



טל: 03-5028211 | וואטסאפ: +972 3 5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:
סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה : מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה : שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראית : ניסימוב יעקב
טלפון : 035028313	פקס :	דוא"ל :

שם משפחה : חבשי	שם פרטי : טארק	ת.ז: 60928009
תאריך לידה : 18/04/1982	גיל : 44	טלפון : 052-8809614
מין : זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: תל אביב-יפו מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 13/05/2026 שעת קבלה: 17:16 מספר ביקור: 12000811

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 13/05/2026 שעה: 19:29

אבחנות

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER CLOSED FRACTURES OF DISTAL END OF RADIUS (ALONE)	813.42	Right	13/05/2026	✓			

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונה/חבלה

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
דרך הגעה: עצמאי

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי 6820023

חבלת שורש יד ימין

מחלה נוכחית

בן 44 בריא

לדבריו בזמן חזרתו מעבודה הביתה באופניים חשמליות נפל ונחבל בשורש כף יד ימין, לאחר האירוע הופעה של נפיחות, דפורמציה, כאבים וקושי בהנעה, שולל חבלות נוספות.

בבדיקה - נפיחות משמעותית דורסלית נראית אמה מרוחקת, ללא פגיעה עורית, רגישות נפיחות וכאבים מקומיים, ללא חסר תחושת או מוטורי, מילוי קפילרי תקין, מיישרת ומכופפת אצבעות, ללא רגישות ע"פ מרפק או כף יד.

צילום - שבר רדיוס מרוחק עם מרכיב ריסוק תוך פרקי בנוסף לשבר תלישה של טריקוטרם מימין. הושם בסד גבס

הוסבר למטופל על צורך בהמשך טיפול, הוצג למומחה כף יד, הוזמן למרפאות מחר בבוקר

המלצות:

-מנוחה 30 יום

-המשך מעקב רופא מטפל

-לכאבים אקמול או אופטלגין ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך

-יד מורמת במתלה רוב שעות היממה, למשך כ-5 ימים

-יד בגבס עד לביקורת אורתופד. בביקורת המשך החלטה על טיפול

-הפעלת אצבעות מרובה

-אין להרטיב גבס, יש לעטוף את הגבס היטב בניילון זמן מקלחת. יש לשמור על תקינותו!

-ביקורת אורתופד כף יד מחר בבוקר 035028111

-בכל החמרה משמעותית בכאבים, נפיחות מתגברת משמעותית, חיזרון, חוסר תחושה

או נימול באצבעות, חום כללי מעל 38 מעלות או אחר יש לפנות לבדיקה רפואית.

תרופות שניתנו במלר"ד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
TRAMAL 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% INJ 100 cc(ml)	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), Once	19:26 13/05/2026 N.P דזברוב מרינה מ.ר.165990	INJ 10 mg IV INJ 100cc(ml) Drug Dosage:100 mg

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
100 cc(ml) Drug Dosage: 100 cc(ml)+100 mg+10 mg	INJ	13/05/2026 19:26	Duration:0.5 hourRate:100 cc(ml)/ 0.5hourTotal Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:200 cc(ml) /hour	TRAMAL 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% INJ 100 cc(ml)

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה
17:35 13/05/2026			99
17:30 13/05/2026	91	122/83	

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

סיכום ודיון

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בכתב+ בעל-פה	מטופל + בן משפחה	סיעוד	עברית	הבין הכל		13/05/2026 17:37 6	מרינה דזברוב

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז.: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי 6820023

דיווח: המטופל.ת קיבלה הדרכה אודות אוריינטציה לשלבי הטיפול הצפויים במחלקה המטופל קיבל הסבר על הטיפול תרופתי, שם התרופה, הסיבה לקבלתה, מינון, זמני לקיחה, תופעות לוואי שכיחות והנחיות מיוחדות. הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 17:37 13/05/2026	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	17:36 13/05/2026
עצמת הכאב	4
מיקום הכאב	יד ימין
אופי הכאב	עמום
תדירות הופעת הכאב	אקוטי
כמה זמן נמשך הכאב	מספר שעות
התערבות	המטופל/ת אינו מעוניין/ת בטיפול תרופתי

המלצות כלליות

המלצה:.....

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
2. בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
13/05/2026 19:29	רופא/ה	ד"ר אלחג מוחמד מ.ר. 1174372

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי 6820023

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,

מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.



לבחור בוולפסון זו זכותך.
קיבלת סירוב מקופת החולים לטופס 17 בוולפסון?
מוקד סיוע של המרכז הרפואי זמין
T17@wmc.gov.il | בחיג 5791 * | סריקת ה-QR
השירות ניתן ללא תשלום



מערכת זימון תורים
זימון/עדכון תור למומחי המרכז הרפואי
סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון זימון תורים |
03-5028111
03-5028111



וולפסון שלי
גישה מהירה לתיק הרפואי האישי
סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי |
סיכומי ביקור
תוצאות בדיקות
פיענוחים





טל: 03-5028211 | וואטסאפ: +972 3 5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מעריך: אורתופדיה
מנהל מעריך: פרופ' לוטן רפאל מ.ר. 22677
שחרור רפואי

שם יחידה: כיורוגית כף יד	מנהל מחלקה: דר' יפה דויד מ.ר. 21517	אח/ות אחראית: גב' עדנה אפשטיין
טלפון: 03-5028428	פקס: 03-5028386	דוא"ל:

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: תל אביב-יפו מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי

נתוני ביקור - תאריך קבלה למחלקה: 14/05/2026 מספר מקרה: 12001051

מספר ימי אשפוז במחלקה: 2

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 14/05/2026

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 15/05/2026
יעד השחרור: לביתו/ה

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OTHER CLOSED FRACTURES OF DISTAL END OF RADIUS (ALONE)	813.42	Right	13/05/2026				

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
OTHER CLOSED FRACTURES OF DISTAL END OF RADIUS (ALONE)	813.42	Right	13/05/2026			

ניתוחים בעבר

לא ידוע על ניתוחים בעבר

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		15/05/2026		Right	79.32.07	OPEN REDUCTION INT FIX (PLATE) OF RADIUS

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי 6820023

תלונה עקרית

שבר רדיוס ימין

מחלה נוכחית

בן 44, בריא בדרך כלל
ללא רגישות לתרופות

פנה למיון בתאריך 13.05.2026 לאחר חבלה במהלך עבודתו שורש כף יד ימין, אובחן בשבר רדיוס רחקני מערב מפרק עם ריסוק.
ללא חוסר NV
צילום: שבר רדיוס רחקני מערב מפרק עם תזוזה וריסוק.
הוצג לד"ר יפה, הומלץ על המשך טיפול ניתוחי

מתאשפז לשם כך

ת-

בתוכנית ניתוחי מחר בבוקר
צום מחצות
משככי כאבים

תולדות עבר

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית

נבדק: ק

גפיים לא תקין יד ימין עם סד גבס ללא סימני לחץ, מסומנת NV שמורים

יעוצים

פרטי המבקש: דר' יפה דויד מ.ר. 21517

תאריך: 15/05/2026 10:05

מחלקה מיעצת: יעוץ - פיזיותרפיה

תאריך ביקור מתוכנן: 15/05/2026

דחיפות: רגיל

הגדרת הבעיה: שבר

השאלה ליועץ: הפעלת שורש היד והאצבעות לאחר קיבוע שבר רדיוס רחיקני

סיכום אשפוז

מהלך ניתוח: השכבה על הגב, שולחן יד. זיהוי החולה בפסק זמן ומתן אנטיביוטיקה מניעתית. הנחת טורניקה הרדמה אזורית+סדציה, רחצה, חיטוי וכיסוי סטרילי. הפעלת טורניקט 270 ממ"כ גישה וולארית על שם HENRY, חתך וולרי אורכי מאזור WVC ופרוקסימלית כ-5-6 ס"מ. תת עור חשיפה של גיד FCR, שיחרור מהמעטפת והסטתו לכיוון האולנרי. הפרדת רקמה רכה רדיאלית מהגיד והגנה על עורק רדיאלי. פתיחת פסציה עמוקה, זיהוי שריר FPL, הסטתו לכיוון האולנרי, זיהוי של שריר PQ וחיתוכו בצורת L. חשיפת קו שבר, תחת שיקוף שיחזור מנואלי וקיבוע זמני על ידי KW, הצמדת לוחית נעילה מסוג אקיומד רחב. קיבוע על ידי ברגים. שיקוף ביקורת - עמדה טובה ויציבה להפעלה. שליפה של KW, שטיפה, פתיחת טורניקט, סגירת חתך בשכבות. חבישה עם ג'לונט, חבישה מרופדת. מהלך בטר ניתוחי תקין

המלצות כלליות

המלצה: יד מורמת
הפעלת יד ואצבעות

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז.: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי 6820023

לכאב אקמול / אופטלגין או כל משכך כאב אחר
בכל בעיה רפואית לפנות לגורם רפואי מוסמך
יש לקבוע תור לטיפול שיקומי במסגרת המכון לריפוי בעיסוק והמכון לפיזיותרפיה
חופשת מחלה: 1 חודשים.
מוזמן לביקורת:
ביחידה: כירורגית כף יד. בעוד 10 ימים.
הערות: נא להצטייד עם צילום שורש יד ימין TRUE PA+LAT וכן PA באגרופ והטיה אולנרית.

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערכי ייחוס	13/05/26 19:37	13/05/26 19:27
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם			
CRP - B	mg/dl	0.00 - 0.50	0.57 ↑
בדיקות כימיה בדם			
Glucose - B	mg/dl	70.0 - 100.0	90.4
Urea - B	mg/dl	18 - 50	35
Sodium - B	mmol/L	136.0 - 145.0	140.9
Potassium - B	mmol/L	3.50 - 5.10	4.24
Chloride - B	mmol/L	98 - 107	100
Osmolality calculated - B	mOsm/kgH2O	275 - 295	293
Creatinine (Jaffe)-B	mg/dL	0.67 - 1.17	0.95
Hemolysis Index			12.00
Lipemic Index-B			9.00
GFR estimated(CKD-EPI 2021)	ml/(min.1.73m	60 - 90	>90
בדיקות קרישה			
PT-SEC	sec.	11.0 - 13.5	10.6 ↓
PT-INR	INR	0.90 - 1.40	0.95
PTT (FSL, sensitive to LAC)	sec.	17.0 - 35.0	24.2
ספירת דם			
WBC	10 ³ /μl	4.0 - 10.0	10.7 ↑
RBC	10 ⁶ /μl	4.4 - 6.0	5.5
HGB	g/dl	13.5 - 17.5	16.0
HCT	%	38.0 - 52.0	46.9
MCV	fl.	80.0 - 100.0	86.1
MCH	pg	26.0 - 32.0	29.4

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן ב תל אבי 6820023

* בדיקות	ערכי ייחוס	13/05/26 19:37	13/05/26 19:27
MCHC	g/dl 30.0 - 37.0		34.1
RDW	% 12.1 - 16.2		14.2
PLT	10 ³ /μl 150 - 450		165
MPV	fl. 6.5 - 10.0		8.5
NEUTRO%	% 42.0 - 72.0		72.8 ↑
LYMPHO%	% 20.0 - 45.0		19.3 ↓
MONO%	% 2.0 - 10.0		4.9
EOS%	% 0.0 - 6.0		2.4
BASO%	% 0.0 - 1.0		0.6
NRBC%	% 0.0 - 0.6		0.4
Neutrophil abs.	10 ³ /μl 1.5 - 7.5		7.8 ↑
Lymphocyte abs.	10 ³ /μl 1.5 - 4.0		2.1
Monocyte abs.	10 ³ /μl 0.2 - 0.8		0.5
Eosinophil abs.	10 ³ /μl 0.0 - 0.4		0.3
Basophil abs.	10 ³ /μl 0.0 - 0.1		0.1
ללא שיוך למעבדה			
Icteric Index-B		1.00	
NRBC abs.	10 ³ /μl 0.0 - 0.0		0.0

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת רופא משחרר

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יפה דויד מ.ר. 21517	רופא/ה משחרר	15/05/2026 10:07

שם משפחה: חבשי	שם פרטי: טארק	ת.ז.: 60928009
תאריך לידה: 18/04/1982	גיל: 44	טלפון: 052-8809614
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: מייזל זלמן 18/9 כניסה ב תל אבי 6820023

בברכת רפואה שלמה,

המרכז הרפואי וולפסון.



לבחור בוולפסון זו זכותך.
קיבלת סירוב מקופת החולים לטופס 17 בוולפסון?
מוקד סיוע של המרכז הרפואי זמין
T17@wmc.gov.il | בחיג 5791* | סריקת ה-QR
השירות ניתן ללא תשלום

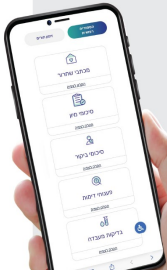


חדש!

מערכת זימון תורים
זימון/עדכון תור למומחי המרכז הרפואי
סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון זימון תורים | Q

03-5028111 
03-5028111 





וולפסון שלי
גישה מהירה לתיק הרפואי האישי
סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי | Q

סיכומי ביקור 
תוצאות בדיקות 
פיענוחים 



מכתב הופק בתאריך 15/05/2026 שעה 10:07 הופק על ידי דר' יפה דויד 21517

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

תאריך קבלת הטופס בקופה

שנה	חודש	יום



בקשה למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה

מעסיק נכבד, נא עיין בדברי ההסבר שבעמוד 2 לפני מתן הטופס לעובד
טופס זה אינו משמש תביעה לדמי פגיעה. על מנת להגיש תביעה לדמי פגיעה יש
למלא טופס בל/211 הקיים באתר האינטרנט.

1 פרטי המעסיק		
שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד	מספר תיק ניכיים	טלפון קווי
י"ש ראייד - הפורום היאלי	9 3 5 9 6 7 0 7 5	0 3 9 4 7 7 7 6 6
רחוב / תא דואר	מס' בית	טלפון פקס
שאל המלך	8	
לסיוע	ישוב	מיקוד
	תל אביב	

לכבוד קופת חולים / בית חולים כללית נא להגיש עזרה רפואית לי: ☒ עובד ☐ מתנדב ☐ עובד זר ☐ אחר

2 פרטי החובט	
שם משפחה	שם פרטי
חבשי	טארק
מספר זהות / דרכון	מין
6 0 9 2 8 0 0 9	זכר ☒ נקבה ☐

3 פרטי התאונה	
נפגע בתאריך	כאשר עבד בדרך חזרה הביתה מעבודתו המשרדית
13.05.2026	1 6 1 5
שנה חודש יום	בשעה
מקום התאונה: ☐ במפעל ☒ ת. דרכים בעבודה ☒ ת. דרכים בדרך לעבודה/מהעבודה ☐ תאונה בדרך ללא רכב ☐ אחר	
כתובת מקום התאונה	
רחוב שלבים, תל אביב	
תיאור התאונה טארק רכב הביתה על אופניו החשמליים בדרך לביתו בתום יום העבודה, חתך את טארק רוכב קורקינט חשמלי	
טארק נאלץ לבלום בפתאומיות וכתוצאה מכך עף כ-5 מטר קדימה ונחת על יד ימין	
האיבר שנפגע טארק ריסק את שורש כף יד ימין שלו ונזקק לניתוח בגין פציעתו	

4 הצהרת המעסיק	
אנו החתומים מטה מאשרים, כי הפרטים שמסר העובד ומסרנו אנו נכונים לפי מיטב ידיעתנו.	
אנו מאשרים כי התובע הועסק על ידנו כעובד בזמן הפגיעה בעבודה.	
אם יש לך הסתייגות בעניין הפגיעה, יש לפרט כאן	
תאריך 17.5.26	תפקיד החותם מנהלת מש"א
שם החותם	טניה עמיאל
חתימה וחותמת	טניה