

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה
מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר אור יעקב (ג'קי)
א.אחראית: גב' דבורה הרץ
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 52
כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן כניסה . רמת גן 5229503
מספר קבלה: 0096
תאריך ביקור: 19/06/2017 10:21

אבחנות מסכמות

- **ROAD ACCIDENT (E819.9) multiple contusions Laceration**
- **CONTUSION OF CHEST WALL (922.1)**

תחלואה נלוות

- **ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)**
- **HYPERLIPIDEMIA (272.4)**

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 30/05/2015) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 08/06/2015) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 17/06/2015) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 27/06/2015) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P OTHER (09/02/2017)

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
IODINE+POTASSIUM IODIDE	11/04/2015
VOLTAREN tab	18/04/2015
OXYCONTIN CR tab	30/05/2015

רגישות אחרת

! !פלואורוסצאין

תרופות קבועות

ASPIRIN tab 100mg P.O	100 mg	1 X 1 ביום
LOSEC cap 20mg P.O	20 mg	1 X 2 ביום
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg	2 X 3 ביום
OXYCONTIN CR tab 10mg P.O	10 mg	1 X 2 ביום

תרופה בת סיכון!

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים
הערות: בן 52 נפגע כהולך רגל מרכב אחר.
נפגע במרפק יד שמאל ובצלעות מימין

סימנים חיוניים

חום	תאריך ושעה
36.5	10:32 19/06/2017

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר אור יעקב (ג'קי)

א.אחראית: גב' דבורה הרץ

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר כהן צאלה מ.ר. 29485 12:08 19/06/2017
בן 52 פנה למיון לאחר תאונת דרכים היום בזמן העבודה במוסדנו , בבזמן שעמד באי תנועה באיזור היציאה מבית החולים רכב שנסע רוורס פגע בו , נחבל לדבריו על ידי הדלת שהייתה פתוחה , מתלונן על כאב בחזה מימין נפצע במרפק (החתך נתפר) וכן ברגל שמאל באיזור העכוז ברקע: * 2011 - אושפז בפנמימית ב' עקב ירידה בתחושה בחלק שמאל של הפנים . בשחרור ללא אבחנה וודאית , אין לשלול אירוע מוחי לקוני . * 2012 - אישפוז במחלקת עיניים עקב כאבי ראש וטשטוש ראייה . בשחרור הרשם היה ל Atypical central serous retinopathy . התלונות לא שבו מאז . * 2014 - אישפוז בנוירולוגיה עקב חולשה וירידה בתחושה ברגל ימין . לאז סיטי ללא עדות לאוטם - דופלר עורקי צוואר ו-TCD - ללא הפרעה המודינמית משמעותית . -בדיקות קולגנוגרם וקרישיות יתר- תקינות . * יל"ד- כותרת מעברו כעת לא מטופל . * דיסליפידמיה- כעת לא מטופל טופל באספירין עד לפני מספר חודשים מחוסן לטטנוס לפני שלוש שנים בבדיקה: מצב כללי טוב סימנים חיוניים תקינים ללא קוצר נשימה ראות: כניסת אוויר טובה דו"צ לב קולות סדירים רגישות באיזור הצלעות מימין , ללא סימן חבלה או דפורמציה בצילום חזה : ללא סימני פגיעה ראתית נראים שברים ישנים בצלעות תחתונות מימין (נראו גם בצילום לפני שבוע)

ד"ר רוזנברג אדוארד מ.ר. 26252 11:20 19/06/2017
היום עבר ת,ד, כהולך רגל, חבלה מאוטו, בעבודה, פצע במרפק LT כ2 סמ בצד אחורי, ללא הגבלת תנועת, שטף דם פראטיביאלי RT, חחרא הגבלת תמועות, רגישות בירך LT, ללא סימני חבלה חיונים, רגישות בכתף RT, ללא דפורמציה, ללא סימני חבלה חיונים, בהרדמה מקומית בוצעה בדיקת פצע ותפירה ע"י נילון 4.0

סיכום רופא משחרר

פנה לאחר שנפגע כהולך רגל בזמן עבודתו מרכב שנסע רוורס, חבלה בגפיים ובחזה מימין
ללא חשד לפגיעה ראתית
משוחרר בהמלצות:

המלצות

תאריך	שעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
19/06/2017	12:12		ד"ר כהן צאלה מ.ר. 29485	1. מנוחה שבוע ימים 2. אנלגטיקה לפי הצורך 3. מעקב רופא משפחה 4. במקרה של הרעה במצבו: החמרת כאבים, קוצר נשימה יש לפנות לבדיקת רופא
19/06/2017	11:32	המלצות אורטופד	ד"ר רוזנברג אדוארד מ.ר. 26252	החלפת תחבושת פעם ביומים, הוצאת תפרים בעוד כשבועים, טיפול אנלגטי לפי הצורך, מעקב רופא מטפל

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 52

כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן כניסה . רמת גן 5229503

מספר קבלה: 0096

תאריך ביקור: 19/06/2017 10:21

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר אור יעקב (ג'קי)

א.אחריות: גב' דבורה הרץ

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

תרופות מומלצות

OPTALGIN oral sol (DIPYRONE) P.O 50 mg 1 X 3 (למשך 7 ימים)

ACAMOL cpl (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN]) P.O 500 mg 2 X 3 (למשך 7 ימים)

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
tab 1000 mg	19/06/2017 10:31 + לוי נאוה	Once	OPTALGIN tab 1000 mg Tzeela Cohen 19/06/2017 12:12:43

חתימה:

CSign

ד"ר כהן צאלה מ.ר. 29485

מכתב נחתם ע"י:

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקהילה. במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכון בשיבא אנא קבע תור בטלפון 03-5305000 במידה והודרכת לברר תשובת תרבות, אנא צור קשר בטלפון 03-5302210 3 ימים לאחר מועד ביקורך. במידה ועברת בדיקת CT במהלך ביקורך במלרד, יש לברר תשובה סופית של הבדיקה יממה לאחר שחרורך בטלפון 03-5302656, כמו כן ניתן לפנות בפקס: 03-5302920. ניתן להזמין העתק של הבדיקה בדיסק, במכון הדימויות זמני הקבלה: בימים א-ה בין השעות: 8:00-14:30. במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז. עלות העתק 52 ₪.

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים. באם הגעת למלרד עקב תאונת עבודה נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור בטוח לאומי.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-5346628

אחות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

59751636 סייג שאול

בן: 56 מספר קבלה: 18224869

תאריך ביקור: 26/01/2021 09:21

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: קן ד"ר רחל מילר

רגישות לתרופות

שם התרופה

תאריך רישום

11/04/2015

18/04/2015

30/05/2015

22/10/2017

IODINE+POTASSIUM IODIDE

VOLTAREN tab

OXYCONTIN CR tab

MORPHINE amp

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

אבחנות בביקור

- Depressive Disorder NOS (311)

תחלואה נלווית

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- S/P CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436)
- S/P FRACTURE OF ANKLE (824)

תלונה עקרית

ביקורת שיגרתית

תלונה עקרית - המשך

לפי התיק: מתאר מצב רוח וקושי בתפקוד בעקבות פציעה בשתי תאונות דרכים לפני למעלה משנה, ושני ארועים מוחיים ברקע. מטופל בציפרלקס ע"י רופאת המשפחה. החלה מיד במינון של 20 מ"ג ביום, בהשפעה בסה"כ מיטיבה.

היסטוריה של מחלה נוכחית

תאונה 22/10/17, 19/6/17, ארועי מוחי 2012, 2015,

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

ד"ר רועי שטיינר, 25.06.2019: בן 54. גרוש ואב ל 3 בנים. בני 25, 22, 21. נכד בן שנתיים. מתגורר ברמת גן עם בנו האמצעי, נ' ללא רקע פסיכיאטרי בעברו. נמצא במעקב פסיכיאטרי אצל ד"ר מילר במרפאתו. אינו עובד כיום. מתקיים מקצבת ביטוח לאומי. בעברו עבד בשיבא כאחראי על ניקיון חוץ בשטחים ציבוריים. מספר שהיום היה אצל רופא תעסוקתי, ואינו יכול לחזור לעבוד בשיבא בעבודה פיזית. מספר שהעבודה היתה מאוד חשובה לו. בעברו לא עבד בעבודות סדירות. לפני שהתחיל לעבוד באופן סדיר ישב בכלא כשנתיים וחצי על סחר בסמים. נולד בארץ. הירון ולידה תקינים. ההורים הכירו בעירק ועלו לארץ. הצעיר מבין 6 אחאים. אחיו הבכור נפטר מדום לב ונשארו לו 4 אחיות גדולות. מספר שאינו בקשר טוב עם הוריו או עם אחיותיו. סיים 10 שנה ללא תעודת בגרות. למד מסגרות. ביסודי, היה בכיתה טיפולית עקב בעיות למידה. מספר שמגיל שבע, התחיל להסתובב עם ילדים גדולים ממנו והצטרף לכנופיית ר"ג. זוכר את עצמו כילד בעייתי ומורד. היו עושים סחירות, פרוטקשן והלוואות בשוק באפור. ביצע שנה וחצי של שירות צבאי. היה מחיילי רפול. שוחרר לבסוף על רקע של אי התאמה. מספר שלא היה לו קל לצאת מחיי הפשע. מספר שהחיים האלה מפטים. מספר שאין כבוד בעולם הפשע" מספר שגדל על קודים בין עבריינים. והתאכזב מכך ועל רקע זה עזב את עולם



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

הפסע. בהמשך מספר שעבד במספר עבודות מזדמנות ולא ויתר לעצמו. מספר שלא רוצה להיכנס למחשבות שיגרמו לו" להסתכסך עם עצמו... לכל אדם יש צ'מידן ועדיף לא להתעסק עם הדברים של העבר "...מספר שמאז שנפצע מרגיש בודד. (נפגע בשתי תאונות דכים, בה נדרס במהלך עבודתו בשיבא). מספר שאינו יכול לשתף בכאביו את ילדיו. מעיד שסובל מכאבים כרוניים. מספר שכאביו גורמים לו להרגיש כמו שבר כלי. מספר שמלפני מספר שבועות הלך עם ילדיו לים. מספר שהיו בים עם גלים וגל אחד פגע בכתפו והדבר כאב לו. מספר שהתענה בים למשך שעות מכיוון שלא רצה לשתף את ילדיו בכאביו, כי לא רצה שירחמו עליו. "כנראה הם לא מוכנים לקבל את זה שאני נפגע" לדעתו נכותו מתבטאת בהיותו מבודד. מספר" שבנה חומות סביב ליבו עקב כאבים גופניים ובהמשך כאבים נפשיים לאור הבנה שלא ייצא מכאביו הגופניים. מעיד שאוהב את החיים, למרות כל הסבל מממנו סובל. מספר שכמו שיגאל בשן בנה סביב עצמו חומות עקב סבלו הגופני גם הוא מרגיש כך, אך לא רוצה להתאבד. מספר שלא רוצה לוותר לעצמו. ורוצה לחזור לחיים שגרתיים. "אני מאמין שאני יכול לתרום ויש לי מה לתרום... אני איש שטח חזק... אני טיפוס חביב. אני יודע להסתדר" מספר שהיה בטיפול אצל נטע (עו"ס) מספר שהרגיש חופשי איתה והרגיש שעזרת לו. "היא שמעה אותי. היא הרגישה אותי". מספר שחשוב לו להיות חזק לעצמו ועבור ילדיו. בכדי לתת דוגמה לילדיו. שידעו שבחיים יש עליות וירידות ואסור להתקע. אסור להישבר. מספר שהיה מעוניין לקבל עזרה בהתמודדות עם הכאבים הנפשיים שנובעים מכאביו הגופניים וממצבו. מספר שאינו יכול לשתף את ילדיו ברגשותיו. היה רצה לקבל עזרה בלהתאים את עצמו למצבו החדש ולהתמודד איתו.

תולדות עבר ומחלות רקע

ר' רשומות ממרפאות שונות במרכז הרפואי.

סקירת מערכות

כאבי גוף קשור לתאונות

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה

פעילות גופנית: לא מבצע פעילות גופנית

בדיקת סטטוס מנטלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה, יוצר קשר עין

התנהגות: ללא הפרעה

דיבור: נפח וקצב תקינים

מצב רוח: רוב הזמן ירוד, עצבני

אפקט: מצומצם

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שוא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהלים

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה, מתאר צפצופים" בא והולך" זה חצי שנה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

קוגניציה: ירידה בריכוז וזיכרון זה שנתיים

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

תוכנית טיפול

טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטרי וטיפול שיחות. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא המשפחה, אורטופד, מרפאת כאב.

מעקב תרופות ותופעות לוואי

ספירת דם: תקין תאריך: 16/02/2020

כימיה: תקין תאריך: 16/02/2020 הערות:



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1	ביום 1
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	2 X 1	ביום 1
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום 1
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4	ביום 1
TraZODil tab 50 mg P.O	50 mg	1 X 1	ביום 1
ZOSTRIX cream 30 gr Topical	1 application	1 X 3	ביום 1

הערכת מסוכנות

09:32 26/01/2021

נרשם ע"י דר' מילר רחל מ.ר. 131360
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

09:32 26/01/2021

נרשם ע"י דר' מילר רחל מ.ר. 131360
האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

פרטים	נרשם ע"י	נושא	תאריך ושעה
26.1.2021: מדווח שלפני 1.5 חודש הוא נפל ונשבר צלע, במעקב מרפאת כאב. לפני חודשיים פיתרו אותו משיבא, לא עובד זה 3.5 שנים, מאז התאונות בשיבא (19.6.2017, 22.10.2017). סובל מכאבי גוף עם השפעה שלילית על המצב רוח כולל מצב רוח ירוד, חרדות, דאגות, מחשבות חוזרות, חוסר הנאה, עייפות, תאבון שמור, לא אוכל בריא או מסודר, מנשנש, עלייה במשקל של 10 קילו בחודשיים האחרונים עקב חוסר פעילות, רוב היום במיטה, ללא סדר יום, שינה לא רצופה, ישן 5 שעות ביממה. דיברנו על דרכים כדי לשפר את השינה. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למסוכנות. לוקח BONDORMIN מרופא משפחה זה 3 חודשים. מכיר שיש לו התמכרות ל-PERCOCET, לוקח זה 3.5 שנים, למרות תופעות לוואי. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לחזור לקחת TRAZODIL 50 MG בערב שעזר לו בעבר. לחזור בחודש. מחכים לטיפול שיחות. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורתופד.	דר' מילר רחל מ.ר. 131360		26/01/2021 09:40

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

המלצות

המלצה: טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטר וטיפול שיחות. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא המשפחה, אורתופד, מרפאת כאב.

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' מילר רחל מ.ר. 131360



המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

59751636 סייג שאול

בן: 56 מספר קבלה: 19174594 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 11/07/2021 12:00

אבחנות כאב

- CHRONIC PAIN SYNDROME (338.4)

מחלה נוכחית

בן 54 ג', (אחד נשוי והבן השני, בן 20 והשלישי בן 21 גרים איתו). התגרש על רקע מחלה ביפולרית של אשתו ונפילה כלכלית של המשפחה. קיימת בעיה כלכלית גם היום. אינו עובד מספר שנים. בעבר עבד כעובד אחזקה במח' משק וחנייה של ביה"ח. מטופל במרפאת כאב מאז פברואר 2015 לשם הגיע עם כאב ברגל ימין. הכאב החל באוקטובר 2014 יחד עם חולשה ועוד סימפטומים שבעטיים אושפז בנוירולוגיה ושוחרר ללא אבחנה חד משמעית/ נשלל אוטם טרי. חזר לביקור נוסף במאי 15 עם כאב בצלעות. קיבל חסמים בין צלעיים ללא שיפור ו"הועלה" על מדבקת פנטה. בהמשך קיבל טיפול בדיקור לשרירים ואח"כ טיפול בעירוים 19.06.2017 תאונת דרכים, נפגע בהולך רגל, פונה למיון שיבא, שוחרר ביום התאונה 22.10.2017 יומיים לאחר שחזר לעבודה, נפגע כרוכב קטנוע במהלך עבודתו בשיבא. יום לאחר התאונה נותח ל- ORIF של שבר קרסול ימין עם פלטה ובורג בפטישון חיצוני. מאז הניתוח מתקשה לדרוך על הרגל, היא מעט יותר אדומה בהשוואה לצבע העור של רגל שמאל ויש רגישות על פני העור. 10.2018 לאחר שהחליק במדרגות נחבל בעכוז בידיים ובעורף, לא נחבל בראשו. ללא כאבי ראש, בחילות או הקאות. התלונן על כאבים בעכוז, ביד ימין בצוואר, החמרה בפרהסטיות ביד ימין. ב-21.11.2018 נותח: בהרדמה כללית בגישה צווארית קדמית בוצעה קורפקטומיה C5 וקיבוע עם ATLANTIS ופלטת PEEK CAGE לאחר הניתוח התאוששות טובה, ללא חסרים נוירולוגים חדשים, עדיין סימנים מילופטיים בבדיקתו ללא שינוי משמעותי, פצע ניתוח במראה תקין. צילום ביקורת קיבוע בעמדה תקינה. מתלונן על הירדמות בידיים ורגליים עם לחץ בעמוד שדרה תורקלי. שיעול מחמיר כאב/לחץ.

קיבל טיפול שיקומי כוללני במסגרת מכון שיקום כאב כאן בשיבא בין ה 13/1/20 ל 29/6/20

על פי נתונים בבדיקת רופא במהלך השיקום כאב:

הוריד כמות של טיפול באופייטיים נותר עם מינון פרקוסט ל 5 מ"ג פעמים ביום. בשיקום עבר ניסיון Block פרוניאלי אך מדווח שמאז הזריקה חלה החמרה בכוח גס רגל ימין ויותר כאוב. בבדיקה יש סימנים של הרניאציה של השריר דרך הפציה עוטפת שריר פרוניאלי מימין. יש אלודיניה מקומי באזור פרוניאלי. נפיחות באזור הקרע עוטף שרירי פרוניאלי ימין. כוח גס גפה תחתונה משמאל 5/5 בכל התחנות. כוח פרוקסימאלי גפה תחתונה ימין + 5/4, סביב לברך + 5/4, דיסטלי סביב +5 / 2 - PF / DF (ממצא לא עקבי). ממצאי הבדיקה לא שונים מבדיקות קודמות.

טופל בעבר עם ליריקה, גבפנטין שלא עזר. כרגע מטופל בפרקוסט 10 מ"ג 3-4 פעמים ביום וקנביס עישון. בנוסף מורח Zostrix על האזור הרגיש דבר שמקל קצת על תחושת הכאב. לא נסה בעבר טיפול ב Cymbalta. יש מקום לנסות טיפול זה עקב רקע של כאב עצבי ברגל ימין.

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

תפקוד היום:

ניידות: מתהלך כרגע ללא מקל. מעברים עצמאי.

במהלך הבדיקה ממצאים מתאים ל TP בשרירי Tibialis Anterior, Gastrocnemus Soleus מימין. להסכמת המטופל ותחת תנאים נקיים בוצע דיקור יבש של 2 נקודות TP שרירי Tibialis Anterior, הרגיש לא במהלך הדיקור תגובה של סבל רב ולכן לא המשכנו בטיפול. מדווח שהיה אצל רופא תעסוקה. בינתיים מטפל בפרקוסט 10 מ"ג 3-4 פעמים ביום. לא הצליח להופחית במינון התרופה. ממשיך Zostrix מקומית. ננסה טיפול ב Cymbalta. מטופל ב Cipralax. המשך מעקב רופא פסיכיאטר ופסיכולוג מטפל. היה אצל אורתופד שהזרק לברך שמאל נמצא במעקב אורתופדי. לאור זאת המטופל סובל מכאב כרוני - מומלץ המשך טיפול שהומלץ במסגרת השיקום:

- המשך מעקב מרפאה אורתופדית
-המשיך פעילות גופנית אחרות: הליכות באופן יום-יומי לפחות חצי שעה.
-המשיך לתרגל בבית לפחות פעמיים בשבוע ממאגר התרגילים שניתנו לו במהלך השיקום.
-המשיך טיפול פסיכולוגי במסגרת מרפאת בריאות הנפש בשיבא
-המשיך לזרז רגשי סוציאלי במסגרת קופ"ח/רווחה. מיצוי זכויות- המשך מיצוי זכויות מבטל"א- יודע על זכאות לשיקום מקצועי.
-מעקב מרפאת כאב לפי הצורך.

בדיקה מה 29.11.20 מדווח שעדיין מאוד כאוב ברגל ימין (אספקט לטראלי כולל כף רגל). הכאב כמו דקירות, לחץ. עוצמת הכאב יותר חזק במהלך היום. עוצמת הכאב סביב 8. בלילה פחות כאוב. מקשה על הליכה. לוקח כמות גדולה של משככי כאבים כולל Percocet 10 mg שלוקח עד 6 פעמים ביום. Optalgin 500 mg שש פעמים ביום. קנביס בעישון 40 גרם לחודש.

בבדיקה אלודיניה והיפרסטיזה בפיזור חלק לטרלי של שוק ימין כולל חלק דורסלי של כף רגל ימין וחלק אחורי של השוק. לסג, +/- SLR +/- מימין.

:DD

פגיע עצב פריפרי - Peroneal Nerve או Sural Nerve מימין.
לא ניתן לשלול רדיקולופטיה בפיזור L5 - S1 מימין.

לאור זאת מומלץ:

-נסיון הזרקה תחת שיקוף לשורשים L4-5, L5-S1 מימין בהקדם האפשרי (לצורך אבחנה וטיפול).
-תלוי לתגובה שנסוג לאחר הפעולה בעמוד שדרה מותני נשקול הזרקה תחת US לעצב פרוניאלי וסוראלי מצד ימין.
-בינתיים מומלץ

מומלץ לנסות להפחית מינון הכללי היומי של Percocet בכדור אחד של 5 מ"ג כל שבוע - מ 60 מ"ג ליום להפחית ל 55 מ"ג ליום למשך שבוע, לאחר מכן להפחית מינון ל 50 מ"ג ביום פרקוסט לשבוע, לאחר מכן יש להפחית ל 45 מ"ג ליום פרקוסט למשך שבוע לאחר 7 ימים להמשיך ב 40 מ"ג פרקוסט ליום לשבוע. יש להשאר במינון ל 40 מ"ג יוני של פרקוסט. המשך Optalgin לא יותר מ ארבע גרם ליום.

לציין שהמטופל רגיש לזרז ולא לוקח טיפול במדללי דם.

בדיקה מה 1/4/21

מדווח שהפעולה שעבר ב Block 10/2/21 לשורשים עמוד שדרה לומברי תחת שיקוף לא עזר ופיתח תגובה של גירוי בעיניים ועור.

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

פנה לרופא משפחה וקיבל טיפול באנטיהיסטמינים עם שיפור .
המטופל סובל תקופה ארוכה מכאב לאורך רגל ימין ובאזורים אחרים בגוף. הכאב כרוני.
קיבל טיפול ממושך בשיקום כאב והצליח להגיע להסגים תפקודיים. מומלץ להמשיך באותו קו טיפולי של פיזיותרפיה, הידרותרפיה, ליווי רגשי אצל פסיכילוג ופסיכיאטר והמשך נסיון שיקום תעסוקתי דרך לימודים ולשקול הסבה מקצועית. מומלץ גם לפנות לרופא אורתופד לבדיקת אזור שוק ימני (פסיה) עקב רושם של הרניאציה של שריר פרונאלי דרך הפציה.

בדיקה מה 11/7/21

מדווח שלוקח 10 מ"ג פרקוסט פעמיים ביום. מאוד כאוב בשוחק רגל ימין.
מדווח שינוי טמפרטורה ברגל ימין .
יש כאב שפוט בשוק עם אלודיניה והיפרסטיזיה בפיזור לא אנטומי. קרוב לוודאי יש מרכיבים של CRPS ברגל .
בעבר טופל בהזרקות שורשים גב תחתון לא עזר. יש מקום לשקול Lumbar Sympathetic Block מצד ימין בהקדם האפשרי .
בינתיים יש לעלות מיון Percocet מ 10 מ"ג פעמים ביום ל 10 מ"ג שלוש פעמים ביום.
המשך פיזיותרפיה להפעלת כף גל ימין .
להתחיל Gabapentin 300 מ"ג ביום עם עליה הדרגתית במינון התרופה .
המטופל נמצא במעקב פסיכיאטרי וספכולוגי.
בקורת במרפאתנו בעוד חודשיים.

סיכום ביקור

בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה.

תחלואה נלוות

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 30/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
C5) (הערה)

רגישות לתרופות

תאריך רישום	שם התרופה
11/04/2015	IODINE+POTASSIUM IODIDE
18/04/2015	VOLTAREN tab
30/05/2015	OXYCONTIN CR tab
22/10/2017	MORPHINE amp

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1 ביום
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	3 X 1 ביום
לחודש		
BRINTELLIX tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1 ביום
לחודש		
BRINTELLIX tab 5mg P.O	5 mg	1 X 1 ביום
לשבוע		
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1 ביום
לשבוע		
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	0.5 X 1 ביום
לשבוע		
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4 ביום

המלצות

המלצה: לעלות מיון Percocet ל 10 מ"ג שלוש פעמים ביום.
Optalgin 1- גרם שלוש פעמים ביום ביחד עם הפרקוסט.
פיזיותרפיה
המשך ליווי רגיש.
מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי
תחילת טיפול ב GABAPENTIN - עלייה הדרגתית במינון : בשבוע ראשון 300 כל לילה , בשבוע שני 300
פעמיים ביום בוקר וערב . בשבוע שלישי 300 מ"ג שלוש פעמים ביום. בהמשך לפי התגובה ניתן לשקול עלייה ל 600
מ"ג פעמיים ביום. לעקוב אחרי רמת נתרן בדם באופן תקופתי.
EMG/ NCS- בקורת בשאלה של נירופטיה / רדיקולופטיה גפה תחתונה ימנית.
בקורת בעוד חודשיים.

מדלי דם

מוזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדלי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדלי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש , לפני ההגעה לפעולה.



Aba Ratner
11/07/2021 12:20:17

DocuSign

נחתם ע"י: דר' רטנר אבא מ.ר. 29390

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 11/07/2021 12:19

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

59751636 סייג שאול

בן: 56 מספר קבלה: 19509084 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 02/09/2021 11:00

אבחנות כאב

- CHRONIC PAIN SYNDROME (338.4)

מחלה נוכחית

בן 54 ג', (אחד נשוי והבן השני, בן 20 והשלישי בן 21 גרים איתו). התגרש על רקע מחלה ביפולרית של אשתו ונפילה כללית של המשפחה. קיימת בעיה כללית גם היום. אינו עובד מספר שנים. בעבר עבד כעובד אחזקה במח' משק וחנייה של ביה"ח. מטופל במרפאת כאב מאז פברואר 2015 לשם הגיע עם כאב ברגל ימין. הכאב החל באוקטובר 2014 יחד עם חולשה ועוד סימפטומים שבעטיים אושפז בנוירולוגיה ושוחרר ללא אבחנה חד משמעית/ נשלל אוטם טרי. חזר לביקור נוסף במאי 15 עם כאב בצלעות. קיבל חסמים בין צלעיים ללא שיפור ו"הועלה" על מדבקת פנטה. בהמשך קיבל טיפול בדיקור לשרירים ואח"כ טיפול בעירויים 19.06.2017 תאונת דרכים, נפגע בהולך רגל, פונה למיון שיבא, שוחרר ביום התאונה 22.10.2017 יומיים לאחר שחזר לעבודה, נפגע כרוכב קטנוע במהלך עבודתו בשיבא. יום לאחר התאונה נותח ל- ORIF של שבר קרסול ימין עם פלטה ובורג בפטישון חיצוני. מאז הניתוח מתקשה לדרוך על הרגל, היא מעט יותר אדומה בהשוואה לצבע העור של רגל שמאל ויש רגישות על פני העור. 10.2018 לאחר שהחליק במדרגות נחבל בעכוז בידיים ובעורף, לא נחבל בראשו. ללא כאבי ראש, בחילות או הקאות. התלונן על כאבים בעכוז, ביד ימין בצוואר, החמרה בפרהסטיות ביד ימין. ב-21.11.2018 נותח: בהרדמה כללית בגישה צווארית קדמית בוצעה קורפקטומיה C5 וקיבוע עם ATLANTIS ופלטת PEEK CAGE לאחר הניתוח התאוששות טובה, ללא חסרים נוירולוגים חדשים, עדיין סימנים מילופטיים בבדיקתו ללא שינוי משמעותי, פצע ניתוח במראה תקין. צילום ביקורת קיבוע בעמדה תקינה. מתלונן על הירדמות בידיים ורגליים עם לחץ בעמוד שדרה תורקלי. שיעול מחמיר כאב/לחץ.

קיבל טיפול שיקומי כוללני במסגרת מכון שיקום כאב כאן בשיבא בין ה 13/1/20 ל 29/6/20

על פי נתונים בבדיקת רופא במהלך השיקום כאב:

הוריד כמות של טיפול באופייטיים נותר עם מינון פרקוסט ל 5 מ"ג פעמים ביום. בשיקום עבר ניסיון Block פרונטלי אך מדווח שמאז הזריקה חלה החמרה בכוח גס רגל ימין ויותר כאוב. בבדיקה יש סימנים של הרניאציה של השריר דרך הפציה עוטפת שריר פרונטלי מימין. יש אלודיניה מקומי באזור פרונטלי. נפיחות באזור הקרע עוטף שרירי פרונטלי ימין. כוח גס גפה תחתונה משמאל 5/5 בכל התחנות. כוח פרוקסימאלי גפה תחתונה ימין + 5/4, סביב לברך + 5/4, דיסטלי סביב +5 / 2 - PF / DF (ממצא לא עקבי). ממצאי הבדיקה לא שונים מבדיקות קודמות.

טופל בעבר עם ליריקה, גבפנטין שלא עזר. כרגע מטופל בפרקוסט 10 מ"ג 3-4 פעמים ביום וקנביס עישון. בנוסף מורח Zostrix על האזור הרגיש דבר שמקל קצת על תחושת הכאב. לא נסה בעבר טיפול ב Cymbalta. יש מקום לנסות טיפול זה עקב רקע של כאב עצבי ברגל ימין.

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

תפקוד היום:

ניידות: מתהלך כרגע ללא מקל. מעברים עצמאי.

במהלך הבדיקה ממצאים מתאים ל TP בשרירי Tibialis Anterior, Gastrocnemus Soleus מימין. להסכמת המטופל ותחת תנאים נקיים בוצע דיקור יבש של 2 נקודות TP שרירי Tibialis Anterior, הרגיש לא במהלך הדיקור תגובה של סבל רב ולכן לא המשכנו בטיפול.

מדווח שהיה אצל רופא תעסוקה. בינתיים מטפל ב פרקוסט 10 מ"ג 3-4 פעמים ביום. לא הצליח להופחית במינון התרופה. ממשיך Zostrix מקומית.

ננסה טיפול ב Cymbalta. מטופל ב Cipralax. המשך מעקב רופא פסיכיאטר ופסיכולוג מטפל. היה אצל אורתופד שהזרק לברך שמאל נמצא במעקב אורתופדי. לאור זאת המטופל סובל מכאב כרוני - מומלץ המשך טיפול שהומלץ במסגרת השיקום:

- המשך מעקב מרפאה אורתופדית
-המשיך פעילות גופנית אחרות: הליכות באופן יום-יומי לפחות חצי שעה.
-המשיך לתרגל בבית לפחות פעמיים בשבוע ממאגר התרגילים שניתנו לו במהלך השיקום.
-המשיך טיפול פסיכולוגי במסגרת מרפאת בריאות הנפש בשיבא
-המשיך לזרז רגשי סוציאלי במסגרת קופ"ח/רווחה. מיצוי זכויות- המשך מיצוי זכויות מבטל"א- יודע על זכאות לשיקום מקצועי.
-מעקב מרפאת כאב לפי הצורך.

בדיקה מה 29.11.20 מדווח שעדיין מאוד כאוב ברגל ימין (אספקט לטראלי כולל כף רגל). הכאב כמו דקירות, לחץ. עוצמת הכאב יותר חזק במהלך היום. עוצמת הכאב סביב 8. בלילה פחות כאוב. מקשה על הליכה.
לוקח כמות גדולה של משככי כאבים כולל
Percocet 10 mg שלוקח עד 6 פעמים ביום.
Optalgin 500 mg שש פעמים ביום.
קנביס בעישון 40 גרם לחודש.

בבדיקה אלודיניה והיפרסטיזיה בפיזור חלק לטרלי של שוק ימין כולל חלק דורסלי של כף רגל ימין וחלק אחורי של השוק. לסג, +/- SLR +/- מימין.

:DD

פגיע עצב פריפרי - Peroneal Nerve או Sural Nerve מימין.
לא ניתן לשלול רדיקולופטיה בפיזור L5 - S1 מימין.

לאור זאת מומלץ:

-נסיון הזרקה תחת שיקוף לשורשים L4-5, L5-S1 מימין בהקדם האפשרי (לצורך אבחנה וטיפול).
-תלוי לתגובה שנגיג לאחר הפעולה בעמוד שדרה מותני נשקול הזרקה תחת US לעצב פרוניאלי וסוראלי מצד ימין.
-בינתיים מומלץ

מומלץ לנסות להפחית מינון הכללי היומי של Percocet בכדור אחד של 5 מ"ג כל שבוע - מ 60 מ"ג ליום להפחית ל 55 מ"ג ליום למשך שבוע, לאחר מכן להפחית מינון ל 50 מ"ג ביום פרקוסט לשבוע, לאחר מכן יש להפחית ל 45 מ"ג ליום פרקוסט למשך שבוע לאחר 7 ימים להמשיך ב 40 מ"ג פרקוסט ליום לשבוע. יש להשאר במינון ל 40 מ"ג יוני של פרקוסט.
המשך Optalgin לא יותר מ ארבע גרם ליום.

לציין שהמטופל רגיש לזרז ולא לוקח טיפול במדללי דם.

בדיקה מה 1/4/21

מדווח שהפעולה שעבר ב Block 10/2/21 לשורשים עמוד שדרה לומברי תחת שיקוף לא עזר ופיתח תגובה של גירוי בעיניים ועור.

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

פנה לרופא משפחה וקיבל טיפול באנטיהיסטמינים עם שיפור .
המטופל סובל תקופה ארוכה מכאב לאורך רגל ימין ובאזורים אחרים בגוף. הכאב כרוני.
קיבל טיפול ממושך בשיקום כאב והצליח להגיע להסגים תפקודיים. מומלץ להמשיך באותו קו טיפולי של פיזיותרפיה, הידרותרפיה, ליווי רגשי אצל פסכילוג ופסכיאטר והמשך נסיון שיקום תעסוקתי דרך לימודים ולשקול הסבה מקצועית. מומלץ גם לפנות לרופא אורתופד לבדיקת אזור שוק ימני (פסיה) עקב רושם של הרניאציה של שריר פרונאלי דרך הפציה.

בדיקה מה 11/7/21

מדווח שלוקח 10 מ"ג פרקוסט פעמיים ביום. מאוד כאוב בשוחק רגל ימין.
מדווח שינוי טמפרטורה ברגל ימין .
יש כאב שפוט בשוק עם אלודיניה והיפרסטיזיה בפיזור לא אנטומי. קרוב לוודאי יש מרכיבים של CRPS ברגל .
בעבר טופל בהזרקות שורשים גב תחתון לא עזר. יש מקום לשקול Lumbar Sympathetic Block מצד ימין בהקדם האפשרי .
בינתיים יש לעלות מיון Percocet מ 10 מ"ג פעמים ביום ל 10 מ"ג שלוש פעמים ביום.
המשך פיזיותרפיה להפעלת כף גל ימין .
להתחיל Gabapentin 300 מ"ג ביום עם עליה הדרגתית במינון התרופה .
המטופל נמצא במעקב פסיכיאטרי וספכולוגי.
בקורת במרפאתנו בעוד חודשיים.

בדיקה מה 2/9/21

NCS נירופטיה מעורבת יותר סנסורית ממוטורית, עצב פרונאלי וסורל.
מוזמן להזרקת תחת US ל Block עצבים Peroneal + Sural
לא ניתן לשול CRPS על פי ממצאי הבדיקה .
נשלם את הבירור דרך בלוק עצבי של עצבים אלו ואם יהיה שיפור חלקי נשקול השתלת אלקטרודה פריפריית / SCS.
הולך עם Drop חלקי בכף רגל ימין משני קרוב לוודאי לפגיע עצבית .
מומלץ התאמת סד דינמי מסוג AFO לרגל ימין דרך מרפאת מכשיר (בבניין השיקום) של בית החולים.
המשך טיפול בפיזיותרפיה. מדווח שהטיפול ב Gabapentin לא עזר לו. ממשיך Percocet - לדעת פיתח תלות ב Percocet .
-נשקול השתלת SCS לפי תגובת / תוצאה של בלוק עצבי.

סיכום ביקור

בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה.

תחלואה נלוות

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 28/05/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 30/05/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 08/06/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 17/06/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 27/06/2015)
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017 (.) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)

S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)

C5) (הערה:

S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

רגישות לתרופות

תאריך רישום

11/04/2015

18/04/2015

30/05/2015

22/10/2017

שם התרופה

IODINE+POTASSIUM IODIDE

VOLTAREN tab

OXYCONTIN CR tab

MORPHINE amp

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1 ביום
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	3 X 1 ביום
לחודשיים		
BRINTELLIX tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1 ביום
לחודשיים		
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4 ביום
VALIUM tab 5mg P.O	5 mg	1 X 1 ביום
לפי הצורך, לחודשיים		

המלצות

המלצה: מוזמן להזרקה Block תחת US של עצבים פרוניאל וסורל מימין לפי מועד מתוען באוקטובר 10/10/21 .
בינתיים המשך Percocet ללא שינוי.
מומלץ התאמת סד דינמי מסוג AFO לרגל ימין דרך מרפאת מכשירים (בבניין השיקום) של בית החולים.
קנביס רפאי ללא שינוי.
בקורת במרפאתנו בעוד חודשיים.

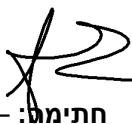
מדללי דם

מוזמן לפעולה: כ

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון

הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדללי דם

במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Aba Ratner

02/09/2021 12:06:32

DocuSign

נחתם ע"י: דר' רטנר אבא מ.ר. 29390

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 12:06 02/09/2021



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ת אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 56 מספר ביקור: 19511119 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 02/09/2021

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: ק

רגישות לתרופות

תאריך רישום

11/04/2015
18/04/2015
30/05/2015
22/10/2017

שם התרופה

IODINE+POTASSIUM IODIDE
VOLTAREN tab
OXYCONTIN CR tab
MORPHINE amp

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

אבחנות בביקור

- DEPRESSIVE DISORDER (311)

תחלואה נלווית

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

ביקורת שגרתית

היסטוריה של מחלה נוכחית

ד"ר גרוס 11.11.18

מתאר מצב רוח וקושי בתפקוד בעקבות פציעה בשתי תאונות דרכים לפני למעלה משנה, ושני ארועים מוחיים ברקע. מטופל בציפרלקס ע"י רופאת המשפחה. החלה מיד במינון של 20 מ"ג ביום, בהשפעה בסה"כ מיטיבה.

ככה"נ הפרעת הסתגלות עם מרכיב דיספורי וחרדתי, אך כרגע סימנים מתונים תוך טיפול ב-SSRI. ללא עדות לפסיכוזה, הפרעה אפקטיבית מאגורית או אובדנות ללא עדות למסוכנות. ללא תסמיני PTSD. המשך טיפול תרופתי נוכחי

3.12.18

בן 53, ג' + 3, סבא לשתיים, עובד בשיבא במשרה מלאה במשק וחניה זה 5 שנים, בחופש עבודה כעת, מקבל קצבת נכות זמני מביטוח לאומי. הגיע לביקורת ללא תור, ביקורת הראשונה אצלי, הביקורת השנייה במרפאתנו. מאובחן ב-ADJUSTMENT DISORDER, ללא אישפוזים פסיכיאטריים בעברו. ללא רקע פסיכיאטרי לפני התאונות בתאריכים 19.6.17, 22.10.17 הראשונה כהולך רגל, השנייה כרוכב אופנוע. עבר 2 ניתוחים, השני בעמוד השדרה לפני שבועיים. מתאר מצב רוח ירוד ועצבני זה שבועיים עם פחות הנאה, נדודי שינה, סיוטים, יושן 4 שעות בלילה ועוד 7 שעות ביום, ירידה בתאבון ומשקל, מחשבות חוזרות, חרדה כללית.



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

פקס: 03-5346628

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 56 מספר ביקור: 19511119 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 02/09/2021

שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאנה הראשונה. לפני שבוע, רופא משפחה העלה מינון CIPRALEX ל-25 מ"ג ליום. תופעות לוואי עברו. גם לוקח אלפרליד במינון 0.5 מ"ג 3 פעמים מאז 7.2017, שבועיים אחרי התאנה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות ל-PERCOCET ולאלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מיר 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

09.05.21

בן 56. גרוש ואב ל 3 בנים. מתגורר ברמת גן עם בנו האמצעי. ללא רקע פסיכיאטרי בעברו. נמצא במעקב פסיכיאטרי אצל ד"ר מילר במרפאתו. בעברו עבד בשיבא כאחראי על ניקיון חוץ בשטחים ציבוריים. פוטר משיבא ב-11/2020, לא עובד מזה כ-4 שנים, מאז התאונות בשיבא (19.6.2017, 22.10.2017). מוכר לבטל"א ומתקיים מקצבת נכות גופנית ונפשית חודשית (10% - 20% נפשי, בהתאמה). לדבריו הוכר כתאונת עבודה עם אובדן כושר עבודה לא מלא (לא זוכר אחוזים). נמצא בהליך סל שיקום (כעת בלימודים במכללת גשר ומיועד להשתלב במסגרת תעסוקתית בהמשך).

מלין על החמרה במצבו לאחר שהיה עד לתאונת דרכים (לא היה נוכח בעת התאונה, אולם הגיע בסמוך לאירוע, ראה נפגעים) כמו כן החמרה בעקבות פטירת אביו לפני כשבועיים - יותר פלשבקים ומחשבות חוזרות חוזרות על התאונות. מצבים דסוציאטיביים. התגברות של הימנעות, מתקשה יותר לצאת מביתו. רגישות לרעשים. מלין על כאבים כרוניים בשוק ימין, ממשיך במעקב מרפאת כאב. עושה שימוש בקנביס רפואי. השפעה שלילית של הכאבים על מצב רוחו שמתואר כירוד. עייפות. ירידה בהנאה. ללא אנהדוניה. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למסוכנות. תיאבון - אכילה לא סדירה, ירידה בתיאבון. ירד מספר ק"ג בשבועות האחרונים. שינה - קושי באינדוקציה. שיפור תחת טיפול בבונדורמין. ישן כ-5 שעות בלילה. ללא סיוטים.

טיפול תרופתי עדכני: פרקוסט 40 מ"ג ביום, ציפרלקס 10 מ"ג ביום, אריפלי 10 מ"ג ביום, בונדורמין 0.25 מ"ג, ואליום לפי הצורך - 5 מ"ג ביום. וכן כאמור קנביס (לדבריו קיים אישור רפואי). הפסיק ליטול טרזודיל עקב סדטיביות יתר.

סטטוס מנטאלי: עירני, מתמצא בזמן, במקום ובסיטואציה, הופעה חיצונית מסודרת, חובש כובע מצחיה לראשו, נראה כפי גילו, מעט מתוח, יוצר קשר עין רציף, ממקד קשב, שיתוף פעולה מלא. דיבור בעוצמה, בקצב ובנפח תקינים. מצב

רוח מדווח כ"ירוד", 5/10, "אפקט - מעט דיספורי", מלא, ממעט להתגונן, תואם. הלך חשיבה - ללא הפרעות גסות. תוכן - שולל מחשבות שווא. ללא ייאוש, חוסר תקווה או ניהיליזם. שולל הפרעות בתפיסה ואינו נראה הלוצינטורי. שולל מחשבה, כוונה או תכנית אובדנית. שולל כוונות או דחפים תוקפניים. בוחן המציאות והשיפוט שמורים. תובנה פורמלית. לסיכום, ללא עדות להפרעה פסיכוטית. תסמינים דיכאוניים במגמת החמרה, ללא רושם לאובדנות פעילה או מסוכנות מידית לסביבתו.

תוכנית:

העלאת מינון ציפרלקס ל-15 מ"ג ביום.
ניתן ליטול בונדורמין 0.25 מ"ג לפי הצורך לפני השינה.
מעקב פסיכיאטרי חוזר בעוד חודש.
המשך טיפול בשיחות.
בכל החמרה לפנות לבדיקה רפואית.
המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב.

תולדות עבר ומחלות רקע

ראה מעלה

הרגלים



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 56 מספר ביקור: 19511119 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 02/09/2021

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: Canabias, ק

שינה: אינה תקינה

פעילות גופנית: לא מבצע פעילות גופנית

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר לבוש בהתאם לעונה משת"פ

התנהגות: נינוח

דיבור: תקין

מצב רוח: ירוד

אפקט: אוטימי, מתגונן תואם

מהלך חשיבה: אריכות

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

קוגניציה: ללא הפרעה קוגניטיבית אוברטית

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	ביום 1 X 1
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	ביום 3 X 1
לחודשיים		
BRINTELLIX tab 10mg P.O	10 mg	ביום 1 X 1
לחודשיים		
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	ביום 4 X 1
VALIUM tab 5mg P.O	5 mg	ביום 1 X 1
לפי הצורך, לחודשיים		

הערכת מסוכנות

14:49 02/09/2021

נרשם ע"י דר' רובין עופר מ.ר. 23516

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

סיכום וביקור הבא

פרטים

נרשם ע"י

נושא

תאריך ושעה

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 56 מספר ביקור: 19511119 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 02/09/2021

02/09/2021 14:30
דר' רובין עופר מ.ר. 23516 בן 56, ג', מתגורר בר"ג עם אחד מבניו.
סובל מ-MDD וחרדה ע"ר תאונות דרכים שעבר. כמו כן, בעברו 2
אירועים מוחיים ב- 2012 ו- 2015. ללא אשפוזים פסיכיאטרים בעברו.
מטופל כיום בציפרלקס 15 מ"ג, אריפליי 15 מ"ג ביום.
שימוש קנאביס (עישון, 50 גר' תפוחית, לדבריו קיים אישור רפואי).
נמצא בטיפול פסיכולוגי במרפאתנו אחת לשבוע מזה 3 שנים. לדבריו,
הטיפול הפסיכולוגי עוזר לו ולא יודע מה היה בלעדיו.
כעת נמצא באבחון לאשפוז יום מכון שהחרדות התגברו מאוד לאחרונה.
לוקה בהסתמנות דיכאונית שלא בעוצמה מאג'ורית וכן תסמיני חרדה.
היגיע בגפו לאחר שאתמול היה התקף חרדה ללא סיבה מקדימה.
מטופל ב-BRINTELIX במינון של 10 מ"ג. הפסיק CIPRALEX
בהדרגה. ARIPLY במינון של 10 מ"ג.
טופל ב-VALIUM לפי הצורך. נוטל PERCOCET במינון של 4 כדורים
ביום. מודה לכך שהוא מחור. ואתמול נטל את הכדור האחרון. כמו כן,
נוטל כדור שינה שאינו זוכר את שמה.
מצב רוחו מתואר כירוד. מתקשה לצאת מהבית. מתקשה להיות עם
אנשים, מרגיש לא שווה להם. לדבריו לא מסוגל לעשות דבר. מתקשה
להיות מי שהוא היה. הוא ניתק את עצמו מהחברה.
לדבריו, ישן עם כדור שינה. כשהוא חרד הוא אוכל פחות טוב.
סטטוס : נקי ומסודר בהופעתו, רגוע מבחינה פסיכומטרית, יוצר
ושומר על קשר עין, משתף פעולה בבדיקה באופן מלא. מדבר בטון,
קצב ונפחים תואמים, מצב רוח ירוד, אפקט אוטימי, מתגונן, תואם
תכנים, ללא הפרעות במהלך החשיבה, בתוכן, שולל מחשבות שוא
לסוגיהן, שולל הפרעות פרצפטואליות, שולל כל מחשבה או כוונה
אובדנית או מסוכנת" אני אוהב את עצמי".
לסיכום : מתאר החמרה בחרדות ללא כל טריגר מקדים.
נוטל את תרופותיו. לדבריו
ה-BZD עוזרים לא מאוד.
תוכנית : יקבל מרשם VALIUM אשר נוטל לפי הצורך.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

פקס: 03-5346628

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 56 מספר ביקור: 19511119 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 02/09/2021

חתימה: _____

Ofer Rubin
02/09/2021 14:55:06

DocuSign

נחתם ע"י: דר' רובין עופר מ.ר. 23516



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ת אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 57 מספר ביקור: 20270643 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 12/01/2022

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: ק

רגישות לתרופות

תאריך רישום

11/04/2015
18/04/2015
30/05/2015
22/10/2017

שם התרופה

IODINE+POTASSIUM IODIDE
VOLTAREN tab
OXYCONTIN CR tab
MORPHINE amp

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

אבחנות בביקור

תחלואה נלווית

• OBSERVATION (V710)

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

אינטייך לאשפוז יום בנוכחות מיכל סגיב ע"ס, ריטל מור מרפ"ע והח"מ

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: Canabias, ק

שינה: אינה תקינה

פעילות גופנית: לא מבצע פעילות גופנית

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	ביום 1 X 1
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	ביום 1 X 3
לחודשיים		
BRINTELLIX tab 10mg P.O	10 mg	ביום 1 X 1



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 57 מספר ביקור: 20270643 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 12/01/2022

לחודשיים

PERCOCET tab 10+325 mg P.O 10 mg 1 X 4 ביום
VALIUM tab 5mg P.O 5 mg 1 X 1 ביום
לפי הצורך, לחודשיים

סיכום וביקור הבא

פרטים	נרשם ע"י	נושא	תאריך ושעה
אינטיק לאשפוז יום שאול מספר על עבודתו בשיבא ועל תאונות הדרכים שעבר. בעקבות זאת עבר מספר אשפוזים, ניתוחים, כאבים ממושכים. טופל בנוגדי כאבים כולל נרקוטיקה. הופיעה עליה בל"ד. עם הירידה בכאב החל לסבול מתסמינים נפשיים של חרדה, ניתוקים. מספר שבעברו היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעבריות בפרדס כץ, היה בקשר עם עבריינים. היה שימוש בקנביס וחשיש, אך שולל כאבים נוספים. מספר שעבר תהליך שבו יצא מעולם הפשע. בשנת 1989 נעצר עם "כנופיית רמת גן". היה סמוי שלא דיווח עליו כיוון שהוא לא הציק לו. לידה התפתחות תקינים. בבית 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עלית לאוכלוסיה הדתית (נפטרה לפני חודש), אביו נפטר לפני 4 חודשים, היה עצמאי - קבלן בעיריית רמת גן. גדל ברמת גן בשכונה של עיראקים, תימנים ואשכנזים ברמת יצחק, היה לו הכל - חצר, יונים. לא אהב ב"ס, נמשך לפרדס וסוסים שהיו סמוכים לביתו. הסתובב עם ילדים יותר גדולים. היה אומר לאימו שלא רוצה ללכת והיא הסכימה לך. נדד מבית ספר לבית ספר, למד בכיתה קטנה. לא יודע על הפרעת קשב ורכוז או לקויות למידה. עם השנים למד להסתיר שלא יודע קרוא וכתוב. היה רק שנתיים בתיכון בבית ספר של סוכנות היהודית - בית ספר מקצועי - למד מסגרות. מתאר ילדות טובה, ללא אלימות משום סוג כלפיו. מבחינה חברתית - לא היה מציק לחברים בני גילו. היה לו חבר קרוב בכיתה, הוריו היו ממעמד כלכלי גבוה ובשל הקשר שלו איתו עזבו את השכונה. היה מסתובב עם ילדים גדולים ממנו כי הם אלו שהיו נחשבים יותר, אלימים יותר, עם יותר כוח. עם ילדים יותר גדולים היו "מלחמות". היו מאבקי כוח. התחבר עם ילדי מוסדות. צבא - התגייס כ"נער רפול", היה הרבה בכלא הצבא, בפועל היה חודשיים בצבא. היה על אזרחי, לא קיבל תפקיד. שירת בבית הצנחן ברמת גן. לא עשה טירונות.	דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344		12/01/2022 09:38

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

פקס: 03-5346628

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 57 מספר ביקור: 20270643 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 12/01/2022

שוחרר לבקשתו. בצבא לא היו לו בעיות התנהגות.
עבד במשרד לגביית צ'קים, נהג באליומיות ואיומים.
בגיל יותר צעיר עסק בגנבות.
למד שבעולם הזה אין עקרונות.
היה בכלא על עבירות רכוש.

גרש משנת 2014, אב ל 3 בנים, סבא ל 3. בקשר טוב
מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב מאד למשפחתו
ובקשר טוב מאד איתם.
מספר שהתאונות שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות
מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אויר.
קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד ואז חוזר
הביתה וכבר לא יוצא.

פנה לרופא המשפחה שנתן לו כדורים שלא עזרו לו.
הבין שסובל מבעיה נפשית. בשנת 2018 פנה לפסיכיאטריה
בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאי. טופל בציפרלקס. החל
את הטיפול, לא הבין שהוא צריך להמתין להשפעה שלו ולכן
לקח יותר.

נמצא בטיפול אצלנו משנת 2019.
היה בטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי. הרגיש שהוא מצליח
לשפוך את הלב והמצוקות והתחיל להכנס ולגעת ב"אני שלי".
סובל מזכרונות של האירוע, חרדות, דכאוניות, לא מצליח לצאת
מעצמו.

לא הוצע לו טיפול ממוקד טראומה.
סדר יום - לדבריו לא עושה כלום. מנסה להעסיק את עצמו
בבית. הבית כמו בית מרקחת. מנסה להעסיק את עצמו.
כשסובל מכאב מנקה כדי להעסיק את עצמו. אחד הבנים
מתגורר איתו, בן 24, היה עובד שיבא, חזר בתשובה.
גרושתו מבשלת להם וגם הוא.

מוכר לביטוח לאומי עם תאונת עבודה. מקבל קצבה.
מתאר תסמיני OC של בדיקות מאז התאונה. יש חשש לצאת
מהבית. מתקשה להסביר מה החשש. הופיע לו פחד מעליה
במעלית. חושש לעלות על אופנוע. בתקופה האחרונה
מתקשה להיות עם אנשים כי לא מרגיש בטוח. לא מדובר
במחשבות שווא.

מתאר התפרצויות מילוליות בבית, ללא אלימות. היה אירוע
אחד של התפרצות מחוץ לבית. כנראה האדם הבין אותו.
שולל אובדנות לכל אורך התקופה. לדבריו במידה ותהינה לו
מחשבות אובדניות ישתף את הצוות.
מביע רצון ללמוד לחיות עם הדבר הזה כי רוצה להמשיך
הלאה.

הוסבר לו על מסגרת אשפוז יום
מביע רצון להשתלב בתוכנית הטיפול.



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 57 מספר ביקור: 20270643 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 12/01/2022

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה

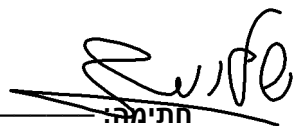
האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון כללי יריה

רישיון כללי יריה: לא

המלצות

המלצה: לצורך קבלה לאשפוז יום דרושה התחייבות מקופ"ח לאשפוז יום קוד L0822 ל-5 ימים בשבוע למשך 3 חודשים. כמו כן דרושות בדיקות דם עדכניות (כימיה רחבה, ס"ד, תפקודי תריס, ויטמין B12 וחומצה פולית), אקג וכן סיכום מצב בריאותי מרופא המשפחה. לאחר השגת ההתחייבות לאשפוז יום נא ליצור קשר עם המחלקה בטלפון 035303536 או במזכירות המרפאה 035303349/50 על מנת לקבוע מועד לקבלה לטיפול יום


חתימה:

Shlomit cwikel Hamzany Dr
12/01/2022 09:41:36

DocuSign

נחתם ע"י: דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

רופא אחראי: דר' צויקל חמצני שלומית
אחות אחראית: גב' בטי ברק

מכתב לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

אבחנות באשפוז

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)
- MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER (F412)

נושאים לרופא בקהילה

10.03.22

לכ. הרופא המטפל
ק"ח לאומית

בן 57, גרוש אבל בקשר עם אשתו, אב ל-3 ילדים, סבא ל 3 נכדים, לא עובד, מתקיים נכות של ביטוח לאומי (תאונת עבודה). נמצא בטיפול פסיכיאטרי בשיבא מ-2019. דר. מילר הפסיכיאטרית שליוותה אותו במרפאה התרשמה מהחמרה במצוקה הנפשית ולפי בקשת המטופל והמלצתה הופנה לטיפול יום. המטופל מתאר שמרגיש לאחרונה החמרה של המצוקה הנפשית עם אישקט פסיכומטורי רב, סיזים, שינה לא שקטה, לסרוגין הרטבה לילית, על רקע התגברות תסמיני חרדה הקשורים לתאונות דרכים בעבודה ב-2017. הוא נוטה במצב זה להסתגר בבית ולהימנע מפעולות יום יומיות המעוררות חרדה כמו כניסה למעלית או חשיפה למקומות הומי אדם. אנו מתרשמים מהופעה של תסמינים פוסט טראומטיים שהחריפו בביטויים הקליני מאז שהוא במחלקה. המטופל מלא מוטיבציה לטפל בעצמו ורוצה ללמוד להתמודד יותר טוב עם מצבו הגופני, הנפשי וההתנהגותי (התפרצויות זעם) ולחזור באופן הדרגתי למעגל עבודה. תוכנית הטיפול: קביעת סדר יום בשיתוף עם מתאם טיפול בהתחלה ליום ובהמשך הרחבת פעילויות לפי התקדמות המטופל. ותמיכה במהלך האשפוז באמצעות שיחות פרטניות פעמיים בשבוע ופסיכותרפיה קבוצתית יום יומית מעקב פסיכיאטרי דו שבועי. התוכנית שמה דגש על הקלה בתסמינים של PTSD, שיפור היכולת התפקודית וחזרה למסגרת תעסוקתית מותאמת למצבו הגופני והנפשי. אנו מבקשים טופס 17 להמשך האשפוז לפי קוד LO822 אמצע מאי 2022.

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
	זהר במינונים ולפעמים נוטל פחות מ-4 כדורים ליום				1 X 4 ביום	10 mg	P.O	PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)
					1 X 1 ביום	5 mg	P.O	AMLOdipine-TEVA (AMLOdipine)
					1 X 1 ביום	10 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (ESCITALOPRAM)
					1 X 1 ביום	15 mg	P.O	ARIPLY tab (ARIPiprazole)

Sara Kedar Gak

10/03/2022 11:06:13


חתימה:

DocuSign

נחתם ע"י: דר' קדר גאק שרה מ.ר. 13774

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10/03/2022 11:05

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

רופא אחראי: דר' צויקל חמצני שלומית
אחות אחראית: גב' בטי ברק

מכתב לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

אבחנות באשפוז

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)
- MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER (F412)

נושאים לרופא בקהילה

28.04.22

לכ. הרופא המטפל
ק"ח לאומית

בן 57, גרוש אבל בקשר עם אשתו, אב ל-3 ילדים, סבא ל 3 נכדים, לא עובד, מתקיים נכות של ביטוח לאומי (תאונת עבודה). נמצא בטיפול פסיכיאטרי בשיבא מ-2019. דר. מילר הפסיכיאטרית שליוותה אותו במרפאה התרשמה מהחמרה במצוקה הנפשית ולפי בקשת המטופל והמלצתה הופנה לטיפול יום. המטופל מתאר שמרגיש לאחרונה החמרה של המצוקה הנפשית עם אישקט פסיכומטורי רב, סיטים, שינה לא שקטה, לסרוגין הרטבה לילית, על רקע התגברות תסמיני חרדה הקשורים לתאונות דרכים בעבודה ב-2017. הוא נוטה במצב זה להסתגר בבית ולהימנע מפעולות יום יומיות המעוררות חרדה כמו כניסה למעלית או חשיפה למקומות הומי אדם. אנו מתרשמים מהופעה של תסמינים פוסט טראומטיים שהחריפו בביטויים הקליני מאז שהוא במחלקה. המטופל מלא מוטיבציה לטפל בעצמו ורוצה ללמוד להתמודד יותר טוב עם מצבו הגופני, הנפשי וההתנהגותי (התפרצויות זעם) ולחזור באופן הדרגתי למעגל עבודה. תוכנית הטיפול: קביעת סדר יום בשיתוף עם מתאם טיפול בהתחלה ליום ובהמשך הרחבת פעילויות לפי התקדמות המטופל. ותמיכה במהלך האשפוז באמצעות שיחות פרטניות פעמיים בשבוע ופסיכותרפיה קבוצתית יום יומית מעקב פסיכיאטרי דו שבועי. התוכנית שמה דגש על הקלה בתסמינים של PTSD, שיפור היכולת התפקודית וחזרה למסגרת תעסוקתית מותאמת למצבו הגופני והנפשי. אנו מבקשים טופס 17 להמשך האשפוז לפי קוד LO822 אמצע יוני 2022.

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
	זהר במינונים ולפעמים נוטל פחות מ-4 כדורים ליום				1 X 4 ביום	10 mg	P.O	PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)
					1 X 1 ביום	5 mg	P.O	AMLOdipine-TEVA (AMLOdipine)
					1 X 1 ביום	10 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (ESCITALOPRAM)
					1 X 1 ביום	15 mg	P.O	ARIPLY tab (ARIPiprazole)


חתימה:

Sara Kedar Gak
28/04/2022 11:55:31

DocuSign

נחתם ע"י: דר' קדר גאק שרה מ.ר. 13774

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 28/04/2022 11:53



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

מנהל המחלקה: דר' ציקל חמצני שלומית מ.ר. 37344

פקס: 03-5346628

אחות אחראית: גב' בטי ברק

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

בן: 57 מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

פרטים אישיים

בן 57, גרוש אבל בקשר עם אשתו, אב ל-3 ילדים, סבא ל 3 נכדים, לא עובד, מתקיים נכות של ביטוח לאומי (תאונת עבודה).

תלונה עיקרית/סיבת האשפוז

רוצה ללמוד לחיות עם המצב שלו

מחלה נוכחית

בן 57, לשעבר עובד שיבא - עבד בבית החולים עד שעבר תאונה. בעקבות התאונה עבר מספר אשפוזים, ניתוחים, כאבים ממושכים. טופל בנוגדי כאבים כולל נרקוטיקה. הופיעה עליה בל"ד. עם הירידה בכאב החל לסבול מתסמינים נפשיים של חרדה, ניתוקים.

מספר שבעברו היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעברניות בפרדס כץ, היה בקשר עם עבריינים. היה שימוש בקנבים וחשיש, אך שולל כאבים נוספים.

מספר שעבר תהליך שבו יצא מעולם הפשע. בשנת 1989 נעצר עם "כנופיית רמת גן". "היה סמוי שלא דיווח עליו כיוון שהוא לא הציק לו.

לידה התפתחות תקינה. בבית 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עלית לאוכלוסיה הדתית (נפטרה לפני חודש), אביו נפטר לפני 4 חודשים, היה עצמאי - קבלן בעיריית רמת גן. גדל ברמת גן בשכונה של עיראקים, תימנים ואשכנזים ברמת יצחק, היה לו הכול - חצר, יונים. לא אהב ב"ס, נמשך לפרדס וסוסים שהיו סמוכים לביתו. הסתובב עם ילדים יותר גדולים. היה אומר לאימו שלא רוצה ללכת והיא הסכימה לכך. נדד מבית ספר לבית ספר, למד בכיתה קטנה. לא יודע על הפרעת קשב וריכוז או לקויות למידה. עם השנים למד להסתיר שלא יודע קרוא וכתוב. היה רק שנתיים בתיכון בבית ספר של סוכנות היהודית - בית ספר מקצועי - למד מסגרות. מתאר ילדות טובה, ללא אלימות משום סוג כלפיו.

מבחינה חברתית - לא היה מציק לחברים בני גילו. היה לו חבר קרוב בכיתה, הוריו היו ממעמד כלכלי גבוה ובשל הקשר שלו איתו עזבו את השכונה. היה מסתובב עם ילדים גדולים ממנו כי הם אלו שהיו נחשבים יותר, אלימים יותר, עם יותר כוח. עם ילדים יותר גדולים היו "מלחמות". היו מאבקי כוח. התחבר עם ילדי מוסדות.

צבא - התגייס כ"נער רפול", "היה הרבה בכלא הצבא, בפועל היה חודשיים בצבא. היה על אזרחי, לא קיבל תפקיד. שירת בבית הצנחן ברמת גן. לא עשה טירונות.

שוחרר לבקשתו. בצבא לא היו לו בעיות התנהגות.

עבד במשרד לגביית צ'קים, נהג באלימות ואיומים.

בגיל יותר צעיר עסק בגנבות.

למד שבעולם הזה אין עקרונות.

היה בכלא על עבירות רכוש.

גרוש משנת 2014, אב ל 3 בנים, (25, 28 ו-24). הבן הגדול נ-3. סבא ל 3. בקשר טוב מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב מאד למשפחתו ובקשר טוב מאד איתם.

מספר שהתאונות שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אויר. קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד ואז חוזר הביתה וכבר לא יוצא. פנה לרופא המשפחה שנתן לו כדורים שלא עזרו לו.

הבין שסובל מבעיה נפשית. בשנת 2018 פנה לפסיכיאטריה בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאי. טופל בציפרלקס. החל את הטיפול, לא הבין שהוא צריך להמתין להשפעה שלו ולכן לקח יותר.

נמצא בטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי במרפאה של שיבא משנת 2019.

הרגיש שהוא מצליח לשפוך את הלב והמצוקות והתחיל להיכנס ולגעת ב"אני שלי".

סובל מזיכרונות של האירוע, חרדות, ירידה במצב רוח, לא מצליח לצאת מעצמו.

לא הוצע לו עד עכשיו טיפול ממוקד טראומה.

סדר יום - לדבריו לא עושה כלום. מנסה להעסיק את עצמו בבית. הבית כמו בית מרקחת. מנסה להעסיק את עצמו. כשסובל מכאב מנקה כדי להעסיק את עצמו. אחד הבנים מתגורר איתו, בן 24, היה עובד שיבא, חזר בתשובה.

גרושתו מבשלת להם וגם הוא.

מוכר לביטוח לאומי עם תאונת עבודה. מקבל קצבה.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

יש חשש לצאת מהבית. מתקשה להסביר מה החשש. הופיע לו פחד מעליה במעלית. חושש לעלות על אופנוע. בתקופה האחרונה מתקשה להיות עם אנשים כי לא מרגיש בטוח. לא מדובר במחשבות שווא. מתאר התפרצויות מילולית בבית, ללא אלימות. היה אירוע אחד של התפרצות מחוץ לבית. כנראה האדם הבין אותו. שולל אובדנות לכל אורך התקופה. לדבריו במידה ותהינה לו מחשבות אובדניות ישתף את הצוות. מביע רצון ללמוד לחיות עם הדבר הזה כי רוצה להמשיך הלאה.

ביצע תהליך של אבחון פסיכולוגי - השלים את הטסטים וקיבל משוב

הוסבר לו על מסגרת אשפוז יום מביע רצון להשתלב בתוכנית הטיפול.

ניסיונות אובדניים בעבר

שולל

לא ידוע על מחלות במשפחה

תחלואה נילוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: ק, קנביס רפואי

רגישות לתרופות

שם התרופה

VOLTAREN tab

MORPHINE amp

IODINE+POTASSIUM IODIDE

OXYCONTIN CR tab

תגובה

תאריך רישום

18/04/2015

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

רגישות אחרת

פלוואורוסצאין!

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים 1) S/P 28/05/2015))

(ללא פעולות/ניתוחים 1) S/P 30/05/2015))



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
(C5) (הערה):
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

שימוש קבוע בתרופות בעת הקבלה

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg p.o	5 mg	1 X 1 ביום
ARIPLY tab 5 mg p.o	15 mg	1 X 1 ביום
CIPRALEX F.C. tab 10mg p.o	10 mg	1 X 1 ביום
PERCOCET tab 10+325 mg p.o	10 mg	1 X 4 ביום

נזהר במינונים ולפעמים נוטל פחות מ-4 כדורים ליום

בדיקת סטאטוס מנטלי

הופעה חיצונית כללית

סדר ונקיון: מסודר משקל: תקין

התנהגות

פעילות מוטורית: צליעה בהליכה, ללא אי שקט פסיכוטורי

הבעות פנים: תקינות קול ודיבור: בנפח טון וקצב תקינים

יחסי בודק נבדק: משתף פעולה מצב הכרה: מלאה

התמצאות: תקינה קשב וריכוז: תקינים

מצב רוח: ירוד רגש \ אפקט \ מצב רוח: דיספורי, ממעט להתגונן, תואם

מהלך חשיבה

צורה: ללא הפרעה גסה קצב חשיבה: תקין

תוכן חשיבה

תוכן: ללא תכנים דלזיולנץ אובדנות: שולל מסוכנות: שולל

תפיסה חושית

הלוצינציות: שולל

בוחן מציאות תובנה: קיים דורש שיפוט: קיים

מהלך ודין

שאלו מאד ורבאלי. מצב רוח משתנה, בהתאם לרמת החרדה, מצב רוח תואם, לא דיכאוני בזמן השיחה, רוצה לטפל בתסמינים של חרדה שהופיעו כשנתיים לאחר שתי התאונות דרכים במקום עבודה. לאחר התאונה והתמודדות עם שיקום אורטופדי מורכב ולאחר ניתוח היד ימין ברגל ימין ובצואר, החל לסבול מאישקט, סיוטים, פלשבקים, קוצר נשימה, התפרצויות זעם, ומאז אינו חזר לעבודה, לאט הבין שיש לו בעיה נפשית. ביקש טיפול. בשנה האחרונה היתה החמרה של התפרצויות זעם ולכן הומלץ על אשפוז יום.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסיין רפואי

שולל אובדנות או מסוכנות לעצמו ולאחרים
לאחר חודש של אשפוז שאול משתף בתחושותיו - מציין שמרגיש שרואים אותו במחלקה, שהמטופלים האחרים משמשים לו השראה וכלי עזר, קב"ים לתהליך שהוא עובר עם עצמו בהתמודדות עם מחלתו כפי שהוא מגדיר אותה: "אני חולה, ואני יודע שאני חולה, ובאתי לטפל בזה". הוא נעזר בהם, בתמיכה ובשיחות עימם לצרכיו כחלק מהתהליך השיקומי. מציין לחיוב גם את הצוות הטיפולי, מרגיש שהצוות רואה ומבין אותו, "ומכון אותו בהתאם לצרכיו ולנתיב שבו הוא הולך. שאול מודע לעצמו, מהשיחות עימו ניכרת מודעות עצמית גבוהה למצבו הנפשי והפיסי, הוא מחובר לתחושותיו ולצרכיו ואינו מהסס לדבר ולהביא את פחדיו ומצוקותיו. יש לו מוטיבציה גבוהה לטפל בעצמו ולהשתקם ולחזור לתיפקוד. מציין שיכול היה להמשיך לשבת בבית ולקבל את הקיצבה מבט"ל ולישון כל היום - אבל" אדם שישן הוא אדם מת, ואני רוצה לחיות, ולעשות ולחזור ולהמשיך בחיים, אני בוחר בחיים. "מבהיר שכשם שהוציא את עצמו מהפשע ומהסמים באופן עצמאי, אחרי שהבין שבפשע אין עקרונות ואין ערבות לשום דבר ואדם, החליט לסיים עם זה ויצא לדרך חדשה.

שאול מקרין מוטיבציה וכוחות נפשיים ורצון להתמודד עם החרדות והמצוקות שהוא חווה, כחלק מהמוטיבציה והרצון לטפל בעצמו.

לצד המוטיבציה וההיענות לטיפול, ניכר שעם פתיחת השיח על המצוקות והפחדים, חלה החמרה במצבו המתבטאת בעליה ברמות החרדה והפלאשבקים שחזרו בעצימות גבוהה ובתכיפות גוברת. שאול מתאר גם מספר מקרים של התקפי חרדה שחווה במקומות הומי אדם והתקהלויות כמו תור בסופר או בטיפול בחדר מיון, בשניהם נתקף חרדה ועזב את המקום מבלי לחכות לתורו ולהמשיך טיפול או סיום הרכישה. שאול ירד במשקל מאז התעצמו התקפי החרדה, אך הוא מקבל את המצב כחלק מהתהליך שבו הוא נמצא. הוא מציין שאינו חושב שקיבל עונש על מעשיו אלא שיעור להמשך החיים.

בהמשך לשיח על שתי התאונות שעבר ועל התסמינים הגוברים של הפוסט טראומה, הוצעה לשאול האפשרות לטיפול PE. איזכור הנושא גרם באופן ישיר לדיסוציאציה שחלפה לאחר מס' דקות בהן שאול תיגרל שיטת נשימה שלמד ודמיון מודרך ונרגע. ניכר שהמצוקה והחרדה גבוהות, אך עם זאת, יכולתו לצאת מהתקף החרדה באופן עצמאי וללא סיוע חיצוני, מחזקים את דעתינו שהמוטיבציה של שאול לרכוש כלים טיפוליים וליישם על מנת לחזור לשיגרת חיים שוטפת וללא הימנעויות גבוהה ואפשרית.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
	נזהר במינונים ולפעמים נוטל פחות 4 כדורים ליום				1 X 4 ביום	10 mg	P.O	PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)
					1 X 1 ביום	5 mg	P.O	AMLOdipine-TEVA (AMLOdipine)
					1 X 1 ביום	10 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (ESCITALOPRAM)
					1 X 1 ביום	15 mg	P.O	ARIPLY tab (ARIPiprazole)


חתימה:

Sara Kedar Gak
28/04/2022 11:52:41

DocuSign

נחתם ע"י: דר' קדר גאק שרה מ.ר. 13774

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 11:52 28/04/2022

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

רופא אחראי: דר' צויקל חמצני שלומית

אחות אחראית: גב' בטי ברק

מכתב הפנייה למיון פנימי

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

אבחנות באשפוז

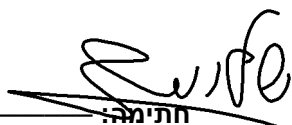
- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)
- MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER (F412)

שאול בן 57, מטופל באשפוז יום על רקע PTSD ודיכאון. ברקע האבחנה שבכותרת שאול הגיע היום לאשפוז יום מתלונן על כאבים לוחצים בחזה. מדידת ל"ד בבוקר בבית 165/87. הכאבים לא קשורים למאמץ, מלווים בבחילה, ללא הקאה, ללא הקרנה ליד, חולשה ללא כאב בנשימה עמוקה. ברקע יל"ד - נטל היום את הטיפול. מדידות ל"ד במחלקה 153/98 דופק 82. מופנה למיון להערכה פנימאית בשאלה של אירוע איסכמי. אומר שאין לו כוח לחיים הללו אך שולל אובדנות במידה ומתאשפז אין צורך בהשגחה פסיכיאטרית

תרופות להמשך טיפול

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
VALIUM tab 5mg (DIAZEPAM)	P.O	5 mg	1 X 1				לפי הצורך לחרדה עד 1 ביום	
SEROQUEL tab 25mg (QUetiapine)	P.O	25 mg	3 X 1	קבוע ביום				
CIPRALEX F.C. tab 10mg (ESCITALOPRAM)	P.O	10 mg	1 X 1	ביום				
CYMBALTA (DULoxetine HYDROCHLORIDE)	P.O	30 mg	1 X 1	קבוע ביום				
ARIPLY tab (ARIPiprazole)	P.O	5 mg	1 X 1	קבוע ביום				
PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)	P.O	10 mg	4 X 1	ביום			לפי הצורך לכאבים	
AMLOdipine-TEVA (AMLOdipine)	P.O	5 mg	1 X 1	קבוע ביום				

Shlomit cwikel Hamzany Dr
22/06/2022 10:07:04


חתימה:

DocuSign

נחתם ע"י: דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344

זמן הדפסה: 10:05 22/06/2022

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 01070122062022

תאריך ביקור: 22/06/2022 10:43

אבחנות מסכמות

- Atypical chest pain (786.59)

תחלואה נלווה

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים) 1) S/P 28/05/2015))
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) S/P 30/05/2015))
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) S/P 08/06/2015))
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) S/P 17/06/2015))
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) S/P 27/06/2015))
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
(ללא פעולות/ניתוחים) (.) S/P 26/06/2017)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
C5) (הערה:
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

רגישות לתרופות
שם התרופה

תגובה

תאריך רישום

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 01070122062022

תאריך ביקור: 22/06/2022 10:43

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

	18/04/2015	VOLTAREN tab
	22/10/2017	MORPHINE amp
קוצר נשימה	06/02/2022	IODINE+POTASSIUM IODIDE
	06/02/2022	OXYCONTIN CR tab

רגישות אחרת

פלואורוסצין!!

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1	ביום
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	3 X 1	ביום
לחודשיים			
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg		
לפי הצורך לכאבים			
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4	ביום
VALIUM tab 5mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום
לפי הצורך, לחודשיים			

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאב חזה

הערות: PTSD, 57 ודיכאון. אינו צריך השגחה פסיכיאטרית.

הגיע מאשפוז יום פסיכיאטרי עם לחצים בחזה מהבוקר מלווה בל"ד גבוה לדבריו.

סימנים חיוניים

מספר נשימות	סטורציה באויר חדר	לחץ דם	דופק	חום	כאב	תאריך ושעה
		182 / 125				11:45 22/06/2022
12					3	11:15 22/06/2022
	100	159 / 102	81	36.9		11:07 22/06/2022

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' מיאסקובסקי גנאדי 12:08 22/06/2022

בן 57, צלול ועצמאי, במעקב פסיכיאטרי. ברקע: PTSD, דיכאון, CHRONIC PAIN SYNDROME, יל"ד, היפרליפידמיה. תרופות קבועות: ציפרלקס, דופלקס, אמביאן, פרקוסט, אריפריל, דוקספין. רגישות: וולטרן, מורפין, יוד, אוקסיקונטין. מחלה נוכחית: ===== פנה למיון בגלל הכאבי בטן וחזה מהבוקר עם ל"ד עד 165 סיסטולי. מציין שכאב התחיל בבטן ועכשיו כואב גם בחזה

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

ללא לוקליזציה ברורה. זאת לא פעם רשאנה של כאבים האלה, אז עכשיו הם יותר חזקים. בנוסף יש סחרחורות לסירוגין. ללא שלשולים, אך יציאות רכות, ללא כאבי ראש, ללא צריבה בשתן. במיון == יציב המודינמי ונשימתי. מבקש ווליום, לדבריו כדי למנוע התקף חרדה. מדדים: ללא חום 36.9, דופק 81, ל"ד 182/125. בבדיקה: צוואר ללא גודש ורידי לב - קולות סדרים, לא מהרים, ללא אוושות ריאות כניסת אוויר טובה דו"צ, ללא חרחורים. בטן - רכה, רגיש בצדדים, ללא סימני גירוי צפקי. גפיים ללא בצקות או סימני פקקת. בדיקות עזר # ===== אקג: סינוס, BPM 75, קומפלקס צר, היפוך גלי T ב-V2-3. #מעבדה ספירה: שקטה תפקודי קרישה: תקנים, INR 0.99

ד"ר מחאגנה מוחמד מ.ר. 149788 22/06/2022 12:04

מטופל ניגש אליי לבקש כדור וליום לדבריו מרגיש שמתחיל לו אירוע של לחץ נפשי רשמי לו ואבן ואמלודפיין לאור קלצי דם מוגברים באנמנזה ליד בדלפק מצוין כאבים בבטן מקרינים לחזה, לא רגוע לאחר 2 דקות חזר אליי עצבני רוצתה להשתחרר על דעת עצמו ללא חתימה לקח את הניירת ושלו והלך הסברתי על הצורך בבירור מסרב לשמוע

סיכום רופא משחרר

בן 57, צלול ועצמאי, במעקב פסיכיאטרי.

ברקע: PTSD, דיכאון, CHRONIC PAIN SYNDROME, יל"ד, היפרליפידמיה.

פנה למיון בגלל הכאבי בטן וחזה מהבוקר עם ל"ד עד 165 סיסטולי. כאב התחיל בבטן שבהמשך בחזה בשחרור ללא כאבים, רק חולשה

אקג קצב סינוס ללא סימני אסכמייה חריפה

במיון לחצי דם סביב 180 סיסטולי טופל ווליום ואמלודפיין

מעבדה שקטה טרופונין שלילי, ללא תלונות ספיציפיות טרם שחרור

באישור דר עירוני משתחרר עם ההמלצות מטה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
22/06/2022 13:47	ד"ר מחאגנה מוחמד מ.ר. 149788	מ-מעקב רופא מטפל עם מכתב זה השלמת איזון גורמי סיכון קרדיווסקולריים בירור לבבי לשקול אקו לב ומיפוי לב בכל החמרה יש לגשת לבדיקת רופא או למיון	

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
tab 5 mg	22/06/2022 12:50	Once	AMLOdipine-TEVA tab 5 mg P.O

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

P.O	VALIUM tab 5mg tab 5 mg	ניתן עי אחות גינה ז'וקוב מאשפוז יום פסיכיאטרי	ארזוני רוני	tab 5 mg
		Once	22/06/2022 13:01	
		ניתן עי אחות גינה ז'וקוב	ארזוני רוני	

Mohammed Mahagna

22/06/2022 13:48:14

DocuSign

נחתם ע"י: דר' מחאגנה מוחמד מ.ר. 149788

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך" שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חינום לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לביור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי

אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪

זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656

במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

כתוצאה ממחלת הקשורה לאשפוז זה.
מוצע שתבדוק את זכויותך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות בדיקות א.ק.ג.

10:46 22/06/2022

Borderline Abnormal

Normal sinus rhythm

Possible Left atrial enlargement

Borderline ECG

,When compared with ECG of 16-SEP-2019 01:10

No significant change was found

,SEP-2019 01:10-16

10:46 22/06/2022

Abnormal

Normal sinus rhythm

Low voltage QRS

Cannot rule out Anterior infarct , age undetermined

Abnormal ECG

,When compared with ECG of 22-JUN-2022 10:46

Minimal criteria for Anterior infarct are now Present

Nonspecific T wave abnormality now evident in Anterior leads

,JUN-2022 10:46-22

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	22/06/22 11:40	22/06/22 11:39	22/06/22 11:35
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80			6.77
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9			4.98
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5			14.10
CBC	HCT (%)	39.8-52.2			44.50
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7			89.42
CBC	MCH (pg)	26-32			28.3
CBC	MCHC (g/dl)	32-36			31.7↓
CBC	RDW (%)	10.9-15.7			14.33

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחריות: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	22/06/22 11:40	22/06/22 11:39	22/06/22 11:35
CBC	PLT (K/microL)	130-440			205
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1			9.23
CBC	PCT (%)				0.19
CBC	NEUTRO% (%)	40-74			59.3
CBC	LYMPHO% (%)	20-40			30.0
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5			6.4
CBC	EOS% (%)	0-7			3.8
CBC	BASO% (%)	0-1.5			0.6
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6			0.2
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7			4.01
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8			2.03
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0			0.43
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5			0.25
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2			0.04
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02			0.01
תפקודי קרישה בסיסיים	PT (%)	75-135		97	
תפקודי קרישה בסיסיים	INR	0.80-1.20		0.99	
תפקודי קרישה בסיסיים	PTT (sec.)	26-40		31	
ביוכימיה בדם	Estimated Glomerular Filtration Rate (MDRD) (ml/min/1.73m)	60	106		
ביוכימיה בדם	Lipemia		Normal		
ביוכימיה בדם	Icterus		Normal		
ביוכימיה בדם	Hemolysis		Normal		
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	25		
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17	0.76		
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	85		
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	4.8		
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	143		
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	102		
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.7		
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	3.10		
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2	5.2		
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.54		
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40	18		
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45	15		
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260	156		

חסוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	22/06/22 11:40	22/06/22 11:39	22/06/22 11:35
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115	58		
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49	35		
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	8.1		
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	4.4		
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	3.70↑		
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	295		
ביוכימיה בדם	Troponin-I HS (ng/L)	20	4.9		
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5	2.06		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

מנהל המחלקה: דר' ציקל חמצני שלומית מ.ר. 37344

פקס: 03-5346628

אחות אחראית: גב' בטי ברק

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

בן: 58 מספר קבלה: 20422593

תאריך שיחרור: 11/12/2022 16:00

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 11/12/2022

אבחנות בשחרור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)
- MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER (F412)

פרטים אישיים

בן 57, גרוש בקשר טוב עם אשתו, אב ל-3 ילדים, סב ל 3 נכדים, לא עובד, מתקיים נכות של ביטוח לאומי (תאונת עבודה).

תלונה עיקרית/סיבת האשפוז

"רוצה ללמוד לחיות עם המצב שלי"

מחלה נוכחית

בן 57, לשעבר עובד שיבא - עבד בבית החולים עד שעבר תאונה. בעקבות התאונה עבר מספר אשפוזים, ניתוחים, כאבים ממושכים. טופל בנוגדי כאבים כולל נרקוטיקה. הופיעה עליה בל"ד. עם הירידה בכאב החל לסבול מתסמינים נפשיים של חרדה, וניתוקים.

מספר שבעברו היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעבריות בפרדס כץ. בשנת 1989 נעצר עם "כנופיית רמת גן". היה סמוי שלא דיווח עליו כיוון שהוא לא הציק לו, בעקבות זאת עבר תהליך שבו יצא מעולם הפשע. היה שימוש בקנבים וחשיש.

לידה התפתחות תקינים. גדל בבית עם 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עילית לאוכלוסיה הדתית (נפטרה כחודש טרם האינטיק), אביו נפטר 4 חודשים לפני כן, היה עצמאי - קבלן בעריית רמת גן. שאול גדל ברמת יצחק שברמת גן בשכונה של עיראקים, תימנים ואשכנזים. לדבריו היה לו הכול - חצר, יונים. לא אהב ב"ס, נמשך לפרדס וסוסים שהיו סמוכים לביתו. הסתובב עם ילדים יותר גדולים. היה אומר לאימו שלא רוצה ללכת והיא הסכימה לכך. נדד מבית ספר לבית ספר, למד בכיתה קטנה. לא יודע על הפרעת קשב וריכוז או לקויות למידה. עם השנים למד להסתיר שלא יודע קרוא וכתוב. היה רק שנתיים בתיכון בבית ספר של סוכנות היהודית - בית ספר מקצועי - למד מסגרות. מתאר ילדות טובה, ללא אלימות משום סוג כלפיו.

מבחינה חברתית - לא היה מציק לחברים בני גילו. היה לו חבר קרוב בכיתה, הוריו היו ממעמד כלכלי גבוה ובשל הקשר שלו איתו עזבו את השכונה. היה מסתובב עם ילדים גדולים ממנו כי הם אלו שהיו נחשבים יותר, אלימים יותר, עם יותר כוח. עם ילדים יותר גדולים היו "מלחמות". היו מאבקי כוח. התחבר עם ילדי מוסדות.

צבא - התגייס כ"נער רפול", היה הרבה בכלא הצבאי, בפועל היה חודשיים בצבא. היה על אזרחי, לא קיבל תפקיד. שירת בבית הצנחן ברמת גן. לא עשה טירונות. שוחרר לבקשתו. בצבא לא היו לו בעיות התנהגות. בהמשך עבד במשרד לגביית צ'קים, נהג באלימות ואיומים. בגיל יותר צעיר היה מעורב בגנבות. היה בכלא על עבירות רכוש.

גרוש משנת 2014, אב ל 3 בנים, (25, 28 ו-24). סב ל 3 נכדים מבנו הבכור. בקשר טוב מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב מאד למשפחתו ובקשר טוב מאד איתם.

מספר שהתאונות שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אור. קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד ואז חוזר הביתה וכבר לא יוצא. פנה לרופא המשפחה שנתן לו כדורים שלא עזרו לו. הבין שסובל מבעיה נפשית. בשנת 2018 פנה לפסיכיאטריה בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאי. טופל בציפרלקס. החל את הטיפול, לא הבין שהוא צריך להמתין להשפעה שלו ולכן לקח יותר. בהמשך פנה לשיבא, נמצא בטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי במרפאה של שיבא משנת 2019. הרגיש שהוא מצליח לשפוך את הלב והמצוקות והתחיל להיכנס ולגעת ב"אני שלי". סובל מזיכרונות של האירוע, חרדות, ירידה במצב רוח, לא מצליח לצאת מעצמו.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

סדר יום - לדבריו לא עושה כלום. מנסה להעסיק את עצמו בבית. הבית כמו בית מרקחת. מנסה להעסיק את עצמו. כשסובל מכאב מנקה כדי להעסיק את עצמו. אחד הבנים מתגורר איתו, בן 24, היה עובד שיבא, חזר בתשובה. גרושתו מבשלת להם וגם הוא. מוכר לביטוח לאומי עם תאונת עבודה. מקבל קצבה. מתאר חשש לצאת מהבית. מתקשה להסביר מה החשש. הופיע לו פחד מעליה במעלית. חושש לעלות על אופנוע. בתקופה האחרונה מתקשה להיות עם אנשים כי לא מרגיש בטוח. לא מדובר במחשבות שווא. מתאר התפרצויות מילוליות בבית, ללא אלימות. היה אירוע אחד של התפרצות מחוץ לבית. לדבריו האדם כנראה הבין אותו. שולל אובדנות לכל אורך התקופה. לדבריו במידה ותהינה לו מחשבות אובדניות ישתף את הצוות. מביע רצון ללמוד לחיות עם הדבר הזה כי רוצה להמשיך הלאה.

ביצע תהליך של אבחון פסיכולוגי - השלים את הטסטים וקיבל משוב

הוסבר לו על מסגרת אשפוז יום מביע רצון להשתלב בתוכנית הטיפול.

ניסיונות אובדניים בעבר

שולל

לא ידוע על מחלות במשפחה

תחלואה נילוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנביס רפואי

רגישות לתרופות

שם התרופה

VOLTAREN tab

MORPHINE inj 20mg/ml

IODINE+POTASSIUM IODIDE

OXYCONTIN CR tab

תגובה

תאריך רישום

18/04/2015

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

רגישות אחרת

פלאורוסצאין!



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים 1) (S/P 28/05/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים 1) (S/P 30/05/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים 1) (S/P 08/06/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים 1) (S/P 17/06/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים 1) (S/P 27/06/2015)
(S/P OTHER (.) (09/02/2017)
(ללא פעולות/ניתוחים (.) (S/P 26/06/2017)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
(C5) (הערה):
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

שימוש קבוע בתרופות בעת הקבלה

amLODIPine-TEVA tab 5 mg p.o	5 mg	1 X 1 ביום
ARIPLY tab 5 mg p.o	15 mg	1 X 1 ביום
CIPRALEX F.C. tab 10mg p.o	10 mg	1 X 1 ביום
PERCOCET-10 tab (Oxycodone 10mg+ Paracetamol 325 mg) p.o	10 mg	1 X 4 ביום

נזהר במינונים ולפעמים נוטל פחות מ-4 כדורים ליום

בדיקת סטאטוס מנטלי

הופעה חיצונית כללית

סדר ונקיון: מסודר משקל: תקין

התנהגות

פעילות מוטורית: צליעה בהליכה, ללא אי שקט פסיכוטורי
הבעות פנים: תקינות קול ודיבור: בנפח טון וקצב תקנים
יחסי בודק נבדק: משתף פעולה מצב הכרה: מלאה
התמצאות: תקינה קשב וריכוז: תקינים

מצב רוח: ירוד רגש \ אפקט \ מצב רוח: דיספורי, ממעט להתגונן, תואם

מהלך חשיבה

צורה: ללא הפרעה גסה קצב חשיבה: תקין

תוכן חשיבה

תוכן: ללא תכנים דלזיולנים אובדנות: שולל מסוכנות: שולל

תפיסה חושית

הלוצינציות: שולל

בוחן מציאות תובנה: קיים דורש שיפוט: קיים

מהלך ודיון



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

שאול היה מאושפז במחלקת אשפוז יום פסיכיאטרי כעשרה חודשים על רקע הנסיבות המתוארות בקבלתו. עם קבלתו לאשפוז יום נקבעה לשאול תוכנית טיפולית שכללה שני מפגשים שבועיים עם מתאם הטיפול, שני מפגשים עם הרופאה המטפלת והשתתפות במפגשים קבוצתיים יומיומיים. שאול הקפיד להגיע למפגשים הפרטניים והקבוצתיים באופן קבוע, למעט בימים בהם נעדר בשל בדיקות רפואיות. במהלך תקופת האשפוז שאול נעזר במסגרת הטיפולית המחלקתית ודיווח על כך שהוא נתרם מהתהליך שהוא עובר במחלקה. למרות הקשיים, יצר קשרים חברתיים אך לדבריו אינו מעוניין להמשיך ולתחזק אותם עם סיום האשפוז, ויחזור למסגרת המשפחתית המצומצמת עימם הוא נמצא בקשר יומיומי קרוב. כבר בתחילת תקופת האשפוז שאול שיתף שהוא מרגיש "שרואים אותו במחלקה", "שהמטופלים האחרים משמשים לו השראה וכלי עזר, קב"ים לתהליך שהוא עובר עם עצמו בהתמודדות עם מחלתו כפי שהוא מגדיר אותה: "אני חולה, ואני יודע שאני חולה, ובאתי לטפל בזה". הוא נעזר בהם, בתמיכה ובשיחות עימם לצרכיו כחלק מהתהליך השיקומי. שאול ציין לחיוב גם את הצוות הטיפולי, מרגיש שהצוות "רואה ומבין אותו", "מכוון אותו בהתאם לצרכיו ולנתיב שבו הוא הולך. שאול מודע לעצמו, מהשיחות עימו ניכרת מודעות עצמית גבוהה למצבו הנפשי והפיסי, הוא מחובר לתחושותיו ולצרכיו ואינו מהסס לדבר ולהביא את פחדיו ומצוקותיו. יש לו מוטיבציה גבוהה לטפל בעצמו ולהשתתף ולחזור לתיפקוד. מציין שיכול היה להמשיך לשבת בבית ולקבל את הקיצבה מבט"ל ולישון כל היום - אבל" אדם שישן הוא אדם מת, ואני רוצה לחיות, ולעשות ולחזור ולהמשיך בחיים, אני בוחר בחיים". מבהיר שכשם שהוציא את עצמו מעולם הפשע באופן עצמאי, אחרי שהבין שבפשע אין עקרונות ואין ערבונו לשום דבר ואדם, החליט לסיים עם זה ויצא לדרך חדשה. כחלק מהמוטיבציה והרצון לטפל בעצמו שאול מקרין מוטיבציה וכוחות נפשיים ורצון להתמודד עם החרדות והמצוקות שהוא חווה, לצד המוטיבציה וההיענות לטיפול, ניכר שעם פתיחת השיח על המצוקות והחרדות, חלה החמרה במצבו המתבטאת בעליה ברמות החרדה והפלאשבקים שחזרו בעצימות גבוהה ובתכיפות גוברת. שאול מתאר גם מספר מקרים של התקפי חרדה שחווה במקומות הומי אדם והתקהלויות כמו תור בסופר או בטיפול בחדר מיון, בשניהם נתקף חרדה ועזב את המקום מבלי לחכות לתורו ולהמשיך טיפול או סיום הרכישה. הוא מציין שאינו חושב שקיבל עונש על מעשיו אלא שיעור להמשך החיים. בהמשך לשיח על שתי התאונות שעבר ועל התסמינים הגוברים של הפוסט טראומה, הוצעה לשאול האפשרות לטיפול PE. שאול הביע הסכמה לטיפול אך בעקבות החרדה במצבו שבאה לידי ביטוי בעלייה בתכיפותם של פלאשבקים בזמן פעילות במחלקה, ובהתקפי חרדה וארועים דיסוציאטיביים המתרחשים בבית לאחר הפעילות ועליהם שאול מדווח למחרת, הוחלט להתמקד בהתמודדות עם מצבים אלו. זאת מתוך מטרה להפחית את רמות המצוקה והחרדה ולעבוד על התמודדות עם מצבים אלו. התקפי החרדה לוו בעוצמות רגשיות גבוהות של כעס ובלבול וחשש מהתפרצות ואלימות פיזית, וכן בתסמינים גופניים כמו גרוד עד זוב דם ואי שקט קיצוני. כל זאת לצד החרדה בכאבים האורטופדיים באזורים שנפגעו בתאונות. עם הזמן, התחזקה התחושה שהטראומה אינה קשורה ישירות רק לשתי התאונות שעבר וקשורה גם לתכנים וחוויות קודמות ואירועים מעברו המוקדם של שאול בתקופת ילדותו וגיל ההתבגרות, ולכן הוחלט להמנע בשלב זה ולא להמשיך בטיפול ב PE.

מבחינת הטיפול התרופתי - במהלך הטיפול נעשו ניסיונות לאיזון מצבו הנפשי על ידי טיפול באריפירזול במינון של עד 15 מ"ג/אסצטילופרם עד 15 מ"ג/ק וודיאזפאם לפי הצורך. בהעדר תגובה מספקת הוחלט לנסות ולהוסיף טיפול בקואטיפאין במינון שהועלה בהדרגה ל 100 מ"ג, עם הטבה חלקית. היה ניסיון קצר לטיפול באלטרולט על רקע הכאבים הפיסים לצד הנפשיים, במקביל לאריפירזול במינון של 5 מ"ג/קואטיפאין - ובתקופה זו היה מעבר להסתמנות היפומאנית (רצון לרכוש רכב יקר, דיבור מוגבר, מצב רוח מרומם) לאור זאת הופסק האריפירזול, והועלה מינון הקואטיפאין. הטיפול באלטרולט הופסק על רקע ההחלטה להתחיל טיפול על ידי האורטופד באותה תקופה. תוך ימים ספורים ההסתמנות המאניפורמית הקצרה הסתיימה. בהמשך שאול למד לווסת את השימוש בסרוקוול בין 100-200 מ"ג בהתאם למצבו הנפשי והשתחרר עם טיפול זה.

לאורך תקופת אשפוזו במחלקה ניכר היה שרמות המצוקה והחרדה גבוהות, אך עם זאת, יכולתו לצאת מהתקפי החרדה באופן עצמאי וללא סיוע חיצוני, תוך שימוש בטכניקות הרפיה ותרגילים שרכש מהפעילויות במחלקה, חיזקו את דעתו שהמוטיבציה של שאול לרכוש כלים טיפוליים וליישם על מנת לחזור לשיגרת חיים שוטפת וללא הימנעויות גבוהה ואפשרית. כדי לאפשר וליצור רצף בתהליך השיקומי החל תהליך של הגשת בקשה לסל שיקום מתוך מטרה להיעזר בשיירות עבודה במפעל מוגן ודיוור מוגן בהתאם לצרכיו. שאול הראה לאורך כל משך הטיפול תובנה גבוהה למצבו ומוטיבציה רבה לשיפור. תוכניותיו לחזור למסגרת תעסוקתית ויכולתו לתכנן לעצמו שגרה יומיומית לתקופה שלאחר האשפוז מעידה על יכולתו להשתחרר ולהמשיך בשגרה המותאמת ליכולותיו וצרכיו.

שאול משתחרר בשיפור ניכר, בהעדר מסוכנות לעצמו לאחרים, בהעדר הסתמנות פסיכוטית, להמשך טיפול מרפאתי אמבולטורי עם ההמלצות הבאות:

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓		30		קבוע	ביום 1 X 1	100 mg	P.O	SEROQUEL tab 100mg (QUetiapine)
✓		30		קבוע	ביום 1 X 1	5 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (EScitalopram)
✓	לפי הצורך להרגעה עד 2 ביום	60		קבוע	ביום 1 X 2	0.5 mg	P.O	CLONEX tab 0.5mg (clonazepam)
✓	50 מ"ג לפי הצורך להרגעה עד 2 ביום	60		קבוע	2 X 2	25 mg	P.O	SEROQUEL tab 25mg (QUetiapine)
					ביום 1 X 1	5 mg	P.O	amLODIPine-TEVA (amLODIPine)

המלצות בשחרור

המלצה: המשך טיפול תרופתי נוכחי
המשך קידום סל שיקום
מוזמן לביקורת מרפאתית לאחר אשפוז אצלי
בהמשך מוזמן לדר' שכטר (ראה תורים בהמשך)
במקרה של החמרה - יש לפנות למרפאה/מיין

מוזמן לביקורת:

ביחידה: אשפוז יום פסיכיאטרי. אצל דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344. בתאריך: 29/12/2022. בשעה: 12:30.
ביחידה: פסיכיאטריה כללית. אצל דר' שכטר איתן מ.ר. 121542. בתאריך: 16/01/2023. בשעה: 09:30.

חתימה:

Shlomit cwikel Hamzany Dr
12/02/2023 16:01:17

DocuSign

נחתם ע"י: דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 16:00 12/02/2023

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22864291 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 23/04/2023

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
23/04/2023 10:04	ביקורת	דר' שכטר איתן מ.ר. 121542	ביקורת 23/4/23 בן 58, ג'3, גר ברמת גן בגפו, בעברו עבד בשיבא בלוגיסטיקה עד שעבר שתי תאונות דרכים ב-2017, מאז לא עובד, מתקיים מקצבת בטל"א, בתהליכים של קבלת סל שיקום. לציין רק פילי בעברו היה מעורב בעבריינות לפני שנים רבות. גופנית - כאב כרוני מאז התאונה המתוארת, במעקב מרפאת כאב מטופל בפרקוסט, קנביס רפואי 50 גרם בחודש. יל"ד. רקע נפשי - מאובחן כלוקה ב-PTSD והפרעה דיכאונית טופל באשפוז יום במוסדינו דר צויקל. משלב תרופתי קלונקס 0.5 מג פעמיים ביום, ציפרלקס 5 מג ליום, סרוקוול 250 מג ליום. היום בביקורת בגפו מתאר החמרה קשה מאוד במצבו הנפשי, בוכה מקיא בבדיקה, לדבריו כבר כמה ימים לא אכל כלום, מזניח את עצמו. עדיין סובל מאינסומניה, סיוטים, פלאשבקים, ניתוקים, דפוסי הימנעות, דריכות, מתיחות, סף גירוי נמוך, עוררות יתר, נטייה להתפרצויות ללא אלימות. יש פגיעה משנית במצב הרוח, הנאה, אנרגיה, ריכוז, תפקוד, שינה, ליבידו ותיאבון. שולל הלוצינציות או דלזיות, שולל תסמינים מאניים, שולל אובדנות או תוקפנות. מקפיד על הטיפול התרופתי ושולל צריכת סמים. הופעה מסודרת, דרוך מתוח אי שקט פסיכומוטורי, בוכה מקיא, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו לא טוב, "האפקט דיספורי חרד מלא תואם וממעט להתגונן, תוכן חשיבה ללא דלזיות, הלך חשיבה מאורגן, שולל הפרעות תפיסה, שולל חשיבה, כוונה או תוכנית אובדנית, שולל כוונה או דחפים תוקפניים, בוחן מציאות שמור, שיפוט ותובנה שמורים. לסיכום, בן 58 עם PTSD כרוני והסתמנות דיכאונית חרדתית, יש החמרה במצבו, ללא פסיכודה פעילה, ללא מסוכנות, המלצתי על אשפוז פסיכיאטרי אך לא מעוניין ואין עילה לאשפוז בכפייה, הצעתי בית בטוח אך לא מעוניין. המלצות: להעלות סרוקוול ל-300 מג ליום להעלות קלונקס ל-2 מג ליום שאר הטיפול ללא שינוי המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת עוד כחודש טיפול פסיכולוגי מעקב סוציאלי - ממליץ על שירותי סל שיקום מעקב רופא.ת משפחה



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22864291 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 23/04/2023

בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה



Eytan
Shechter
23/04/2023
10:04:39

מ.ר.מ: 121542

נחתם ע"י: דר' שכטר איתן מ.ר. 121542



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ת אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22872647 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 24/04/2023

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סטטוס חוקי

10:04 24/04/2023

בטיפול כפוי לפי: בהסכמה

מטפלים

רופא: ק

רגישות לתרופות

שם התרופה

VOLTAREN tab

MORPHINE inj 20mg/ml

IODINE+POTASSIUM IODIDE

OXYCONTIN CR tab

תגובה

תאריך רישום

18/04/2015

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

תחלואה נלווית

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22872647 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 24/04/2023

ביקורת מרפאתית

היסטוריה של מחלה נוכחית

מבדיקות בעברו:

בן 58, לשעבר עובד שיבא עבד בבית החולים עד שעבר תאונה. בעקבות התאונה עבר מספר אשפוזים, ניתוחים, כאבים ממושכים. טופל בנוגדי כאבים כולל נרקוטיקה. הופיעה עליה בל"ד. עם הירידה בכאב החל לסבול מתסמינים נפשיים של חרדה, וניתוקים. מספר שבעברו היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעבריות בפרדס כץ. בשנת 1989 נעצר עם "כנופיית רמת גן". היה סמוי שלא דיווח עליו כיוון שהוא לא הציק לו, בעקבות זאת עבר תהליך שבו יצא מעולם הפשע. היה שימוש בקנבים וחשיש. לידה התפתחות תקינים. גדל בבית עם 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עילית לאוכלוסיה הדתית (נפטרה כחודש טרם האינטיק), אביו נפטר 4 חודשים לפני כן, היה עצמאי קבלן בעיריית רמת גן. שאול גדל ברמת יצחק שברמת גן בשכונה של עיראקים, תימנים ואשכנזים. לדבריו היה לו הכול חצר, יונים. לא אהב בי"ס, נמשך לפרדס וסוסים שהיו סמוכים לביתו. הסתובב עם ילדים יותר גדולים. היה אומר לאימו שלא רוצה ללכת והיא הסכימה לך. נדד מבית ספר לבית ספר, למד בכיתה קטנה. לא יודע על הפרעת קשב וריכוז או לקויות למידה. עם השנים למד להסתיר שלא יודע קרוא וכתוב. היה רק שנתיים בתיכון בבית ספר של סוכנות היהודית בית ספר מקצועי למד מסגרות. מתאר ילדות טובה, ללא אלימות משום סוג כלפיו.

מבחינה חברתית לא

היה מציץ לחברים בני גילו. היה לו חבר קרוב בכיתה, הוריו היו ממעמד כלכלי גבוה ובשל הקשר שלו איתו עזבו את השכונה. היה מסתובב עם ילדים גדולים ממנו כי הם אלו שהיו נחשבים יותר, אלימים יותר, עם יותר כוח. עם ילדים יותר גדולים היו "מלחמות". היו מאבקי כוח. התחבר עם ילדי מוסדות. צבא התגייס כ"נער רפול", היה הרבה בכלא הצבאי, בפועל היה חודשיים בצבא. היה על אזרחי, לא קיבל תפקיד. שירת בבית הצנחן ברמת גן. לא עשה טירונות. שוחרר לבקשתו. בצבא לא היו לו בעיות התנהגות. בהמשך עבד במשרד לגביית צקים, נהג באלימות ואיומים. בגיל יותר צעיר היה מעורב בגנבות. היה בכלא על עבירות רכוש.

24 ו 25

(. סב ל 3 נכדים מבנו הבכור. בקשר טוב מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב, גרוש משנת 2014, אב ל 3 בנים, (28 מאד למשפחתו ובקשר טוב מאד איתם. מספר שהתאונות שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אור. קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד ואז חוזר הביתה וכבר לא יוצא. פנה לרופא המשפחה שנתן לו כדורים שלא עזרו לו. הבין שסובל מבעיה נפשית. בשנת 2018 פנה לפסיכיאטריה בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאי. טופל בציפרלקס. החל את הטיפול, לא הבין שהוא צריך להמתין להשפעה שלו ולק לקח יותר. בהמשך פנה לשיבא, נמצא בטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי במרפאה של שיבא משנת 2019. הרגיש שהוא מצליח לשפוך את הלב והמצוקות והתחיל להיכנס ולגעת ב"אני שלי". סובל מזיכרונות של האירוע, חרדות, ירידה במצב רוח, לא מצליח לצאת מעצמו.

על רקע מצבו אושפז בטיפול יום במוסדו - במהלך הטיפול שאול היה מאושפז במחלקת אשפוז יום פסיכיאטרי כעשרה חודשים על רקע הנסיבות המתוארות בקבלתו. עם קבלתו לאשפוז יום נקבעה לשאול תוכנית טיפולית שכללה שני מפגשים שבועיים עם מתאם הטיפול, שני מפגשים עם הרופאה המטפלת והשתתפות במפגשים קבוצתיים יומיומיים. שאול הקפיד להגיע למפגשים הפרטניים והקבוצתיים באופן קבוע, למעט בימים

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22872647 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 24/04/2023

בהם נעדר בשל בדיקות רפואיות. במהלך תקופת האשפוז שאול נעזר במסגרת הטיפולית המחלקתית ודיווח על כך שהוא נתרם מהתהליך שהוא עובר במחלקה. למרות הקשיים, יצר קשרים חברתיים אך לדבריו אינו מעוניין להמשיך ולתחזק אותם עם סיום האשפוז, ויחזור למסגרת המשפחתית המצומצמת עימם הוא נמצא בקשר יומיומי קרוב. כבר בתחילת תקופת האשפוז שאול שיתף שהוא מרגיש "שואים אותו במחלקה", שהמטופלים האחרים משמשים לו השראה וכלי עזר, קבילים לתהליך שהוא עובר עם עצמו בהתמודדות עם מחלתו כפי שהוא מגדיר אותה: "אני חולה, ואני יודע שאני חולה, ובאתי לטפל בזה". הוא נעזר בהם, בתמיכה ובשיחות עימם לצרכיו כחלק מהתהליך השיקומי. שאול ציין לחיוב גם את הצוות הטיפולי, מרגיש שהצוות "רואה ומבין אותו", ומכון אותו בהתאם לצרכיו ולנתיב שבו הוא הולך. שאול מודע לעצמו, מהשיחות עימו ניכרת מודעות עצמית גבוהה למצבו הנפשי והפיסי, הוא מחובר לתחושותיו ולצרכיו ואינו מהסס לדבר ולהביא את פחדיו ומצוקותיו. יש לו מוטיבציה גבוהה לטפל בעצמו ולהשתקם ולחזור לתיפקוד. מציין שיכול היה להמשיך לשבת בבית ולקבל את הקיצבה מבט"ל ולישון כל היום אבל

אדם שישן הוא אדם מת, ואני רוצה לחיות, ולעשות ולחזור ולהמשיך בחיים, אני בוחר בחיים". מבהיר שכשם שהוציא את עצמו מעולם הפשע באופן עצמאי, אחרי שהבין שבפשע אין עקרונות ואין ערבות לשום דבר ואדם, החליט לסיים עם זה ויצא לדרך חדשה. כחלק מהמוטיבציה והרצון לטפל בעצמו שאול מקרין מוטיבציה וכוחות נפשיים ורצון להתמודד עם החרדות והמצוקות שהוא חווה, לצד המוטיבציה וההיענות לטיפול, ניכר שעם פתיחת השיח עם המצוקות והחרדות, חלה החמרה במצבו המתבטאת בעליה ברמות החרדה והפלאשבקים שחזרו בעצימות גבוהה ובתכיפות גוברת. שאול מתאר גם מספר מקרים של התקפי חרדה שחווה במקומות הומי אדם והתקליונות כמו תור בסופר או בטיפול בחדר מיון, בשניהם נתקף חרדה ועזב את המקום מבלי לחכות לתורו ולהמשיך טיפול או סיום הרכישה. הוא מציין שאינו חושב שקיבל עונש על מעשיו אלא שיעור להמשך החיים. בהמשך לשיח על שתי התאונות שאול הביע הסכמה לטיפול אך בעקבות PE שעבר ועל התסמינים הגוברים של הפוסט טראומה, הוצעה לשאול האפשרות לטיפול החמרה במצבו שבאה לידי ביטוי בעלייה בתכיפותם של פלאשבקים בזמן פעילות במחלקה, ובהתקפי חרדה וארועים דיסוציאטיביים המתרחשים בבית לאחר הפעילות ועליהם שאול מדווח למחרת, הוחלט להתמקד בהתמודדות עם מצבים אלו. זאת מתוך מטרה להפחית את רמות המצוקה והחרדה ולעבוד על התמודדות עם מצבים אלו. התקפי החרדה לוו בעוצמות רגשיות גבוהות של כעס ובלבול וחשש מהתפרצות ואלימות פיסית, וכן בתסמינים גופניים כמו גרוד עד זוב דם ואי שקט קיצוני. כל זאת לצד החמרה בכאבים האורטופדיים באזורים שנפגעו בתאונות. עם הזמן, התחזקה התחושה שהטראומה אינה קשורה ישירות רק לשתי התאונות שעבר וקשורה גם לתכנים וחוויות קודמות ואירועים מעברו המוקדם של שאול בתקופת ילדותו וגיל ההתבגרות, ולכן הוחלט להמנע בשלב זה PE. ולא להמשיך בטיפול ב

מבחינת הטיפול התרופתי במהלך הטיפול נעשו ניסיונות לאיזון מצבו הנפשי על ידי טיפול באריפירזול במינון של עד 15 מ"ג אסטיטולפרם עד 15 מ"ג וודיאזפאם לפי הצורך. בהעדר תגובה מספקת הוחלט לנסות ולהוסיף טיפול בקואטיפאין במינון שהועלה בהדרגה ל 100 מ"ג, עם הטבה חלקית. היה ניסיון קצר לטיפול באלטרולט על רקע הכאבים הפיסיים לצד הנפשיים, במקביל לאריפירזול במינון של 5 מ"ג וקואטיפאין ובתקופה זו היה מעבר להסתמנות היפומאנית (רצון לרכוש רכב יקר, דיבור מוגבר, מצב רוח מרומם) לאור זאת הופסק האריפירזול, והועלה מינון הקואטיפאין. הטיפול באלטרולט הופסק על רקע ההחלטה להתחיל טיפול על ידי האורטופד באותה תקופה. תוך ימים ספורים ההסתמנות המאניפורמית הקצרה הסתיימה. בהמשך שאול למד לווסת את 100 מ"ג בהתאם למצבו הנפשי והשתחרר עם טיפול זה. השימוש בסרוקוול בין 200 לאורך תקופת אשפוזו במחלקה ניכר היה שרמות המצוקה והחרדה גבוהות, אך עם זאת, יכולתו לצאת מהתקפי החרדה באופן עצמאי וללא סיוע חיצוני, תוך שימוש בטכניקות הרפיה ותרגילים שרכש מהפעילויות במחלקה, חיזקו את דעתו שהמוטיבציה של שאול לרכוש כלים טיפוליים וליישם על מנת לחזור לשיגרת חיים שוטפת וללא הימנעויות גבוהה ואפשרית. כדי לאפשר וליצור רצף בתהליך השיקומי החל תהליך של הגשת בקשה לסל שיקום מתוך מטרה להיעזר בשירותי עבודה במפעל מוגן ודיר מוגן בהתאם לצרכיו. שאול הראה לאורך כל משך הטיפול תובנה גבוהה למצבו ומוטיבציה רבה לשיפור. תוכניתו לחזור למסגרת תעסוקתית ויכולתו לתכנן לעצמו שגרה יומיומית לתקופה שלאחר האשפוז מעידה על יכולתו להשתחרר ולהמשיך בשגרה המותאמת ליכולתו וצרכיו.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנביס רפואי

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22872647 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 24/04/2023

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר לבוש בהתאם לעונה משת"פ, המטומה בעפעף וליד עין ימין.

התנהגות: כינוח

דיבור: תקין

מצב רוח: מעט ירוד

אפקט: אוטימי, מתגונן תואם

מהלך חשיבה: ללא הפרעה גסה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

קוגניציה: ללא הפרעה קוגניטיבית אוברטית

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

המשך טיפול מרפאתי וקידום סל שיקום

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	סהכ 250 מג ליום			1 חודשים	ביום 1 X 1	200 mg	P.O	SEROQUEL tab (QUetiapine)
✓	סהכ 250 מג ליום			1 חודשים	ביום 1 X 1	50 mg	P.O	SEROQUEL XR tab 50mg (QUetiapine)

תרופות קבועות

CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום 1
CLONEX tab 0.5mg P.O	0.5 mg		
עד 2 ביום			
DUPLEX 5/160 tab P.O	1 tab/ cap	1 X 1	ביום 1
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg		
לפי הצורך לכאבים			
PERCOCET-10 tab (Oxycodone 10mg+ Paracetamol 325 mg) P.O	10 mg	1 X 4	ביום 4



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22872647 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 24/04/2023

SEROQUEL tab 300mg 300 mg 1 X 1 ביום

הערכת מסוכנות

10:04 24/04/2023

נרשם ע"י דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

סיכום וביקור הבא

פרטים	נרשם ע"י	נושא	תאריך ושעה
שאל היה אתמול במיון, עבר CT ראש שלא היה בו ממצא חדש. לא המתין לשחרור ועזב על דעת עצמו. הגיע היום כפי שסיכמנו למרפאה. נראה הרבה יותר נינוח, מסודר, רגוע. בבירור חוזר של האירוע נראה כי מדובר באובדן הכרה קצר שלאחר שהתעורר ממנו היה במצוקה נפשית כיוון שנזכר בתאונה. מתלונן על כאבים ברגל ימין. שכואבת לי באופן כרוני אך החמירה בעקבות הנפילה. מתאר שהעלאת מינון הסרוקוול עזרה לו. שולל מסוכנות לעצמו או לאחרים. נערך עם המשפחה לצפירות של יום הזיכרון שמהוות טריגר עבורו. תוכנית יגש לרופא המשפחה - לביצוע בירור אירועים חוזרים של אובדן הכרה וכן בדיקת הרגל. מוזמן בעיקרון לדר' שכטר בעוד חודש. במידה ויהיה במצוקה לפני - יש להגיע למרפאה (יכול לפנות אלי) או למיון מחוץ לשעות הפעילות.	דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344		24/04/2023 10:02

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: המשך טיפול נוכחי



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 22872647 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 24/04/2023

המלצות במהלך ודיון



Shlomit
Cwikel
Hamzany
24/04/2023
10:05:13

נחתם ע"י: דר' צויקל חמצני שלומית מ.ר. 37344

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193
אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 58 מספר ביקור: 23401355 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 23/07/2023

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
23/07/2023 10:18	ביקורת	דר' שכטר איתן מ.ר. 121542	ביקורת 23/7/23 בן 58, ג+3, גר ברמת גן, לא עובד, מוכר לבטל"א מקבל קצבת נכות, יש סל שיקום. מוכר כלוקה PTSD, מטופל בקנביס רפואי 50 גרם לחודש, סרוקוול 400 מג ליום, קלונקס 0.5 מג לפי הצורך, ציפרלקס 5 מג ליום, אמביאן 12.5 מג ליום. היום בביקורת בגפו מתאר כי העלייה בסרוקוול עזרה לו, יש לו יום הולדת, מדבר על הסטיגמה של התמודדות עם PTSD, שולל הלוצינציות או דלזיות, שולל תסמינים דיכאוניים או מאניים בעוצמה מאג'ורית, שולל אובדנות או תוקפנות. הופעה מסודרת, דרוך מתוח, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו "בסדר", האפקט אאוטימי מצומצם תואם וממעט להתגונן, תוכן חשיבה ללא דלזיות, הלך חשיבה מאורגן, שולל הפרעות תפיסה, שולל חשיבה, כוונה או תוכנית אובדנית, שולל כוונה או דחפים תוקפניים, בוחן מציאות שמור, שיפוט ותובנה שמורים. לסיכום, בן 58 מוכר כלוקה ב-PTSD, ללא פסיכוזה פעילה, ללא הסתמנות אפקטיבית מאג'ורית, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי. המלצות: המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת עוד כ-3 חודשים המשך טיפול תרופתי ללא שינוי טיפול פסיכולוגי מעקב סוציאלי מעקב רופא.ת משפחה בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא.ה דחופה



Eytan
Shechter
23/07/2023
10:19:16

מ.ר.מ: 121542

נחתם ע"י: דר' שכטר איתן מ.ר. 121542

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24434601 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 18/01/2024

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: קן עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
VOLTAREN tab	18/04/2015	
MORPHINE inj 20mg/ml	22/10/2017	
IODINE+POTASSIUM IODIDE	06/02/2022	קוצר נשימה
OXYCONTIN CR tab	06/02/2022	

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

תחלואה נלווית

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

ביקורת מרפאתית

היסטוריה של מחלה נוכחית

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24434601 קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 18/01/2024

מבדיקות בעברו:

בן 58, לשעבר עובד שיבא עבד בבית החולים עד שעבר תאונה. בעקבות התאונה עבר מספר אשפוזים, ניתוחים, כאבים ממושכים. טופל בנוגדי כאבים כולל נרקוטיקה. הופיעה עליה בל"ד. עם הירידה בכאב החל לסבול מתסמינים נפשיים של חרדה, וניתוקים.

מספר שבעברו היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעבריות בפרדס כץ. בשנת 1989 נעצר עם "כנופיית רמת גן". היה סמוי שלא דיווח עליו כיוון שהוא לא הציק לו, בעקבות זאת עבר תהליך שבו יצא מעולם הפשע. היה שימוש בקנבים וחשיש.

לידה התפתחות תקינים. גדל בבית עם 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עילית לאוכלוסיה הדתית (נפטרה כחודש טרם האינטייק), אביו נפטר 4 חודשים לפני כן, היה עצמאי קבלן בעיריית רמת גן. שאול גדל

ברמת יצחק שברמת גן בשכונה של עיראקים, תימנים ואשכנזים. לדבריו היה לו הכול חצר, יונים. לא אהב בי"ס, נמשך לפרדס

וסוסים שהיו סמוכים לביתו. הסתובב עם ילדים יותר גדולים. היה אומר לאימו שלא רוצה ללכת והיא הסכימה לך. נדד מבית ספר לבית ספר, למד בכיתה קטנה. לא יודע על הפרעת קשב וריכוז או לקויות למידה. עם השנים למד להסתיר שלא יודע קרוא וכתוב. היה רק שנתיים בתיכון בבית ספר של סוכנות היהודית בית ספר מקצועי למד

מסגרות. מתאר ילדות טובה, ללא אלימות משום סוג כלפיו.

מבחינה חברתית לא

היה מציק לחברים בני גילו. היה לו חבר קרוב בכיתה, הוריו היו ממעמד כלכלי גבוה ובשל הקשר שלו איתו עזבו את השכונה. היה מסתובב עם ילדים גדולים ממנו כי הם אלו שהיו נחשבים יותר, אלימים יותר, עם ילדים יותר גדולים היו "מלחמות". היו מאבקי כוח. התחבר עם ילדי מוסדות.

צבא התגייס כ"נער רפול", היה הרבה בכלא הצבאי, בפועל היה חודשיים בצבא. היה על אזרחי, לא קיבל תפקיד. שירת בבית הצנחן ברמת גן. לא עשה טירונות. שוחרר לבקשתו. בצבא לא היו לו בעיות התנהגות.

בהמשך עבד במשרד לגביית צ'קים, נהג באלימות ואיומים.

בגיל יותר צעיר היה מעורב בגנבות. היה בכלא על עבירות רכוש.

25 ו 24

(. סב ל 3 נכדים מבנו הבכור. בקשר טוב מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב, גרוש משנת 2014, אב ל 3 בנים, (28 מאד למשפחתו ובקשר טוב מאד איתם.

מספר שהתאונות שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אויר. קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד ואז חוזר הביתה וכבר לא יוצא.

פנה לרופא המשפחה שנתן לו כדורים שלא עזרו לו. הבין שסובל מבעיה נפשית. בשנת 2018 פנה לפסיכיאטריה בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאי. טופל בציפרלקס. החל את הטיפול, לא הבין שהוא צריך להמתין להשפעה שלו ולק לקח יותר. בהמשך פנה לשיבא, נמצא בטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי במרפאה של שיבא משנת 2019. הרגיש שהוא מצליח לשפוך את הלב והמצוקות והתחיל להיכנס ולגעת ב"אני שלי".

סובל מזיכרונות של האירוע, חרדות, ירידה במצב רוח, לא מצליח לצאת מעצמו.

על רקע מצבו אושפז בטיפול יום במוסדו - במהלך הטיפול שאול היה מאושפז במחלקת אשפוז יום פסיכיאטרי כעשרה חודשים על רקע הנסיבות המתוארות בקבלתו.

עם קבלתו לאשפוז יום נקבעה לשאול תוכנית טיפולית שכללה שני מפגשים שבועיים עם מתאם הטיפול, שני מפגשים עם הרופאה המטפלת והשתתפות במפגשים קבוצתיים יומיומיים. שאול הקפיד להגיע למפגשים הפרטניים והקבוצתיים באופן קבוע, למעט בימים

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

פקס: 03-7425794

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24434601 קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 18/01/2024

בהם נעדר בשל בדיקות רפואיות. במהלך תקופת האשפוז שאול נעזר במסגרת הטיפולית המחלקתית ודיווח על כך שהוא נתרם מהתהליך שהוא עובר במחלקה. למרות הקשיים, יצר קשרים חברתיים אך לדבריו אינו מעוניין להמשיך ולתחזק אותם עם סיום האשפוז, ויחזור למסגרת המשפחתית המצומצמת עימם הוא נמצא בקשר יומיומי קרוב. כבר בתחילת תקופת האשפוז שאול שיתף שהוא מרגיש "שרואים אותו במחלקה", שהמטופלים האחרים משמשים לו השראה וכלי עזר, קב"ים לתהליך שהוא עובר עם עצמו בהתמודדות עם מחלתו כפי שהוא מגדיר אותה: "אני חולה, ואני יודע שאני חולה, ובאתי לטפל בזה". הוא נעזר בהם, בתמיכה ובשיחות עימם לצרכיו כחלק מהתהליך השיקומי. שאול ציין לחיוב גם את הצוות הטיפולי, מרגיש שהצוות "רואה ומבין אותו", ומכוון אותו בהתאם לצרכיו ולנתיב שבו הוא הולך. שאול מודע לעצמו, מהשיחות עימו ניכרת מודעות עצמית גבוהה למצבו הנפשי והפיסי, הוא מחובר לתחושותיו ולצרכיו ואינו מהסס לדבר ולהביא את פחדיו ומצוקותיו. יש לו מוטיבציה גבוהה לטפל בעצמו ולהשתקם ולחזור לתיפקוד. מציין שיכול היה להמשיך לשבת בבית ולקבל את הקיצבה מבט"ל ולישון כל היום אבל

אדם שישן הוא אדם מת, ואני רוצה לחיות, ולעשות ולחזור ולהמשיך בחיים, אני בוחר בחיים". מבהיר שכשם שהוציא את עצמו מעולם הפשע באופן עצמאי, אחרי שהבין שבפשע אין עקרונות ואין ערבות לשום דבר ואדם, החליט לסיים עם זה ויצא לדרך חדשה. כחלק מהמוטיבציה והרצון לטפל בעצמו שאול מקרין מוטיבציה וכוחות נפשיים ורצון להתמודד עם החרדות והמצוקות שהוא חווה, לצד המוטיבציה וההיענות לטיפול, ניכר שעם פתיחת השיח על המצוקות והחרדות, חלה החמרה במצבו המתבטאת בעליה ברמות החרדה והפלאשבקים שחזרו בעצימות גבוהה ובתכיפות גוברת. שאול מתאר גם מספר מקרים של התקפי חרדה שחווה במקומות הומי אדם והתקהלויות כמו תור בסופר או בטיפול בחדר מיון, בשניהם נתקף חרדה ועזב את המקום מבלי לחכות לתורו ולהמשיך טיפול או סיום הרכישה. הוא מציין שאינו חושב שקיבל עונש על מעשיו אלא שיעור להמשך החיים. בהמשך לשיח על שתי התאונות שאול הביע הסכמה לטיפול אך בעקבות PE שעבר ועל התסמינים הגוברים של הפוסט טראומה, הוצעה לשאול האפשרות לטיפול החמרה במצבו שבאה לידי ביטוי בעליה בתכיפותם של פלאשבקים בזמן פעילות במחלקה, ובהתקפי חרדה וארועים דיסוציאטיביים המתרחשים בבית לאחר הפעילות ועליהם שאול מדווח למחרת, הוחלט להתמקד בהתמודדות עם מצבים אלו. זאת מתוך מטרה להפחית את רמות המצוקה והחרדה ולעבוד על התמודדות עם מצבים אלו. התקפי החרדה לוו בעוצמות רגשיות גבוהות של כעס ובלבול וחשש מהתפרצות ואלימות פיזית, וכן בתסמינים גופניים כמו גרוד עד זוב דם ואי שקט קיצוני. כל זאת לצד החמרה בכאבים האורטופדיים באזורים שנפגעו בתאונות. עם הזמן, התחזקה התחושה שהטראומה אינה קשורה ישירות רק לשתי התאונות שעבר וקשורה גם לתכנים וחוויות קודמות ואירועים מעברו המוקדם של שאול בתקופת ילדותו וגיל ההתבגרות, ולכן הוחלט להמנע בשלב זה PE ולא להמשיך בטיפול ב

מבחינת הטיפול התרופתי במהלך הטיפול נעשו ניסיונות לאיזון מצבו הנפשי על ידי טיפול באריפירזול במינון של עד 15 מ"ג אסטיולופרם עד 15 מ"ג וודיאזפאם לפי הצורך. בהעדר תגובה מספקת הוחלט לנסות ולהוסיף טיפול בקואטיפאין במינון שהועלה בהדרגה ל 100 מ"ג, עם הטבה חלקית. היה ניסיון קצר לטיפול באלטרולט על רקע הכאבים הפיסים לצד הנפשיים, במקביל לאריפירזול במינון של 5 מ"ג וקואטיפאין ובתקופה זו היה מעבר להסתמנות היפומאנית (רצון לרכוש רכב יקר, דיבור מוגבר, מצב רוח מרומם) לאור זאת הופסק האריפירזול, והועלה מינון הקואטיפאין. הטיפול באלטרולט הופסק על רקע ההחלטה להתחיל טיפול על ידי האורטופד באותה תקופה. תוך ימים ספורים ההסתמנות המאניפורמית הקצרה הסתיימה. בהמשך שאול למד לווסת את 100 מ"ג בהתאם למצבו הנפשי והשתחרר עם טיפול זה. השימוש בסרוקוול בין 200 לאורך תקופת אשפוזו במחלקה ניכר היה שרמות המצוקה והחרדה גבוהות, אך עם זאת, יכולתו לצאת מהתקפי החרדה באופן עצמאי וללא סיוע חיצוני, תוך שימוש בטכניקות הרפיה ותרגילים שרכש מהפעילויות במחלקה, חיזקו את דעתו שהמוטיבציה של שאול לרכוש כלים טיפוליים וליישם על מנת לחזור לשיגרת חיים שוטפת וללא הימנעויות גבוהה ואפשרית. כדי לאפשר וליצור רצף בתהליך השיקומי החל תהליך של הגשת בקשה לסל שיקום מתוך מטרה להיעזר בשירותי עבודה במפעל מוגן ודיוור מוגן בהתאם לצרכיו. שאול הראה לאורך כל משך הטיפול תובנה גבוהה למצבו ומוטיבציה רבה לשיפור. תוכניתו לחזור למסגרת תעסוקתית ויכולתו לתכנן לעצמו שגרה יומיומית לתקופה שלאחר האשפוז מעידה על יכולתו להשתחרר ולהמשיך בשגרה המותאמת ליכולתיו וצרכיו.

הרגלים

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24434601 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 18/01/2024

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנביס רפואי

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: תקין

אפקט: אוטימי, מתגונן תואם

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

23/11/2023

Plan: Discontinue Zyprexa. Increase dose of Cipralex to 10 mg/day. Continue Seroquel 400 mg/day. Follow-up in one month

תרופות קבועות

CIPRALEX 10mg tab P.O	10 mg	ביום 1 X 1
Take 1 tablet daily N=30		
CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) P.O	0.5 mg	ביום 1 X 1
SOS עד 2 ביום		
QUETIAPINE 300mg tab (H) (Seroquel)	400 mg	ביום 1 X 1

סיכום וביקור הבא

פרטים

נרשם ע"י

נושא

תאריך ושעה

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24434601 קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 18/01/2024

בן 59, ג'ר, ברמת גן עם בנו בן 24, עובד במכירות (עבודה נתמכת מטעם סל שיקום), מוכר לבטל"א מקבל קצבת נכות, יש סל שיקום. מוכר כלוקה PTSD ע"ר שתי תאונות דרכים ב-2017, מטופל בקנביס רפואי 50 גרם לחודש, סרוקוול 400 מג ליום, קלונקס 0.5 מג לפי הצורך, ציפרלקס 10 מג ליום (הייתה המלצה להעלות 5 מג ל-10 אך טרם העלה), אמבין CR12.5 מג ליום. תחלואה נלוות: אבחנה של CRPS ברגל ימין.

18/01/2024
12:12

בבדיקתו מדווח שמרגיש שיפור משמעותי תחת הטיפול. עדיין סובל מחרדה אך מצליח להתגבר עליהם. נעזר במיינדפולנס וקבוצות תמיכה. אומר שצוות אשפוז יום במוסדנו עזר לו מאוד. מצב רוחו תקין. מרגיש שמח שמצליח לתפקד. שולל חשיבה אובדנית ודחפים תוקפניים.

הופעה מסודרת, אי שקט פסיכומטורי קל, מניע את רגלו בעצבנות עקב כאבים, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו "בסדר", האפקט האוטימי מצומצם תואם וממעט להתגונן, תוכן חשיבה ללא דלזיות, הלך חשיבה מאורגן, שולל הפרעות תפיסה, שולל חשיבה, כוונה או תוכנית אובדנית, שולל כוונה או דחפים תוקפניים, בוחן מציאות שמור, שיפוט ותובנה שמורים.

לסיכום, בן 58 מוכר כלוקה ב-PTSD, ללא פסיכוזה פעילה, ללא הסתמנות אפקטיבית מאג'ורית, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי.

המלצות:

המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת עוד כ-3 חודשים

המשך טיפול ללא שינוי.

טיפול פסיכולוגי

מעקב סוציאלי

מעקב רופא. ת. משפחה

בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה

לקוח - נא לספק התחייבות תקציבית למנוי טיפולי ארוך לפי קוד

L0775 למרפאתינו

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.



פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-7425794

מנהל/ת המרפאה: דר' כספי לימור מ.ר. 30193

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24434601 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 18/01/2024

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: ראה מעלה



Ido Arad
18/01/2024
12:14:44

נחתם ע"י: דר' ארד עידו מ.ר. 158741



מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718
פקס: 03-5303842

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882
אחות אחראית: ישראלה למברג

סיכום ביקור

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

59751636 סייג שאול
בן: 59 מספר קבלה: 24569280
תאריך ביקור: 08/02/2024 13:10

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)
- VERRUCA VULGARIS REMOVAL (86.3.29)
- OBSERVATION (V710)
- MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER (F412)
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION

תחלואה נילוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 28/05/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 30/05/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 08/06/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 17/06/2015)
(ללא פעולות/ניתוחים) 1) (S/P 27/06/2015)
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
(ללא פעולות/ניתוחים) (.) (S/P 26/06/2017)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
(הערה: C5)
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

לא ידוע על מחלות במשפחה

רגישות לתרופות

תגובה

תאריך רישום
18/04/2015

שם התרופה
VOLTAREN tab



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

	22/10/2017	MORPHINE inj 20mg/ml
קוצר נשימה	06/02/2022	IODINE+POTASSIUM IODIDE
	06/02/2022	OXYCONTIN CR tab

מהלך ודין

07.10.21

ב- 22/10/2017 - תאונת דרכים תאונת עבודה בתוך הבית חולים - נפגע על האופנוע עליו רכב.
תאונת נוספת - ב- 19/06/2017
לאחר תאונה ראשונה עבר ניתוח לקיבוע קדמי של חוליות הצוואר, בכתף היתה פגיעה של רצועות - והומלץ על ניתוח.
תאונה שניה שבר קרסול - שבקובע פלטה וברגים.

היתה גם תאונה קודמת בשנות השמונים - ורואים סיכות ניתוח ישנות.

בנוסף שני אירועים מוחיים קודמים ב- 2012, 2015 - חולשה בצד שמאל.
ברקע - לח"ד גבוה מטופל תרופתית.

לאחר הניתוח הרגיש שהשוק נפוח.

מאז לפני 4 שנים מטופל במרפאת כאבים שהרגל מתנפחת, נרדמת באיזור ממתחת הברך ומטה, מגרדת, כאבים חזקים - בצד החיצוני מהברך ומטה, בצד הפנימי רק כ- 2 ס"מ מעל המלאולוס.
כאבים נוספים בכל הכף הרגל.

הגיע בהפניה מד"ר רטנר -
סיכום מרפאה אחרון ה- 2/9/21:

בדיקה מה 2/9/21:

NCS נוירופטיה מעורבת יותר סנסורית ממוטורית, עצב פרוניאלי וסורל.
מוזמן להזרקת תחת US ל Block עצבים Peroneal + Sural.
לא ניתן לשלול CRPS על פי ממצאי הבדיקה.
נשלים את הבירור דרך בלוק עצבי של עצבים אלו ואם יהיה שיפור חלקי נשקול השתלת אלקטרודה פריפריית / SCS.
הולך עם Drop חלקי בכף רגל ימין משני קרוב לודאי לפגיע עצבית.
מומלץ התאמת סד דינמי מסוג AFO לרגל ימין דרך מרפאת מכשירים (בבניין השיקום) של בית החולים.
המשך טיפול בפיזיותרפיה. מדווח שהטיפול ב Gabapentin לא עזר לו. ממשיך Percocet - לדעתי פיתח תלות ב Percocet.
נשקול השתלת SCS לפי תגובת / תוצאה של בלוק עצבי.

בבדיקה צניחה חלקית של כף רגל ימין.
נראה כי יכול להנות מ- AFO על פי המלצת ד"ר רטנר.
מכיוון תאונת עבודה של לאומית - ההמלצה רשומה במכתב זה בהמלצות

16/12/21

לדבריו הסד לא מתאים לו כי יש רגישות בשוק.
עבר הזרקה ללא תועלת לכאבים.

לדבריו גם ניסה נעלי NB שגם כאבו לו.
יחף לא יכול ללכת.
לאור זאת - ולאור זה שהסד כואב שם, בשלב זה אין לי מה להציע למטופל.

לסיכום נראה כאבים התואמים באופן חלקי CRPS.
לי אין מה לעזור מבחינת מכשיר.
יש להמשיך מעקב מרפאת כאבים



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

06/07/23

הגיע לביקורת.
התחיל ללכת על הרגל. יש שיפור.
מצליח לגעת ברגל ולעשות ציפורניים.
מתגבר אבל קשה.

היה מאושפז בבריאות הנפש בשל פוסט טראומה.
קושי להיות עם אנשים.

לעיתים יש נפיחויות קשות שמגיעות.
נמצא במעקב מרפאת כאבים כדי לעשות אלקטרודות.

בנתיים רק מעקב מרפאה.
לא ממליץ על סד.
להמשיך כמו שזה.

להמשיך סל שיקום
הוסבר למטופל שהדרך היא ארוכה וסזיפית.
השיפור הדרגתי ותנודתי.
יש להמשיך מעקב

30/10/23

לדבריו החמרה בכף הרגל.
מצליח למרות הכאבים לגזור ציפורניים.
מתקשה לפתוח את האצבעות.
לא מצליח להרטיב את כף הרגל הימנית.

היה מאושפז בפסיכיאטריה - והוסבר לו כי עלו לשטוף את כף הרגל.

לכן עושה זאת מדי פעם.
לדבריו לא דורך על כל כף הרגל.

הומלץ לו לעשות אלקטרודות ברגל - אבל בנתיים לא עשה.

היה במעקב של מרפאת כאבים, שיבא, זקוק לחזור למרפאת כאבים בשיבא.

הולך עם כפכפי אצבע.

לוקח פרקוסט 10 5-6 ליום.
לוקח גם סרקוול 400, זיפרקסה 5, ציפרלקס.
אמלו, זודורם, קלונקס, זודורם.

למטופל יש כלב שאימץ והוא מבחינתו כלב שיקום.
עושה איתו טיולים
מקבל 50 גרם קנביס בחודש.

גר עם אחד הילדים, גורשתו מטפלת בו, הוא סבא ל- 3 נכדים - כיתה א, דן חובה וכן 3.

מטופל בפסיכיאטריה עדין, באשפוז יום.

קיבל סל שיקום
אבל בגלל המלחמה זה לא התקדם.



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

מטופל במינדפולנס.

8/2/24

הגיע לביקורת

החמרה בכאבים.

רושם כעת שיש החמרה בצרכים בפרקוסט.

מבקש עוד כדורים.

כמעט ולא יכול לשים נעלים.

לוקח סרקוול 400 -מפסיכאטריה.

כיום פעם בחודש.

התחיל טיפול בסל שיקום, חזר לעבודה.

מדווח על נפילות- ממליץ על הליכה עם מקלות נורדים.

מהלך הבדיקה אירוע של התקף חרדה.

לאחר שראה תמונה של נפילה ברחוב.

ההתקף החל עם גרד, סגירת עינים, רואה הכל צהוב.

לאחר ששתה מים שיפור בתחושה.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	שים לב! שני רכיבים בתרופה. המינון על פי רכיב ה-Oxycodone בלבד!!! תרופה בת סיכון! יש לבצע אומדן כאב חוזר	40		10 ימים	ביום 1 X 4	1 tab/ cap	P.O	PERCOCET 5 (Oxycodone 5mg+Paracetamol 325 mg) tab (H) (oxyCODONE + Paracetamol)

המלצות

המלצה: המשך מרפאת CRPS, עוד 9 שבועות.

מעקב פסיכולוגי.

מעקב פסיכאטרי.

המשך סל שיקום

מופנה למרפאת כאבים לצורך הערכה בשל צריכה גבוה של פרקוסט.

מצ"ב רשימת בתי מלאכה המורשים לאספקת תותבות, סדים ונעליים <https://www.sheba.co.il/179822>



Oren Barzel
08/02/2024
13:32:39

מ.ר.מ: 11943

נחתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 13:32 08/02/2024

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

59751636 סייג שאול

בן: 59 מספר קבלה: 24601813 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 14/02/2024 09:40

אבחנות כאב

- CHRONIC PAIN SYNDROME (338.4)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P

מחלה נוכחית

10.01.2024 עד כה טופל על ידי ד"ר טשליקוב
נוטל סרוקוול, קלונקס, פרקוסט 30מ"ג ביממה, אמביאן.
אלרגיה לתרופות: יוד.
מדללי דם: ללא.
ברקע: PTSD,
של הגפה הימנית התחתונה. עבר טיפולים רבים כולל שיקום, לאחרונה הוצע לו קיצוב ספינלי, אולם טרם החליט בנושא.
מבקש לקרוא בנושא נירומודולציה גרייה חשמלית של חוט השדרה או של שורשי העצבים (DRG, spinal cord stimulation).
במידה ויחליט בכך יש מקום לבצע השתלת קוצב.

14.02.2024

הגיע במטרה לעלות במינון הפרקוסט. הסברתי כי מבחינת שיכון כאב מומלץ למקסם את כל השיטות לשיכון כאב שאינן אופיאטיות, במטרה לצמצם את התלות באופיאטים למטרת שיכון כאב, מומלץ גם לשקול רטציה עם אופיאטים, עליה באופיאטים חזקים הינה קו אחרון, עליה במינון בפרקוסט נתונה לשיקול דעתו של הרופא המתווה.
אינו מעוניין כעת בטיפול בנורמודולציה, אינו מעוניין בטיפול בניסיון בחסם סימפטטי.
מופנה לעירוי לידוקאין / אמנטדין. נא לבצע ס"ד, כימיה, אקג. טרם תחילת הטיפול.

תחלואה נלווה

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 30/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
C5) (הערה:
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
VOLTAREN tab	18/04/2015	
MORPHINE inj 20mg/ml	22/10/2017	
IODINE+POTASSIUM IODIDE	06/02/2022	קוצר נשימה
OXYCONTIN CR tab	06/02/2022	

לא ידוע על מחלות במשפחה

תרופות קבועות

CIPRALEX 10mg tab P.O	10 mg	1 X 1 ביום
Take 1 tablet daily N=30		
CLONAZEPAM 0.5mg tab	0.5 mg	1 X 1 ביום
(Clonex) P.O		
SOS עד 2 ביום		
QUETIAPINE 300mg tab (H)	400 mg	1 X 1 ביום
(Seroquel)		

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא



Guy Elor
14/02/2024
10:20:33

נחתם ע"י: דר' אלאור גיא מ.ר. 38151

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 14/02/2024 10:20

המכון לרפואת שיכון כאב

מנהל/ת : דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487	טלפון : 03-5304576
אח/ות אחראי/ת : דניאל פוליאקוב	פקס : 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il	

סיכום אשפוז יום פנימי

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 59	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 27/06/2024	מספר ביקור: 25401800	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

אבחנות רקע

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

אבחנות כאב

- CHRONIC PAIN SYNDROME (338.4)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P

רגישות לתרופות

שם התרופה
MORPHINE inj 20mg/ml
IODINE+POTASSIUM IODIDE
OXYCONTIN CR tab

תאריך רישום	תגובה
22/10/2017	
06/02/2022	קוצר נשימה
06/02/2022	

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) P.O עד 2 ביום SOS	0.5 mg	1 X 1 ביום
ESCITALOPRAM 10mg tab (Ciprallex) P.O Take 1 tablet daily N=30	10 mg	1 X 1 ביום
QUETIAPINE 300mg tab (H) (Seroquel)	400 mg	1 X 1 ביום

שם מלא: סייג שאול 59751636

מעקב רפואי

העירויים מקלים באופן חלקי על הכאב הכרוני. נמשיך את סדרת העירויים ללא שינוי.

טיפול בכאב

נערכה שיחה עם החולה לבירור, כי אין שינוי משמעותי במצב הרפואי הכללי מאז הביקור האחרון החולה חתם על הסכמה מדעת.

החולה קיבל טיפול בהזלפה תוך ורידית של: $MgSO_4$ במינון 2 גרם
הטיפול מבוצע באמצעות מכשיר בקרה אלקטרוני בנוכחות אחות בחדר טיפולים לאורך כל זמן הטיפול.
מבוצע מעקב המודינמי עם מוניטור אקג, מדידת לחץ דם דופק וסטורציה לאורך הטיפול.
המטופל נשאר להשגחה לפרק הזמן הדרוש, גם לאחר תום הטיפול.
המטופל משוחרר רק לאחר ווידוא כי מהלך הטיפול היה תקין,
ולאחר שהמטופל נבדק על ידי אחות ורופא ונמצא כי הינו במצב טוב, ומשביע רצון.

המלצות

הנחיות שניתנו למטופל/ת עם שחרורו/ה:

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול.
מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופלת מספר שעות לאחר הטיפול.
חל איסור לנהוג לאחר הטיפול. הנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי / מונית (לא באוטובוס).
אם מופיעות תלונות חדשות ביום הטיפול יש לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
מוזמן/ת לטיפול נוסף

בדיקות מעקב לקראת הטיפול הבא

רמת התרופה magnesium בדם

המלצות כלליות

המלצה: נא להביא רמת מגנזיום בדם



Nadav
Calderon

27/06/2024 16:49:38
meida.latzfour@sheba.health.gov.il
לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל

נחתם ע"י: דר' קלדרון נדב מ.ר. 145991

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למזכירות המחלקה על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

זמן הדפסה 27/06/2024 16:49

פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' כספי לימור מ.ר.30193	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראי/ת : גב' סיניה כהן	פקס : 03-7425794
דוא"ל: 03-5303349	

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 59	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 01/08/2024	מספר ביקור: 25626213	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: כן עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
MORPHINE inj 20mg/ml	22/10/2017	
IODINE+POTASSIUM IODIDE	06/02/2022	קוצר נשימה
OXYCONTIN CR tab	06/02/2022	

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

תחלואה נלווית

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)



שם מלא: סייג שאול 59751636

- CEREbro-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

ביקורת מרפאתית

היסטוריה של מחלה נוכחית

מבדיקות בעברו:

בן 58, לשעבר עובד שיבא עבד בבית החולים עד שעבר תאונה. בעקבות התאונה עבר מספר אשפוזים, ניתוחים, כאבים ממושכים. טופל בנוגדי כאבים כולל נרקוטיקה. הופיעה עליה בל"ד. עם הירידה בכאב החל לסבול מתסמינים נפשיים של חרדה, וניתוקים.

מספר שבעברו היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעבריות בפרדס כץ. בשנת 1989 נעצר עם "כנופיית רמת גן". היה סמוי שלא דיווח עליו כיוון שהוא לא הציק לו, בעקבות זאת עבר תהליך שבו יצא מעולם הפשע.

היה שימוש בקנבים וחשיש.

לידה התפתחות תקינים. גדל בבית עם 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עילית לאוכלוסיה הדתית (נפטרה כחודש טרם האינטייק), אביו נפטר 4 חודשים לפני כן, היה עצמאי קבלן בעריית רמת גן. שאול גדל

ברמת יצחק שברמת גן בשכונה של עיראקים, תימנים ואשכנזים. לדבריו היה לו הכול חצר, יונים. לא אהב בי"ס, נמשך לפרדס

וסוסים שהיו סמוכים לביתו. הסתובב עם ילדים יותר גדולים. היה אומר לאימו שלא רוצה ללכת והיא הסכימה לכך. נדד מבית ספר לבית ספר, למד בכיתה קטנה. לא יודע על הפרעת קשב וריכוז או לקויות למידה. עם השנים למד להסתיר שלא יודע קרוא וכתוב. היה רק שנתיים בתיכון בבית ספר של סוכנות היהודית בית

ספר מקצועי למד

מסגרות. מתאר ילדות טובה, ללא אלימות משום סוג

כלפיו.

מבחינה חברתית לא

היה מציק לחברים בני גילו. היה לו חבר קרוב בכיתה, הוריו היו ממעמד כלכלי גבוה ובשל הקשר שלו איתו עזבו את השכונה. היה מסתובב עם ילדים גדולים ממנו כי הם אלו שהיו נחשבים יותר, אלימים יותר, עם יותר כוח. עם ילדים יותר גדולים היו "מלחמות". היו מאבקי כוח. התחבר עם ילדי מוסדות.

צבא התגייס כ"נער רפול", היה הרבה בכלא הצבאי, בפועל היה חודשיים בצבא. היה על אזרחי, לא קיבל תפקיד. שירת בבית הצנחן ברמת גן. לא עשה טירונות. שוחרר לבקשתו. בצבא לא היו לו בעיות התנהגות.

בהמשך עבד במשרד לגביית צ'קים, נהג באלימות ואיומים.

בגיל יותר צעיר היה מעורב בגנבות. היה בכלא על עבירות רכוש.

24 ו 25

(. סב ל 3 נכדים מבנו הבכור. בקשר טוב מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב, גרוש משנת 2014, אב ל 3 בנים, (28 מאד למשפחתו ובקשר טוב מאד איתם.

מספר שהתאונות שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אויר. קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד ואז חוזר הביתה וכבר לא יוצא.

פנה לרופא המשפחה שנתן לו כדורים שלא עזרו לו. הבין שסובל מבעיה נפשית. בשנת 2018 פנה לפסיכיאטרית בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאי. טופל בציפרלקס. החל את הטיפול, לא הבין שהוא צריך להמתין להשפעה שלו ולכן לקח יותר. בהמשך פנה לשיבא, נמצא בטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי במרפאה של שיבא משנת 2019 הרגיש שהוא מצליח לשפוך את הלב והמצוקות והתחיל להיכנס ולגעת ב"אני שלי".

סובל מזיכרונות של האירוע, חרדות, ירידה במצב רוח, לא מצליח לצאת מעצמו.

על רקע מצבו אושפז בטיפול יום במוסדו - במהלך הטיפול שאול היה מאושפז במחלקת אשפוז יום פסיכיאטרי כעשרה חודשים על רקע הנסיבות המתוארות בקבלתו.

עם קבלתו לאשפוז יום נקבעה לשאול תוכנית טיפולית שכללה שני מפגשים שבועיים עם מתאם הטיפול, שני מפגשים עם הרופאה המטפלת והשתתפות במפגשים קבוצתיים יומימיים. שאול הקפיד להגיע למפגשים הפרטניים והקבוצתיים באופן קבוע, למעט בימים בהם נעדר בשל בדיקות רפואיות. במהלך תקופת האשפוז שאול נעזר במסגרת הטיפולית המחלקתית ודיווח על כך שהוא נתרם מהתהליך שהוא עובר במחלקה. למרות הקשיים, יצר קשרים חברתיים אך לדבריו אינו מעוניין להמשיך ולתחזק אותם עם סיום האישפוז, ויחזור למסגרת המשפחתית המצומצמת עימם הוא נמצא בקשר יומימי קרוב.

**שם מלא: סייג שאול 59751636**

כבר בתחילת תקופת האשפוז שאול שיתף שהוא מרגיש "שרואים אותו במחלקה", שהמטופלים האחרים משמשים לו השראה וכלי עזר, קבילים לתהליך שהוא עובר עם עצמו בהתמודדות עם מחלתו כפי שהוא מגדיר אותה: "אני חולה, ואני יודע שאני חולה, ובאתי לטפל בזה". הוא נעזר בהם, בתמיכה ובשיחות עימם לצרכיו כחלק מהתהליך השיקומי. שאול ציין לחיוב גם את הצוות הטיפולי, מרגיש שהצוות "רואה ומבין אותו", ומכון אותו בהתאם לצרכיו ולנתיב שבו הוא הולך. שאול מודע לעצמו, מהשיחות עימו ניכרת מודעות עצמית גבוהה למצבו הנפשי והפיסי, הוא מחובר לתחושותיו ולצרכיו ואינו מהסס לדבר ולהביא את פחדיו ומצוקותיו. יש לו מוטיבציה גבוהה לטפל בעצמו ולהשתתף ולחזור לתיפקוד. מציין שיכול היה להמשיך לשבת בבית ולקבל את הקיצבה מבט"ל ולישון כל היום אבל

אדם שישן הוא אדם מת, ואני רוצה לחיות, ולעשות ולחזור ולהמשיך בחיים, אני בוחר בחיים". מבהיר שכשם שהוציא את עצמו מעולם הפשע באופן עצמאי, אחרי שהבין שבפשע אין עקרונות ואין ערכונות לשום דבר ואדם, החליט לסיים עם זה ויצא לדרך חדשה. כחלק מהמוטיבציה והרצון לטפל בעצמו שאול מקרין מוטיבציה וכוחות נפשיים ורצון להתמודד עם החרדות והמצוקות שהוא חווה. לצד המוטיבציה וההיענות לטיפול, ניכר שעם פתיחת השיח על המצוקות והחרדות, חלה החמרה במצבו המתבטאת בעליה ברמות החרדה והפלאשבקים שחזרו בעצימות גבוהה ובתכיפות גוברת. שאול מתאר גם מספר מקרים של התקפי חרדה שחווה במקומות הומי אדם והתקליונות כמו תור בסופר או בטיפול בחדר מיון, בשניהם נתקף חרדה ועזב את המקום מבלי לחכות לתורו ולהמשיך טיפול או סיום הרכישה. הוא מציין שאינו חושב שקיבל עונש על מעשיו אלא שיעור להמשיך החיים. בהמשך לשיח על שתי התאונות שאול הביע הסכמה לטיפול אך בעקבות PE שעבר ועל התסמינים הגוברים של הפוסט טראומה, הוצעה לשאול האפשרות לטיפול החמרה במצבו שבאה לידי ביטוי בעלייה בתכיפותם של פלאשבקים בזמן פעילות במחלקה, ובהתקפי חרדה וארועים דיסוציאטיביים המתרחשים בבית לאחר הפעילות ועליהם שאול מדווח למחרת, הוחלט להתמקד בהתמודדות עם מצבים אלו. זאת מתוך מטרה להפחית את רמות המצוקה והחרדה ולעבוד על התמודדות עם מצבים אלו. התקפי החרדה לוו בעוצמות רגשיות גבוהות של כעס ובלבול וחשש מהתפרצות ואלימות פיסית, וכן בתסמינים גופניים כמו גרוד עד זוב דם ואי שקט קיצוני. כל זאת לצד החמרה בכאבים האורטופדיים באזורים שנפגעו בתאונות. עם הזמן, התחזקה התחושה שהטראומה אינה קשורה ישירות רק לשתי התאונות שעבר וקשורה גם לתכנים וחוויות קודמות ואירועים מעברו המוקדם של שאול בתקופת ילדותו וגיל ההתבגרות, ולכן הוחלט להמנע בשלב זה PE ולא להמשיך בטיפול ב

מבחינת הטיפול התרופתי במהלך הטיפול נעשו ניסיונות לאיזון מצבו הנפשי על ידי טיפול באריפירזול במינון של עד 15 מ"ג אסטיולופרם עד 15 מ"ג וודיאזפאם לפי הצורך. בהעדר תגובה מספקת הוחלט לנסות ולהוסיף טיפול בקואטיפאין במינון שהועלה בהדרגה ל 100 מ"ג, עם הטבה חלקית. היה ניסיון קצר לטיפול באלטרולט על רקע הכאבים הפיסיים לצד הנפשיים, במקביל לאריפירזול במינון של 5 מ"ג קואטיפאין ובתקופה זו היה מעבר להסתמנות היפומאנית (רצון לרכוש רכב יקר, דיבור מוגבר, מצב רוח מרומם) לאור זאת הפסק האריפירזול, והועלה מינון הקואטיפאין. הטיפול באלטרולט הופסק על רקע ההחלטה להתחיל טיפול על ידי האורטופד באותה תקופה. תוך ימים ספורים ההסתמנות המאניפורמית הקצרה הסתיימה. בהמשך שאול למד לווסת את 100 מ"ג בהתאם למצבו הנפשי והשתחרר עם טיפול זה. השימוש בסרוקוול בין 200

לאורך תקופת אשפוזו במחלקה ניכר היה שרמות המצוקה והחרדה גבוהות, אך עם זאת, יכולתו לצאת מהתקפי החרדה באופן עצמאי וללא סיוע חיצוני, תוך שימוש בטכניקות הרפיה ותרגילים שרכש מהפעילויות במחלקה, חיזקו את דעתו שהמוטיבציה של שאול לרכוש כלים טיפוליים וליישם על מנת לחזור לשיגרת חיים שוטפת וללא הימנעויות גבוהה ואפשרית. כדי לאפשר וליצור רצף בתהליך השיקומי החל תהליך של הגשת בקשה לסל שיקום מתוך מטרה להיעזר בשיירות עבודה במפעל מוגן ודיוור מוגן בהתאם לצרכיו. שאול הראה לאורך כל משך הטיפול תובנה גבוהה למצבו ומוטיבציה רבה לשיפור. תוכניותיו לחזור למסגרת תעסוקתית ויכולתו לתכנן לעצמו שגרה יומיומית לתקופה שלאחר האשפוז מעידה על יכולתו להשתחרר ולהמשיך בשגרה המותאמת ליכולותיו וצרכיו.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנביס רפואי

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: ירוד

אפקט: מתון

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית



שם מלא: סייג שאול 59751636

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) P.O	0.5 mg	1 X 1	ביום
עד 2 ביום SOS			
ESCITALOPRAM 10mg tab (Ciprallex) P.O	10 mg	1 X 1	ביום
Take 1 tablet daily N=30			
QUETIAPINE 300mg tab (H) (Seroquel)	400 mg	1 X 1	ביום

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
01/08/2024 11:49	דר' ארד עידו מ.ר. 158741	בן 59, ג'3+, גר ברמת גן עם בנו בן 24, עובד במכירות (עבודה נתמכת מטעם סל שיקום), מוכר לבטל"א מקבל קצבת נכות, יש סל שיקום. מוכר כלוקה PTSD ע"ר שתי תאונות דרכים ב-2017, מטופל בקנביס רפואי 50 גרם לחודש, סרוקוול 400 מג ליום, קלונקס 0.5 מג לפי הצורך, ציפרלקס 10 מ"ג, אמביאן CR12.5 מג ליום. תחלואה נלוות: אבחנה של CRPS ברגל ימין.	הגיע היום לביקורת בגפו. החליט לנסות להפסיק שימוש בפרקוסט. רופא משפחה הציע לו גמילה דרך הקופה במסגרת אמבולטורית עם פגישות פעם בשבוע. כשהגיע לפגישה הראשונה לפני חודש החל לחשוש לאחר שקיבל הסבר על תופעות לוואי אפשריות של גמילה מפרקוסט. שוחחו איתו על אפשרות של הופעת כאבים, דבר שר היווה עבורו תזכורת לתאונה. החל לחשוש ולהיות טרוד במחשבות על התאונה. השתמש בקלונקס 0.5 SOS. מאז מתקשה לצאת מהבית. לא הלך לטיפול הפסיכולוגי שלו. כשמנסים להתקשר אליו מקופת חולים מרגיש חרדה. מאז מצב רוחו ירוד. לא שמח משום דבר. דואג לגבי העתיד. "אני בדרך כלל מרגיש מאוד מאוזן". מתאר מגמת של שיפור, צורך פחות ופחות קלונקס, מצליח להרגיש יותר רגוע. הקלונקס עזר לו להרגיש טוב יותר. "היום אני יוצא מהבית". אינו מעוניין בשינוי תרופתי כעת, מקבל תמיכה דרך פסיכותרפיה. הופעה מסודרת, נינוח פסיכומטורית, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו" לא טוב", האפקט מתוח, מצומצם תואם וממעט להתגונן, תוכן חשיבה ללא דלזיות, הלך חשיבה מאורגן, שולל הפרעות תפיסה, שולל חשיבה, כוונה או תוכנית אובדנית, שולל כוונה או דחפים תוקפניים, בוחן מציאות שמור, שיפוט ותובנה שמורים. לסיכום, בן 59, מוכר כלוקה ב-PTSD כרוני, בעקבות תאונת דרכים. מציג תסמינים פוסט טראומטיים פעילים בהחמרה לאחר ששוחחו איתו בקופה על גמילה מפרקוסט וקיבל הסברים על תופעות לוואי אפשריות של גמילה. ללא עדות להסתמנות אפקטיבית מאג'ורית ללא עדות למצב

שם מלא: סייג שאול 59751636

פסיכוי, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי.
המלצות:
המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת עוד חודש.
המשך טיפול ללא שינוי.
טיפול פסיכולוגי.
מעקב סוציאלי
מעקב רופא.ת משפחה
בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא.ה דחופה

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: ראה מעקב רפואי.



Ido Arad
01/08/2024
11:50:40

נחתם ע"י: דר' ארד עידו מ.ר. 158741

מרפאת קנביס Can Clinic סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

בן: 59 מספר קבלה: 0
תאריך ביקור: 14/08/2024 21:09

סוג ביקור

סוג הביקור: אחר

סיבת הפניה

בן 59, ברקע: מחלה ביפולרית, תאונה ביוני 2017. מעקב מרפאת כאב ב 2015. שבר קרסול ימין ב 10/2017. נותח. מעקב מרפאת כאב שיבא ד"ר טשליקוב. ללא טיפול אנטיאגרנטי. מעקב פסיכיאטר בשיבא, עקב חרדה PTSD, ציפרלקס וטרודיל. ניתוח צוואר ב 01/2019 קורפקטומיה 5C. קיבוע. פלטה. כתף קפואה קרע גיד. שברי צלעות. 19/06/19 מחלה נוכחית: סובל עקב התאונות מכאבים בצוואר ימין וכתף ימין ריסוק ושבר שרש כף יד ימין עם כאבים קשים. ביד, כת, זרמים ברגל, כאבים בשבר ברגל ימין. טיפולים תרופתיים קודמים: פרקוסט, בוטרנס. ליריקה. אופטלגין. NSAIDS. עירוי לידוקאין ומגנזיום. עבר סדרת הזרקות על ידי ד"ר טשליקוב. הוגשו בקשות לקנביס ולא אושר. ממשיך עדיין ליריקה 75X2. (ירד במינון בשל סחרחורת). ציפרלקס 10. אלפרלד. ניסה על דעת עצמו קנביס רפואי בעישון ושמן והועיל לו. אבחנה: S/P CERVICAL SURGERY, NEUROPATHIC PAIN, MULTIPLE FRACTURES. ANKLE SURGERY. סיכום: כאבים כרוניים עזים לאחר תאונות חמורות, במוקדים שונים, משברים קשים, ניתוח צוואר וקרסול חבלת כתף ושורש כף יד מרכיבים נירופתיים. עמיד לטיפול כולל אופיואידים וליריקה ומקבל SNRI. מומלץ על טיפול בקנביס רפואי 30 גרם לחודש. תפירת בעישון 10 גרם סטיבה T10C2 ו 10 גרם אינדיקה T15C3, וכן שמן עשיר ב CBD T20C1. תפירת ביקורת ב 31/07/19: המינון לא מספיק לכל החודש. כמו כן בשל בעיות אספקה אין קצת תפירת והכאב מחמיר מאד. שמן CBD מועיל לו מרדים אותו. הסטיבה מועיל לו. אינדיקה פחות טוב לו. סיכום 2019: אמליץ על עליה במינון ל 40 גרם לחודש מחולק ל 30 גרם של T15C3 סטיבה ו 10 גרם של שמן עשיר ב CBD T1C20. ייעוץ אחרון ד"ר טשליקוב 11/2020: בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין. DD כאב ממקור שורשי גב תחתון, כאב ממקור עצבי שוק ימין. המטופל מאוד סובל מכאב ולוקח מינון גבוה של אופייטים. מומלץ ניסיון הפחתה מינון אופייטים. המשיך מעקב רופא פסיכיאטר ופסיכולוג. יעבור הזרקה אבחנתית וטיפולית לשורשים L4-5, L5-S1 מימין ובהמשך ייתכן גם US עם ניסיון ביצוע Block עצבי בהתאם לתוצאת הזרקה בעמוד שדרה. ביקורת ב 06/01/21: הקנאביס מועיל לו משמעותית. מקל על כאביו משמעותית. עוזר לשינה. ללא תופעות לוואי או בעיות חריגות. מקבל קנאביס 40 גרם, תפירת T20C4 אינדיקה, והמינון לא מספיק לו לכל החודש. מומלץ על עליה למינון של 50 גרם לחודש, תפירת T20C4 אינדיקה. כמתוכנן על ידי ד"ר טשליקוב ניסיון גמילה מפרקוסט. אבחנה: S/P CERVICAL SURGERY, NEUROPATHIC PAIN, MULTIPLE FRACTURES. ANKLE SURGERY. ביקורת ב 01/07/21: ממשיך כאב כרוני. הקנאביס מועיל. העליה ל 50 גרם לחודש הועילה לו. לא מצליח עד כה להיגמל מפרקוסט. קיבל הנחיות ספציפיות לגמילה. אין שינוי מהותי במצבו. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחיידוש הרשיון ללא שינוי - 50 גרם לחודש, תפירת T20C4 אינדיקה. מעקב שיקום כאב שיבא ד"ר רטנר - ב 14/11/21 עבר Block עצב Common Peroneal Nerve תחת US בדיקה מה 5/12/21 מדווח שהפעולה - Peroneal Block רגל ימין לא שינה את מצב הכאב ועדיין מאוד כאוב. מטופל ב 4 Percocet פעמים ביום Ciprallex 15 mg x 1 Optalgin Duplex קנביס בעישון. מדווח שבקרב מועמד להתחיל טיפול באשפוז יום בריאות הנפש כאן בשיבא ב 12/1/21 בינתיים המטופל במצב יציב. ללא שיפור אך יציב. בבדיקה היום: הנפחות ברגל ירדה. טמפרטורת הרגל שווה לטמפרטורת רגל נגדית. בן 56, סובל מכאב כרוני בשוק ימין מלווה בירידה בכוח גס בכף רגל ימין עם אירועים של Drop Foot. ייתכן מרכיב של כאב מרכזי / CRPS. ללא שינוי במצב הכאב לאחר טיפולים במשככי כאבים מרובים כולל חוסמי סידן, NSRI, בלוקים עצביים, עירויים של לידוקאין/ מגנזיום. כמו כן קיבל תקופה ארוכה טיפול בשיקום כאב. מצב ללא שינוי בהקשר לכאב. עקב Drop Foot חלקי ברגל ימין מומלץ שימוש ב Dictus לרגל ימין (יש לפנות למרפאת מכשירים של השיקום). מומלץ המשך טיפול ב Elatrol 10 mg x 1 ביחד עם יתר התרופות. יש לקחת את התרופה לפני השינה. המשך טיפול באשפוז יום פסיכיאטרי של בית החולים. ניסיון טיפול ב Prednison 80 מ"ג פעם ביום למשך 3 ימים עם ירידה ב 10 מ"ג ל 3 ימים עד הפסקה. (80 מ"ג לאחר 3 ימים 70 מ"ג לאחר 3 ימים 60 מ"ג לאחר 3 ימים 50 וכך עלה עד הפסקה). (הידרותרפיה). לשקול האמרה של Percocet ל Buprenorphin ניתן לבצע זאת דרך מכון אדלסון בבית איכילוב- יש לייצר קשר עם זהבית טל- 036973226. בקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים. סוכם - בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה. ביקורת ב 05/01/22: מדווח כי ללא שיפור לאחר החסם העצבי האחרון לעצב פרונאלי משותף בשיבא. היה ביעוץ ד"ר ברזל בשיבא. לנסות התאמת סד. משתמש בקנאביס וכן בפרקוסט 10. גורם לעצירות ונפחות בבטן. ד"ר רטנר המליץ להיגמל מפרקוסט. נוסה גפנטין ללא שיפור. הקנאביס מקל עליו. מרגיע ומשכך כאב. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחיידוש הרשיון ללא שינוי - 50 גרם לחודש, תפירת T20C4 אינדיקה.

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסיי רפואי

ייעוץ ד"ר טל הראל בשיבא במרפאת כאב ב 03/2022 : בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה. ביקורת 8/3/22 הועבר לטיפול מד"ר רטנר (בעבר במעקב ד"ר טשליקוב). מלין בעיקר על שריפה, גרד בפיזור פרונטלי מימין. נוטל פרקוסט 5 מ"ג X2 אך מנסה להיגמל, נמצא במעקב בריאות הנפש כאן. טיפול קבוע: אריפלי (15 מ"ג), ציפרלקס (10 מ"ג), דוקספין (כנגד גרד) קנאביס 50גרם T20:C4 - מציין שיפור ומאפשר להתנהל במשך היום. נוטל כדורי שינה. פיתח אגורפוניה ומתנהל עם ווליום במשך היום. לציין היה במיון שיבא 22.06.22 עם atypical chest pain. נמצא במעקב אשפוז יום פסיכיאטריה שיבא. אבחנה : S/P CERVICAL SURGERY .

NEUROPATHIC PAIN , MULTIPLE FRACTURES. ANKLE SURGERY , CRPS - Rt LEG. PTSD. BIPOLAR DISEASE .

ביקורת ב 07/07/22 מאז 02.2022 נמצא באשפוז יום פסיכיאטריה שיבא. מטופל תרופתית ב ARIPLY , וק SEROQUEL. סובל מנימול ברגל ימין. כאב חזק. אמור לשוב למעקב במרפאת כאב בשיבא. לא יכול לגזוז ציפורניים ברגל ימין. המצב החמיר. מעוניין לחזור למעקב ד"ר טשליקוב. מעוניין לנסות להוסיף CBD. שוחח על האפשרויות השונות כולל לנסות לרדת רק ב 10 גרם של T20C4. ולקבל 40 גרם של T20C4 ו 20 גרם של T1C20. מעדיף לרדת ל 30 גרם של T20C4 ולא לעלות במינון הכולל. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. נוטל PERCOCET 10X3 ביום. גורם לעצירות ותופעות לוואי. מומלץ על חידוש רשיון הקנאביס ושינוי למינון כולל של 50 גרם בחלוקה ל: 30 גרם של תפרחת T20C4 BLEND. 20 גרם של תפרחת T1C20 .

המשך מעקב רפואת כאב , פסיכיאטריה.

ביקורת ב 13/02/23 : יש החמרה ב CRPS ברגל ימין. סובל מכאבים קשים. קנאביס T20C4 מועיל לו ולעומת זאת הקנאביס T1C20 לא הועיל לו והופסק. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. נוטל כ 3-4 כדורי PERCOCET 10 ביום בנוסף. הכמות של 30 גרם T20C4 אינה מספיקה לו ומעוניין לעלות בחזרה ל 50 גרם של תפרחת זו. ממשיך מעקב פסיכיאטרי בשיבא , ד"ר שלומית ציקל חמצני. מקבל סרוקוול כיום. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ושינוי - ל 50 גרם לחודש , תפרחת T20C4 אינדיקה.

ביקורת ב 13/07/23 : אין שינוי במצב. יש כאבים חזקים ומגמת החמרה ברגל ימין. ממתינ להשתלת SCS אצל ד"ר טשליקוב בשיבא. מעקב שיקום אורתופדי שיבא ד"ר ברזל. ממשיך מעקב פסיכיאטרי בשיבא , ד"ר איתי שסטר. הטיפול בקנאביס בריכוז T20C4 מועיל לו, ומקל משמעותית על כאביו. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. מתוכננת גמילה מפרקוסט.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש , תפרחת T20C4 אינדיקה. ביקורת ב 08/01/24 : עובר פעילות שיקומית בשיבא. ממשיך מעקב ד"ר אורן ברזל בשיקום אורתופדי בשיבא. אמור לעבור למעקב רופא אחר במכון כאב שיבא, עקב עזיבת ד"ר טשליקוב. יש מגמת החמרה במצב רגל ימין. הקנאביס מקל עליו. לא הצליח לבצע גמילה מפרקוסט , ונוטל PERCOCET 10 X3 ביום. ממשיך טיפול גם ב SEROQUEL במינון גבוה של 300 + 100 ליום, מעקב פסיכיאטרי בשיבא. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש , תפרחת T20C4 אינדיקה. לביקור הבא - יעביר סיכום אחרון של פסיכיאטר מטפל. ביקורת ב 27/06/24 : המצב יציב. מקבל בהמלצת ד"ר אלאור עירוי לידוקאין ומגנזיום. יש מגמת החמרה בכאבים ברגל ימין. נמצא במעקב פסיכיאטר. טרם העביר סיכום פסיכיאטר. הקנאביס מועיל לו. מקל על כאביו. נוטל PERCOCET 10 כ 3-5 ביום. אמור לעשות גמילה מאופיואידים דרך קופ"ח. ממשיך טיפול בסרוקוול. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון.

יעביר סיכום אחרון מפסיכיאטר מטפל, כדי שנוכל להתקדם לחידוש ואז - מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש , תפרחת T22C4 אינדיקה.

עדכון ב 14/08/24 : סיכום אחרון עדכני מפסיכיאטריה שיבא, ד"ר עידו ארד. אבחנה של PTSD. צוין נושא הגמילה מפרקוסט. צוינה צריכת הקנאביס ברקע. סוכם כי ללא הפרעה אפקטיבית מאז לרית וללא עדות למצב פסיכוטי.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש , תפרחת T22C4 אינדיקה.

אבחנות

- Chronic pain (338.29) S/P CERVICAL SURGERY . , NEUROPATHIC PAIN , MULTIPLE FRACTURES. ANKLE SURGERY. CRPS - Rt LEG. PTSD. BIPOLAR DISEASE.

תחלואה נילוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 30/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
C5) (הערה:
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

המלצות

המלצה: המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש , תפחת T22C4 אינדיקה.

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) P.O	0.5 mg	1 X 1	ביום
עד 2 ביום SOS			
ESCITALOPRAM 10mg tab (Ciprallex) P.O	10 mg	1 X 1	ביום
Take 1 tablet daily N=30			
QUETIAPINE 300mg tab (H) (Seroquel)	400 mg	1 X 1	ביום

רגישות לתרופות ותגובות לדם ומוצרי

תגובה	תאריך רישום	שם התרופה
	22/10/2017	MORPHINE inj 20mg/ml
קוצר נשימה	06/02/2022	IODINE+POTASSIUM IODIDE
	06/02/2022	OXYCONTIN CR tab



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי



Roe
Sheinfield
14/08/2024
21:11:34

נחתם ע"י: דר' שיינפלד רועי מ.ר. 89246

אם במהלך הבריור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 21:11 14/08/2024

פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' כספי לימור מ.ר.30193	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראי/ת : גב' סיניה כהן	פקס : 03-7425794
דוא"ל: 03-5303349	

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 59	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 04/11/2024	מספר ביקור: 26151606	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סטטוס חוקי

10:27 04/11/2024

בטיפול כפוי לפי: בהסכמה

מטפלים

רופא: כן עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
MORPHINE inj 20mg/ml	22/10/2017	
IODINE+POTASSIUM IODIDE	06/02/2022	קוצר נשימה
OXYCONTIN CR tab	06/02/2022	

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

תחלואה נלווית

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH

שם מלא: סייג שאול 59751636

METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)

- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

חרדות, התנתקויות, זכרונות חודרניים, פלשבקים, קשיי שינה, כאבים

היסטוריה של מחלה נוכחית

בן 59, מתגורר ברמת גן, ג+3, כיום אינו עבד, בעבר עבד בבית חולים. כעת בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונת דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. כן יש מגוון בעיות גופניות ותסמונת כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס 10 מ"ג, סרוקוול 450 מ"ג ארוך טווח (הועלה לאחרונה) וקלונקס לפי צורך. שולל תופעות לוואי. הגיע למעקב תופתי. מתאר את מצבו. עדיין אירועי חרדה, פלשבקים, זכרונות חודרניים, הימנעויות, מצוקה סביב הכאבים וכן אירועי התנתקויות מספר פעמים בשבוע לזמנים משתנים ללא טריגר ברור. ללא אובדנות. ללא תסמינים פסיכטיים. מקבל פרקוסט לכאבים ושולל תסמיני התמכרות. בעבר טופל באריפליי שגרם לתסמינים היפומאניים.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנביס רפואי

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: תקין

אפקט: אוטומי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא, תסמינים בתר חבלתיים

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

מדובר על מטפול עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר. עדיין תסמינים רבים של חרדה, חודרנות ודיסוציאציה. ללא אובדנות או פסיכודה. ללא תסמינים מאניים. ללא תסמיני התמכרות לפרקוסט לפי תיאורו. נוטל טיפול ללא תופעות לוואי. ננסה להעלות ציפרלקס 15 מ"ג לשפר את מצבו. נמשיך טיפול ומעקב ללא שינוי.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------



שם מלא: סייג שאול 59751636

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
ESCITALOPRAM tab (Ciprallex) (Escitalopram)	P.O	15 mg	ביום 1 X 1	1 קבוע		60		✓
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	450 mg	ביום 1 X 1	1 חודשים			25 מ"ג בבוקר, 425 מ"ג בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום)	✓

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab
(Clonex) P.O
עד 2 ביום SOS
ESCITALOPRAM 10mg tab
(Ciprallex) P.O
Take 1 tablet daily N=30
ESCITALOPRAM 15mg tab
(Ciprallex) p.o
QUETIAPINE 300mg tab (H)
(Seroquel) P.O
25 מ"ג בבוקר, 425 מ"ג בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום)

הערכת מסוכנות

10:27 04/11/2024

נרשם ע"י דר' ניר ישי מ.ר. 37798
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

10:27 04/11/2024

נרשם ע"י דר' ניר ישי מ.ר. 37798
האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
04/11/2024 10:25	דר' ניר ישי מ.ר.37798	בן 59, מתגורר ברמת גן, ג+3, כיום אינו עבד, בעבר עבד בבית חולים. כעת בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונת דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. כן יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס 10 מ"ג, סרוקוול 400 מ"ג ארוך טווח ועוד 25 מ"ג קצר טווח פעמיים ביום (שהוסף לאחרונה) וקלונקס לפי צורך. שולל תופעות לוואי. הגיע למעקב תופתי. מתאר את מצבו. עדיין אירועי חרדה, פלשבקים, זכרונות חודרניים, הימנעויות, מצוקה סביב הכאבים וכן אירועי התנתקויות מספר פעמים בשבוע לזמנים משתנים ללא טריגר ברור. ללא אובדנות. ללא תסמינים פסיכויטיים. מקבל פרקוסט לכאבים ושולל תסמיני התמכרות. בעבר טופל באריפליי שגרם לתסמינים היפומאניים. סיכום-מדובר על מטפול עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר. עדיין תסמינים רבים של חרדה, חודרנות ודיסוציאציה. ללא אובדנות או פסיכודה. ללא תסמינים מאניים. ללא תסמיני התמכרות לפרקוסט לפי תיאורו. נוטל טיפול ללא תופעות לוואי. ננסה להעלות ציפרלקס ל15 מ"ג לשפר את מצבו. נמשיך טיפול ומעקב ללא שינוי.	

שם מלא: סייג שאול 59751636

מטרות ותוכנית טיפול רופא

- 1) המשך טיפול תרופתי
- 2) העלאת מינון ציפרלקס ל 15 מ"ג
- 3) המשך טיפול פסיכולוגי
- 4) המשך שירותי שיקום
- 6) המשך טיפול גופני
- 7) המשך מעקב במרפאתו

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

נחתם ע"י: דר' ניר ישי מ.ר. 37798



Ishai Nir
04/11/2024
10:27:30



מרפאת קנביס Can Clinic

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 60	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 26/01/2025	מספר ביקור: 0	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: אחר

סיבת הפניה

ברקע: מחלה ביפולרית, תאונה ביוני 2017. מעקב מרפאת כאב ב 2015. שבר קרסול ימין ב 10/2017. נותח. מעקב מרפאת כאב שיבא ד"ר טשליקוב. ללא טיפול אנטיאגרנט. מעקב פסיכיאטר בשיבא, עקב חרדה PTSD, ציפרלקס וטרודיל. ניתוח צוואר ב 01/2019 קורפקטומיה 5C. קיבוע. פלטה. כתף קפואה קרע גיד. שברי צלעות. 19/06/19 מחלה נוכחית: סובל עקב התאונות מכאבים בצוואר ימין וכתף ימין ריסוק ושבר שרש כף יד ימין עם כאבים קשים. ביד, כת, זרמים ברגל, כאבים בשבר ברגל ימין.

טיפולים תרופתיים קודמים: פרקוסט, בוטרנס. ליריקה. אופטלגין. NSAIDS. עירוי לידוקאין ומגנזיום. עבר סדרת הזרקות על ידי ד"ר טשליקוב. הוגשו בקשות לקנביס ולא אושר. ממשיך עדיין ליריקה 75X2. (יחד במינון בשל סחרחורות). ציפרלקס 10. אלפרליד. ניסה על דעת עצמו קנביס רפואי בעישון ושמן והועיל לו.

סיכום: כאבים כרוניים עזים לאחר תאונות חמורות, במוקדים שונים, משברים קשים, ניתוח צוואר וקרסול חבלת כתף ושורש כף יד מרכיבים נורופתיים. עמיד לטיפול כולל אופיואידים וליריקה ומקבל SNRI. מומלץ על טיפול בקנביס רפואי 30 גרם לחודש. תפוחת בעישון 10 גרם סטיבה T10C2 ו 10 גרם אינדיקה T15C3, וכן שמן עשיר ב CBD T20C1.

ביקורת ב 31/07/19: המינון לא מספיק לכל החודש. כמו כן בשל בעיות אספקה אין כעת תפוחת והכאב מחמיר מאד. שמן CBD מועיל לו מרדים אותו. הסטיבה מועיל לו. אינדיקה פחות טוב לו.

סיכום 2019: אמליץ על עליה במינון ל 40 גרם לחודש מחולק ל 30 גרם של T15C3 סאטיבה ו 10 גרם של שמן עשיר ב CBD T1C20.

יעוץ אחרון ד"ר טשליקוב 11/2020: בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין. DD כאב ממקור שורשי גב תחתון, כאב ממקור עצבי שוק ימין. המטופל מאוד סובל מכאב ולוקח מינון גבוה של אופייטים. מומלץ ניסיון הפחתה מינון אופייטים. המשך מעקב רופא פסיכיאטר ופסיכולוג. יעבור הזרקה אבחנתית וטיפולית לשורשים L4-5, L5-S1 מימין ובהמשך ייתכן גם US עם ניסיון ביצוע Block עצבי בהתאם לתוצאת הזרקה בעמוד שדרה.

ביקורת ב 06/01/21: הקנאביס מועיל לו משמעותית. מקל על כאביו משמעותית. עוזר לשינה. ללא תופעות לוואי או בעיות חריגות. מקבל קנאביס 40 גרם, תפוחת T20C4 אינדיקה, והמינון לא מספיק לו לכל החודש. מומלץ על עליה במינון של 50 גרם לחודש, תפוחת T20C4 אינדיקה. כמתוכנן על ידי ד"ר טשליקוב נסיון גמילה מפרקוסט.

ביקורת ב 01/07/21: ממשיך כאב כרוני. הקנאביס מועיל. העליה ל 50 גרם לחודש הועילה לו. לא מצליח עד כה להיגמל מפרקוסט. קיבל הנחיות ספציפיות לגמילה. אין שינוי מהותי במצבו. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחיידוש הרשיון ללא שינוי - 50 גרם לחודש, תפוחת T20C4 אינדיקה.

מעקב שיקום כאב שיבא ד"ר רטנר - ב 14/11/21 עבר Block עצב Common Peroneal Nerve תחת US בדיקה מה 5/12/21 מדווח שהפעולה - Block Peroneal רגל ימין לא שינה את מצב הכאב ועדיין מאוד כאוב. מטופל ב Percocet 4 פעמים ביום Cipralex 15 mg x 1 Optalgin Duplex קנביס בעישון. מדווח שבקרוב מועמד להתחיל טיפול באשפוז יום בריאות הנפש כאן בשיבא ב 12/1/21 בינתיים המטופל במצב יציב. ללא שיפור אך יציב. בבדיקה היום: הנפחות ברגל ידה. טמפרטורת הרגל שווה לטמפרטורת רגל נגדית. בן 56, סובל מכאב כרוני בשוק ימין מלווה בירידה בכוח גס בכף רגל ימין עם אירועים של Drop Foot ייתכן מרכיב של כאב מרכזי / CRPS. ללא שינוי במצב הכאב לאחר טיפולים במשככי כאבים מרובים כולל חוסמי סידן, NSRI, בלוקים עצביים, עירויים של לידוקאין/ מגנזיום. כמו כן קיבל תקופה ארוכה טיפול בשיקום כאב. מצב ללא שינוי בהקשר לכאב. עקב Drop Foot חלקי ברגל ימין מומלץ שימוש ב Dictus לרגל ימין (יש לפנות למרפאת מכשירים של השיקום). מומלץ המשך טיפול ב Elatrol 10 mg x1 ביחד עם יתר התרופות. יש לקחת את התרופה לפני השינה. המשך טיפול באשפוז יום פסיכיאטרי של בית החולים. ניסיון טיפול ב Prednison 80 מ"ג פעם ביום למשך 3 ימים עם ירידה ב 10 מ"ג כל 3 ימים עד הפסקה. (80 מ"ג לאחר 3 ימים 70 מ"ג לאחר 3 ימים 60 מ"ג לאחר 3 ימים 50 וכך עלה עד הפסקה). הידרותרפיה. לשקול האמרה של Percocet ל Buprenorphin ניתן לבצע זאת דרך מכון אדלסון בבית איכילוב- יש לייצר קשר עם זיהובית טל- 036973226. בקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים. סוכם - בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה.



שם מלא: סייג שאול 59751636

ביקורת ב 05/01/22: מדווח כי ללא שיפור לאחר החסם העצבי האחרון לעצב פרונאלי משותף בשיבא. היה ביעוץ ד"ר ברזל בשיבא. לנסות התאמת סד. משתמש בקנאביס וכן בפרקוסט 10. גורם לעצירות ונפחות בבטן. ד"ר רטנר המליץ להיגמל מפרקוסט. נוסה גפנטין ללא שיפור. הקנאביס מקל עליו. מרגיע ומשכך כאב. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה.

ייעוץ ד"ר טל הראל בשיבא במרפאת כאב ב 03/2022: בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה. ביקורת 8/3/22 הועבר לטיפול מד"ר רטנר (בעבר במעקב ד"ר טשליקוב). מלין בעיקר על שריפה, גרד בפיזור פרונאלי מימין. נוטל פרקוסט 5 מ"ג X2 אך מנסה להיגמל, נמצא במעקב בריאות הנפש כאן. טיפול קבוע: אריפלי (15 מ"ג), ציפרלקס (10 מ"ג), דוקספין (כנגד גרד) קנאביס 50 גרם T20:C4 - מציין שיפור ומאפשר להתנהל במשך היום. נוטל כדורי שינה. פיתח אגורפוניה ומתנהל עם ווליום במשך היום. לציין היה במיון שיבא 22.06.22 עם atypical chest pain. נמצא במעקב אשפוז יום פסיכיאטריה שיבא.

ביקורת ב 07/07/22: מאז 02.2022 נמצא באשפוז יום פסיכיאטריה שיבא. מטופל תרופתית ב ARIPLY, SEROQUEL, סובל מנימול ברגל ימין. כאב חזק. אמור לשוב למעקב במרפאת כאב בשיבא. לא יכול לגזוז ציפורניים ברגל ימין. המצב החמיר. מעוניין לחזור למעקב ד"ר טשליקוב. מעוניין לנסות להוסיף CBD. שוחח על האפשרויות השונות כולל לנסות לרדת רק ב 10 גרם של T20C4. ולקבל 40 גרם של T20C4 ו 20 גרם של T1C20. מעדיף לרדת ל 30 גרם של T20C4 ולא לעלות במינון הכולל. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. נוטל PERCOCET 10X3 ביום. גורם לעצירות ותופעות לוואי. מומלץ על חידוש רשיון הקנאביס ושינוי למינון כולל של 50 גרם בחלוקה ל: 30 גרם של תפרכת T20C4 BLEND. 20 גרם של תפרכת T1C20.

המשך מעקב רפואת כאב, פסיכיאטריה.

ביקורת ב 13/02/23: יש החמרה ב CRPS ברגל ימין. סובל מכאבים קשים. קנאביס T20C4 מועיל לו ולעומת זאת הקנאביס T1C20 לא הועיל לו והופסק. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. נוטל כ 3-4 כדורי PERCOCET 10 ביום בנוסף. הכמות של 30 גרם T20C4 אינה מספיקה לו ומעוניין לעלות בחזרה ל 50 גרם של תפרכת זו. ממשיך מעקב פסיכיאטרי בשיבא, ד"ר שלומית ציקל חמצני. מקבל סרוקוול כיום.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ושינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה.

ביקורת ב 13/07/23: אין שינוי במצב. יש כאבים חזקים ומגמת החמרה ברגל ימין. ממתינ להשתלט SCS אצל ד"ר טשליקוב בשיבא. מעקב שיקום אורתופדי שיבא ד"ר ברזל. ממשיך מעקב פסיכיאטרי בשיבא, ד"ר איתי שסטר. הטיפול בקנאביס בריכוז T20C4 מועיל לו, ומקל משמעותית על כאביו. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. מתוכננת גמילה מפרקוסט.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה.

ביקורת ב 08/01/24: עובר פעילות שיקומית בשיבא. ממשיך מעקב ד"ר אורן ברזל בשיקום אורתופדי בשיבא. אמור לעבור למעקב רופא אחר במכון כאב שיבא, עקב עזיבת ד"ר טשליקוב. יש מגמת החמרה במצב רגל ימין. הקנאביס מקל עליו. לא הצליח לבצע גמילה מפרקוסט, ונוטל PERCOCET 10 X3 ביום. ממשיך טיפול גם ב SEROQUEL במינון גבוה של 300 + 100 ליום, מעקב פסיכיאטרי בשיבא. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה.

לביקור הבא - יעביר סיכום אחרון של פסיכיאטר מטפל.

ביקורת ב 27/06/24: המצב יציב. מקבל בהמלצת ד"ר אלואר עירוי לידוקאין ומגנזיום. יש מגמת החמרה בכאבים ברגל ימין. נמצא במעקב פסיכיאטר. טרם העביר סיכום פסיכיאטר. הקנאביס מועיל לו. מקל על כאביו. נוטל PERCOCET 10 כ 3-5 ביום. אמור לעשות גמילה מאופיואידים דרך קופ"ח. ממשיך טיפול בסרוקוול. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון.

יעביר סיכום אחרון מפסיכיאטר מטפל, כדי שנוכל להתקדם לחידוש ואז - מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T22C4 אינדיקה.

עדכון ב 14/08/24: סיכום אחרון עדכני מפסיכיאטריה שיבא, ד"ר עידו ארד. אבחנה של PTSD. צוין נושא הגמילה מפרקוסט. צוינה צריכת הקנאביס ברקע. סוכם כי ללא הפרעה אפקטיבית מאז ארית וללא עדות למצב פסיכטי. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T22C4 אינדיקה.

אבחנות

- Disorder of cervical spine [neck] (724.9) s/p CERVICAL SPINE SURGERY
- Neuropathic pain (729.2)
- Closed fracture of bone (829.0) S/P MULTIPLE
- Complex regional pain syndrome of lower limb [CRPS, leg] (337.22) (Right)

תחלואה נילוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P

שם מלא: סייג שאול 59751636

- **CERVICALGIA** (723.1) S/P **CERVICAL SPINE FUSION**
- **BACKACHE, UNSPECIFIED** (724.5) S/P
- **Ptosis of eyelid** (374.3)
- **Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic]** (337.20) (Right) M/P
- **PAIN IN OR AROUND EYE** (379.91) (BOTH)
- **low tension glaucoma** (365.12) (BOTH)
- **CERVICAL MYELOPATHY** (7211) S/P **ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)**
- **Pain in joint, shoulder** (Right)
- **ESSENTIAL HYPERTENSION** (401.9)
- **HYPERLIPIDEMIA** (272.4)
- **CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT** (436) S/P
- **FRACTURE OF ANKLE** (824) S/P

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 30/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
C5) (הערה:
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

סיכום ביקור

יעוץ אורתופדי, ד"ר שרמן חגי ב 18/11/2024.
סיכום הפניה ליעוץ תזונתי רופא משפחה ד"ר פי אל תום ב 15/12/2024.
ביקורת 26/01/2025 : נדחו כמה תורים לשיקום אורתופדי, בשל המלחמה. אמור להגיע למעקב ד"ר ברזל בקרוב. אין שינוי במצבו הכללי. ממשיך לסבול מכאבים כרוניים חזקים. ממשיך 3-4 PERCOCET ביום. ממשיך עישון קנאביס אשר מקל עליו משמעותית. עוזר לשיכוך כאב וכן לשיפור השינה. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד על הימנעות מנהיגה תחת קנאביס. אינו נוטל משככי כאבים אחרים מעבר לקנאביס.
מומלץ על המשך הטיפול, וחידוש הרישיון לקנאביס ללא שינוי, ל 50 גרם בחודש תפחת T22C4.

המלצות

המלצה: המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרישיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפחת T22C4 אינדיקה.

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) P.O	0.5 mg	ביום 1 X 1
עד 2 ביום SOS		
ESCITALOPRAM 15mg tab (Ciprallex) p.o	15 mg	ביום 1 X 1

שם מלא: סייג שאול 59751636

QUETIAPINE 300mg tab 450 mg 1 X 1 ביום 1
(Seroquel) P.O
25 מ"ג בבוקר, 425 מ"ג בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום)

רגישות לתרופות ותגובות לדם ומוצרי

שם התרופה	תאריך רישום	תגובה
MORPHINE HCI inj	22/10/2017	
IODINE+POTASSIUM IODIDE	06/02/2022	קוצר נשימה
OXYCODONE CR tab	06/02/2022	



Roe
Sheinfeld
26/01/2025
01:54:39

נחתם ע"י: דר' שיינפלד רועי מ.ר. 89246

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותי! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 01:54 26/01/2025

כדאי להכיר, שיבא BEYOND ליווי, טיפול וייעוץ אונליין מהבית



למידע נוסף סרקו



מרפאת קנביס Can Clinic

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 60	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 27/07/2025	מספר ביקור: 27840812	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: אחר

סיבת הפניה

ברקע: מחלה ביפולרית, תאונה ביוני 2017. מעקב מרפאת כאב ב 2015. שבר קרסול ימין ב 10/2017. נותח. מעקב מרפאת כאב שיבא ד"ר טשליקוב. ללא טיפול אנטיאגרנטים. מעקב פסיכיאטר בשיבא, עקב חרדה PTSD, ציפרלקס וטרודיל. ניתוח צוואר ב 01/2019 קורפקטומיה 5C. קיבוע. פלטה. כתף קפואה קרע גיד. שברי צלעות.

19/06/19 מחלה נוכחית: סובל עקב התאונות מכאבים בצוואר ימין וכתף ימין ריסוק ושבר שרש כף יד ימין עם כאבים קשים. ביד, כת, זרמים ברגל, כאבים בשבר ברגל ימין.

טיפולים תרופתיים קודמים: פרקוסט, בוטרנס. ליריקה. אופטלגין. NSAIDS. עירוי לידוקאין ומגנזיום.

עבר סדרת הזרקות על ידי ד"ר טשליקוב. הוגשו בקשות לקנביס ולא אושר. ממשיך עדיין ליריקה 75X2. (ירד במינון בשל סחרחורות). ציפרלקס 10. אלפרלד.

ניסה על דעת עצמו קנביס רפואי בעישון ושמן והועיל לו.

סיכום: כאבים כרוניים עזים לאחר תאונות חמורות, במוקדים שונים, משברים קשים, ניתוח צוואר וקרסול חבלת כתף ושורש כף יד מרכיבים נורופתיים. עמיד לטיפול כולל אופיואידים וליריקה ומקבל SNRI. מומלץ על טיפול בקנביס רפואי 30 גרם לחודש. תפוחת בעישון 10 גרם סטיבה T10C2 ו 10 גרם אינדיקה T15C3, וכן שמן עשיר ב CBD T20C1.

ביקורת ב 31/07/19: המינון לא מספיק לכל החודש. כמו כן בשל בעיות אספקה אין כעת תפוחת והכאב מחמיר מאד. שמן CBD מועיל לו מרדים אותו. הסטיבה מועיל לו. אינדיקה פחות טוב לו.

סיכום 2019: אמליץ על עליה במינון ל 40 גרם לחודש מחולק ל 30 גרם של T15C3 סאטיבה ו 10 גרם של שמן עשיר ב CBD T1C20.

יעוץ אחרון ד"ר טשליקוב 11/2020: בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין. DD כאב ממקור שורשי גב תחתון, כאב ממקור עצבי שוק ימין. המטופל מאוד סובל מכאב ולוקח מינון גבוה של אופייטים. מומלץ ניסיון הפחתה מינון אופייטים. המשך מעקב רופא פסיכיאטר ופסיכולוג. יעבור הזרקה אבחנתית וטיפולית לשורשים L4-5, L5-S1 מימין ובהמשך ייתכן גם US עם ניסיון ביצוע Block עצבי בהתאם לתוצאת הזרקה בעמוד שדרה.

ביקורת ב 06/01/21: הקנאביס מועיל לו משמעותית. מקל על כאביו משמעותית. עוזר לשינה. ללא תופעות לוואי או בעיות חריגות. מקבל קנאביס 40 גרם, תפוחת T20C4 אינדיקה, והמינון לא מספיק לו לכל החודש. מומלץ על עליה למינון של 50 גרם לחודש, תפוחת T20C4 אינדיקה. כמתוכנן על ידי ד"ר טשליקוב נסיון גמילה מפרקוסט.

ביקורת ב 01/07/21: ממשיך כאב כרוני. הקנאביס מועיל. העליה ל 50 גרם לחודש הועילה לו. לא מצליח עד כה להיגמל מפרקוסט. קיבל הנחיות ספציפיות לגמילה. אין שינוי מהותי במצבו. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחיידוש הרשיון ללא שינוי - 50 גרם לחודש, תפוחת T20C4 אינדיקה.

מעקב שיקום כאב שיבא ד"ר רטנר - ב 14/11/21 עבר Block עצב Common Peroneal Nerve תחת US בדיקה מה 5/12/21 מדווח שהפעולה - Block Peroneal רגל ימין לא שינה את מצב הכאב ועדיין מאוד כאוב. מטופל ב Percocet 4 פעמים ביום Cipralex 15 mg x 1 Optalgin Duplex קנביס בעישון. מדווח שבקרוב מועמד להתחיל טיפול באשפוז יום בריאות הנפש כאן בשיבא ב 12/1/21 בינתיים המטופל במצב יציב. ללא שיפור אך יציב. בבדיקה היום: הנפחות ברגל ידה. טמפרטורת הרגל שווה לטמפרטורת רגל נגדית. בן 56, סובל מכאב כרוני בשוק ימין מלווה בירידה בכוח גס בכף רגל ימין עם אירועים של Drop Foot. ייתכן מרכיב של כאב מרכזי / CRPS. ללא שינוי במצב הכאב לאחר טיפולים במשככי כאבים מרובים כולל חוסמי סידן, NSRI, בלוקים עצביים, עירויים של לידוקאין/ מגנזיום. כמו כן קיבל תקופה ארוכה טיפול בשיקום כאב. מצב ללא שינוי בהקשר לכאב. עקב Drop Foot חלקי ברגל ימין מומלץ שימוש ב Dictus לרגל ימין (יש לפנות למרפאת מכשירים של השיקום). מומלץ המשך טיפול ב Elatrol 10 mg x1 ביחד עם יתר התרופות. יש לקחת את התרופה לפני השינה. המשך טיפול באשפוז יום פסיכיאטרי של בית החולים.

ניסיון טיפול ב Prednison 80 מ"ג פעם ביום למשך 3 ימים עם ירידה ב 10 מ"ג כל 3 ימים עד הפסקה. (80 מ"ג לאחר 3 ימים 70 מ"ג לאחר 3 ימים 60 מ"ג לאחר 3 ימים 50 וכך עלה עד הפסקה). (הידרותרפיה). לשקול האמרה של Percocet ל Buprenorphin.

ניתן לבצע זאת דרך מכן אדלסון בבית איכילוב- יש לייצר קשר עם זיהבית טל- 036973226. בקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים.

סוכם - בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה.



שם מלא: סייג שאול 59751636

ביקורת ב 05/01/22: מדווח כי ללא שיפור לאחר החסם העצבי האחרון לעצב פרונאלי משותף בשיבא. היה ביעוץ ד"ר ברזל בשיבא. לנסות התאמת סד. משתמש בקנאביס וכן בפרקוסט 10. גורם לעצירות ונפחות בבטן. ד"ר רטנר המליץ להיגמל מפרקוסט. נוסה גפנטין ללא שיפור. הקנאביס מקל עליו. מרגיע ומשכך כאב. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה. ייעוץ ד"ר טל הראל בשיבא במרפאת כאב ב 03/2022: בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטי לומברי בהקדם האפשרי (יש לציין רגישות ליד). נעלה קצת מינון Percocet ל 10 מ"ג לשלוש פעמים ביום. נחדש טיפול ב Gabapentin ונחדש טיפול בפיזיותרפיה. ביקורת 8/3/22 הועבר לטיפול מד"ר רטנר (בעבר במעקב ד"ר טשליקוב). מלין בעיקר על שריפה, גרד בפיזור פרונאלי מימין. נוטל פרקוסט 5 מ"ג X2 אך מנסה להיגמל, נמצא במעקב בריאות הנפש כאן. טיפול קבוע: אריפלי (15 מ"ג), ציפרלקס (10 מ"ג), דוקספין (כנגד גרד) קנאביס 50 גרם T20:C4 - מציין שיפור ומאפשר להתנהל במשך היום. נוטל כדורי שינה. פיתח אגורפוניה ומתנהל עם ווליום במשך היום. לציין היה במיון שיבא 22.06.22 עם atypical chest pain. נמצא במעקב אשפוז יום פסיכיאטריה שיבא. ביקורת ב 07/07/22: מאז 02.2022 נמצא באשפוז יום פסיכיאטריה שיבא. מטופל תרופתית ב ARIPLY, SEROQUEL, סובל מנימול ברגל ימין. כאב חזק. אמור לשוב למעקב במרפאת כאב בשיבא. לא יכול לגזוז ציפורניים ברגל ימין. המצב החמיר. מעוניין לחזור למעקב ד"ר טשליקוב. מעוניין לנסות להוסיף CBD. שוחחתי על האפשרויות השונות כולל לנסות לרדת רק ב 10 גרם של T20C4. ולקבל 40 גרם של T20C4 ו 20 גרם של T1C20. מעדיף לרדת ל 30 גרם של T20C4 ולא לעלות במינון הכולל. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. נוטל PERCOCET 10X3 ביום. גורם לעצירות ותופעות לוואי. מומלץ על חידוש רשיון הקנאביס ושינוי למינון כולל של 50 גרם בחלוקה ל: 30 גרם של תפרכת T20C4 BLEND. 20 גרם של תפרכת T1C20.

המשך מעקב רפואת כאב, פסיכיאטריה. ביקורת ב 13/02/23: יש החמרה ב CRPS ברגל ימין. סובל מכאבים קשים. קנאביס T20C4 מועיל לו ולעומת זאת הקנאביס T1C20 לא הועיל לו והופסק. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. נוטל כ 3-4 כדורי PERCOCET 10 ביום בנוסף. הכמות של 30 גרם T20C4 אינה מספיקה לו ומעוניין לעלות בחזרה ל 50 גרם של תפרכת זו. ממשיך מעקב פסיכיאטרי בשיבא, ד"ר שלומית ציקל חמצני. מקבל סרוקוול כיום. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ושינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה. ביקורת ב 13/07/23: אין שינוי במצב. יש כאבים חזקים ומגמת החמרה ברגל ימין. ממתינ להשתלט SCS אצל ד"ר טשליקוב בשיבא. מעקב שיקום אורתופדי שיבא ד"ר ברזל. ממשיך מעקב פסיכיאטרי בשיבא, ד"ר איתי שסטר. הטיפול בקנאביס בריכוז T20C4 מועיל לו, ומקל משמעותית על כאביו. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. מתוכננת גמילה מפרקוסט.

מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה. ביקורת ב 08/01/24: עובר פעילות שיקומית בשיבא. ממשיך מעקב ד"ר אורן ברזל בשיבא. אמור לעבור למעקב רופא אחר במכון כאב שיבא, עקב עזיבת ד"ר טשליקוב. יש מגמת החמרה במצב רגל ימין. הקנאביס מקל עליו. לא הצליח לבצע גמילה מפרקוסט, ונוטל PERCOCET 10 X3 ביום. ממשיך טיפול גם ב SEROQUEL במינון גבוה של 300 + 100 ליום, מעקב פסיכיאטרי בשיבא. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון. מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T20C4 אינדיקה. לביקור הבא - יעביר סיכום אחרון של פסיכיאטר מטפל.

ביקורת ב 27/06/24: המצב יציב. מקבל בהמלצת ד"ר אלאור עירוי לידוקאין ומגנזיום. יש מגמת החמרה בכאבים ברגל ימין. נמצא במעקב פסיכיאטר. טרם העביר סיכום פסיכיאטר. הקנאביס מועיל לו. מקל על כאביו. נוטל PERCOCET 10 כ 3-5 ביום. אמור לעשות גמילה מאופיואידים דרך קופ"ח. ממשיך טיפול בסרוקוול. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד להימנע מנהיגה תחת קנאביס. משתמש בעישון.

יעביר סיכום אחרון מפסיכיאטר מטפל, כדי שנוכל להתקדם לחידוש ואז - מומלץ על המשך טיפול בקנאביס וחידוש הרשיון ללא שינוי - ל 50 גרם לחודש, תפרכת T22C4 אינדיקה. עדכון ב 14/08/24: סיכום אחרון עדכני מפסיכיאטריה שיבא, ד"ר עידו ארד. אבחנה של PTSD. צוין נושא הגמילה מפרקוסט. צ

אבחנות

- Disorder of cervical spine [neck] (724.9) s/p CERVICAL SPINE SURGERY
- Neuropathic pain (729.2)
- Closed fracture of bone (829.0) S/P MULTIPLE
- Complex regional pain syndrome of lower limb [CRPS, leg] (337.22) (Right)

תחלואה נילוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P



שם מלא: סייג שאול 59751636

- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 30/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P OTHER (.) (09/02/2017)
S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)
C5) (הערה:
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

סיכום ביקור

יעוץ אורתופדי, ד"ר שרמן חגי ב 18/11/2024.
סיכום הפניה ליעוץ תזונתי רופא משפחה ד"ר פי אל תום ב 15/12/2024.
ביקורת 26/01/2025 : נדחו כמה תורים לשיקום אורתופדי, בשל המלחמה. אמור להגיע למעקב ד"ר ברזל בקרוב. אין שינוי במצבו הכללי. ממשיך לסבול מכאבים כרוניים חזקים. ממשיך 3-4 PERCOCET ביום. ממשיך עישון קנאביס אשר מקל עליו משמעותית. עוזר לשיכוך כאב וכן לשיפור השינה. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד על הימנעות מנהיגה תחת קנאביס. אינו נוטל משככי כאבים אחרים מעבר לקנאביס. מומלץ על המשך הטיפול, וחידוש הרישיון לקנאביס ללא שינוי, ל 50 גרם בחודש תפוחת T22C4.
סיכום מידע רפואי מרופא משפחה ד"ר אבן ראשד ג'אזי בתאריך 17.07.25
ייעוץ כאב ד"ר גיא אלאור ב 21.07.2025 : ללא שינוי במצבו, מתלבט לגבי כריתת רגל. סובל מאוד מהרגל. מעוניין בנירומודולוציה. ניתן הסבר על הפעולה סיכומים וסיכונים. מופנה לביצוע MRI עמש מתני וגבי כהכנה להשתלת קוצב. מופנה להערכת שני כרמי פסיכולוגית המכון להערכת טרום השתלה.
ייעוץ פסיכיאטרי, ד"ר ישי ניר ב 21.07.25 - אין מניעה להמשך הקנאביס.
ביקורת ב 27/07/25 : ממשיך לסבול מכאבים עזים מאד ברגל ימין. הטיפול בקנאביס ממשיך לסייע ולהקל. כאמור, בייעוץ ד"ר אלאור נשקלת האפשרות של SCS לאור חומרת המצב. הכמות החודשית של הקנאביס מספיקה לו. אין תופעות לוואי לקנאביס. מקפיד על הימנעות מנהיגה תחת קנאביס. משככי כאבים אחרים מעבר לקנאביס - PERCOCET 10 וכן נוטל סרווקול, ציפרלקס במעקב הפסיכיאטר.
מומלץ על המשך הטיפול, וחידוש הרישיון לקנאביס ללא שינוי, ל 50 גרם בחודש תפוחת T22C4.
הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידי לתפוחת הקנאביס.

המלצות

המלצה: המשך הטיפול, וחידוש הרישיון לקנאביס ללא שינוי, ל 50 גרם בחודש תפוחת T22C4.
הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידי לתפוחת הקנאביס.



שם מלא: סייג שאול 59751636

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) P.O	0.5 mg	1 X 1	ביום 1
SOS עד 2 ביום			
CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) p.o	0.5 mg	1 X 1	ביום 1
DOXAZOSIN 2mg tab (Cadex) p.o	2 mg	1 X 1	ביום 1
מאושר ב-29 מוסדי בבית חולים שיבא לטיפול בסיטום בהפרעה בתר חבלתית			
ESCITALOPRAM 15mg tab (Ciprallex) p.o	15 mg	1 X 1	ביום 1
QUETIAPINE 300mg tab (Seroquel) P.O	450 mg	1 X 1	ביום 1
25 מ"ג בבוקר, 425 מ"ג בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום)			

רגישות לתרופות ותגובות לדם ומוצרי

תגובה	תאריך רישום	שם התרופה
	22/10/2017	MORPHINE HCl inj
קוצר נשימה	06/02/2022	zzz-iodine+POTASSIUM IODIDE
	06/02/2022	OXYCODONE CR tab

Roe
Sheinfeld
27/07/2025
22:44:20

נחתם ע"י: דר' שיינפלד רועי מ.ר. 89246

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה>

[שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה](#)

זמן הדפסה: 22:44 27/07/2025

כדאי להכיר, שיבא BEYOND ליווי, טיפול וייעוץ אונליין מהבית



שם מלא: סייג שאול 59751636



למידע נוסף סרקו

פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' שכטר איתן מ.ר.121542	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראי/ת : גב' סיניה כהן	פקס : 03-7425794
דוא"ל: 03-5303349	

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 61	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 18/03/2026	מספר ביקור: 30259027	קופת חולים : לאומית
כתובת: שלם 12/8 כניסה דרמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: כן עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה

MORPHINE HCl inj

zzz-iodine+POTASSIUM IODIDE

OXYCODONE CR tab

תגובה

תאריך רישום

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

תחלואה נלווית

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)



שם מלא: סייג שאול 59751636

- CEREbro-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

חרדות, התנתקות, זכרונות חודרניים, פלשבקים, קשיי שינה, כאבים

היסטוריה של מחלה נוכחית

בן 60, מתגורר ברמת גן, ג'3+, בעבר עבד בבית חולים, כיום עובד מזה מספר חודשים בשלמה סיקסט. נמצא בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונות דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני מעט יותר משנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה ל15 מ"ג, סרוקוול 450 מ"ג ארוך טווח (הועלה לאחרונה) וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. לפני חודשיים הוספנו קאדקס. הגיע למעקב תרופתי. ממשיך טיפול תרופתי. שולל תופעות לוואי מהותיות מלבד מהיפרלקס. מתאר את מצבו בחודשים מאז התראינו. ממשיך קנאביס. ממשיך טיפול שיחתי. בחודשים האחרונים מעט החמרה. שינה פחות טובה ויותר מתח ולכן נעזר יותר בקלונקס. מצב רוח ירוד יותר ויש ימים ללא אנרגיה שלא הולך לעבודה. היו תסמינים גופניים שונים. יש הימנעות וחודרנות. ללא מסוכנות. עדיין חרדות. סובל מהכאבים ברגל. ללא מסוכנות או פסיכוזת. מבקש להוריד מינון ציפרלקס עקב קושי לבכות.

תולדות עבר ומחלות רקע

מפורט במפגשים קודמים

הרגלים

מעשן/ת: בעבר

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה נעזר ב ZOLPIDEM tab (Stilnox)

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: לא טוב

אפקט: אוטימי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא, תסמינים בתר חבלתיים

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

מדובר על מטופל עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------



שם מלא: סייג שאול 59751636

ZOLPIDEM ER tab (Ambien CR) (Zolpidem)	P.O	6.25 mg	1 X 1	ביום 1	1	לפי צורך לישון	✓
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	25 mg	1 X 2	ביום 1	60		✓
QUETIAPINE XR tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	450 mg	1 X 1	ביום 1		60 כדורים של 300 מ"ג סרוקוול XR ועוד 60 כדורים של סרוקוול XR במינון 150 מ"ג	✓
CLONAZEPAM tab (Clonex) (clonazepam)	P.O	0.5 mg	1 X 1	ביום 1	10		✓
ESCITALOPRAM tab (Cipralex) (Escitalopram)	P.O	10 mg	1 X 1	ביום 60 ימים	1	60	✓

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) p.o	0.5 mg	1 X 1	ביום 1
ESCITALOPRAM 10mg tab (Cipralex) P.O	10 mg	1 X 1	ביום 1
QUETIAPINE XR 300mg tab (Seroquel) P.O	450 mg	1 X 2	ביום 1
300mg evening and 150mg morning			

הערכת מסוכנות

11:41 18/03/2026

נרשם ע"י דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
18/03/2026 11:50	דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778	בן 60, מתגורר ברמת גן, ג'3, בעבר עבד בבית חולים, כיום עובד מזה מספר חודשים בשלמה סיקסט. נמצא בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונות דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. מקבל שירותי סל שיקום.	יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני מעט יותר משנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה ל-10 מ"ג, סרוקוול XR 450 מ"ג ארוך טווח וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. טופל באמיטריפטילין, קאדקס בעברו.
			מטופל מדווח על החמרה במצב רוח. סובל מחרדות" לא בטוח אם זה ממלחמה או מטיפול לכאב, "מספר כי שם לב כי לאחר גטילה טיפול פרקוסט חווה הגברה בחרדות. מספר על 2 תאונות בעברו "פה בביה"ח". מתאר זיכרונות מהתאונה ומחשבה" הוא השאיר אותי בחיים... זה דבר שנותן לי הכל הכוח". "חיים חשובים מאוד, הבורא עולם לא הביאו אותנו סתם. "מאז מספך רי היה לו CRPS



שם מלא: סייג שאול 59751636

וסובל מPTSD. חוזר על שאלה לגבי טיפול תרופתי לכאבים. נמצא במעקב אצל ד"ר ברזל בעקבות CRPS. שולל מחשבות אובדניות בתוקף, שולל מחשבות שווא ו תסמיני דיכאון או מאניה. יש השפעה לרעה על הזיכרון והריכוז. שולל תוקפנות או מסוכנות.

יש גורמי תמך מבחינת המשפחה - אבל יש גורמי תמך משמעותיים לדבריו. בעיקר הבנים. אתמול הגיש בקשה דרך מדריכה תעסוקתית, לעבור לעבוד באלדן.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: -מעקב מרפאות מוסדנו. יש לקבוע תור לעוד כחודש-חודשיים. להחליף טיפול בזדורם לאמבין 6.25 מ"ג. שאר הטיפול ללא שינוי. -המשך טיפול פסיכולוגי. -מעקב סוציאלי ומיצוי זכויות סוציאליות. -ממליצה לסגל אורח חיים בריא, הייגנת שינה, והקפדה על פעילות ספורטיבית. -מעקב רופא. ת. משפחה. -המשך מעקב מרפאת כאב. -בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה.



Nathanael
Amador Landa
Urqujeta
18/03/2026
11:51:57

נחתם ע"י: דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 60	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 11:24 31/05/2026	מספר ביקור: 10115213	קופת חולים: לאומית
כתובת: שלם 12/8 כניסה דרמת גן 5221580		

אבחנות מסכמות

- Headache [pain] (784.0)

תחלואה נלוות

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)
- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

ניתוחים בעבר

S/P 28/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים

S/P 30/05/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים

S/P 08/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים

S/P 17/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים

S/P 27/06/2015)) 1) (ללא פעולות/ניתוחים

S/P OTHER (.) (09/02/2017)

S/P 26/06/2017) (.) (ללא פעולות/ניתוחים

S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (79.36) (Right) (23/10/2017)

S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (81.02) (21/11/2018)

S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (81.00) (21/11/2018)

S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252 (77.99) (21/11/2018)

:C5) (הערה)

S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

רגישות לתרופות
שם התרופה

תאריך רישום תגובה

שם מלא: סייג שאול 59751636

22/10/2017 MORPHINE HCl inj
06/02/2022 zzz-iodine+potassium iodide
06/02/2022 OXYCODONE CR tab

קוצר נשימה

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאבי ראש
הערות: בן 60 ברקע HTN PTSD CRPS
לדבריו מזה חודש כאבי ראש מקרינים לעיניים

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב
11:42 31/05/2026	3

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר בולסלבסקי דניאל מ.ר. 85765 13:49 31/05/2026
בן 60 ברקע HTN PTSD CRPS לדבריו מזה חודש כאבי ראש מקרינים לעיניים יות רבמהלך היום. הכאיבם לא מעירים משינה ללא הקאות באים בהתקפי שלוש מספר דקות וחולפם פנה לרופא משפחה שהפנה את המטופל למיון בבדיקתו ללא פוטופוביה בידקה נורלוגית תקינה מעבדה שפירה השלים בעשור אחרון CT 7 מח לסיכום כאיב ראש כרוניים לאל דגלים אודמים א"מ פונצצונלי אל מול TESNION או נורופטיה משוחרר עם המלצתו

סיכום רופא משחרר

בן 60 ברקע HTN PTSD CRPS
לדבריו מזה חודש כאבי ראש מקרינים לעיניים יות רבמהלך היום. הכאיבם לא מעירים משינה ללא הקאות באים בהתקפי שלוש מספר דקות וחולפם פנה לרופא משפחה שהפנה את המטופל למיון בבדיקתו ללא פוטופוביה בידקה נורלוגית תקינה מעבדה שפירה השלים בעשור אחרון CT 7 מח לסיכום כאיב ראש כרוניים לאל דגלים אודמים א"מ פונצצונלי אל מול TESNION או נורופטיה משוחרר עם המלצתו

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
31/05/2026 13:50	ד"ר בולסלבסקי דניאל מ.ר. 85765	אנלגטיקה הלפי הצורך מקעב מרפאת כאיב ראש מח MRI	



שם מלא: סייג שאול 59751636



Daniel
Boleslavsky

נחתם ע"י: דר' בולסלבסקי דניאל מ.ר. 85765

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב כי תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתת בידי המשפט. בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתת בידי המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים.
במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך "שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

**לבירור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי
אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות**

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.
מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

משתחררים ממיון? כדאי להכיר, שיבא BEYOND לליווי וטיפול אונליין מהבית



למידע נוסף סרקו
במסגרת מחויבותנו לערך הצלת החיים ולקידום בריאות הציבור, אנו פועלים להעלאת המודעות לתרומת איברים. אנו מזמינים אותך לשקול חתימה על כרטיס אדי ולהצטרף למעגל האנשים הבוחרים להעניק תקווה והזדמנות לחיים לאחרים.
לחתימה אנא סרוק את הקוד.



שם מלא: סייג שאול 59751636

תוצאות מעבדה

CBC

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
	4-10.8	K/microL	6.04	31/05/26 12:48	WBC
	4.4-5.9	M/microL	4.61	31/05/26 12:48	RBC
	13.5-17.5	g/dl	13.79	31/05/26 12:48	HGB
	39.8-52.2	%	41.53	31/05/26 12:48	HCT
	80.5-99.7	fL	90.05	31/05/26 12:48	MCV
	26-32	pg	29.9	31/05/26 12:48	MCH
	32-36	g/dl	33.2	31/05/26 12:48	MCHC
	10.9-15.7	%	15.16	31/05/26 12:48	RDW
	130-440	K/microL	209	31/05/26 12:48	PLT
	6.5-11.1	fL	9.32	31/05/26 12:48	MPV
	0.15-0.32	%	0.20	31/05/26 12:48	PCT
	40-74	%	59.2	31/05/26 12:48	NEUTRO%
	20-40	%	29.6	31/05/26 12:48	LYMPHO%
	4.7-12.5	%	7.4	31/05/26 12:48	MONO%
	0-7	%	3.3	31/05/26 12:48	EOS%
	0-1.5	%	0.5	31/05/26 12:48	BASO%
	0-0.6	/100WBC	0.5	31/05/26 12:48	Nucleated RBC
	1.8-7.7	K/microL	3.58	31/05/26 12:48	NEUTRO abs.
	1-4.8	K/microL	1.79	31/05/26 12:48	LYMPHO abs.
	0.2-1.0	K/microL	0.45	31/05/26 12:48	MONO abs.
	0-0.5	K/microL	0.20	31/05/26 12:48	EOS abs.
	0-0.2	K/microL	0.03	31/05/26 12:48	BASO abs.
	0-0.02	K/microL	↑ 0.03	31/05/26 12:48	Nucleated RBC abs.

תפקודי קרישה בסיסיים

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
בנוכחות המטוקריט גבוה תיתכן הפרעה בערכי בדיקות הקרישה. מומלץ להתייעץ עם המטולוג	75-135	%	99	31/05/26 12:48	PT
בנוכחות המטוקריט גבוה תיתכן הפרעה בערכי בדיקות הקרישה. מומלץ להתייעץ עם המטולוג	0.80-1.20		0.98	31/05/26 12:48	INR
בנוכחות המטוקריט גבוה תיתכן הפרעה בערכי בדיקות הקרישה. מומלץ להתייעץ עם המטולוג	26-40	sec.	30	31/05/26 12:48	PTT

ביוכימיה בדם

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
			Normal	31/05/26 12:48	Lipemia
The eGFR equation is influenced by acute kidney function changes Normal Renal Function	60	ml/min/1.73m	106	31/05/26 12:48	Estimated Glumerular Filtration Rate (CKD-EPI 2021)

שם מלא: סייג שאול 59751636

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
			Normal	31/05/26 12:48	Icterus
			Normal	31/05/26 12:48	Hemolysis
	15-45	mg/dl	22	31/05/26 12:48	Urea -Blood
	0.67-1.17	mg/dl	0.68	31/05/26 12:48	Creatinine -Blood
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	70-100	mg/dl	97	31/05/26 12:48	Glucose -Blood
	3.5-5.2	meq/l	4.6	31/05/26 12:48	Potassium -Blood
	136-148	meq/l	143	31/05/26 12:48	Sodium -Blood
	98-110	meq/l	102	31/05/26 12:48	Chloride -Blood
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	8.1-10.4	mg/dl	9.8	31/05/26 12:48	Calcium -Blood, total
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	2.0-4.0	mg/dl	2.70	31/05/26 12:48	Phosphorus -Blood
	1.9-2.7	mg/dl	2.10	31/05/26 12:48	Magnesium -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטגין	3.5-7.2	mg/dl	7.1	31/05/26 12:48	Uric acid -Blood
	0.1-1.1	mg/dl	0.53	31/05/26 12:48	Bilirubin -Blood, total
	7-40	U/L	18	31/05/26 12:48	SGOT (AST) -Blood
	7-45	U/L	13	31/05/26 12:48	SGPT (ALT) -Blood
	100-260	U/L	196	31/05/26 12:48	LDH -Blood
	45-115	U/L	58	31/05/26 12:48	Alkaline Phosphatase -Blood
	10-49	U/L	34	31/05/26 12:48	gamma GT -Blood
	6.5-8.2	g/dl	8.2	31/05/26 12:48	Protein -Blood, total
	3.6-5.5	g/dl	4.5	31/05/26 12:48	Albumin -Blood
	2.3-3.5	g/dl	↑ 3.70	31/05/26 12:48	Estimated Globulin -Blood
	275-295	mOsm/KgH2O	295	31/05/26 12:48	Osmolality (calc.)
	0-190	U/L	75	31/05/26 12:48	CPK -Blood, total
	20-90	U/L	48	31/05/26 12:48	Amylase -Blood

סמנים דלקתיים

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
	0-5	mg/l	1.86	31/05/26 12:48	CRP

שם מלא: סייג שאול 59751636

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' שנטר איתן מ.ר. 121542	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראי/ת : גב' סיניה כהן	פקס : 03-7425794
דוא"ל : 03-5303349	

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 60	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור : 14/06/2026	מספר ביקור: 30259027	קופת חולים : לאומית
כתובת: שלם 12/8 כניסה ד רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: קן עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה

MORPHINE HCl inj

zzz-iodine+potassium iodide

OXYCODONE CR tab

תאריך רישום

22/10/2017

06/02/2022

06/02/2022

תגובה

קוצר נשימה

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בביקור

תחלואה נלווית

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)



שם מלא: סייג שאול 59751636

- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

חרדות, התנתקויות, זכרונות חודרניים, פלשבקים, קשיי שינה, כאבים

היסטוריה של מחלה נוכחית

בן 60, מתגורר ברמת גן, ג'3, בעבר עבד בבית חולים, כיום עובד מזה מספר חודשים בשלמה סיקסט. נמצא בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונת דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני מעט יותר משנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה ל"ג15, סרוקוול 450 מ"ג ארוך טווח (הועלה לאחרונה) וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. לפני חודשיים הוספנו קאדקס. הגיע למעקב תרופתי. ממשיך טיפול תרופתי. שולל תופעות לוואי מהותיות מלבד מהיפרלקס. מתאר את מצבו בחודשים מאז התראינו. ממשיך קנאביס. ממשיך טיפול שיחתי. בחודשים האחרונים מעט החמרה. שינה פחות טובה ויותר מתח ולכן נעזר יותר בקלונקס. מצב רוח ירוד יותר ויש ימים ללא אנרגיה שלא הולך לעבודה. היו תסמינים גופניים שונים. יש הימנעות וחודרנות. ללא מסוכנות. עדיין חרדות. סובל מהכאבים ברגל. ללא מסוכנות או פסיכזה. מבקש להוריד מינון ציפרלקס עקב קושי לבכות.

תולדות עבר ומחלות רקע

מפורט במפגשים קודמים

הרגלים

מעשן/ת: בעבר

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה נעזר ב ZOLPIDEM tab (Stilnox)

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: לא טוב

אפקט: אאוטימי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא, תסמינים בתר חבלתיים

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

בוהן מציאות: בוהן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

מדובר על מטופל עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------



שם מלא: סייג שאול 59751636

ESCITALOPRAM tab (Ciprallex) (Escitalopram)	P.O	10 mg	1.5 X 1	ביום 1	2 חודשים	נעלה טיפול ל-15 מ"ג בבוקר אחרי אוכל. כודר וחצי	✓
ZOLPIDEM ER tab (Ambien CR) (Zolpidem)	P.O	6.25 mg	1 X 1	ביום 1	1 חודשים	לפי צורך לישון	✓
CLONAZEPAM tab (Clonex) (clonazepam)	P.O	0.5 mg	1 X 3	בשבוע 1	2 חודשים	12 כדורים לחודש	✓
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	200 mg	2 X 1	ביום 2	2 חודשים	בערב	✓
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	25 mg	2 X 1	ביום 2	2 חודשים	שני כדורים בערב.	✓

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) p.o	0.5 mg	1 X 1	ביום 1
ESCITALOPRAM 10mg tab (Ciprallex) P.O	10 mg	1 X 1	ביום 1
QUETIAPINE XR 300mg tab (Seroquel) P.O	450 mg	1 X 2	ביום 2

300mg evening and 150mg morning

הערכת מסוכנות

13:58 14/06/2026

נרשם ע"י דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
14/06/2026 13:58	דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778	בן 60, מתגורר ברמת גן, ג-3, בעבר עבד בבית חולים, כיום עובד מזה מספר חודשים בשלמה סיקסט. נמצא בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונת דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. מקבל שירותי סל שיקום.	יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני מעט יותר משנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה ל-10 מ"ג, סרוקוול XR 450 מ"ג ארוך טווח וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. טופל באמיטריפטילין, קאדקס בעברו.
			בביקור היום (14/06/2026): מטופל מדווח על חוסר שיפור במצבו, הפרעות בשינה עדיין קיימות, מצב רוח ירוד" לא מרגיש כל כך טוב, מדווח על הפרעות בריכוז וביכרון. מדווח כי אין טיפול בסרוקוול אקט אר בבתי מרקחת. הוסכם להמיר טיפול לסרוקוול רגיל. לפי מקידות מעבדה יש מחסור בוויטמין B12 ובוויטמין D. הופנה לרופא משפחה לקבל טיפול לזה. ללא הסתמנות פסיכוטית או מסוכנות כלשהי. יש גורמי תמך מבחינת המשפחה- בעיקר הבנים. קיבל מדריכה



שם מלא: סייג שאול 59751636

תעסוקתית.

לסיכום, בן 60 עם דיכאון, מציג רמיסיה עם ליקוי, ללא פסיכוזת פעילה, ללא הסתמנות אפקטיבית מאג'ורית, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי.

-מעקב מרפאות מוסדנו. יש לקבוע תור לעוד כחודש-חודשיים.
-המשך טיפול תרופתי כמתואר במרשם.
-מעקב סוציאלי ומיצוי זכויות סוציאליות.
-מעקב רופא. ת. משפחה. - נא לבצע אק"ג מעקב (עקב טיפול בציפרלקס), נא לספק טיפול למחסור ויטמינים (לשקול על זריקה ויטמין ב12)
-המשך מעקב מרפאת כאב.
-בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה.
-מומלץ על פעילות גופנית סדירה, יציאה לאור השמש, תשונה מאוזנת ושמירה על הגיינת שינה.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: -מעקב מרפאות מוסדנו. יש לקבוע תור לעוד כחודש-חודשיים.
-להחליף טיפול בזודורם לאמבין 6.25 מ"ג. שאר הטיפול ללא שינוי.
-המשך טיפול פסיכולוגי.
-מעקב סוציאלי ומיצוי זכויות סוציאליות.
-ממליצה לסגל אורח חיים בריא, הייגנת שינה, והקפדה על פעילות ספורטיבית.
-מעקב רופא. ת. משפחה.
-המשך מעקב מרפאת כאב.
-בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה.



Nathanael
Amade Landa
Urquieta
14/06/2026
13:58:51

נחתם ע"י: דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778

פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' שכטר איתן מ.ר. 121542	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראי/ת : גב' סיניה כהן	פקס : 03-7425794
דוא"ל: 03-5303349	

סיכום ביקור

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 60	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 13/07/2026	מספר ביקור: 30259027	קופת חולים: לאומית
כתובת: שלם 12/8 כניסה ד רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: קן עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה

MORPHINE HCl inj

zzz-iodine+potassium iodide

OXYCODONE CR tab

תגובה

תאריך רישום

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בביקור

- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)

תחלואה גלווית

- Aftercare | for healing traumatic fracture of leg [lower limb] (V54.14) (Right) S/P ANKLE AND FOOT PAIN
- MOTORCYCLE ACCIDENT 22/10/2017 S/P
- CERVICALGIA (723.1) S/P CERVICAL SPINE FUSION
- BACKACHE, UNSPECIFIED (724.5) S/P
- Ptosis of eyelid (374.3)
- Complex regional pain syndrome [CRPS, chronic] (337.20) (Right) M/P
- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- CERVICAL MYELOPATHY (7211) S/P ANTERIOR APPROACH CERVICAL 5231 81.02 21/11/2018 FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 81.00 21/11/2018 CORPORECTOMY COMPLETE 5252 77.99 21/11/2018 (Remark: C5)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)



שם מלא: סייג שאול 59751636

- CEREBRO-VASCULAR ACCIDENT (436) S/P
- FRACTURE OF ANKLE (824) S/P

תלונה עקרית

חרדות, התנתקויות, זכרונות חודרניים, פלשבקים, קשיי שינה, כאבים

היסטוריה של מחלה נוכחית

בן 60, מתגורר ברמת גן, ג'3, בעבר עבד בבית חולים, כיום עובד מזה מספר חודשים בשלמה סיקסט. נמצא בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונות דרכים בהם נפגע פעם כהולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני מעט יותר משנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה ל15 מ"ג, סרוקוול 450 מ"ג ארוך טווח (הועלה לאחרונה) וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. לפני חודשיים הוספנו קאדיקס. הגיע למעקב תרופתי. ממשיך טיפול תרופתי. שולל תופעות לוואי מהותיות מלבד מהיפרלקס. מתאר את מצבו בחודשים מאז התראינו. ממשיך קנאביס. ממשיך טיפול שיחתי. בחודשים האחרונים מעט החמרה. שינה פחות טובה ויותר מתח ולכן נעזר יותר בקלונקס. מצב רוח יותר ויש ימים ללא אנרגיה שלא הולך לעבודה. היו תסמינים גופניים שונים. יש הימנעות וחודרנות. ללא מסוכנות. עדיין חרדות. סובל מהכאבים ברגל. ללא מסוכנות או פסיכוזה. מבקש להוריד מינון ציפרלקס עקב קושי לבכות.

תולדות עבר ומחלות רקע

מפורט במפגשים קודמים

הרגלים

מעשן/ת: בעבר

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה נעזר ב ZOLPIDEM tab (Stilnox)

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: "לא טוב"

אפקט: דיספורי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: אין עדות למחשבות שווא, תסמינים בתר חבלתיים ודיכאונים

הפרעת תפיסה: שולל ואין עדות בבדיקה להפרעות בתפיסה

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפנית

קוגניציה: שמורה

בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין

שיפוט: אין עדות לפגיעה

הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

מדובר על מטופל עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר.

תרופות מומלצות



שם מלא: סייג שאול 59751636

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	הערות	מרשם
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	200 mg	ביום 2 X 1	2 חודשים			סה"כ 400 מ"ג בערב	✓
ZOPICLONE tab (Nocturno) (Zopiclone)	P.O	7.5 mg	ביום 1 X 1	1 חודשים			יש לקחת חצי כדור בערב, 1/2 שעה לפני שינה.	✓
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUetiapine)	P.O	25 mg	ביום 1 X 1	2 חודשים			לפי צורך להרגעה	✓
CLONAZEPAM tab (Clonex) (clonazePAM)	P.O	0.5 mg	בשבוע 1 X 3	2 חודשים			12 כדורים לחודש	✓
ESCITALOPRAM tab (Ciprallex) (EScitalopram)	P.O	10 mg	ביום 1 X 1.5	2 חודשים			נעלה טיפול ל15 מ"ג בבוקר אחרי אוכל. כודר וחצי	✓

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab (Clonex) p.o	0.5 mg	ביום 1 X 1
ESCITALOPRAM 10mg tab (Ciprallex) P.O	10 mg	1.5 X ביום 1
QUETIAPINE XR 300mg tab (Seroquel) P.O	450 mg	ביום 2 X 1
300mg evening and 150mg morning		

הערכת מסוכנות

09:36 13/07/2026

נרשם ע"י דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778.
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

סיכום וביקור הבא

פרטים	נרשם ע"י	נושא	תאריך ושעה
דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778	בן 60, מתגורר ברמת גן, ג'3+, בעבר עבד בבית חולים, כיום עובד מזה מספר חודשים בשלמה סיקסט. נמצא בתהליכי שיקום. מוכר כסובל מהפרעה בתר חבלתית סביב שני אירועי תאונות דרכים בהם נפגע פעם כחולך רגל ופעם כנהג קטנוע שהתנגשו בו. מקבל שירותי סל שיקום.	13/07/2026 09:36	

יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול
משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני מעט יותר
משנתיים.
כיום מטופל בקנאביס רפואי 50 גרם לחודש.
ציפרלקס שהועלה ל-15 מ"ג, סרוקוול 400 מ"ג בערב וקלונקס
וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. בערב נעזר ע"י אמבין לשינה. טופל
באמיטריפטילין, קאדקס בעברו.
מטופל ללא טיפול פסיכולוגי כעת.

בביקור היום (13/07/2026): מטופל מדווח כי לא בטוב, "לא
מרגיש שיפור תחת טיפול תרופתי. מדווח כי טופל בחוסר ברזל.
מדווח על מצב רוח לא טוב" כמה פעמים. אומר "אני כאוב פיזי
ונפשי". שואל האם אפשר להעלות טיפול בקלונקס ולשנות טיפול
באמבין לבונדורמין כי גורם לו סחרחורת כשקם בבוקר ולא מצליח



שם מלא: סייג שאול 59751636

לישון טוב. הוסבר כי יש סיכוי להתמכרות עם טיפול של בונדורמין
וקלונקס. מתאר תיאבון מוגבר, תחושות "עצב גבוה", "לפעמים יש
מחשבות" אולי עשיתי משהו לא טוב, "אומר אני לא כאלה שאומרים
"אכלו לי או שתו לי... אני בוחר לחיות". "שולל מסוכנות כלשהי".
מספר כי בימים קשים מתקשר לגרושתו והיא עוזרת לו. מעוניין לחזור
לאשפוז יום. הוסכם לשנות טיפול באמבין לזופיקלון. לא מעוניין לעליה
במינון של ציפרלקס.

לסיכום, בן 60 עם דיכאון, בבדיקתו היום מתאר החמרה מסוימת
בתסמיני PTSD. ללא פסיכוזה פעילה, ללא הסתמנות אפקטיבית
מאג'ורית, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: -מעקב מרפאות מוסדנו. יש לקבוע תור לעוד כחודש-חודשיים.
-המשך טיפול תרופתי כמתואר במרשם.
-לחדש טיפול פסיכולוגי בקהילה - נא לפנות לקופ"ח.
-לפנות לאשפוז יום לשקילת קבלה וטיפול.
-נא לקבוע תור לעו"סית למעקב וחיפוש מסגרת טיפולית.
-ממליץ על שעות ליווי כדי לעזור למטופל להפחית התנהגות הימנעותי.
-מעקב רופא. ת. משפחה.
-המשך מעקב מרפאת כאב.
-בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה.
-מומלץ על פעילות גופנית סדירה, יציאה לאור השמש, תשונה מאוזנת ושמידה על הגיינת שינה.



Nathanael
Amadeo Landa
Urquieta
13/07/2026
09:36:30

נחתם ע"י: דר' לנדה נתנאל מ.ר. 170778

רפואת הנפש | **שיבא**
ע"ש דרורה ופנחס זכאי | תל השומר

שיבא | **בית החולים**
תל השומר | **השיקומי המשולב**
ע"ש פרופ' מרדכי שני

פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' שכטר איתן מ.ר.121542	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראי/ת : גב' סיניה כהן	פקס : 03-7425794
דוא"ל: 03-5303349	

מכתב

שם משפחה: סייג	שם פרטי: שאול	ת"ז: 59751636
גיל: 60	מין: זכר	טלפון נייד: 0508351117
תאריך ביקור: 13/07/2026	מספר ביקור: 30259027	קופת חולים: לאומית
כתובת: שלם 12/8 כניסה ד רמת גן 5221580		

הנ"ל בן 60 מאובן עם PTSD ודיכאון, בבדיקתו היום מתאר החמרה מסוימת בתסמיני דיכאון על רקע PTSD. ללא פסיכოזה פעילה, ללא הסתמנות אפקטיבית מאג'ורית, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי. לאור מצבו וצורך לשמור על רצף טיפולי נא לספק התחייבות תקציבית למנוי טיפולי ארוך לפי קוד L0760

נחתם ע"י: דר' לנדה נתנאל מ.ר.170778

חתימה:

דר' לנדה נתנאל
מ.ר. 170778
מרכז רפואי ע"ש שיבא
תל השומר