרוסקופיה של הברך ניתן בימים הראשונים לאחר הניתוח להשתמש בקרח לקיור מקומי באזור הניתוח, אין להניח את הקרח ישירות על העור אלא לעטוף אותו בבד ולהניחו על אזור הניתוח לסירוגין במשך היממה.

תזונה:

ניתן לחזור לתזונה רגילה לאחר הניתוח.

יציאות:

לאחר הניתוח עלולה להתפתח עצירות כתגובה לתרופות נגד הכאבים והירידה בניידות. חשוב להקפיד על אכילת מזונות העשירים בסיבים תזונתיים (פירות, ירקות, דגנים מלאים). מומלצת שתייה מרובה (במידה ואין התוויות נגד רפואית). במידת הצורך, ניתן להיעזר בתכשירים טבעיים (שמן זית) או כל תכשיר אחר המיועד ליציאות, כגון: שמן פרפין, אותו ניתן לרכוש בבית מרקחת ללא מרשם רופא.

הפעלת הגפה:

הפעלת הגפה תלויה בסוג הפעולה שבוצעה ובגפה המנותחת (ברך / כתף / קרסול וכד'), יש לפעול בהתאם להנחיות המנתח.

פעילות גופנית:

כל פעילות ספורטיבית לאחר הפעולה תתבצע באישור הרופא המנתח ועל פי הנחייתו.

נהיגה:

הנהיגה אסורה עד לאחר ביקורת אצל הרופא המנתח ועל פי הנחייתו.

המשך מעקב:

מעקב רופא לאחר הניתוח, בהתאם להנחיות במכתב השחרור ובתאום מראש. יש לקבוע תור לביקורת במרפאת הרופא המנתח.

יש לפנות לגורם רפואי במקרים הבאים:

- חום גוף מעל 38° צלזיוס.
- הופעת אודם / הפרשות / נפיחות באזור הניתוח.
- תחושת נימול או חוסר תחושה בגפה המנותחת - מחמיר ואינו חולף.
- החמרה בכאב ו/או כאב שאינו מוקל לאחר נטילת משככי כאבים.
- קוצר נשימה או קשיים בנשימה.

בברכת רפואה שלמה,

צוות המחלקה

ההדרכה מיועדת למטופל ולמשפחתו.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לנשים וגברים כאחד.