

תיעוד רפואי – סייג שאול (ת.ז 059751636)

איחוד כרונולוגי של כלל התיעוד הרפואי, מהישן לחדש

תוכן עניינים – 115 מסמכים, 312 עמודים (19/06/2017 - 13/07/2026)

עמוד	מסמך	תאריך
4	מכתב שחרור מיון (תאונת דרכים) - שיבא (3 עמ')	19/06/2017
7	הפניה למיון - לאומית (2 עמ')	25/06/2017
9	התחייבות למיון (טופס 17) - לאומית	25/06/2017
10	מכתב שחרור מיון - שיבא (3 עמ')	25/06/2017
13	מכתב שחרור אשפוז אורתופדיה (ניתוח קרסול ORIF) - שיבא (3 עמ')	24/10/2017
16	סיכום ביקור מרפאה אורתופדית - שיבא (2 עמ')	14/11/2017
18	מכתב שחרור מיון (שלילת DVT) - שיבא (3 עמ')	14/11/2017
21	סיכום ביקור מרפאה אורתופדית - שיבא (2 עמ')	21/11/2017
23	סיכום ביקור כירורגיה אורתופדית - לאומית (2 עמ')	06/12/2017
25	סיכום ביקור מרפאה אורתופדית - שיבא (2 עמ')	07/12/2017
27	סיכום ביקור מרפאה אורתופדית - שיבא (2 עמ')	28/12/2017
29	בדיקת אולטרה-סאונד כתפיים - מור	01/01/2018
30	סיכום ביקור המכון לשיכון כאב - שיבא	02/01/2018
31	סיכום רפואי תעסוקתי - לאומית	16/01/2018
32	סיכום הזרקה - המכון לשיכון כאב שיבא	28/01/2018
33	הזמנה לתור - היחידה לשיכון כאב שיבא	28/01/2018
34	בדיקת EMG / הולכה עצבית	26/02/2018
35	סיכום הזרקה - המכון לשיכון כאב שיבא	05/03/2018
36	סיכום הזרקה - המכון לשיכון כאב שיבא (2 עמ')	23/04/2018
38	טופס הסכמה לחסם עצבי - שיבא	23/04/2018
39	סיכום טיפולי פיזיותרפיה - לאומית (2 עמ')	13/05/2018
41	סיכום ביקור מרפאה אורתופדית כף רגל - שיבא (3 עמ')	17/07/2018
44	בדיקת MRI קרסול ימין - אסותא	03/08/2018
45	סיכום הזרקה אפידורלית - מכון כאב שיבא (2 עמ')	16/08/2018
47	סיכום ביקור מכון כאב - שיבא (2 עמ')	27/08/2018
49	סיכום ביקור מרפאה אורתופדית כף רגל - שיבא (3 עמ')	28/08/2018
52	הזמנה לתור מרפאה אורתופדית - שיבא	28/08/2018
53	בדיקת EMG/NCV - מכון ממוגרף	26/09/2018
54	בדיקת US קרסול ימין - שיבא (2 עמ')	04/10/2018
56	ייעוץ רפואי / הפניה לפסיכיאטר (3 עמ')	08/10/2018
59	סיכום ביקור אורתופדיה כף רגל - שיבא (3 עמ')	09/10/2018
62	בדיקת US קרסול ימין - מכון ממוגרף (2 עמ')	22/10/2018
64	הפניה לאולטרה-סאונד כתפיים - לאומית	24/10/2018
65	סיכום ביקור מרפאת כאב - שיבא (2 עמ')	02/12/2018
67	הזמנה לפיזיותרפיה - מרכז השיקום שיבא	02/12/2018
68	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא (3 עמ')	03/12/2018
71	הזמנה לפיזיותרפיה - מרכז השיקום שיבא	09/12/2018
72	סיכום ביקור אורתופדיה כף רגל - שיבא (3 עמ')	11/12/2018
75	צילום רנטגן קרסול ימין - מכון ממוגרף	21/01/2019
76	מכתב שירות סוציאלי - אישור טיפול פסיכותרפיה - שיבא	29/01/2019
77	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (3 עמ')	29/01/2019
80	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (3 עמ')	04/03/2019
83	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	01/04/2019
87	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	03/06/2019
91	סיכום ביקור אורתופדיה כף רגל - שיבא (2 עמ')	04/06/2019
93	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (5 עמ')	24/12/2019
98	מכתב בקשה לריפוי בעיסוק (שיקום מרחוק) - שיבא	31/03/2020
99	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (5 עמ')	04/05/2020
104	סיכום ביקור מרפאת כאב - שיבא (3 עמ')	27/08/2020
107	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (5 עמ')	29/09/2020
112	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	26/01/2021

תוכן עניינים – המשך

עמוד	מסמך	תאריך
116	סיכום ביקור המכון לשיכון כאב - שיבא (5 עמ')	11/07/2021
121	טופס יומן זימונים - המכון לשיכון כאב שיבא	11/07/2021
122	הפניה לפיזיותרפיה - לאומית (2 עמ')	20/07/2021
124	הפניה אלקטרונית לטרם	01/09/2021
125	גליון מיון טרם (2 עמ')	01/09/2021
127	גליון שחרור טרם (3 עמ')	01/09/2021
130	סיכום ביקור המכון לשיכון כאב - שיבא (5 עמ')	02/09/2021
135	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (5 עמ')	02/09/2021
140	סיכום ביקור פיזיותרפיה - לאומית	22/09/2021
141	סיכום ביקור כירורגיה אורתופדית - לאומית (2 עמ')	27/09/2021
143	סיכום ביקור מרפאת שיקום אורתופדיה - שיבא (3 עמ')	07/10/2021
146	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא	13/10/2021
147	סיכום ביקור פסיכיאטריה - לאומית	18/10/2021
148	סיכום אבחון פסיכודיאגנוסטי - שיבא (5 עמ')	15/12/2021
153	סיכום ביקור פסיכיאטריה (אינטייק לאשפוז יום) - שיבא (4 עמ')	12/01/2022
157	סיכום ביניים - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא (5 עמ')	06/02/2022
162	הפניה ליעוץ ניירולוגי - לאומית (3 עמ')	17/02/2022
165	סיכום טיפול הידרותרפיה (שיקום) - שיבא (3 עמ')	28/02/2022
168	מכתב שחרור מיון - שיבא (9 עמ')	02/03/2022
177	טופס יומן זימונים - מכון שיכון כאב שיבא	08/03/2022
178	סיכום ביקור מכון שיכון כאב - שיבא (6 עמ')	08/03/2022
184	מכתב לרופא המטפל - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא (2 עמ')	10/03/2022
186	מכתב לרופא המטפל - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא (2 עמ')	28/04/2022
188	סיכום מחלה - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא (5 עמ')	28/04/2022
193	מכתב הפניה למיון פנימי - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא	22/06/2022
194	מכתב שחרור מיון - שיבא (7 עמ')	22/06/2022
201	מכתב לרופא המטפל - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא	11/10/2022
202	הפניה למיון פסיכיאטרי - שיבא (2 עמ')	27/10/2022
204	סיכום מחלה זמני - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא (2 עמ')	11/12/2022
206	מרשם תרופות - שיבא	11/12/2022
207	סיכום מחלה - אשפוז יום פסיכיאטרי שיבא (5 עמ')	11/12/2022
212	סיכום ביקור כירורגיה אורתופדית - לאומית	22/01/2023
213	הפניה למיון - לאומית	30/01/2023
214	סיכום ביקור רפואה דחופה - לאומית (3 עמ')	30/01/2023
217	מכתב שחרור מיון - שיבא (5 עמ')	30/01/2023
222	סיכום ביקור רפואת משפחה - לאומית	07/02/2023
223	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (2 עמ')	23/04/2023
225	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (6 עמ')	24/04/2023
231	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא	28/05/2023
232	טופס הפניה למנוי אבחוני - מרפאת אדלסון	18/06/2023
233	הפניה לבדיקות רפואיות - מרפאת אדלסון	18/06/2023
234	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא	25/06/2023
235	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא	23/07/2023
236	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (6 עמ')	18/01/2024
242	סיכום ביקור מרפאת שיקום אורתופדיה - שיבא (5 עמ')	08/02/2024
247	סיכום ביקור (CRPS) - שיבא	08/02/2024
248	זימון תור לרופא אורתופד - שיבא	08/02/2024
249	סיכום ביקור המכון לשיכון כאב - שיבא (3 עמ')	14/02/2024
252	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא (6 עמ')	17/03/2024
258	סיכום אשפוז יום - המכון לשיכון כאב שיבא (2 עמ')	27/06/2024
260	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (5 עמ')	01/08/2024
265	סיכום ביקור מרפאת קנביס - שיבא (4 עמ')	14/08/2024
269	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא (4 עמ')	05/09/2024
273	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא (6 עמ')	08/10/2024

תוכן עניינים – המשך

עמוד	מסמך	תאריך
279	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	04/11/2024
283	סיכום ביקור פסיכיאטריה - שיבא (4 עמ')	13/01/2025
287	מרשם תרופות - שיבא	13/01/2025
288	סיכום ביקור מרפאת קנביס - שיבא (4 עמ')	26/01/2025
292	סיכום ביקור מרפאת קנביס - שיבא (5 עמ')	27/07/2025
297	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	18/03/2026
301	מכתב שחרור מיון - שיבא (6 עמ')	31/05/2026
307	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	14/06/2026
311	סיכום ביקור פסיכיאטריה כללית - שיבא (4 עמ')	13/07/2026
315	מכתב פסיכיאטריה כללית (התחייבות) - שיבא	13/07/2026

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

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 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 במוסדו , 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" 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

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר כהן צאלה מ.ר. 29485

חתימה:

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 אנה קבע תור בטלפון 03-5305000 במידה והודרכת לברר תשובת תרבות, אנה צור קשר בטלפון 03-5302210 3 ימים לאחר מועד ביקור. במידה ועברת בדיקת CT במהלך ביקור במלרד, יש לברר תשובה סופית של הבדיקה יממה לאחר שחרור בטלפון 03-5302656, כמו כן ניתן לפנות בפקס: 03-5302920. ניתן להזמין העתק של הבדיקה בדיסק, במכון הדימות 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.

מיון מדכוי - הולך קבלה: 25/06/17 21:20 מספר: 405
 שם: סייג שאול 5975163-6 ת.ז.
 אבא: מאיר כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן
 מין: זכר טל: 050-8252444 לידה: 1965
 סיבה: מחלה חוסד: 621168 לאומית חפיה: ק
 אסמכתא: 1 מפעיל: 'עקובקו א' UCSV869
 יחידה: 35122 מרכז רפואי שיבא
 5975163-6

רופא מפנה
 ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה
 מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

טלפון במרפאה : 03-6711400

מיון מס. 36979516

פרטי המטופל	
שם מלא	סייג שאול
תעודת זהות	1-05975163/6
ת.לידה :	23/07/65
כתובת :	אבן ספיר 3 רמת גן 52295
טלפון :	050-8252444
הבדיקה הדרושה: 90985 ביקור במיון !	
אבחנה משוערת: E829 OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS	
תלונות: ב12.6.17 החליק באופנוע, פנה למיון עקב כאבים בפלג גוף ימין ללא חבלת ראש ללא איבוד הכרה, שפשופים ביד ורגל ימין, נעשה צילום חזה - ללא עדות לפגיעה ראתית, שכרים ישנים בצלעות מ ימין ב19.6.17 נפגע כהולך רגל מרחב אחר נפגע במרפק יד שמאל וצלעות מימין, נעתה תפירת פצע, מקבל טיפול מקומי, מתלונן על קושי בנשימה וכאבים באגן משמאל	
אבחנות כרוניות: V58.69 362.89 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS RETINAL DISORDERS, OTHER < BILATERAL >	

18:31:43 תאריך הדפסה : 25/06/17

רופא אישי
ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה
מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

רופא מפנה

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

מיון מס. 36979516 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת. לידה : 23/07/65	גיל : 51Y 11M
כתובת : אבן ספיר 3 רמת גן 52295	מגדר : ז
טלפון : 050-8252444	
367.0	HYPERMETROPIA
367.1	< RIGHT >
367.20	MYOPIA
401	< LEFT >
424.02	ASTIGMATISM, UNSPECIFIED
493.910	< BILATERAL >
691.80	HYPERTENSION, ESSENTIAL
698.1	MITRAL REGURGITATION-INSUFFICIENCY
719.400	< MILD >
729.29	ALLERGIC BRONCHITIS [REACTIVE AIRWAYS]
	ATOPIC DERMATITIS
	PRURITUS OF GENITAL ORGANS
	INTRACTABLE PAIN
	< LEFT >
	NEUROPATHIC PAIN, INCLUDED PHANTOM PAIN
רגישויות:	
Diclofenac Tramadol Povidone-iodine	
תאריך: 25/06/17 תוקף הפנייה זו ל-24 שעות ממועד הפקתה. להפניה זו מצורפת התחיבות מס. 70947519 לבית החולים: תל השומר (שיבא) המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו מחצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.	



התחייבות: 70947519

ת.ז לקוח: 059751636



לכבוד

שם ספק : תל השומר (שיבא)
כתובת : ביח שיבא תל השומר
טלפון : 03-5305000
טלפון נוסף : 03-5303030

תאריך הפקה: 25/06/2017

מקור

התחייבות למיון מספר : 70947519

נבקשכם לקבל את הלקוח לביקור במיון בתאריך 25/06/2017

פרטי הלקוח

שם	תעודת זהות
סייג שאול	059751636
שנת לידה : 1965	טלפון :
כתובת : אבן ספיר 3 רמת גן 52295	טלפון נוסף: 050-8252444

פרטי ביקור במיון

סיבת הפניה: מחלה

פרטי גורם מפנה

שם רופא	מספר רשיון
קנבסקי גנאדי	34682

התחייבות זו תקפה למשך 24 שעות, ולביקור אחד בלבד.

תאריך הדפסה: 25/06/2017

מרכז רפואי: באר אורה

מפיק:..... ד"ר גנדי קנבסקי

חתימה וחותמת

מספר 70947519
מספר 70947519
מספר 70947519

תודה שבחרת לאומית

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 המשובל 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'ק')
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: 0405

תאריך ביקור: 25/06/2017 21:20

פעולות/ציתוחים בביקור נוכחי

() . ללא פעולות/ציתוחים

אבחנות מסכמות

• CHEST PAIN NOS (786.50)

תחלואה נלווית

• ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)

• HYPERLIPIDEMIA (272.4)

ציתוחים בעבר

(ללא פעולות/ציתוחים) S/P 28/05/2015

(ללא פעולות/ציתוחים) S/P 30/05/2015

(ללא פעולות/ציתוחים) S/P 08/06/2015

(ללא פעולות/ציתוחים) S/P 17/06/2015

(ללא פעולות/ציתוחים) S/P 27/06/2015

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:

מלפני שבוע ת. עבודה נחבל מניכר- כעת הגיעה עקב כאבי גב- ירך שמאל ובחזה באיזור צלעות משמאל

אנמנזה ובדיקה גופנית

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 0405

תאריך ביקור: 25/06/2017 21:20

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 אור יעקב (ג'קי)

אחראית: גב' דבורה הרץ

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

אינו עונה לקריאה בשמו X2

ד"ר ברסוקביץ דמיטר מ.ר. 124203 01:09 26/06/2017

בן 52 ב-19.06.17 בזמן העבודה במוסדו, בבזמן שעמד באי תנועה באיזור היציאה מבית החולים רכב שנסע רוורס פגע בו, נחבל לדבריו על ידי הדלת שהייתה פתוחה, נפצע במרפק (החתך נתפר) וכן ברגל שמאל באיזור העכוז בצילום חזה: ללא סימני פגיעה ראיתית נראים שברים ישנים בצלעות תחתונות מימין (נראו גם בצילום לפני שבוע) רקע * 2011 - אושפז בפנמימית ב' עקב ירידה בתחושה בחלק שמאל של הפנים. בשחרור ללא אבחנה וודאית, אין לשלול אירוע מוחי לקונרי. * 2012 - אישפוז במחלקת עיניים עקב כאבי ראש וטשטוש ראייה. בשחרור הרושם 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 2015 - תאונת עבודה, שברים בצלעות טופל במרפאת כאב היום פנה למיין עקב כאבי חזקים בחזה מימין בגב משמאל ללא חום, קושי בנשימה בבדיקה במצב כללי משיביע רצון מדדים תקינים סטורציה 96 באוויר חדר בית חזה קלביקולה משמאל אסימטרית רגישות בקשת צלעות מימין ובבית חזה מימין באספקת לטרלית רגישות בגב משמאל כניסת אוויר טובה ושווה דו צדדי בוצע רבביזיה של צילומים ממצאים: ריאות - ללא קונסולידציה או גודש. ללא תפליט פלאורלי. צלר הלב והמיצר ברוחב תקין. שלד - שברים ישנים בצלעות 8,9,10 אחוריות לטרליות. ללא עדות לשבר טרי. סקוליוזיס טוראקאלי קל. ללא שינוי מהבדיקה הקודמת. מקבל נגד כאבים אופטלגין ואקמול רושם שלא מאוזן טוב מבחינת כאבים ושלא מדובר על בעיה כירורגית חריפה משוחרר מבחינת כירורגית

ד"ר אמסלם תומר מ.ר. 129803 01:55 26/06/2017

בן 52, תאונת דרכים שבוע טרם פנייתו למיין עובד במוסדו - אחראי על שטחים ציבוריים תאונת דרכים כהולך רגל, נפגע ע"י מכונית נבדק במיין במוסדו כעת עם כאבים בכל הגוף ברקע - בריא מצב לאחר ניתוח כלי דם בשוק ימין רגישות למורפיום יוד פרקוסט בבדיקה - מהלך בחופשיות. מניע צוואר לכל הכיוונים. ללא רגישות במישוש עמ"ש מותני, גבי, צווארי. בדיקה נוירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי T1-S1, C5, L2-ASIA ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, רגישות קלה מעל GT משמאל בצילום אגן - ללא עדות לשברים משוחרר עם ההמלצות:

ד"ר אמסלם תומר מ.ר. 129803 00:58 26/06/2017
לא עונה לקריאה בשמו X2

המלצות

תאריך	שעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
26/06/2017	03:02	אורתופד	ד"ר אמסלם תומר מ.ר. 129803	נוגדי כאבים לפי צורך, מנוחה 3 ימים, ביקורת אורטופד בעוד שבוע, בכל החמרה תסמינית לשוב למיין לבדיקה
26/06/2017	01:11		ד"ר ברסוקביץ דמיטר מ.ר. 124203	מעקב רפוא מטפל נגד כאבים לפי הצורך לפי מרשם יעץ מרפאת כאב

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 0405

תאריך ביקור: 25/06/2017 21:20

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 אור יעקב (ג'ק)

א.אחראית: גב' דבורה הרץ

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פיזיותרפיה נשימתית אמבולטורית
בכל מקרה של החמרה בכאבים, עליית חום נא לפנות למיין
חופש מחלה 7 ימים

Tomer Amsalem
26/06/2017 03:04:29

חתימה:

ד"ר אמסלם תומר מ.ר. 129803

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 אנה קבע תור בטלפון 03-5305000 במידה והודרכת לברר תשובת תרבות, אנה צור קשר בטלפון 03-5302210 3 ימים לאחר מועד ביקור. במידה ועברת בדיקת CT במהלך ביקור במלר"ד, 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 הדימות 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 במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים.
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור בטוח לאומי.

תוצאות בדיקות א.ק.ג.

22:06 25/06/2017

Normal

Normal sinus rhythm

Normal ECG

,When compared with ECG of 08-JUN-2015 11:16

No significant change was found

,JUN-2015 11:16-08

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

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר לוינקופף משה.
אח אחראי: מר בלייבר איגור
אורתופדיה ב' טל: 03- 5302619, 03- 5302420, 03- 5302131 פקס: 03

שם פרטי: שאול שם משפחה: סייג

גיל: 52

ת.ז: 59751636

מין: זכר

עיר: רמת גן רחוב אבן ספיר 3 רמת גן דירה כניסה

תאריך אשפוז: 22/10/2017

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 24/10/2017

אבחנות בקבלה

• TRIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (Right) (824.6)

• BIMALLEOLAR ANKLE FRACTURE (Right) (8245)

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

פעולות/ציתוחים שבוצעו

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)

מחלות רקע

ניתוחים בעבר

- (ללא פעולות/ציתוחים) S/P 28/05/2015
- (ללא פעולות/ציתוחים) S/P 30/05/2015
- (ללא פעולות/ציתוחים) S/P 08/06/2015
- (ללא פעולות/ציתוחים) S/P 17/06/2015
- (ללא פעולות/ציתוחים) S/P 27/06/2015
- S/P OTHER (09/02/2017)
- (ללא פעולות/ציתוחים) S/P 26/06/2017

תלונה עקרית/מחלה נוכחית

בן 52. התקבל להמשך טיפול ניתוחי בשבר טרימלאולרי קרסול ימין

עובד בתל השומר
בריא בד"כ

לדבריו היום בעבודה נסע על אופנוע של העבודה ורכב אחר פגע בו
נחבל בכתף ימין וקרסול ימין וצוואר
שולל הפרעה סוגרית

בבדיקה

רגישות צווארית וגבית ללא רגישות מותנית

מפרקי ירכסי חופשיים

רגישות ושפשוף בברך ימין ללא תפליט בברך

נפוחות בקרסול ימין עם שפשוף מדיאלי ללא קיפוח NV דיסטאלי

ללא קיפוח עצבי דיסטאלי לפי ASIA L2-S1 תחושתית ומוטורית במגבלות הבדיקה

רגישות דיפוזית בתכף ימין ללא רגישות גרמית ללא קיפוח NV דיסטאלי

*****הסוי רפואי*****

צילום כתף ימין ללא שבר
צילום כף רגל ימין ללא שבר
צילום ע"ש צוואר גבי - ללא ממצא חריף
ברך ימין - ללא שבר

קרסול ימין - שבר קרסול פטיושן לטרלאי ואחריו עם פתיחה מדיאלית

אופשז להמשך טיפול ניתוחי.

סיכום ניתוח

19:28 19:28 23/10/2017

בתאריך 23.10.17 - עבר תחת הרדמה כללית - ORIF של שבר קרסול ימין - קיבוע פטיושן לטרלי עם LEG SCREW מסט SMALL FRAGMENT ופלטת ננעלת של חברת ארתרוקס

לא יציב לדריכה או הפעלה
מקובע בסד גבס

מהלך וטיפול

מהלך ניתוחי תקין וללא איחעים חריגים
במהלך אישפוז טופל שמרנית בנוגדי כאב לפיע הצורך,
בקלקסן במינון מניעתי ובאנטיביוטיקה פריאופרטיבית
במחלקה תרגל הליכה עם קביים בליווי פיזיותרפיסטים

בבדיקתו ביום שחרורו - במצב כלי טוב, ללא חום מדידים יציבים
ללא חסר NV דיסטלי
סובכים רכים, ללא סימני SDVT

משוחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: הליכה ללא דריכה
ביקורת מרפאה אורטופדית כללית והוצאת תפרים 14 יום מהניתוח
יש לשים לב לסימני לחץ בגבס-שינוי בצבע האצבעות ירידה בתחושה או נפיחות ניכרת, במידה ומתפתח לחץ בגבס
יש להגיע מייד לחדר מיון.
בכל הפרשה מהפצע או עליית חום יש להבדק במיון.
נגד כאבים על פי הצורך
S/C clexan 40 mg X 1 למשך 3 שבועות מהניתוח, ס"ד פעם בשבוע, בטרומבוציטופניה מתחת 100 אלף יש
להפסיק הקלקסאן.
חופש מחלה 6 שבועות
המשך טיפול תרופתי קבוע
המשך מעקב רופא מטפל במסגרת קופ"ח
חופשת מחלה: 6 שבועות.

תרופות קבועות

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!

תרופות להמשך טיפול

OPTALGIN oral sol (DIPYRONE [METAMIZOLE])	P.O	1 gr	1 X 3 ביום	
TRAMADOL OD tab (TraMADOL HCL)	P.O	100 mg	1 X 1 ביום	(למשך 10 ימים)
CLEXANE inj (ENOXAPARIN)	S.C	40 mg	1 X 1 ביום	(למשך 21 ימים)

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

! אפלאורוסצאין

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר פעילן יובל מ.ר. 137149

Peylan Yuval
24/10/2017 09:55:59

חתימה:

תחת

אם במהלך הברור 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 ישיר-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: 09:54 24/10/2017

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

מרפאה אורטופדיה כללית

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורטופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן כניסה . רמת גן 5229503
מספר קבלה: 171114
תאריך ביקור: 14/11/2017 11:40

אבחנות בביקור

- BIMALEAR ANKLE FRACTURE (Right) (8245)

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים 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)
(S/P OTHER (09/02/2017)
(ללא פעולות/ניתוחים S/P 26/06/2017)
(S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין
מרגיש יחסית טוב. כאוב
בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלאי
בצילום - עמדה טובה
בוצעה הורדת סיקות
עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017
לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים
מתלון כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה -
אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאליים

המלצות

המלצה: מפנה דחוף את החולה למיון פנימאי לצורך שלילת DVT שוק ימין
במיון בבקשה לחדש סד גבס לאחר הבירור

ד"ר' סיסמן איתן מ.ר. 121982

מכתב נחתם ע"י:

חתימה: 121982

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

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 171114

תאריך ביקור: 14/11/2017 11:40

חסני רפואי

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

הצטרף לשיבא ישיר-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: 14/11/2017 13:50

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)
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
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: 0200

תאריך ביקור: 14/11/2017 15:05

אבחנות מסכמות

• LIMPING / LIMB PAIN (729.5)

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)
S/P 26/06/2017 (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

!פלואורוסצאין

תרופות קבועות

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!

אנמזה ובדיקה גופנית

ד"ר סימון איתן מ.ר. 121982 14/11/2017 15:41
בן 52 - הופנה למיון בחשד לפקקת בשוק ימין. עבר לפני כ-3 שבועות ניתוח ORIF קרסול ימין. נבדק US - אין עדות לפקקת. כעת עם הקלה ברמת הכאב. פצע ניתוחי במראה תקין, אודם קל לאורך כל הקרסול. שוחרר עם המלצות הבאות:

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 0200

תאריך ביקור: 14/11/2017 15:05

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' אנגלרד הינדי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

המלצות

תאריך	שעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
14/11/2017	15:43		ד"ר סיסמן איתן מ.ר. 121982	יש להגיע שבוע הבא לביקורת מרפאה אורתופדיה כללית במוסדינו אנטיביוטיקה לפי מרשם יש להביא בדיקת מעבדה כולל CRP מקופת החולים בכל החמרה לשוב למיון

Ethan Sissman
14/11/2017 15:45:34



חתימה:

ד"ר סיסמן איתן מ.ר. 121982

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 דין 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 אגב קבע תור בטלפון 03-5305000 במידה והודרכת לברר תשובת תרבות, אגב צור קשר בטלפון 03-5302210 3 ימים לאחר מועד ביקורך. במידה ועברת בדיקת CT במהלך ביקורך במלר"ד, 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 הדימות 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 במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים. באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור בטוח לאומי.

וריד הגפיים התחתונות כולל דופלר 14/11/2017 US:

פרטי הבדיקה- תאריך: 14/11/2017 מספר: 4015007986200

US ורידי הגפיים התחתונות כולל דופלר

שבועיים לאחר ניתוח בקרסול.

הווריד הפמורלי והווריד הפופליטאלי מימין נצפו פתוחים וחורים. ללא עדות לפקקת בוורידים העמוקים מימין.

סיכום: ללא עדות לפקקת בוורידים העמוקים מימין.

מכתב שחרור

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 0200

תאריך ביקור: 14/11/2017 15:05

*****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)

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

תאריך אשור:

מספר רשיון: 26127

אושר על-ידי: ד"ר יעל ענבר
14/11/2017

תמצית תוצאה

רמת
דחיפות:

מספר
תמונות:

תמונות
מפתח:

שם
המפענח:

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 נמצא



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

מרפאה אורטופדיה כללית

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורטופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 171121

תאריך ביקור: 21/11/2017 11:40

אבחנות בביקור

- BIMALLEOLAR ANKLE FRACTURE (Right) (8245)

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)
S/P 26/06/2017) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין
מרגיש יחסית טוב. כאוב
בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי
בצילום - עמדה טובה
בוצעה הורדת סיקות
עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017
לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים
מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה-

אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאליים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם-
חודש מניתוח

צלוקת ניתוחית במראה תקין
רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5
ללא פגיעה ביישור האצבעות
בצילום בעמידה- ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

המלצות

המלצה: הליכה עם מגף דריכה ארוך
הפעלה של הקרסול במנוחה

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 171121

תאריך ביקור: 21/11/2017 11:40

חסוי רפואי

ביקורת מרפאתנו בעוד שבועיים (להתחיל פיזיותרפיה)

דר' אמסלם תומר מ.ר. 129803

מכתב נחתם ע"י:

חתימה: תומר אמסלם

אם במהלך הברור 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 ישיר-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: 21/11/2017 13:26

4
תאריך הדפסה : 30/01/19
שעת הדפסה : 11:20:13
דף : 1

לאומית
ד"ר רוזנברגר יעקב
כירורגיה אורתופ
מ.ר. : 27187
כתובת : באר אורה 19 רמת גן
טלפון : 03-6711400

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. : 1-05975163/6 שם : סייג שאול
ת.לידה : 23/07/1965 גיל בעת הביקור : 52Y 4M

אתר : סניף באר אורה
תחום טיפול : כירורגיה אורתופ
תיק רפואי : תמר

תאריך ביקור : 6/12/17 שעת ביקור : 10:05
רופא : 27187 רוזנברגר יעקב
סיבת ביקור : 1 מחלה

אבחנות :

824.8 ANKLE FRACTURE, UNSPECIFIED, CLOSED
< S/P RIGHT >
S/P ORIF
719.41 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] INVOLVING SHOULDER REGION
< RIGHT >

מלונות :

ב-19.6.17 נפגע כחולד רגל בזמן הליכה עבודתו. לאחר בדיקה
במרפא יד שמאל וצלעות מימין, נעשתה הפיכת עצם, מקבל טיפול
מקומי, מתלונן על קושי בנשימה וכאבים באגן משמאל
כעת 19/7/17 עדין מעט כאוב ויש רגישות בעיקר בב תחתון וזאגן
מאחור

ננטה כעת טיפולי פיזיותרפיה להקלה מקומית
18/10/17- המשך כאבים בעיקר סביב לכתף ימין מציק ומגביר
בחגורות והגבלת תנועות עמ"ש בעיקר מיתני
השליס סדרת פיזיותרפיה ללא הטבה, רכט ומטפל בפעמו עם טכט.
נבצע כעת גם US של הכתף לשלילת פגיעת RC
ויבצע טיפולים ספציפים לגב תחתון
6/12/17- עבר לדבריו ת"ד/ת"ע ב-22/10/17 טופל ונזחה כה"ש לשבר
בקרסול ימין קובע עם פלטה
היה עם גבס וקביים
כעת חזר למעקב אצלי דקוק להשלמת בדיקת US של הכתף
כמו כן מבקש נדר כאב
ומתאר נפישות בבסיס אגודל ימין - נשלים צילומים חדשים ליד

הפניות :

הפניה בביקור - עלום כף יד, שני מבטים (הפניה מס. 38327045)

*** החסמן מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 30/01/19
שעת הדפסה : 11:20:13
דף : 2



ד"ר רוזנברגר יעקב

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27187

כתובת : באר אורה 19 רמת גן

טלפון : 03-6711400

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 52Y 4M	ת.לידה : 23/07/1965

תאונות ואירועים

תאונת עבודה

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 30/01/19

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

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 מאסיין

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

מרפאה אורטופדיה כללית

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורטופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 171207

תאריך ביקור: 07/12/2017 10:35

אבחנות בביקור

- BIMALLEOLAR ANKLE FRACTURE (Right) (8245)

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)
S/P 26/06/2017 (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין
מרגיש יחסית טוב. כאוב
בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי
בצילום - עמדה טובה
בוצעה הורדת סיקות
עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017
לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים
מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה -

אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאליים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם -
חודש מניתוח

צלקת ניתוחית במראה תקין
רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5
ללא פגיעה ביישור האצבעות
בצילום בעמידה - ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

ביקורת 7.12.17 -

חודש וחצי לאחר הניתוח
עדיין כאבים בקרסול בעיקר בהליכה ולאחר מאמץ

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן כניסה רמת גן 5229503

מספר קבלה: 171207

תאריך ביקור: 07/12/2017 10:35

חסוי רפואי

עדיין רדימות אך הופעה של סימן טינל ע"ג הצלקת - נעקוב
טווחים - PF 10 DF 0
בצילום - עמדה טובה של השבר והקיבוע

המלצות

המלצה: הליכה בדריכה מלאה בהצלחה עם מגף דריכה ולאחר מכן לאורך שבועיים להוריד לחלוטין פזיטרפיה לתרגול הליכה ושימפסור טוחי תנועה ביקורת מרפאתנו בעוד 3 שבועות עם צילום ביקורת בכל מקרה של החמרה יש לשוב לבדיקה חופשת מחלה: 6 שבועות.

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר מנחם שי מ.ר. 114304

חתימה:

אם במהלך הברור 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 ישיר-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנם 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: 07/12/2017 13:00

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

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל המערך האורטופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 171228

תאריך ביקור: 28/12/2017 11:30

אבחנות בביקור

- BIMALEAR ANKLE FRACTURE (Right) (8245)

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים 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)
(S/P OTHER (09/02/2017)
(ללא פעולות/ניתוחים S/P 26/06/2017)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין
מרגיש יחסית טוב. כאוב
בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי
בצילום - עמדה טובה
בוצעה הורדת סיקות
עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017
לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים
מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בדיקה-
אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאלים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם-
חודש מניתוח

צלקת ניתוחית במראה תקין
רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5
ללא פגיעה ביישור האצבעות
בצילום בעמידה- ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

ביקורת 7.12.17

חודש וחצי לאחר הניתוח
עדיין כאבים בקרסול בעיקר בהליכה ולאחר מאמץ

מ.ר. 187/17
ד"ר אפרת כהן-גל

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 52

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

מספר קבלה: 171228

תאריך ביקור: 28/12/2017 11:30

חסיי רפואי

עדיין רדימות אך הופעה של סימן טיגל ע"ג הצלקת - נעקוב

טווחים - PF 10 DF 0

בצילום - עמדה טובה של השבר והקיבוע

בקורת 28.12.17-

מעל חודשיים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך ללא אמצעי עזר

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טיגל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-10 DF -15

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

המלצות

המלצה: יש להתחיל פיזיותרפיה בהקדם לשיפור טווחים וחיזוק שרירים +פרופיוספציה

הליכה בדריכה מלאה לפי כאב ויכולת

בכל החמרה תסמינית לשוב לבדיקה במיון

בקורת חוזרת בעוד חודש עם צילום בקורת

מ"ר עמית

מכתב נחתם ע"י:

דר בן גל אופיר מ.ר. 127187

חתימה:

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 ישיר-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: 28/12/2017 12:14

תוצאות בדיקת אולטרה-סאונד

שם נבדק/ת: **סייג** שאול ת.ז.: **059751636** גיל: **52/6** מין: **ז**
כתובת: **רמת גן**, אבן ספיר 0003 טלפון: **03 - 6765693** מין: **ז**
תאריך בדיקה: **01/01/2018** גורם מפנה: **לאומית-קופ"ח** רופא מפנה/מטפל: **לא ידוע**
בדיקה קודמת: **לא** שם מדפיסה: **נטלי**

סוגר כתפיים:

כתף שמאל:

אין סמני נוזל סובקפטולרי.
גיד הביספס תקין, ללא נוזל סביבו.
אזור הסופראספינטוס תקין.
אין סמני קרע של ה-RC.
אין לראות נוזל מאחורי הדלטואיד.
מפרק ה-AC תקין.

כתף ימין:

כמות קטנה של נוזל סביב לראש הביצפס ומאחורי גיד הביצפס. הגיד בעובי תקין.
אזור הסופראספינטוס חסר חלקי במבנה הגיד עם מעט נוזל - יכול להתאים לקרע חלקי קטן. הגיד דק
יחסית לשמאל עם בצקת סביבו.
אין לראות נוזל מאחורי הדלטואיד.
מפרק ה-AC תקין.

נמסרה תשובה לנבדק/ת עם סיום הבדיקה.

חתימה וחותמת הרופא

ד"ר יוסף אקשטיין
מומחה ברדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 8668

לנבדק/ת, בדיקה זו נעשית בהוראת רופא/ה כחלק מן המעקב הרפואי שלך. יש להעביר תוצאות הבדיקות בהקדם אל הרופא/ה המפנה. הוא גם יסביר לך משמעות הממצאים והצורך בהמשך מעקב וטיפול. יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לבדיקה חדשה !!!

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.
עמוד 1 מתוך 1

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי תצטיין

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול
בן: 53 מספר קבלה: 180102 כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן 5229503
תאריך ביקור: 02/01/2018 11:00

תלונה עקרית

2016

ישנה מגמת הטבה בכאב תחת טיפול על ידי מגנייום PO עם לידוקאין IV על בסיס אשפוז יום לפי פרוטוקול של שני טיפולים בחודש. בחודש אחרון ישנו כאב חדש ברגל שמאל בפיזור המתאים לפיזור L4-S1 בבדיקה ללא חסרים מוטורים, החזרים ערים סימטרית ללא החזרים פתולוגים, ישנה ירידה תחושתית על פני כל הרגל השמאלית, מוגבל קלות בתנועות הגב, עם SLR שלילי. לציין בבדיקת MRI עמ' ש מותני מ-2014 ללא ממצא פתולוגי, אך לפי MRI עמ' ש צווארי ישנה היצרות צדדית של התעלה עם לחץ על החוט יותר בגלל שינויים ניווניים בפאסטים בגובה C7-T1, לא ניתן לשלול שינוי סיגל בתוך החוט. בתמונה קלינית היום לא ניתן לשלול כאב נירופתי שורשי. אני ממליץ על השלמת בדיקת EMG&NCV. המטופל יחזור לניסיון טיפול פולשני על ידי הזרקה נירואקסיאלית בגב תחתון.

02/01/18

לאחרונה היה מעורב בשתי תאונות דרכים באחת שבר בקרסול, נותח. בתאונה שניה נפגע בכתף ימין. לפי US ידוע על קרע חלקי בגיד SS עם כמות קטנה של נוזל מסביב. מוגבל ניכרת בהרמת יד ימין (100-110 מעלות). בשלב זה מדובר על כתף קפוא על רקע פגיעה טראומטית וקרע גיד. המטופל זקוק להערכה אורטופדית במסגרת מרפאת כתף. כמו כן נמשיך סדרת טיפולים על ידי הזרקות מקומיות לחם SSN ימין

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)
S/P 26/06/2017 (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

! אפלואורוסצאין

תרופות קבועות

תאריך הדפסה : 16/01/18
שעת הדפסה : 11:44:50

ד"ר אבין ללה
רפואה תעסוקתית
מ.ר. : 30451
כתובת : ברזיל 22 תל אביב-יפו
טלפון : 03-6993604

סיכום רפואי

ת.ז. :	1-05975163/6	שם :	סייג שאול
ת.לידה :	23/07/65	מגדר :	ז
		גיל :	52Y 5M

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת. לכבוד: בית החולים תל השומר
העתק: ביטוח לאומי

סיכום והערות:

לאחר שבדקתי את הנ"ל ועיינתי בחומר הרפואי שהציג בפניי הגעתי למסקנה כי הוא אינו כשיר לעבודתו כאחראי על שטחים ציבוריים בשלב זה.
תוקף של האישור עד ה 15.03.18.
הומלץ לפנות לוועדה רפואית של ביטוח לאומי בהקדם האפשרי

ד"ר ללה אבין
מומחית ברפואה תעסוקתית
מ.ר. 30451 מ.ר. 19840
לאומית שירותי בריאות

תאריך: 16/01/18

חתימה וחותמת הרופא:

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הברזל של ישראל
גבר 52621



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 שיכור כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346

סיכום הזרקה

59751636 סייג שאול
בן: 53 מספר קבלה: 180128 כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן רמת גן 5229503
תאריך ביקור: 28/01/2018 00:00

מעקב רפואי

נמצא במעקב במרפאתנו באבחנה של: כאב כתף ימין
לפי דוחו המטופל לא חל שינוי במצב הרפואי מאז הביקור הקודם

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: יש יוד אנלגטיקה
נערך ווידאו חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם
ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: חסם עצבי
תנוחה בהזרקה: בישיבה
בחדר טיפולים באופן אספטי עם מחט 22G באורך 3.5Inch
לפי Landmarks המקובלים נמצא עצב:
סופרסקפולרי מצד: ימין

הזרקו: 7 מ"ג של דיפרוספאן מהול ב: 10 מ"ל של לידוקאין 1%
ללא חזרת דם או אוויר
ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקת
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקת
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

- מומלצת מנוחה ביום הטיפול.
- מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.
- חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול.

המרכז הרפואי שיבא - תל השומר שרות אמבולטורי



מס' זהות:
0059751636
טל' ניד:
0508252444
טל' בבית:
0000005080
פקס:

לכבוד:

שאול סייג

אבן ספיר 3, דירה 1, רמת גן

רמת גן
5229503

הזמנה ליחידה לשיכון כאב המרכז הרפואי שיבא - תל השומר

הנך מחזמנת לד"ר טשליקוב ודים
למטרת ביצוע: זריקה

יום ראשון 28/01/2018 14:00

נבקש להביא:

- תעודה מזדה עם תמונה וכרטיס מגנטי של קופת החולים.
- מכתב עדכני מחפא משפחה כולל רשימת תרופות
- מסמכים רפואיים עדכניים+צילומי רנטגן מפוענוחים
- התחייבות כספית - בא להצטייד מראש בהתחייבות כספית מגרם מבטח:

קוד בדיקה	תיאור
99242	בדיקת חפא מומחה
64400	הזרקת חומר הרדמה לעצב, כגון ליגמקאין

אם לא תוצג ההתחייבות ותבקש -

לשלם עבור השירות במחלקת/אשראי או לשלם באשראי פיקדון ל- 30 ימים, במידה ולא תתקבל ההתחייבות הפיקדון יפרע אוטומטית בתום התקופה (לתשומת לבך אין המבטח הרפואי מתחייב לממן את השירות בדיעבד).
*חיללים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתקף לא יתקבל פיקדון או תשלום.

לתשומת לבך

- הזמנה זו סתה יפה למועד המצוי בהזמנה בלבד, הזמנה זו מבטלת הזמנה קודמת.
- אם הנך זקוק לתרגום לשפתך, מומלץ שיגיע אותך מלווה מתאים
- זמן שהייה משוער במרפאה עד 3 שעות.
- אם מבקשים להקפיד ולהגיע למרפאה בשעה שנקבעה, אם עושים כל מאמץ לקצר זמן שהייתך במרפאה, יחד עם זאת ייתכנו עיכובים.
- החניה בבית החולים בתשלום

טלפונים לברורים:

אם מסיבה כלשהי נמצע ממך להגיע לבדיקה, יש להתקשר לטלפון 03-5303106 או 03-5304576
באפשרותך לשלוח פקס ל- 03-5302346

*מטופלים של דר' גר אריה - בא לפנות לעד: טל' - 03-5304949, פקס - 03-5304472

בבית רפואה שלמה
מזכירות המרפאה

נקבע ע"י

א.פ.ק. בריאות

Study ID:
Date of Study: 26/02/2018
Technician:
Physician:
Diagnosis:

Patient ID: 59751636
Name: SAYAG, SHAUL
Sex: Male
Age: 52
Height:

Reason for Referral

Comments

PAIN AND WEAKNESS RT FOOT ST POST FRACTURE

Conclusion

ON MOTOR AND SENSORY STUDY FOR RT L LIMB AS WELL AS ON NEEDLE ELECTRODE EMG IN SELECTED MUSCLES EVIDENCE FOR SEVERE ACUTE NEUROGENIC LESION. SPONTANEOUS ACTIVITY DETECTED IN EDB MUSCLE CAN BE SIGN OF DENERVATION BUT ALSO FOR REINERVATION.

ORTHOPEDIC CONSULTATION RECOMMENDED.

DR. I. KOVACH IN 28864

Motor Nerve Conduction Studies

MNCS Nerve	Lat ms	Amp mV	CV m/s	F Lat ms	Neg duration ms
Peroneus Motor Right				<u>N-R.</u>	
Ankle - EDB	3.83	1.68			5.6
Fib. head-Ankle	12.2	2.7	31.1		5.0
Tibialis Motor Right				49.8	4.5
Ankle - Abd hal	4.18	8.6			5.6
Pop Fossa-Ankle	12.2	4.9	47.4		

Sensory Nerve Conduction Studies

SNCS Nerve	Start lat ms	Peak Lat ms	Pos peak lat ms	CV m/s	Amp uV
Suralis Sensory Right					
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	--	--	--		--

NO RESP

EMG Findings

Muscle	Interpretation	Insertion Activity	Spontaneous Activity		Voluntary Activity				Notes
			Fib	PSW	Amp	Dur	Poly	IP	
Right Gastroc caput med	Mod inactive Neur		0/10	0/10	+	++	++	--	
Right Ext dig brevis	Acute part denervation	Decreased	2/10	2/10	+	++	++	--	
Right Tibialis anterior	Mod inactive Neur		0/10	0/10	+	++	++	--	

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל
כפר סלש



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 שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

סיכום הזרקה

59751636 סייג שאל
בן: 53 מספר קבלה: 180305 כתובת: אבן ספיר 3 רמת גן רמת גן 5229503
תאריך ביקור: 05/03/2018 00:00

מעקב רפואי

נמצא במעקב במרפאתנו באבחנה של: כאבי כתף ימין
תגובה להזרקה קודמת: ללא הטבה משמעותית
לפי דוח המטופל לא חל שינוי במצב הרפואי מאז הביקור הקודם

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: יש פירח: יוד, מורפיום, וולטרן
נערך ויידא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם

ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: חסם עצבי
תנוחה בהזרקה: בישיבה

בחדר טיפולים באופן אספטי עם מחט 22G באורך 3.5inch

לפי Landmarks המקובלים נמצא עצב:
סופרסקולרי מצד: ימין

הוזרקו: 7 מ"ג של דיפרוספאן מהול ב 10 מ"ל של לידוקאין 1%

אחר חלק מהחומר הוזרק תת אקרומיאלית
ללא חזרת דם או אוויר

ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה

במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

- מומלצת מנוחה ביום הטיפול.
- מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.

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

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

סיכום הזרקה

59751636 סייג שאול
בן: 53 מספר קבלה: 180423 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 23/04/2018 00:00

מעקב רפואי

נמצא במעקב במרפאתנו באבחנה של: כאבי כתף ימין
תגובה להזרקה קודמת: הטבה חלקית זמנית
לפי דווח המטופל לא חל שינוי במצב הרפואי מאז הביקור הקודם

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: יש יוד פירוט: וולטרן, מורפין, אוקסיקונטין
נערך ווידוא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם
ביתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: חסם עצבי
תנוחה בהזרקה: בישיבה
בחדר טיפולים באופן אספטי עם מחט 22G באורך 3.5Inch
לפי Landmarks המקובלים נמצא עצב:
ספרסקפולרי מצד: ימין

אחר תת אקרומיאלי ונקודות טריגר מצד: ימין
הוזרקו: 7 מ"ג של דיפרוספאן מהול ב: 10 מ"ל של: לידוקאין 1%
ללא חזרת דם או אוויר
ללא כל סיבוכים מיידיים, ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

- מומלצת מנוחה ביום הטיפול.
- מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום הזרקה

59751636 סייג שאול

- חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול.
- חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי/מונית (לא באוטובוס).
- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

טיפול נוסף: על ידי הזרקה מקומית דומה בעוד: 2-3 חודשים
מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול
חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול
חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי/מונית (לא באוטובוס)
הוראות נוספות: Zaldiar SOS

חתימה:

Vadim Tashlikov Dr
23/04/2018 16:51:44

דר' טשליקוב ודים מ.ר. 36829

מכתב נחתם ע"י:

אם במהלך הברור 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 ישיר-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: 16:49 23/04/2018

טופס הסכמה: השתלת קטטר לחסם עצבי

Nerve Block Injections

היחידה לשיכוך כאב

הזרקה לעצב: Shou Idan בצד Right תעשית על מנת לאבוקן ולטפל בכאבו של החולה.

ההזרקה כוללת כניסה עם מחט לאזור העצב המטופל בהתאם לכאבי החולה. במידת הצורך הוכנס צינורית דקיקה דרך המחט לצורך ההזרקה, או כדי לאפשר מתן סתמשך. לאחר מכן, והתאם לאבחנה חוזק לעצב תמיסה שתכלול בהתאם לצורך שילוב של סטרואידים (דפוסדרול) חומרי הרדמה מקומיים ו

טיפול מתבצע בדרך כלל בהרדמה מקומית עם או בלי מתן של חומרי הרגעה.

פרו
שם
מס
ת

סיווג שחול
5975163-6
1965
17
35424
UCCV415 23/04/18
5975163-6

שם החולה: שם משפחה שם פרטי ת.ה

אני מצהיר בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר על הצורך והתועלת מההזרקה לעצב הנ"ל. הוסבר לי שברוב המקרים ההזרקה תעזור לשיכוך כאבי. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי תופעות הלוואי של הטיפול העיקרי. לרבות: כשל להקל על הכאב, החמרה בכאב, כאב ואי נוחות באזור ההזרקה.

כמו כן הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים של הטיפול העיקרי, לרבות: תגובה אלרגית ואנאפילקטית לחומרים המוזרקים, תופעות לוואי מסטרואידים, כעליית ל"ד, יציאה מאיזון סוכרתי, פגיעה עצבית, ירידה זמנית קצרה בלחץ דם ודופק. כאב ראש חלקי. פגיעה בזהם שידרה או ברקמת עצב. הנה אייר. התקף אפילפטי קצר וחולף. זיהום באזור ההזרקה שלעיתים מהווה ניקוז וטיפול אנטיביוטי ממושך. שסף דם באזור ההזרקה המהווה ניקוז ניתוחי. באופן נדיר, פגיעות גירודולוגיות קשות, בלתי הפיכות עד לכדי שיתוק. דום לב המחייב החייאת שכיחות כל אחד מהסיבוכים הללו נמוכה יחסית. במקרים נדירים עלולים סיבוכים אלו לגרום למוות.

אני מוותר/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הטיפול העיקרי. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסבר לי ואני מבין/ה שקיימת אפשרות שתוך מהלך הטיפול העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לצורך הצלת חיים או למניעת נזק גופני לרבות פעילות כירורגית נוספות שלא ניתן לצפותם כעת ביודאות או במלואם. אך משמעותם הוכחה לי. לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי, או ביצוע הליכים אחרים או נוספים. לרבות פעילות כירורגית שלדעת רופאי המוסד יהיו חיוניים או דרושים במהלך הטיפול העיקרי. הסכמתי ניתנת בזאת גם לביצוע הרדמה מקומית והרגעה כללית. לאחר שהוסבר לי שהשימוש בתרופות הרגעה עלול לגרום, לעיתים נדירות, להפרעות נשימה והפרעות בפעילות הלב בעיקר אצל חולי לב וחולי מערכת הנשימה, וכן הסיכון האפשרי של תגובה אלרגית בדרגות שונות לחומרי ההרדמה המקומית. אם יוחלט על ביצוע הטיפול העיקרי בהרדמה כללית, יינתן לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים. אני יודעת/מסכים/ה לכך שהטיפול העיקרי וכל ההליכים האחרים יעשו בידי מי שהחבר יחלי עליו, בהתאם לנהלים ולחוראות של המוסד, וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם בידי אדם מסוים, ובכלל שיעשו באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק. אני מאשר כי הסכרתי בעל-פה לחולה/ה לאפוסטרופוס/ למתקדם* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא ותתם/ה על הסכמה בפני לאחר שסיכנעתי כי הבין/ה את הסכרי במלואם.

שם הרופא/ה חתימת הרופא/ה חתימת הרופא/ה ומס'ה

אני מצהיר כי תרגמתי באופן מלא ושלם מסמך זה ואת הסבר הרופא/ה

עבור החולה
חתימת הרופא
חתימת ותתת הרופא

שם המתרגם/ת קשריו לחולה

חתימת המתרגם/ת

חתימת החולה / האפוסטרופוס

מיקום שעה תאריך

חתימת החולה / האפוסטרופוס

מיקום שעה תאריך

חתימת החולה / האפוסטרופוס

מיקום שעה תאריך

13/05/2018
תאריך

מר כהאן יוסי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 97917

מרפאה : טניף מ. פיזיותרפ. ר"ג
כתובת : שד' טובים 4 רמת גן
טלפון : 03-7517552

לכבוד : הרופא המטפל

שלום רב,

הנדון : טיפולי פיזיותרפיה לכתף ימין ולקרסול ימין

שם... : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
מגדר : ז	ת.לידה : 23/07/1965
גיל : 52Y 9M	כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215
	טלפון : 050-8351117

טיפול כתף ימין: 4 טיפולים מ 7/9/17 עד 1/10/17

ב 19.6.17 נפגע כהולך רגל בזמן עבודה מרכב אחר. נפגע במרפק יד שמאל וצלעות מימין, נעשתה תפירת פצע, מתלונן על קושי בנשימה וכאבים באגן משמאל
כיום כאבים בברך ימין וכתף ימין ובגב עליון מימין.

בדיקת כתף:
אקטיבית : ימין מוגבל בגלל כאב ב 30 מעלות אחרונות של ABD ו FLEX וגם ב HBB מוגבל של כ 20 ט"מ יחסית לשמאל
CYRIAX : חולשה כללית מימין וכאוב בעיקר ב 15 ABD ו 90 וב INT ROTN
EMPTY CAN : רגיש בכל התנועות
פסיבית : כאוב בעיקר בקדמת כתף ומוגבל בטווחים כמו בבדיקה האקטיבית

טיפול ראשוני ע"י TENS לכתף ימין
בהמשך מוביליזציות ותרגול פנדולרי
טיים לאחר 4 טיפולים ללא שינוי משמעותי במצבו

טיפול בקרסול ימין: 7 טיפולים מ 16/1/18 עד 8/4/18

ב 22/10/17 בשטח העבודה בתה"ש נפגע כרוכב אופנוע ע "י רכב שלא

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

13/05/2018
תאריך

מר כהאן יוסי
שרות פיזיותרפיה

מ.ר. : 97917

מרפאה : סניף מ.פיזיותרפ. ר"ג

כתובת : שדי טובים 4 רמת גן

טלפון : 03-7517552

שם... : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
מגדר : ז	ת.לידה : 23/07/1965
גיל : 52Y 9M	כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215
	טלפון : 050-8351117

עצר בעצור וכתוצאה מכך שבר של פטישון לטרלי ואחורי ופתיחה מדיאלית של קרסול ימין
עבר ORIF ב 23/10/17 ושוחזר ללא דריכה הבייתה למשך חודש וחצי כולל גבס. הלך שבוע נוסף עם סד הליכה, הרגל התנפחה ונאסר דריכה
חזר לדרוך ב 28/12/17. כאב ברמה VAS 5 וכשמתעייף VAS 8 וחייב לשכב
הולך על קצות האצבעות ברגל ימין בצליעה קלה, מרגיש שהרגל נפוצה
AGG : אחרי 10 - 15 דקות הליכה
EAS : שכיבה עם רגל מורמת, פרקוסט
טופל אמבטיה מטרבולת לרגל ימין + מוביליזציות + תרגילים
בהמשך גם מוביליזציות וקרח.
בסוף טיפול עדיין נאלץ ללכת עם מקל

יוסי כהאן
פיזיותרפיסט מ.ר. 10-97917
לאומית שירותי בריאות
מח וחתמת מטפל

מכותבים : הרופא המטפל

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 13/05/18

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

מרפאה אורתופדיה כף רגל

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 180717

תאריך ביקור: 17/07/2018 12:42

אבחנות בביקור

- bimalleolar ankle fracture (Right) (8245)

ניתוחים

(ללא פעולות/ניתוחים) 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

S/P OTHER (09/02/2017)

(ללא פעולות/ניתוחים) S/P 26/06/2017

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

תלונת החולה / תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין

מרגיש יחסית טוב. כאוב

בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי

בצילום - עמדה טובה

בוצעה הורדת סיקות

עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017

לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים

מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה -

אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאליים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם -

חודש מניתוח

צלוקת ניתוחית במראה תקין

רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5

ללא פגיעה ביישור האצבעות

בצילום בעמידה - ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

ביקורת 7.12.17 -

חודש וחצי לאחר הניתוח

עדיין כאבים בקרסול בעיקר בהליכה ולאחר מאמץ

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 180717

תאריך ביקור: 17/07/2018 12:42

חשוי רפואי

עדיין רדימות אך הופעה של סימן טינל ע"ג הצלקת - נעקוב
טווחים - PF 10 DF 0

בצילום - עמדה טובה של השבר והקיבוע
בקורת 28.12.17

מעל חודשיים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך ללא אמצעי עזר

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טינל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN
חש בפיזור DP

טווחים - PF-10 DF -15

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

בקורת 30.01.2018

3 חודשים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך עם מקל

מתלונן על זרמים וספסטייות בכף רגל

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טינל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN
חש בפיזור DP

טווחים - PF-15

DF -20

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

ביקורת כף רגל 6.3.2018

4 חודשים לאחר הניתוח - ORIF ANKLE

תלונה על נפיחות סביב הקרסול, תלונה על כאב באיזור SPN דורסלית - זרמים וכאב אפיחול עם גרב.
ביצע EMG -דנרווציה אקוטית של EDB.

מגבלת תנועה ל DF

ימשיך טיפול שמרני - הוסבר כי מהלך ההחלמה כולל נפיחות סביב הקרסול אפילו למשך שנה ויותר והפגיעה העצבית טיבה אינו ידוע
ואינו יכול לחזות כיצד מתי תשתפר

ביקורת 7.6.18 - פרט

מתלונן על כאבים בכף הרגל, זרמים במישוש מעל ה"SPN", התקפלות" ספונטנית של אצבעות כף רגל ימין.
טינל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי, טינל במישוש SPN מעל אזור הקיבוע.
אין אקסטנציה אקטיבית של אצבעות.

בשיחה עם ד"ר קויפמן - MRI בשאלה של נירומה.

ביצע EMG -דנרווציה אקוטית של EDB.

ביקור 17.7.2018

לא אושרה בדיקת MRI בקופת חולים - לעומת זאת בוצע US בשאלה של מורטון נירומה שלא קיים.
יש שאלה של נירומה ב COMMON PERONEAL לעומת התפתחות של CRPS
יש צורך בהשלמת הברור לזרמים והכאב

המלצות

המלצה: לא אושרה בדיקת MRI בקופת חולים - לעומת זאת בוצע US בשאלה של מורטון נירומה שלא קיים.
יש שאלה של נירומה ב COMMON PERONEAL לעומת התפתחות של CRPS
יש צורך בהשלמת הברור לזרמים והכאב

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה. רמת גן 5221580

מספר קבלה: 180717

תאריך ביקור: 17/07/2018 12:42

חסי רפואי

נא לבצע MRI שוק וקרסול לשלילת מירומה של עצב פרונאלי.
הערכה ל CRPS לאחר ניתוח.

ד"ר קויפמן עודד מ.ר. 115127

מכתב נחתם ע"י:

חתימה:

ד"ר קויפמן עודד
מ.ר. 115127
מרכז הרפואי ע"ש השניידר
34647

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 ישיר-כרטיס חכם לבריאות

להצטרפות חנינם 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: 17/07/2018 12:50

מכון MRI

הנדון: סייג, שאול, ת.ז: 059751636 גיל: 53 ש n

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 03/08/2018

להלן ממצאי בדיקת MRI של קרסול ימין
הטכניקה: הבדיקה בוצעה בתהודות 1T STIR, 2T – GRE במישורים השונים כולל הזרקת גדוליניום.

התויה קלינית: ברור כאבים לאחר ניתוח.

ממצאים:

מודגם מצב לאחר קיבוע של שבר בפיבולה הדיסטלית. מודגמים ארטיפקטים מהקיבועים המגבילים את הצפייה במבנים האנטומיים בסמוך.
מודגמים אותות תקינים מלשד שאר העצמות.
המשטחים הפירקיים מודגמים תקינים.
מודגם אוסטריגנום לא מחובר.
הרצועות הסינדרזמוטיות, הרצועות הלטרליות ורצועת הדלטואיד מודגמות תקינות.
הגידים המכופפים, המיישרים, הפרוניאליים וגיד האכילס מודגמים שמורים.
מודגם עיבוי של העצב הפרוניאלי העמוק בגובה הפיבולה הדיסטלית (חתך 28 סדרה 6). אין עדות להאדרה ברור לאחר הזרקת גדוליניום. לא ניתן לשלול קונטוזיה של העצב (חתך 27 סדרה 11).
לא הודגמו אותות חריגים במרקם השרירים המחשידים לדנרבציה.
מודגם מבנה תקין של הסינוס טרסי, התעלה הטרסלית והפציה הפלנטרית.
הודגם נוזל תוך פרקי בכמות קטנה.

סיכום: עיבוי של העצב הפרוניאלי העמוק כמתואר, ייתכן שינוי פוסט ניתוחי. מומלצת ביקורת MRI בעוד חצי שנה.

בברכה,
ד"ר פרידמן יהודה
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 21558
מ ר מ 18490

הוקלד על ידי: טלי יופיס
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק MRI מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, ביורורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו 03-7645229

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 שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

הזרקה אפידורלית

59751636 סייג שאל
בן: 53 מספר קבלה: 180816 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 15:05 16/08/2018

תמצית תיק וטיפולים קודמים

נמצא במעקב במרפאתנו באבחנה של: כאבי צוואר, כתפיים
לפי דווח המטופל לא חל שינוי במצב הרפואי מאז הביקור הקודם

אבחנות רקע

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)

נתוני רקע

רגישות: יש יוד
נערך ווידוא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם
ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב
לאחר ווידוא איזור וצד הטיפול, ניתן מידחולם תוך ווריד במינון: 2 מ"ג

מהלך הפעולה

תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
בחדר ניתוח באופן אספטי עם כיסויים סטרילים: על ידי מחט Tuohy 18G באורך: 8
תחת שקוף נמצא חלל אפידורלי: צרוויקלי בגובה C6-C7 בעומק: 6 ס"מ
נעשה שימוש בטכניקת אבדן התנגדות: Hanging Drop Technique
נערך ווידוא מיקום המחט במנחי AP ו-LATERAL והוזרקו: 0.5 מ"ל של:
Non Ionic Contrast dye מסוג מעלות 370 Iopamiro. בצפה תחת שקוף פיזור טוב של חומר הניגוד
הוזרקו: צלסטון 12 מיליגרם
השלמת PRESERVATIVE FREE NORMAL SALINE לסך הכל: 3 מ"ל
סך הכל הוזרק נפח של: 3 מ"ל
ללא כל סיבוכים מידיים. ללא חזרת CSF או דם. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

תרופות בשחרור: ללא שינוי
הזמנה לטיפול נוסף בעוד: 3 חודשים

הנחיות הגיתנות בשחרור

- מומלץ על מנוחה ביום הטיפול.
- מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.

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

הזרקה אפידורלית

59751636 סייג שאול

- חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול
- חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי / מונית (לא באוטובוס).
- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- באם ידוע על יתר לחץ דם - יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא מטפל.
- באם ידוע על סוכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות להתייעצות עם הרופא המטפל בבדון
- במידה וישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.



Vadim Tashlikov Dr

16/08/2018 15:49:50

cosign

מכתב נחתם ע"י: דר' טשליקוב ודים מ.ר. 36829

אם במהלך הברור 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 ישיר-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: 16/08/2018 15:49

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
ע"ש חיים שיבא
תל השומר



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

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

בן: 53 מספר קבלה: 180827 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 27/08/2018 15:00

תלונה עקרית

המטופל נמצא במעקב וטיפול במרפאתנו עקב מספר תסמונות כאב כולל תסמונת כאב מיופסציאלי בצלעות וגב, כאבים בגפיים עם תמונה דינית משתנה.
ישנה מגמת הטבה בכאב תחת טיפול על ידי מגנזיום PO עם לידוקאין IV על בסיס אשפוז יום לפי פרוטוקול של שני טיפולים בחודש.
בחושים אחרונים ישנו כאב חדש ברגל שמאל בפיזור המתאים לפיזור L4-5-S1 בבדיקה ללא חסרים מוטורים, החזרים ערים סימטריים ללא החזרים פתולוגיים, ישנה ירידה תחושתית על פני כל הרגל השמאלית, מוגבל קלות בתנועות הגב, עם SLR שלילי.
לצ"ן בבדיקת MRI עמ"ש מותני מ-2014 ללא ממצא פתולוגי, אך לפי MRI עמ"ש צווארי ישנה היצרות צדדית של התעלה עם לחץ על החוט יותר בגלל שינויים ניווניים בפאסטים בגובה C7-T1, לא ניתן לשלול שינוי סיגנל בתוך החוט.
בתמונה קלינית היום לא ניתן לשלול כאב נירופתי שורשי. אני ממליץ על השלמת בדיקת EMG&NCV.
המטופל יחזור לניסיון טיפול פולשני על ידי הזרקה נירואקסיאלית בגב תחתון.

02/01/18

לאחרונה היה מעורב בשתי תאונות דרכים באחת שבר בקרסול, נותח. בתאונה שניה נפגע בכתף ימין. לפי US ידוע על קרע חלקי בגיד SS עם כמות קטנה של נוזל מסביב. מוגבל ניכרת בהרמת יד ימין (100-110 מעלות).
בשלב זה מדובר על כתף קפוא על רקע פגיעה טראומטית וקרע גיד.
המטופל זקוק להערכה אורטופדית במסגרת מרפאת כתף. כמו כן נמשיך סדרת טיפולים על ידי הזרקות מקומיות לחם SSN ימין

27/08/18

טופל פולשנית על ידי הזרקות מקומיות עם הטבה מסוימת. היה ניסיון טיפול על ידי הזרקה אפידורלית צווארית עפ הטבה חלקית בכאב, אך הופיעו גיהוקים ללא הפסקה. לא הגיב לטיפולים תרופתיים. נצפה שיפור מסוים לאחר טיפולי אוטוסוגסטיה, אך עדיין חלקית.
לאחרונה ישם כאבים בכף יד ימין עם נוקשות בהפעלת כף היד.
הטופל זקוק להשלמת בדיקות דם לקולונגרם מלא, צילום כף היד ובדיקת ראומטולוג.
עד כה המטופל נכשך על מספר רב של טיפולים תרופתיים כולל NSAID, אופיאטים ואדג'ובנטים.
לאחר דיון עם המטופל סוכם להתקדם לטיפול על ידי מריחואנה רפואית.
המטופל ממשיך להיות במעקב במרפאתנו.

תחלואה נלוות

- ESSENTIAL HYPERTENSION (401.9)
- HYPERLIPIDEMIA (272.4)

ניתוחים בעבר

(ללא פעולות/ניתוחים) 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
(S/P OTHER (09/02/2017)
(ללא פעולות/ניתוחים) S/P 26/06/2017
(S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)

רגישות לתרופות

תאריך רישום
11/04/2015

שם התרופה
IODINE+POTASSIUM IODIDE

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

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

VOLTAREN tab
OXYCONTIN CR tab
MORPHINE amp

רגישות אחרת

פלואורוסצין!

תרופות קבועות

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! Vadim Tashlikov Dr
27/08/2018 15:21:32



cosign

מכתב נחתם ע"י: דר' טשליקוב ודים מ.ר. 36829

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 ישיר-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 כשהיך 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: 15:21 27/08/2018

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

מרפאה אורתופדיה כף רגל

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 180828

תאריך ביקור: 28/08/2018 10:50

אבחנות בביקור

- bimalleolar ankle fracture (Right) (8245)

ניתוחים

(ללא פעולות/ניתוחים 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)

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

(ללא פעולות/ניתוחים S/P 26/06/2017)

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

תלונת החולה / תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין

מרגיש יחסית טוב. כאוב

בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי

בצילום - עמדה טובה

בוצעה הורדת סיקות

עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017

לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים

מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה-

אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאליים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם-

חודש מניתוח

צלקת ניתוחית במראה תקין

רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5

ללא פגיעה ביישור האצבעות

בצילום בעמידה- ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

ביקורת 7.12.17 -

חודש וחצי לאחר הניתוח

עדיין כאבים בקרסול בעיקר בהליכה ולאחר מאמץ

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה רמת גן 5221580

מספר קבלה: 180828

תאריך ביקור: 28/08/2018 10:50

חסי רפוא

עדין רדימות אך הופעה של סימן טינל ע"ג הצלקת - נעקוב

טווחים - PF 10 DF 0

בצילום - עמדה טובה של השבר והקיבוע

בקורת 28.12.17

מעל חודשיים לאחר הניתוח

עדין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך ללא אמצעי עזר

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טינל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-10 DF 15

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

בקורת 30.01.2018

3 חודשים לאחר הניתוח

עדין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך עם מקל

מתלונן על זרמים וספסיות בכף רגל

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טינל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-15

DF 20

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

ביקורת כף רגל 6.3.2018

4 חודשים לאחר הניתוח - ORIF ANKLE

תלונה על נפיחות סביב הקרסול, תלונה על כאב באיזור SPN דורסלית - זרמים וכאב אפילו עם גרב.

ביצע EMG -דנרווציה אקוטית של EDB.

מגבלת תנועה ל DF

ימשיך טיפול שמרני - הוסבר כי מהלך ההחלמה כולל נפיחות סביב הקרסול אפילו למשך שנה ויותר והפגיעה העצבית טיבה אינו ידוע ואיני יכול לחזות כיצד מתי תשתפר

ביקורת 7.6.18 - פרט

מתלונן על כאבים בכף הרגל, זרמים במישוש מעל הSPN, התקפלות ספונטנית של אצבעות כף רגל ימין.

טינל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי, טינל במישוש SPN מעל אזור הקיבוע.

אין אקסטנציה אקטיבית של אצבעות.

בשיחה עם ד"ר קויפמן - MRI בשאלה של נירומה.

ביצע EMG -דנרווציה אקוטית של EDB.

ביקור 17.7.2018

לא אושרה בדיקת MRI בקופת חולים - לעומת זאת בוצע US בשאלה של מורטון נירומה שלא קיים.

יש שאלה של נירומה ב COMMON PERONEAL לעומת התפתחות של CRPS

יש צורך בהשלמת הברור לזרמים והכאב

ביקורת 28.8.2018

10 חודשים לאחר הניתוח

ביצע MRI - קושי ניכר אור הפרעת מתכות - לפי פענוח יש עיבוי של העצב DP באיזור הפיבולה הדיסטלית

נשלם US

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה רמת גן 5221580

מספר קבלה: 180828

תאריך ביקור: 28/08/2018 10:50

חסי רפואי

המלצות

המלצה: US במוסדני לגבי נזירות - לשאלה של נזירות
ביקורת לאחר מכן

מכתב נחתם ע"י: דר' קופמן עודד מ.ר. 115127

חתימה:

החלטות אלו הן חלק מהטיפול
הרפואי והן אינן מהוות
המלצה או תוצאה של
בדיקה או בדיקה
אחרת. הן אינן
מחליפות את
הטיפול הרפואי
הנדרש.

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

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

הצטרף לשיבא ישיר-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: 28/08/2018 11:03

מס' זהות: 0059751636
טל' ניד: 0508351117
טל' בבית: 0000005080
פקס:

לכבוד:
שאל סייג
שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת ג
רמת ג
5221580

הזמנה למרפאה אורטופדית אגף 1

הנך מוזמן/ת לד"ר קויפמן עודד במרפאות חוץ קומת קרקע

יום שלישי 08:20 02/10/2018

נבקשך להצטייד ב:

1. מסמכים רפואיים + וצילומי רנטגן עדכניים.
2. חובה להגיע עם תעודה מזהה.
3. מא להצטייד מראש בהתחייבות כספית מגורם מבטח, אחרת תתבקש/י לשלם עבור השרות ת"ל ואין המבטח הרפואי חייב לממן את השרות בדיעבד.
4. חילים - יש להקפיד להביא אסמכתא תקציבית/התחייבות כספית בתוקף. לא יתקבל פקדון/תשלום.
5. התחייבות כספית שמתאימה ל:

בדיקת רופא אורתופד - L9249 3/2018

שעת הזימון היא למשרד הקבלה. זמן שהייה אפשרי הוא כ- 3-4 שעות.

בהגיעך למרפאה מא להטמיע את הדיסק של MRI/CT ברנטגן.

נבקשך להגיע 15 דקות לפני שעת הזימון לצורך הטמעת דיסקים שמתחילה בשעה 08:00 בבוקר

לבירורים:

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להתקשר לטלפון 03-5305000 א מכל סלולארי: 534* בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00 א לפקס מס' 03-5305001.

לתשומת לבך:

1. הזמנה זו, כוחה יפה למועד המצויין בלבד.
2. אם משתדלים לאפשר למטופל להיבדק ע"י אותו רופא כשהדבר מתאפשר.
3. מא להגיע בשעת הזימון, מערכת תורים חדשה תנהל את תורך לפי שעת הזימון.
4. אם אין ברשותך התחייבות כספית המכסה את הטיפול אליו זומנת, תוכל/י לקבל השרות תמורת תשלום בכרטיס אשראי/מזומן.
5. אם הנך זקוק לתרגום לשפתך, מומלץ שיגיע איתך מלווה מתאים.
6. הזמנה זו מבטלת הזמנה קודמת למרפאה זו.

רפואה שלמה
מזכירות המרפאה
נקבע על ידי: לכטמן אינה
11:11 28/08/2018

Mammograph Institute
Neurophysiological Dep
Ashdod Rishon-Le-Tzion Tel-Aviv Raanana Hadera
03-9347891, 04-6221125
 Dr Rozanov S

ENMG Examination

Patient: **Sayag Shaul** ID Num.: **59751636**

Exam Date : 26.09.2018 1:46:40 PM
 Date of Report: 26.09.2018 1:46:50 PM

MNC:

Nerve	Position	Latency (ms)	Amplitude (mV)	Distance (mm)	CV (m/s)
Peroneal-EDB-Right	Ankle	4.5	4.2	--	--
	B. knee	11.9	3.9	300	40
	A. knee	13.3	3.3	60	42
Tibial-AH(Knee)-Right	Ankle	3.6	1.5	--	--
	Knee	10.8	0.9	330	46

SNC:

Nerve	Position	Latency (ms)	Amplitude (mV)	Distance (mm)	CV (m/s)
Sup Peroneal-Foot-Right	Lateral Leg	2.9	22.6	140	67
Sup Peroneal-Foot-Left	Lateral Leg	2.8	17.0	140	60
Sural-Left	Calf	2.2	15.1	140	97
Sural-Right	Calf	2.7	16.6	140	70

EMG:

Muscle	Notes
Extensor Digitorum Brevis-Right	Normal EMG test
Tibialis Anterior-Right	Normal EMG test
FHB-Right	Normal EMG test

Impression:

Normal EMG and NCV test of the all tested muscles and nerves.

Dr. Rozanov Simon
 מ.ר. 27836, מ.ר.מ. 19584

מ.ר.מ. 27836, מ.ר. 19584
 מ.ר.מ. 27836, מ.ר. 19584

שיבא

הופק ע"י דר' קויפמן עודד מ.ר. 115127. 09/10/2018 09:01	מתאריך
ת. לידה: 01/01/1965	שם משפחה: סייג
ת. זהות: 59751636	שם פרטי: שאול
מין: זכר	שלם 12 רמת גן , רמת גן
גיל: 53	5221580
מצב משפחתי: נשוי/אה 1ילדים	טלפון: 0000005080
שם האב: מאיר	סוג דם:
	גורם מממן: קופ"ח לאומית

קרוסול 04/10/2018:US

פרטי הבדיקה - תאריך: 04/10/2018 מספר: 4015008509411

US קרוסול ימין

סיבת הפניה : חשד לנורומה במהלך של עצב הפרונאלי העמוק ימין. ברקע פציעה ישנה בשוק עליון וקיבוע שבר קרוסול רצנטי.

נא לא להיתחס לכתורות המתארות עצב פרואלי עמוק(DP). התמונות מתארות עצב פרונאלי שטחי. עצב הפרונאלי המשותף רציף בעל מראה פיברילרי היפאראקוגני תקין. מתפצל באזור צוואר הפיבולה. עצב הפרונאלי השיטחי רציף עובר באזור של צלקת ישנה (ראה על העור החלק העליון של ההצלקת) באזור זה האצב עובר בסמוך לרקמה צלקתית היפואקוגנית. העצב בעל גבולות לא סדירות ומראה איזואקוגני אך רציף. תמונה 20

דיסטלית לכך העצב עובר את הפציה השיטחית. דיסטלית לפציה, מודגם נורומה במאלכו התת עורי: ראה חתך 13. בלחיצה עם מתמר , מופק כאב ידוע מתאים לTINNELסונוגרפי.

בהסתקלות על תעלה התרסלית (בשל כאבים בעקב) : ללא עדות לתהליך תופס מקום לוחץ על עצב הטיביאליס בתעלה. בחלק דיסטלי של השוק העצב בעל מראה תקין. לא ניתן לעקוב על העצב בחלקו המקורב של השוק. לסיכום:

עצב פרונאלי השטחי עם נורומה סימפטומטי בחלקו הדיסטלי . בחלקו המקורב , רציף אך בעל מראה חריג באזור הצלקת הישנה.

אושרר על-ידי: ד"ר מרים שטרן	מספר רשיון: 38249	תאריך אשרור:
8/10/2018		

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שיבא

01/01/1965	סייג	שם משפחה:
59751636	תאריך לידה:	שם פרטי:
מאיר	ת. זהות:	סוג דם:
	שם האב:	

שם המפענח:



11:10:01

תאריך הדפסה : 8/10/18

רופא אישי

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

רופא מפנה

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

יטוע רפואי מס. 40853450

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 53Y 2M
טלפון : 050-8351117	
! הבדיקה חדרושה: 90579 פסיכיאטר מומחה !	
אבחנה משוערת:	
719.400	
תלונות:	
בטיפול במרפאת כאב, טיפול פולשני בהזרקות מקומיות, היה נסיון טיפול ע"י הזרקה אפידורלית, אך הופיעו גיבוקים ללא הפסקה לא הגיב לטיפול תרופתי, עדיין גיהוקים, נצפה שיפור מסוים לאחר טיפול אוטוסוגסטיה, הומלץ על טיפול בקנביס רפואי, נקבע תור לפסיכיאטר בשיבא להארכה	
אבחנות כרוניות:	
F41.9	
V58.69	
362.89	
ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED	
LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS	
RETINAL DISORDERS, OTHER	
< BILATERAL >	
INTRACTABLE PAIN	
< LEFT CHRONIC >	

*** המסמך מכיל מידע חשף ע"י חוק רגנות הפרטיות ***

11:10:01

תאריך הדפסה : 8/10/18

רופא אישי

ד"ר קובסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

רופא מפנה

ד"ר קובסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

יעוץ רפואי מס. 40853450 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : פלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 53Y 2M
טלפון : 050-8351117	
367.0	HYPERMETROPIA
	< RIGHT >
367.1	MYOPIA
	< LEFT >
367.20	ASTIGMATISM, UNSPECIFIED
	< BILATERAL >
401	HYPERTENSION, ESSENTIAL
424.02	MITRAL REGURGITATION-INSUFFICIENCY
	< MILD >
493.910	ALLERGIC BRONCHITIS [REACTIVE AIRWAYS]
691.80	ATOPIC DERMATITIS
698.1	PRURITUS OF GENITAL ORGANS
719.400	INTRACTABLE PAIN
	< LEFT >
729.29	NEUROPATHIC PAIN, INCLUDED PHANTOM PAIN
רגישויות:	
=====	
Diclofenac	Povidone-iodine
Tramadol	
תרופות קבועות.:	
=====	

11:10:01

תאריך הדפסה : 8/10/18

רופא אישי

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

רופא מפנה

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

יעוץ רפואי מס. 40853450 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלט 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 53Y 2M
טלפון : 050-8351117	
9495 ALPRALID 0.5 MG 30 TAB 1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים) 56414 CIPRALEX 10 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	
תאריך: 8/10/18 חתימה וחותמת הרופא: תוקף ההפניה ל- 61 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

מרפאה אורתופדיה כף רגל

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 181009

תאריך ביקור: 09/10/2018 09:04

אבחנות בביקור

- bimalleolar ankle fracture (Right) (8245)

ניתוחים

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)

S/P 26/06/2017) (ללא פעולות/ניתוחים

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

תלונת החולה / תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין

מרגיש יחסית טוב. כאוב

בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי

בצילום - עמדה טובה

בוצעה הורדת סיקות

עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017

לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים

מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה-

אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק

ללא כאבים פופליטאליים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם-

חודש מניתוח

צלקת ניתוחית במראה תקין

רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5

ללא פגיעה ביישור האצבעות

בצילום בעמידה- ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

ביקורת 7.12.17 -

חודש וחצי לאחר הניתוח

עדיין כאבים בקרסול בעיקר בהליכה ולאחר מאמץ

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 181009

תאריך ביקור: 09/10/2018 09:04

חשוי רפואי

עדיין רדימות אך הופעה של סימן טיגל ע"ג הצלקת - נעקוב

טווחים - PF 10 DF 0

בצילום - עמדה טובה של השבר והקיבוע

בקורת 28.12.17-

מעל חודשיים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך ללא אמצעי עזר

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טיגל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-10 DF -15

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

בקורת 30.01.2018

3 חודשים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך עם מקל

מתלונן על זרמים וספסטייות בכף רגל

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טיגל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-15

DF -20

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

ביקורת כף רגל 6.3.2018

4 חודשים לאחר הניתוח - ORIF ANKLE

תלונה על נפיחות סביב הקרסול, תלונה על כאב באיזור SPN דורסלית - זרמים וכאב אפיחול עם גרב.

ביצע EMG -דנרוציה אקוטית של EDB.

מגבלת תנועה ל DF

ימשיך טיפול שמרני - הוסבר כי מהלך ההחלמה כולל נפיחות סביב הקרסול אפילו למשך שנה ויותר והפגיעה העצבית טיבה אינו ידוע ואינו יכול לחזות כיצד מתי תשתפר

ביקורת 7.6.18 - פרט

מתלונן על כאבים בכף הרגל, זרמים במישוש מעל ה"SPN", התקפלות" ספונטנית של אצבעות כף רגל ימין.

טיגל חיובי מעל הסורל +היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי, טיגל במישוש SPN מעל אזור הקיבוע.

אין אקסטנציה אקטבית של אצבעות.

בשיחה עם ד"ר קויפמן - MRI בשאלה של נירומה.

ביצע EMG -דנרוציה אקוטית של EDB.

ביקור 17.7.2018

לא אושרה בדיקת MRI בקופת חולים - לעומת זאת בוצע US בשאלה של מורטון נירומה שלא קיים.

יש שאלה של נירומה ב COMMON PERONEAL לעומת התפתחות של CRPS

יש צורך בהשלמת הברור לזרמים והכאב

ביקורת 28.8.2018

10 חודשים לאחר הניתוח

ביצע MRI - קושי ניכר אור הפרעת מתכות - לפי פענח יש עיבוי של העצב DP באיזור הפיבולה הדיסטלית

US נשלים

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן כניסה . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 181009

תאריך ביקור: 09/10/2018 09:04

חשוי רפואי

ביקור 9.10.2018

שנה לאחר הניתוח - ORIF קרסול

ביצע US - יש נזירות של SPN באיזו מעבר הפציה הדתית - לא מסביר את כאביו המדיאלים והפלנטרים, לא מסביר את מגבלת התנועה הקטיבית או את התנפחויות ושינוי צבע ומבנה קף הרגל (לבריו) נראה כי מדובר ב CRPS

המלצות

המלצה: מופנה להמשך טיפול במסגרת מרפאת כאב
מרפא CRPS

ד"ר קיפמן עודד
מחלקת אורתופדיה
מ.ר.מ. 115127
34647
מ.ר.רפואי ע"ש חשיבא תה"ש

מכתב נחתם ע"י: דר' קיפמן עודד מ.ר. 115127

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 ישיר-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: 09/10/2018 09:15

"ממולגרף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
גבעתי טמורפיה, אולטרה-סאונד, דופלר, ריסון כללי E.E.G E.M.G		
קריית-אגון שלמה המלך מינה החד חקטון וחוש קומה א' טל: 03-5358801/2/3	חדרה חלל יפח 11 טל: 04-6221173 פקס: 04-6338757	פתח-מקדח נירדא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658
בני-ברק שורא 11 קומה א' טל: 02-5358801 פקס: 03-9315658	נתניה ידד רמז 13 קומה א' טל: 09-8220306 פקס: 09-8241338	ראש-העין שילם שבי 26 קומה א' טל: 03-5289984 פקס: 03-9030226

תאריך ביקור: 22/10/2018

עיר/יישוב: פתח תקוה תיק מס': 287580

שם משפחה: סייג

מקלידה: חנוך 16:00

שם פרטי: שאול

גורם מבטח: קופ"ח לאומית

מספר זהות: 059751636

רופא מפנה: קנבסקי גנאדי ר. רופא

ת. לידה: 23/07/1965 מין: ז

מפנה: 34682

תוצאות בדיקה על קולית של קרסול ימין

סיבת הבדיקה - כאבים

גיד T.A ׀ הודגם טנוסנוביטיס קל, מרקם הגיד בלתי אחיד, לא הודגם קרע.

גיד T.P - הודגם טנוסנוביטיס קל, מרקם הגיד בלתי אחיד, לא הודגם קרע.

הגידים הפרונאליים - הודגם טנוסנוביטיס קל, מרקם הגיד בלתי אחיד, לא הודגם קרע.

ליגמנטום ATFL ׀ הודגמה רצועה מעט בלתי אחידה, לא הודגם קרע.

טכנאי מבצע: ואדים אידיסיס

מספר טכנאי: 815

רופא/ה בודק/ת : ד"ר קופרמן

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

רישיון רופא בודק : 19015

רישיון מומחה : 13217

**מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות ,
המוסרו שלא כדין עובר עבירה**

12:53:30

תאריך הדפסה : 24/10/18

רופא אישי

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

רופא מפנה

ד"ר קנבסקי גנאדי

רפואת משפחה

מ.ר. : 34682

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

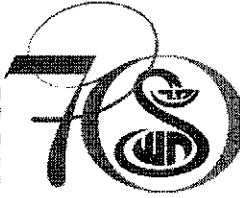
טלפון במרפאה : 03-6711400

אולטרסאונד/בדיקות על קוליות מס. 41025093

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	גיל : 53Y 3M
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	מגדר : ז
טלפון : 050-8351117	
! הבדיקה הדרושה: 31754 אולטרסאונד כתפיים US ! אבחנה משוערת: 729.29 729.51 תלונות: הנ"ל במעקב וטיפול מרפאת כאב עקב כאבי גב גפיים, לפי ביקור ב-22.10.18 רושם שמדובר בכאב מוסקולוסקלטלי ונוירופטי ממקורות שונים כולל צוואר כתף ימין גב עליון קרסול ימין, לקח פרקוסת הומלץ על טיפול במדבקה בוטרנס 5 מקג, ליריקה 75 מג פעמיים ביום סיבת ההפניה: רוטאטור קאף? תאריך: 24/10/18 חתימה וחותמת הרופא: תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה כהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
עיר הברזל של ישראל
כפר ס"ר 52621



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

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אחות אחראית: גב' שמחה ברנע

סיכום ביקור

59751636 סייג שואל

בן: 53 מספר קבלה: 181202 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 02/12/2018 00:00

תלונה עקרית

המטופל נמצא במעקב-טיפול במרפאתנו עקב מספר תסמונות כאב כולל תסמונת כאב מיופסציאלי בצלעות וגב, כאבים בגפיים עם תמונה דינמית משתנה.
ישנה מגמת הטבה בכאב תחת טיפול על ידי מגנזיום PO עם לידוקאין IV על בסיס אשפוז יום לפי פרוטוקול של שני טיפולים בחודש.
בחוודשים אחרונים ישנו כאב חדש ברגל שמאל בפיזור המתאים לפיזור L4-S1. בבדיקה ללא חסרים מוטורים, החזרים ערים סימטרית ללא החזרים פתולוגיים, ישנה ירידה תחושתית על פני כל הרגל השמאלית, מוגבל קלות בתנועות הגב, עם SLR שלילי.
לצין בבדיקת MRI עמ'ש מותני מ-2014 ללא ממצא פתולוגי, אך לפי MRI עמ'ש צווארי ישנה היצרות צדדית של התעלה עם לחץ על החוט יותר בגלל שינויים ניווניים בפאסטים בגובה C7-T1, לא ניתן לשלול שינוי סיגנל בתוך החוט.
בתמונה קלינית היום לא ניתן לשלול כאב נירופתי שורשי. אני ממליץ על השלמת בדיקת EMG&NCV.
המטופל יחזור לניסיון טיפול פולשני על ידי הזרקה נירואקסיאלית בגב תחתון.

02/01/18

לאחרונה היה מעורב בשתי תאונות דרכים באחת שבר בקרסול, נותח. בתאונה שניה נפגע בכתף ימין. לפי US ידוע על קרע חלקי בגיד SS עם כמות קטנה של נוזל מסביב. מוגבל ניכרת בהרמת יד ימין (110-100 מעלות).
בשלב זה מדובר על כתף קפוא על רקע פגיעה טראומטית וקרע גיד.
המטופל זקוק להערכה אורטופדית במסגרת מרפאת כתף. כמו כן נמשך סדרת טיפולים על ידי הזרקות מקומיות לחם SSN ימין

27/08/18

טופל פולשנית על ידי הזרקות מקומיות עם הטבה מסוימת. היה ניסיון טיפול על ידי הזרקה אפידורלית צווארית עפ הטבה חלקית בכא, אך הופיעו גיהוקים ללא הפסקה. לא הגיב לטיפולים תרופתיים. נצפה שיפור מסוים לאחר טיפולי אוטווגסטיה, אך עדיין חלקית.
לאחרונה ישם כאבים בכף יד ימין עם נוקשות בהפעלת כף היד.
הטופל זקוק להשלמת בדיקות דם לקולנוגרם מלא, צילום כף היד ובדיקת ראומטולוג.
עד כה המטופל נכשך על מספר רב של טיפולים תרופתיים כולל NSAID, אופיאטים ואדג'ובנטים.
לאחר דיון עם המטופל סוכם להתקדם לטיפול על ידי מריחואנה רפואית.
המטופל ממשיך להיות במעקב במרפאתנו.

11/11/18

בעקבות כאבים בצוואר ויד ימין יחד עם חולשת היד עבר MRI עמ'ש צווארי עם הדגמה של שינויים ניווניים ודיסקוגנים בכמה גבהים, פאסט היפרטקופי בגובה C7-T1 משמאל עם לחץ פורמינלי, ללא לחץ על החוט.
המטופל מעמד להתערבות כירורגית בצוואר ואחרי זה התערבות כירורגית בכף יד ימין
המטופל קיבל סירוב טיפול על ידי מריחואנה רפואית כי היה פאר של התרופות הרשומות לבין תרופות ברשימת הרכש.
לאחר הניתוח נעבו על הרשימות ונשקול הוצאת בקשה חדשה

002/12/18

היום כשבועיים לאחר ניתוח צווארי. עבר קורפאקטומיה C5 עם קיבוע קידמי PEEK CAGE ופלטת ATLANTIS.
עדיין כאוב, אך פחות, מקבל 3 כדורי פרקוסט 10 ביום, ליריקה 300 מ"ג ליום, אופטלגין לפי צורך.
מעמדת לניתוח נוסף - תיקון וקיבועים בשורש כף יד ימין.
יחזור לביקורת בעוד 4-6 שבועות, אז נשקול הוצאת למריחואנה רפואית מחדש. קודם התקבל סירוב כי לא מיצא טיפולים תרופתיים

תרופות מומלצות

BUTRANS patch
(BUPRENORHINE)

Transdermal 5 mg 1 X
בשבוע 1

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-חשומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

LYRICA cap (PREGABALIN) P.O 75 mg 1 X (למשך 3 חודשים) ביום 2

תחלואה נלוות

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

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)
S/P 26/06/2017) (ללא פעולות/ניתוחים)
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252
(:הערה C5) (21/11/2018)

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

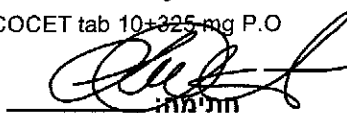
פלוואורוסצין!

תרופות קבועות

ALPRALID tab 0.5 mg 0.5 mg 1 X 2 ביום
CIPRALEX F.C. tab 20mg P.O 10 mg 1 X 1 ביום
CIPRALEX F.C. tab 20mg P.O 20 mg 1 X 1 ביום
GASTRO tab 40mg P.O 40 mg 1 X 1 ביום
LYRICA cap 75mg P.O 75 mg 1 X 2 ביום
OPTALGIN tab 500mg P.O 500 mg 2 X 3 ביום
PERCOCET tab 10+325 mg P.O

Vadim Tashlikov Dr

02/12/2018 17:55:44


חותמת

38329 מ.ר. ד"ר טשליקוב ודים

מכתב נחתם ע"י:

המרכז הרפואי שיבא - תל השומר

שרות אמבולטורי



מס' זהות: 0059751636
 טל' ניד: 0508351117
 טל' בבית: 0000005080
 פקס:

לכבוד:
 שאול סייג
 שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת ג
 רמת ג
 5221580

מרכז השיקום

הזמנה למרכז השיקום - פיזיותרפיה

הנך מוזמן/ת למיכל - פיזיותרפיה
 בניין מרכז השיקום קומת קרקע
 יום שי 10/12/2018 15:00

נבקשך להביא:

1. תעודה מזהה עם תמונה וכרטיס מגנטי של קופ"ח
2. מסמכים רפואיים (מכתב שחרור ממחלקה, תוצאות בדיקה מעודכנות, פענוח הדמיה כולל דיסק - במידה יש)
3. מא להצטייד מראש בהתחייבות כספית מגורם מבטח לפקודת תל השומר עפ"י קודי ההתחייבות.

קוד בדיקה	תיאור
97140 X	טיפול פיזיותרפי פרטי
97001	פיזיותרפיה, אבחון ובניית תכנית טפול

97140

90314

אם לא תוצג התחייבות תתבקש/י לשלם עבור השרות במזומן / אשראי או לשלם באשראי פיקדון ל- 30 ימים במידה לא תתקבל התחייבות הפיקדון יפרע אוטומטית בתום התקופה. המבטח הרפואי אינו חייב לממן את השירות בדיעבד.
 ***חילים - ש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף לפקודת תל השומר. לא יתקבל פקדון/תשלום.

לתשומת לבך:

1. הזמנה זו, כוחה יפה למועד המצוין בלבד והיא מבטלת הזמנה קודמת למרפאה. אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע על כך מראש בימים א-ה בשעות 08:00-15:00 בטל' 03-5303723 או לשלוח פקס 24 שעות ביממה: 03-5305214. מייל המרפאה: mirp.ots@sheba.health.gov.il
2. אם עושים מאמצים לקצר את זמן שהייתך במרפאה, לך נבקשך להגיע במועד אשר זומנת אליו ("יתכן עומס כבד בכניסה לביה"ח ובחניון) ולהתאזר בסבלנות במידה ויהיו עיכובים. זמן שהייה אפשרי הוא כ- 3 שעות. שעת הזינון הינה למשרד הקבלה.
3. החניה בבית חולים - בתשלום.
4. אם משתדלים לאפשר למטופל להיבדק ע"י אותו חפא כשהדבר אפשרי.
5. אם הנך זקוק לתרגום לשפתך, מומלץ שיגיע איתך מלווה מתאים.

הוראות הגעה:

כניסה דרך השער הראשי - ש לפנות שמאלה בככר הראשונה, להמשיך עם הכביש, המתעקל מעט ימינה לחניון השיקום
 כניסה דרך השער המזרחי (השער של הבקו"ם) - לפנות שמאלה ובפניה הראשונה ימינה לחניון השיקום.

בברכה צוות המרפאה

נבקע ע"י: אן רחל

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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: 53 מספר קבלה: 181203
תאריך ביקור: 03/12/2018 11:14

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

- MP Adjustment Disorder With Mixed Anxiety and Depressed Mood (309.28)

תחלואה נלווית

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

תלונה עקרית

לפי התיק: מתאר מצב רוח וקושי בתפקוד בעקבות פגיעה 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. ארוע מוחי 2105, 2012.

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

נוטל גם פרקוסט X2 ביום

תולדות עבר ומחלות רקע

ר' רשומות ממרפאות שונות במרכז הרפואי.

סקירת מערכות

שינה: הרדמות מוקדמת ויקיצה מוקדמת.
תיאבון שמור משקל יציב.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה, לסירוגין

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, מרכיב צווארון אורתופדי

התנהגות: ללא הפרעה

דיבור: נפח וקצב תקינים תקין

מצב רוח: ירוד, עצבני

אפקט: אאוטימי, מלא, מתגונן ותואם



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חשוי רפואי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה
תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהליזם
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: ללא הפרעה קוגניטיבית אוברטית
בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין
שיפוט: אין עדות לפגיעה
הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

המשך טיפול תרופתי נוכחי, המשך מעקב במרפאתנו, מעקב רופא המשפחה, מעקב אורתופדי

תרופות קבועות

ALPRALID tab 0.5 mg	0.5 mg	1 X 2	ביום
CIPRALEX F.C. tab 20mg P.O	20 mg	1 X 1	ביום
GASTRO tab 40mg P.O	40 mg	1 X 1	ביום
LYRICA cap 75mg P.O	75 mg	1 X 2	ביום
MIRO tab 30 mg P.O	30 mg	1 X 1	ביום
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg	2 X 3	ביום
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 3	ביום

הערכת מסוכנות

11:18 03/12/2018

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

11:18 03/12/2018

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

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, דדודי שינה, סיוטים, יושן 4 שעות בלילה ועוד 7 שעות ביום, ירידה בתאבון ומשקל, מחשבות חוזרות, חרדה כללית. שולל תסמיני פסיכודה, 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 התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות ל'PERCOCET' ואלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18

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

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHERA 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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי ומצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר מילר רחל מ.ר. 131360

המלצות

המלצה: טיפול תרופתי וטיפול שיחות

חתימה:

המרכז הרפואי שיבא - תל השומר

שרות אמבולטורי



מס' זהות: 0059751636
טל' ניד: 0508351117
טל' בבית: 0000005080
פקס:

לכבוד:
שאל סייג
שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת גן
רמת גן
5221580

מרכז השיקום

הזמנה למרכז השיקום - פיזיותרפיה

הנך מוזמן/ת לגבי - פיזיותרפיה
בניין מרכז השיקום קומת קרקע
יום שני 17/12/2018 15:40

נבקשן להביא:

1. תעודה מזהה עם תמונה וכרטיס מגנטי של קופ"ח
2. מסמכים רפואיים (מכתב שחרור ממחלקה, תוצאות בדיקה מעודכנות, פענוח הדמיה כלל דיסק - במידה יש)
3. גא להצטייד מראש בהתחייבות כספית מגורם מבטח לפקודת תל השומר עפ"י קודי ההתחייבות.

קוד בדיקה	תיאור
97140	טיפול פיזיותרפי פרטני
97001	פיזיותרפיה, אבחון ובניית תכנית טפול

אם לא תוצג התחייבות תתבקש/י לשלם עבור השרות במוזמן / אשראי או לשלם באשראי פיקדון ל- 30 ימים במידה ולא תתקבל התחייבות הפיקדון יפרע אוטומטית בתום התקופה. המבטח הרפואי אינו חייב לממן את השירות בדיעבד. ***חילים - ש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף לפקודת תל השומר. לא יתקבל פקדון/תשלום.

לתשומת לבך:

1. הזמנה זו, כוחה יפה למועד המצוין בלבד והיא מבטלת הזמנה קודמת למרפאה. אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע על כך מראש בימים א-ה בשעות 08:00-15:00 בטל' 03-5303723 או לשלוח פקס 24 שעות ביממה: 03-5305214. מייל המרפאה: mirp.ots@sheba.health.gov.il
2. אם עושים מאמצים לקצר את זמן שהייתך במרפאה, לך נבקשך להגיע במועד אשר זומנת אליו (יתכן עומס כבד בכניסה לביה"ח ובחניון) ולהתאזר בסבלנות במידה והיו עיכובים. זמן שהייה אפשרי הוא כ- 3 שעות. שעת הזימון הינה למשרד הקבלה.
3. החניה בבית חולים - בתשלום.
4. אם משתדלים לאפשר למטופל להיבדק ע"י אותו חפא כשהדבר אפשרי.
5. אם הנך זקוק לתרגום לשפתך, מומלץ שיגיע איתך מלווה מתאים.

הוראות הגעה:

כניסה דרך השער הראשי - ש לפנות שמאלה בככר הראשונה, להמשיך עם הכביש, המתעקל מעט ימינה לחניון השיקום
כניסה דרך השער המזרחי (השער של הבקו"ם) - לפנות שמאלה ובפניה הראשונה ימינה לחניון השיקום.

בברכה צוות המרפאה

מקבע ע"י: און רחל

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

מרפאה אורתופדיה כף רגל

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 181211

תאריך ביקור: 11/12/2018 10:04

אבחנות בביקור

- bimalleolar ankle fracture (Right) (8245)

ניתוחים

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)
S/P 26/06/2017) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252
(C5 הערה:) (21/11/2018)

תלונת החולה / תלונה עקרית

בן 52

שבועיים לאחר ORIF קרסול ימין
מרגיש יחסית טוב. כאב
בסד גבס. ללא חסר NV דיסטלי
בצילום - עמדה טובה
בוצעה הורדת סיקות
עור תקין

ביקורת מרפאה כללית 14/11/2017
לפני 5 ימים בוצע הורדת תפרים
מתלונן כעת על כאבים באזור הרגל

בבדיקה -

אודם מקומי קל, רגישות בסובך ובאזור הלטרלי של השוק
ללא כאבים פופליטאליים

ביקורת 21.11.17, ד"ר אמסלם -

חודש מניתוח

צלוקת ניתוחית במראה תקין

רדימות בחלק דורסלי של כף הרגל מעל מסרקים 3-5

ללא פגיעה ביישור האצבעות

בצילום בעמידה - ללא פתיחה, עמדת הקיבועים ללא שינוי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 181211

תאריך ביקור: 11/12/2018 10:04

חיוני רפואי

ביקורת 7.12.17 -

חודש וחצי לאחר הניתוח

עדיין כאבים בקרסול בעיקר בהליכה ולאחר מאמץ

עדיין רדימות אך הופעה של סימן טינל ע"ג הצלקת - נעקב

טווחים - PF 10 DF 0

בצילום - עמדה טובה של השבר והקיבוע

בקורת 28.12.17 -

מעל חודשיים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך ללא אמצעי עזר

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טינל חיובי מעל הסורל -היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-10 DF -15

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

בקורת 30.01.2018

3 חודשים לאחר הניתוח

עדיין כאבים ונפיחות באזור לטרלי

מתהלך עם מקל

מתלונן על זרמים וספסטיות בכף רגל

בבדיקה

נפיחות של הקרסול יותר לטרלית

צלקת תקינה

טינל חיובי מעל הסורל -היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי +/- SPN

חש בפיזור DP

טווחים - PF-15

DF -20

בצילום - עמדת השבר במקום, סמני אחוי

ביקורת כף רגל 6.3.2018

4 חודשים לאחר הניתוח - ORIF ANKLE

תלונה על נפיחות סביב הקרסול, תלונה על כאב באיזור SPN דורסלית - זרמים וכאב אפיחלו עם גרב.

ביצע EMG -דנרווציה אקוטית של EDB.

מגבלת תנועה ל DF

ימשיך טיפול שמרני - הוסבר כי מהלך ההחלמה כולל נפיחות סביב הקרסול אפילו למשך שנה ויותר והפגיעה העצבית טיבה אינו ידוע ואיני יכול לחזות כיצד מתי תשתפר

ביקורת 7.6.18 - פרט

מתלונן על כאבים בכף הרגל, זרמים במישוש מעל ה"SPN", התקפלות" ספונטנית של אצבעות כף רגל ימין.

טינל חיובי מעל הסורל -היפואסטזיה מעל כף הרגל דורסלית בפיזור סורלי, טינל במישוש SPN מעל אזור הקיבוע.

אין אקסטנציה אקטיבית של אצבעות.

בשיחה עם ד"ר קויפמן - MRI בשאלה של נירומה.

ביצע EMG -דנרווציה אקוטית של EDB.

ביקור 17.7.2018

לא אושרה בדיקת MRI בקופת חולים - לעומת זאת בוצע US בשאלה של מורטון נירומה שלא קיים.

יש שאלה של נירומה ב COMMON PERONEAL לעומת התפתחות של CRPS

יש צורך בהשלמת הברור לזרמים והכאב

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 53

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 181211

תאריך ביקור: 11/12/2018 10:04

חשוי רפואי

ביקורת 28.8.2018

10 חודשים לאחר הניתוח

ביצע MRI - קושי ניכר אור הפרעת מתכות - לפי פעמח יש עיבוי של העצב DP באיזור הפיבולה הדיסטלית
US נשלים

ביקור 9.10.2018

שנה לאחר הניתוח - ORIF קרסול

ביצע US - יש נירומה של SPN באיזור מעבר הפציה הדסטית - לא מסביר את כאביו המדיאלים והפלנטרים, לא מסביר את
מגבלת התנועה הקטיבית או את התנפחויות ושינוי צבע ומבנה כף הרגל (לדבריו)
נראה כי מדובר ב CRPS

ביקורת 11/12/18

לפני שבועיים עבר קורפקטומיה צווארית - במסגרת נירוכירורגיה
אותן התלונות - עדיין ללא מענה או יכולת טיפול מבחינה אורטופדית
מופנה להמשך טיפול במסגרת מרפאת כאב

המלצות

המלצה: מרפאת כאב

פיזיותרפיה

לשקול מרפאת עצב פריפרי

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר קייפמן עודד מ.ר. 115127

מ.ט.ט. אסימילט מ.ח. יאסלט גלסני
1974 ל'ס' 121511 ל'ס'
חתימתו של ד"ר קייפמן
115127

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 ישיר-כרטיס חכם לבריאות

להצטרפות חנם 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: 11/12/2018 10:10

מכוני פמורמיה, אולסדא-טאול, דומלר, רנטנן פלני E.M.G.		
פתח-תקווה נודרא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658	חדרה הכל יפה 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	קריית-מונ שלמה המלך סינט חורד דקנון החורש קומה א' טל: 03-5358801/2/3
ראש-העין שלום שכני 26 קומה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-5030226	נתניה יד רמז 13 טל: 09-8320308 פקס: 09-8341358	בני-ברק עזרא 11 קומה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658

שם משפחה: סייג
שם פרטי: שאול
מספר זהות: 059751636
ת. לידה: 23/07/1965 מין: ז

תאריך ביקור: 21/01/2019
עיר/יישוב: בני ברק **תיק מס': 287580**
מקלידה: שרונה 11:37
גורם מבטח: קופ"ח לאומית
רופא מפנה: קנבסקי גנאדי ר. רופא מפנה: 34682

תוצאות צילומי קרסול ימין

קיבוע פנימי בפטישון חיצוני.

דורבן בעקב.

רופא/ה בודק/ת : ד"ר אפלמן
מומחה ברדיולוגיה אבחנתית
רישיון רופא בודק : 9067
רישיון מומחה : 5268

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו
שלא כדין עובר עבירה.

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

השירות הסוציאלי
טל: 03-5303553 פקס: 03-5307055

הנדון: אדון שאול סייג- ת"ז: 59751636

אדון שאול סייג החל טיפול פסיכותרפיה במרפאתנו, הנ"ל מאובחן עם הפרעת
הסתגלות וזקוק לאישור כדי להמשיך לקבל טיפול פסיכותרפיה.

האישור הנדרש: L-0775
אנא אשרו לו הארכת טיפול וספקו את הטפסים הנחוצים.

בברכה קורן-הור
אביבה קורן-הור
עו"ס אחראית חטיבה פסיכיאטרית
מ-2008
אביבה קורן-הור
282-05
מחלקת פסיכיאטריה
מרכז רפואי שיבא תל השומר

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-5346628

אחות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

בן: 54 מספר קבלה: 190129

תאריך ביקור: 29/01/2019 11:54

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

פלואורוסצאין!

אבחנות בביקור

- M/P Adjustment Disorder With Mixed Anxiety and Depressed Mood (309.28)

תחלואה נלווית

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

תלונה עקרית

לפי התיק: מתאר מצב רוח וקושי בתפקוד בעקבות פציעה בשתי תאונות דרכים לפני למעלה משנה, ושני ארזעים 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, ארזע מוחי 2012, 2105,

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

נוטל גם פרקוסט X2 ביום

תולדות עבר ומחלות רקע

ר' רשומות ממרפאות שונות במרכז הרפואי.

סקירת מערכות

שינה: הרדמות מוקדמת ויקיצה מוקדמת.
תיאבון שמור משקל יציב.

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה, לסירוגין

בדיקת סטטוס מנטלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזור בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה

דיבור: נפח וקצב תקינים

מצב רוח: ירוד, עצבני

אפקט: אאוטימי. מלא. מתגווז ותואח



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה
תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהליזם
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
בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין
שיפוט: אין עדות לפגיעה
הערות: תובנה טובה

תוכנית טיפול

המשך טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטרי וטיפול שיחות, המשך מעקב רופא המשפחה, אורתופדי, מרפאת כאב

תרופות קבועות

ALPRALID tab 0.5 mg	0.5 mg	1 X 2 ביום
AMLODIPINE-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 2 ביום
BUPRENORPHINE Transdermal		1 X בשבוע 1
MCG 10 לשעה		
CIPRALEX F.C. tab 20mg P.O	20 mg	1 X 1 ביום
GASTRO tab 40mg P.O	40 mg	1 X 1 ביום
LYRICA cap 75mg P.O	75 mg	1 X 2 ביום
OMEPRazole	20 mg	1 X 1 ביום
למתן OMEPRADEx בזונה PEG: הקפוליות מתמוססות תוך כ-5 דקות ב-10 מ"ל מים, לקבלת תרחיף בצבע ורוד. יש לטלטל מעט לזירוז ההתמוססות.		
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg	2 X 3 ביום
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4 ביום
TRAZODIL tab 50 mg P.O	50 mg	1 X 1 ביום

הערכת מסוכנות

12:34 29/01/2019

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

12:34 29/01/2019

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

29.1.19

הגיע לביקורת השניה אצלי ומדווח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לכן, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון מלל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם" נטע" בשיבא, שעזרת לו. קיבלתי האישור מן המטופל להתקשר אליה, 052-651-6167. יש צורך בהתחייבות למנוי ארוך טווח LO775.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

*****חשוי רפואי*****

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 כרכב אופנוע. עבר 2 ניתוחים, השני בעמוד השדרה לפני שבועיים. מתאר מצב רוח ירוד ועצבני זה שבועיים עם פחות הנאה, נדודי שינה, סיזימים, יושן 4 שעות בלילה ועוד 7 שעות ביום, ירידה בתאבון ומשקל, מחשבות חוזרות, חרדה כללית. שולל תסמיני פסיכოזה, 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 אלפרלד 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 לPERCOCET ולאלפרלד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18

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

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון כללי יריה

רישיון כללי יריה: לא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר מילר רחל מ.ר. 131360

חתימה: _____

המלצות

המלצה: טיפול תרופתי וטיפול שיחות

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 המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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: 54 מספר קבלה: 190304

תאריך ביקור: 04/03/2019 12:27

מטפלים

רופא: ק ד"ר רחל מילר

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 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

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, ארוע מוחי 2012, 2105

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

נוטל גם פרקוסט X2 ביום

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, לסירוגין

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזור בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

דיבור: נפח וקצב תקינים
מצב רוח: משתנה, רוב הזמן ירוד, עצבני
אפקט: אאוטימי, מלא, מתגונן ותואם
מהלך חשיבה: ללא הפרעה
תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהליזם
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
בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין
שיפוט: אין עדות לפגיעה
הערות:

תוכנית טיפול

המשך טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטרי וטיפול שיחות, המשך מעקב רופא המשפחה, אורתופדי, מרפאת כאב

תרופות קבועות

ALPRALID tab 0.5 mg	0.5 mg	ביום 2 X 1
AMLODIPINE-TEVA tab 5 mg	5 mg	ביום 2 X 1
BUPRENORPHINE Transdermal		1 X בשבוע 1
MCG 10 לשעה		
CIPRALEX F.C. tab 20mg P.O	20 mg	ביום 1 X 1
GASTRO tab 40mg P.O	40 mg	ביום 1 X 1
LYRICA cap 75mg P.O	75 mg	ביום 2 X 1
OMEPRAZOLE	20 mg	ביום 1 X 1
למתן OMEPRADDEX בזונה PEG: הקפליות מתמוססות תוך כ-5 דקות ב-10 מ"ל מים, לקבלת תרחיף בצבע ורוד. יש לטלטל מעט לזירוז ההתמוססות.		
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg	ביום 3 X 2
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	ביום 4 X 1
TRAZODIL tab 50 mg P.O	50 mg	0.5 X ביום 1

הערכת מסוכנות

12:52 04/03/2019

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

12:52 04/03/2019

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

4.3.19

מדוח של TRAZODIL במינון 25 מ"ג (חצי כדור) סותן לו לישון 4 - 5 שעות רצוף, לטובתו. מספיק לו, ללא עייפות ביום. לא מעונין לקחת כדור שלם. מתאר מצב רוח משתנה, רוב הזמן ירוד. מתאר יתר תאבון ועלייה במשקל 4 קילו בשבועיים האחרונים. מצב הפיזי עם כאבים בכל הגוף במיוחד בצוואר וברגליים, משפיע שלילי על מצב הנפשי. מתאר חוסר הנאה, בודדות. יש לו חשק לעשות דברים, אבל כאבים גופניים דוחים אותו. מעונין ללמוד לקרוא. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. כעת, הוא לא מעונין בשינוי תרופותיו במרפאתו.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. הפניה לדיאגנוזה. המשך מעקב רופא משפחה, אורתופד, שיקום כאב, נירולוג כירוגי. לדבריו, בתהליך לקבל אישור לקנאביס רפואי. גם במעקב ע"ס" נטע" בשיבא פעם בשבוע, לטובתו.

29.1.19

הגיע לביקורת השניה אצלי ומדווח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לכן, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עוזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון כלל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם" נטע" בשיבא, שעוזרת לו. קיבלתי האישור מן המטופל להתקשר אליה, -651-052-6167. יש צורך בהתייבות למני אורך טורו LO775.

3.12.18

בן 53, ג' + 3, בגילים 20, 21, 24, 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 17.6.19, 17.10.22 הראשונה כחולך רגל, השנייה כרוכב אופנוע. עבר 2 ניתוחים, השני בעמוד השדרה לפני שבועיים. מתאר מצב רוח ירוד ועצבני זה שבועיים עם פחות הנאה, מדודי שינה, סיוטים, יושן 4 שעות בלילה ועוד 7 שעות ביום, ירידה בתאבון ומשקל, מחשבות חוזרות, חרדה כללית. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאונה 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 התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות לPERCOCET ואלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18

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

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון כללי יריה

רישיון כללי יריה: לא

המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא תל-השומר
ד"ר מילר רחל
פסיכיאטריה מומחית
תל-131360
חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' מילר רחל מ.ר. 131360

המלצות

המלצה: טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטר וטיפול שיחות. המשך מעקב רופא המשפחה, אורתופד, מרפאת כאב.

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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: 54 מספר קבלה: 190401

תאריך ביקור: 01/04/2019 12:23

מטפלים

רופא: ק ד"ר רחל מילר

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

פלוואורוסצאין!

אבחנות בביקור

- Depressive Disorder NOS (311)

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

תחלואה נלווית

תלונה עקרית

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. ארוע מוחי 2012, 2105

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

נוטל גם פרקוסט X2 ביום

תולדות עבר ומחלות רקע

ר' רשומות ממרפאות שונות במרכז הרפואי.

סקירת מערכות

כאבי גוף קשור לתאונות

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

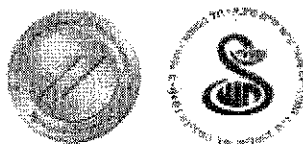
סמים: לא

שינה: אינה תקינה, לסירוגין

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזור בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

דיבור: נפח וקצב תקינים
מצב רוח: משתנה, רוב הזמן ירוד, עצבני
אפקט: מצומצם
מהלך חשיבה: ללא הפרעה
תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהליזם
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
בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין
שיפוט: אין עדות לפגיעה

תוכנית טיפול

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

תרופות קבועות

ALPRALID tab 0.5 mg	0.5 mg	ביום 2 X 1
AMLODIPINE-TEVA tab 5 mg	5 mg	ביום 2 X 1
BUPRENORPHINE Transdermal		1 X בשבוע 1
MCG 10 לשעה		
CIPRALEX F.C. tab 20mg P.O	20 mg	ביום 1 X 1
GASTRO tab 40mg P.O	40 mg	ביום 1 X 1
LYRICA cap 75mg P.O	75 mg	ביום 2 X 1
OMEPRAZOLE	20 mg	ביום 1 X 1
למתן OMEPRADAX בזונה PEG: הקפלות מתמוססות תוך כ- 5 דקות ב-10 מ"ל מים, לקבלת תרחיף בצבע ורוד. יש לטלטל מעט לזירוז ההתמוססות.		
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg	ביום 3 X 2
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	ביום 4 X 1
TRAZODIL tab 50 mg P.O	50 mg	1.5 X ביום 1

הערכת מסוכנות

12:39 01/04/2019

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

12:39 01/04/2019

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

1.4.19

מתאר החמרה במצבו הפיזי עם כאבים ברגליים שמשפיע שלילי על המצב רוח. מדווח על חוסר חשק, חוסר הנאה, ירידה בתאבון, נדודי שינה, יושן 5 שעות לא רצוף, עייפות, חרדה כללית. לדבריו, לפני חודש רופא משפחה הפחית מינון CIPRALEX ל-15 מ"ג מ-20 מ"ג, לא ידוע למה. שולל תופעות לוואי. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למסוכנות.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון TRAZODIL ל-75 מ"ג. אפשר להעלות למינון 100 מ"ג אחרי שבועיים. לחזור למינון CIPRALEX 20 MG. לחזור בחודש. המשך טיפול יחות עם ע"ס" נטע" בשיבא, פעם בשבוע לטובתו.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

4.3.19

מדוח TRAZODIL במינון 25 מ"ג (חצי כדור) נותן לו לישון 4 - 5 שעות רצוף, לטובתו. מספיק לו, ללא עייפות ביום. לא מעונין לקחת כדור שלם. מתאר מצב רוח משתנה, רוב הזמן ירוד. מתאר יתר תאבון ועלייה במשקל 4 קילו בשבועיים האחרונים. מצב הפיזי עם כאבים בכל הגוף במיוחד בצוואר וברגליים, משפיע שלילי על מצב הנפשי. מתאר חוסר הנאה, בודדות. יש לו חשק לעשות דברים, אבל כאבים גופניים דוחים אותו. מעונין ללמוד לקרוא. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. כעת, הוא לא מעונין בשינוי תרופותיו במרפאתו. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. הפניה לדיאטנית. המשך מעקב רופא משפחה, אורתופד, שיקום כאב, נוירולוג כירוגי. לדבריו, בתהליך לקבל אישור לקנאביס רפואי. גם במעקב ע"ס" נטע" בשיבא פעם בשבוע, לטובתו.

29.1.19

הגיע לביקורת השניה אצלי ומדוח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לכן, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עוזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון כולל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם" נטע" בשיבא, שעזרת לו. קיבלתי האישור מן המטופל להתקשר אליה, 052-651-6167. יש צורך בהתחייבות למני ארוך טווח LO775.

3.12.18

בן 53, ג' + 3, בגילים 21, 20, 24, סבא לשתיים, עובד בשיבא במשרה מלאה במשך וחניה זה 5 שנים, בחופש עבודה כעת, מקבל קצבת נכות זמני מביטוח לאומי. הגיע לביקורת ללא תור, ביקורת הראשונה אצלי, הביקורת השנייה במרפאתו. 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, מדדי שינה, סיוטים, יושן 4 שעות בלילה ועד 7 שעות ביום, ירידה בתאבון ומשקל, מחשבות חזרות, חרדה כללית. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאונה 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 התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות לPERCOCET ואלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפניה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18

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

שירות מילואים

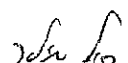
שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון כללי יריה

רישיון כללי יריה: לא


מרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא תל-אביב
ד"ר מילר רחל
פסיכיאטריה ממוחית
מ"ר-131360

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: ד"ר מילר רחל מ.ר. 131360

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

סיכום ביקור

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

59751636 סייג שאל

חסי רפואי

המלצות

המלצה: טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטר וטיפול שיחות. המשך מעקב רופא המשפחה, אורתופדי, מרפאת כאב.

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 המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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: 54 מספר קבלה: 190603
תאריך ביקור: 03/06/2019 13:46

מטפלים

רופא: ק ד"ר רחל מילר

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 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

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, ארוע מוחי 2012, 2105.

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

נוטל גם פרקוסט X2 ביום

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, לסירוגין

בדיקת סטטוס מנטאלי

הזפעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזור בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

דיבור: נפח וקצב תקינים
מצב רוח: משתנה, רוב הזמן ירוד, עצבני
אפקט: מצומצם
מהלך חשיבה: ללא הפרעה
תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהליזם
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
בוחן מציאות: בוחן מציאות תקין
שיפוט: אין עדות לפגיעה

תוכנית טיפול

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

תרופות קבועות

ALPRALID tab 0.5 mg	0.5 mg	ביום 2 X 1
AMLODIPINE-TEVA tab 5 mg	5 mg	ביום 2 X 1
BUPRENORPHINE Transdermal		1 X בשבוע 1
MCG 10 לשעה		
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	ביום 1 X 1
GASTRO tab 40mg P.O	40 mg	ביום 1 X 1
LYRICA cap 75mg P.O	75 mg	ביום 2 X 1
OMEPRAZOLE	20 mg	ביום 1 X 1
למתן OMEPRADAX בזונה PEG: הקפליות מתמוססות תוך כ- 5 דקות ב- 10 מ"ל מים, לקבלת תרחיף בצבע ורוד. יש לטלטל מעט לזירוז ההתמוססות.		
OPTALGIN tab 500mg P.O	500 mg	ביום 3 X 2
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	ביום 4 X 1
TRAZODIL tab 50 mg P.O	50 mg	1.5 X ביום 1

הערכת מסוכנות

13:58 03/06/2019

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

13:58 03/06/2019

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

3.6.19

מדווח שהוא ימשיך טיפול שיחות עם מטפל חדש בעוד שבועיים כי "נטע" עוזבת. לא קיבל אישור לקנאביס רפואי ממשרד הבריאות. הוא קונה באופן פרטי זה חודש וחצי עם שיפור במצב רוח, בשינה - יושן 5 - 6 שעות בלילה ועוד שעותיים ביום, שיפור" בכל מובנים." לא מפחד לצאת מן הבית. לא העלה מינון CIPRALEX ל- 20 מ"ג, עדין לוקח 15 מ"ג. המשך צפצופים באוזניים. המשך חרדות קשור לכאבים בגוף. אוכל הרבה פעם ביום, עלייה במשקל 7 קילו ב- 6 חודשים האחרונים. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. מבקש להפחית מינון CIPRALEX כי לדעתו זה משפיע שלילי על הזיכרון אם הוא גם לוקח קנאביס. רוצה להפחית מינון CIPRALEX לחרות שיעדין מורל מתסמיני דיכאון. המשך טיפול תרופתי. המלצתי להמשיך באותו



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

מינון של CIPRALEX אבל לפי בקשתו אפשר לנסות ירידה במינון ל-10 מ"ג ליום. גם המלצתי להפסיק שימוש קנאביס אם יש תסמיני פסיכოזה. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. ועדה לביטוח לאומי בתאריך 27.6.19. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורתופד, מירולוג.

1.4.19

מתאר החמרה במצבו הפיזי עם כאבים ברגליים שמשפיעו שלילי על המצב רוח. מדווח על חוסר חשק, חוסר הנאה, ירידה בתאבון, נדודי שינה, יושן 5 שעות לא רצוף, עייפות, חרדה כללית. לדבריו, לפני חודש רופא משפחה הפחית מינון CIPRALEX ל-15 מ"ג מ-20 מ"ג, לא ידוע למה. שולל תופעות לוואי. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוי. ללא עדות למסוכנות.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון TRAZODIL ל-75 מ"ג. אפשר להעלות למינון 100 מ"ג אחרי שבועיים. לחזור למינון CIPRALEX 20 MG. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות עם ע"ס נטע" בשיבא, פעם בשבוע לטובתו. דיברתי עם נטע בטלפון. עוד לא מוכר נכות מביטוח לאומי. לכן לא מקבל סל שיקום.

4.3.19

מדווח TRAZODIL במינון 25 מ"ג (חצי כדור) נותן לו לישון 4 - 5 שעות רצוף, לטובתו. מספיק לו, ללא עייפות ביום. לא מעוניין לקחת כדור שלם. מתאר מצב רוח משתנה, רוב הזמן ירוד. מתאר יתר תאבון ועלייה במשקל 4 קילו בשבועיים האחרונים. מצב הפיזי עם כאבים בכל הגוף במיוחד בצוואר וברגליים, משפיע שלילי על מצב הנפשי. מתאר חוסר הנאה, בודדות. יש לו חשק לעשות דברים, אבל כאבים גופניים דוחים אותו. מעוניין ללמוד לקרוא. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוי. ללא עדות למסוכנות. כעת, הוא לא מעוניין בשינוי תרופותיו במרפאתנו. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. הפניה לדיאטנית. המשך מעקב רופא משפחה, אורתופד, שיקום כאב, מירולוג כירוגי. לדבריו, בתהליך לקבל אישור לקנאביס רפואי. גם במעקב ע"ס נטע" בשיבא פעם בשבוע, לטובתו.

29.1.19

הגיע לביקורת השניה אצלי ומדווח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לכן, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עוזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון כלל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם נטע" בשיבא, שעוזרת לו. קיבלתי האישור מן המטופל להתקשר אליה, 052-651-6167. יש צורך בהתחייבות למנוי ארוך טווח LO775.

3.12.18

בן 53, ג' + 3, בגילים 20, 21, 24, סבא לשתיים, עובד בשיבא במשרה מלאה במשק וחינה 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 כחולך רגל, השנייה כרכב 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. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאונה 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 התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות לPERCOCET ואלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפניה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18

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

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

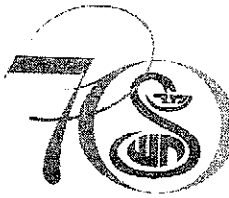
המלצה: טיפול תרופתי, מעקב פסיכיאטר וטיפול שיחות. המשך מעקב רופא המשפחה, אורתופדי, מרפאת כאב.


המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא תדרש
ד"ר מילר רחל
פסיכיאטרית מומחית
חתימה
מ.ר. - 131360

מכתב נחתם ע"י: דר' מילר רחל מ.ר. 131360

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

המרכז הרפואי
ע"ש חיים שיבא
תל השומר
מחוז המרכז
תל-השומר 52621, ישראל



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

מרפאה אורתופדיה כף רגל

טלפון: 03-5302014
פקס: 03-5302825

מנהל המערך האורתופדי: ד"ר לוינקופף משה
אחות אחראית: גב' סיגלית יעקובי

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 54

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 190604

תאריך ביקור: 04/06/2019 09:14

אבחנות בביקור

- TRIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (Right) (824.6)
- CHRONIC PAIN SYNDROME (Right) (338.4)

ניתוחים

- 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)
- S/P 26/06/2017) (ללא פעולות/ניתוחים
- S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)
- S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (21/11/2018)
- S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (21/11/2018)
- S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252
- (C5 הערה: (21/11/2018)

תלונת החולה / תלונה עקרית

בן 52

לאחר ת.ד 10/2017 בעבודתו כאן בת"ד - נפגע ע"י רכב כנהג קטנוע.
ב 23.10.17 עבר ORIF קרסול ימין פלטה לטרלית.

במהלך השיקום מאז ניתוח הקרסול החלו כאבים וירידה תחושתית סביב הקרסול וכף הרגל המנותחת. נאלץ לדבריו אף להסרת הגבס מספר פעמים לאחר הניתוח.
במהלך הבירור עד כה:
ביצע EMG - דנרוציה אקוטית של EDB.
ביצע MRI - קושי ניכר אור הפרעת מתנות - לפי פעמוח יש עיבוי של העצב DP באיזור הפיבולה הדיסטלית
ביצע US - יש נירחמה של SPN באיזור מעבר הפציה הדסטית - לא מסביר את כאביו המדיאלים והפלנטרים, לא מסביר את מגבלת התנועה הקטיבית או את התנפחויות ושינוי צבע ומבנה כף הרגל (לדבריו).

בבדיקתו היום

קרסול וכף רגל ימין: מתקשה לשאת משקל בעיקר על אספקט מדיאלי כף רגלו הימנית.
פסיבית טווחים קרסול שמורים. סובטלרית ללא רגישות, מידפוט ללא רגישות.
קיימת ירידה תחושתית בפיזור סוראלי ו DPN. קיימת דיס-אסתזיה בפיזור טיביאלי ספנט ו SPN.
כף הרגל ללא נפיחות משמעותית, תשעורת שמורה, חמימות - זהה לצד הנגדי. ציפורניים - שמורות, מטופלות באופן זהה לצד הנגדי.

סיכום לרופא המטפל

59751636 סייג שאול

בן: 54

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 190604

תאריך ביקור: 04/06/2019 09:14

חסי רפואי

ללא שינוי ניכר מבדיקותו במעקבים עד כה. עדיין ללא שינוי מבחינת הטיפול. איננו יכולים להסביר בצורה טובה כל תלונותיו. לאור זאת מתוכנן שיקום מרפאת כאב. ככל הנראה סוג של תסמונת כאב כרונית.

תכנית -

מתוכנן להתחיל שיקום מרפאת כאב בעוד כחודש לדבריו.
נא לקבוע תור לביקורת כאן לאחר חודשיים בשיקום שם.

ד"ר תמר מיכאל
מ.ר. 118441
המערך האורתופדי
מרכז רפואי שיבא, תל"ש
חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' תמר מיכאל-שי

אם במהלך הברור 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 ישיר-כרטיס חכם לבריאות

להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השומות 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: 04/06/2019 09:33

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 המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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: 54 מספר קבלה: 16138227

תאריך ביקור: 24/12/2019 08:59

מטפלים

רופא: ד"ר רחל מילר

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

פלאורוסצאין!

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 עקרתית

ביקורת שיגרתית

תלונה עקרתית - 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 חוסי שטייך, 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 סחיטות, 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 הפשע. בהמשך מספר שעבד במספר עבודות מזדמנות ולא יותר לעצמו. מספר שלא רוצה להיכנס למחשבות שיגרמו לו להסתכסך עם עצמו... לכל אדם יש צימידן ועדיף לא להתעסק עם הדברים של העבר... מספר שמאז שנפצע מרגיש בודד. (נפגע בשתי תאונות דרכים, 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 עם גלים וגל אחד פגע



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

בכתפו והדבר כאב לו. מספר שהתענה בים למשך שעות מכיון 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 ממנו 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 שנבעים 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, לסירוגין

בדיקת סטטוס מנטלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזר בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה

דיבור: נפח וקצב תקינים

מצב רוח: משתנה, רוב הזמן ירוד, עצבני

אפקט: מצומצם

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהליזם

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

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: 17/06/2019

כימיה: תקין תאריך: 17/06/2019 הערות: GLUCOSE 90

תרופות קבועות



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאל

חסי רפוא

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1	ביום 1
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום 1
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום 1
OMEPRAZOLE	20 mg	1 X 1	ביום 1
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4	ביום 4
TRAZODIL tab 100 mg P.O	100 mg	1 X 1	ביום 1

למתן OMEPRADAX בזנדה PEG: הקפליות מתמוססות תוך כ-5 דקות ב-10 מ"ל מים, לקבלת תרחיף בצבע ורוד. יש לטלטל מעט לזירוז ההתמוססות.

הערכת מסוכנות

09:04 24/12/2019

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

09:04 24/12/2019

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

24/12/19

מדווח שהתחיל טיפול שיחות פעם בשבוע בשיבא עם ספיר זילברמן, לטובתו (סיים עם ד"ר רועי שטייר לפני חודשיים). מתאר המשך כאבים ברגל ימין, "כל הזמן", מפריע בתיפקוד שלו. סובל מחרדות, דואג על העתיד שלו, מחשבות חוזרות, פחות הנאה. רוב היום שלו, במיטה. ישן 3 שעות בלילה ועוד שעות ביום, לא יודע כמה. תאבון שמור, עלייה של 9 קילו מאז התאונות בשנת 2017. קנאביס רפואי - PERCOCET עוזר לו עם הכאבים. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכיאטרי. ללא עדות למסוכנות. לדבריו, ARIPLY עוזר לו, מרגיע. מדווח ש-TRAZODIL עוזר לשינה, לוקח 50 מ"ג או 100 מ"ג בערב. לא מעונין בשינוי מינונים של תרופותיו.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. אפשר לקחת ARIPLY 7.5 MG ליום אם יש צורך (עלייה במינון). לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. מעקב רופא משפחה.

4/11/19: מדווח שטיפול שיחות הופסק לפני חודש, כי ד"ר רועי שטייר עבר למחלקה אחרת. הוא עשה הפנייה והמטופל מחכה לחזור לטיפול שיחות, לטובתו. מתאר החמרה במצבו הגופני, המשך כאבים פיזיים והשפעה שלילית על מצבו הנפשי. כולל מצב רוח ירוד ועצבני, חוסר הנאה, חוסר חשק, הרגשת בדידות, נדודי שינה - ישן 6 שעות ביום 41 - 5 שעות בלילה, לא רצוף (כאבים בגוף מפריע לשינה), תאבון שמור עם עלייה במשקל 13.5 קילו בשנה האחרונה עקב פחות פעילות גופנית לדעתו, חרדה כללית, דואג על הבריאות שלו, מחשבות חוזרות. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכיאטרי. ללא עדות למסוכנות. מתפקד בעזרת גרושתו, הגיעה 3 פעמים בשבוע. הפסיק LYRICA 75 MG לפני חודש, לפי רופא משפחה ורופא במרפאת כאב עקב "נפילות".

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון Trazodil ל-100 מ"ג בערב. עקב תופעות לוואי, אי אפשר להעלות מינון CIPRALEX. להתחיל ARIPLY 2.5 MG בבוקר להרגעה ולהחזיק את CIPRALEX אם יש צורך ואין תופעות לוואי, אפשר להעלות למינון 5 מ"ג (כדור שלם) אחרי שבוע. לחזור בחודש. מחכים לחזור לטיפול שיחות. מעקב רופא משפחה, אורתופד, מרפאת כאב.

5.8.19: מדווח שעבר EMG לפני שבוע עם תוצאות הפרעה ברגל ימין שנפגע בתאונה. מתאר מצב רוח ירוד ועצבני, התפרצויות "לחץ" בחודש האחרון, פעמים בשבוע, ללא גורם ברור, צועק ללא נזק. ללא שינוי בסביבתו. המשך ירידה בריכוז וזיכרון. מתפקד בקושי. ישן 5 שעות לא רצוף, ועוד 6 - 7 שעות ביום. תאבון שמור, עלייה במשקל 10 קילו בשנתיים. מטפל בכלב שלו ומקבל הנאה. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכיאטרי. הפסיק לקחת קנאביס רפואי לפני 3 שבועות כי נגמר בבתי מרקחת לדבריו. לפני שבועיים העלה מינון Trazodil מ-50 מ"ג ל-75 מ"ג, עוזר לו. לא מעונין בשינוי תרופותיו או מינונים כעת.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות, לטובתו. מעקב רופא משפחה, אורתופד, מרפאת כאב, נירורולוג.

1.7.19: הגיע לביקורת שיגרתית ומדווח שהתחיל טיפול שיחות פעם בשבוע, אצל ד"ר רועי שטייר, 3 פגישות, לטובתו. מתאר המשך תסמיני דיכאון כולל מצב רוח ירוד, חוסר הנאה, חוסר חשק, כאבי גוף, חרדה כללית, נדודי שינה, ישן 5 - 6 שעות לא רצוף, עייפות, ירידה בתאבון, שותה הרבה מים בגלל שיבש בגרון, שותה 5 ליטר של מים ביום. יש לו תקווה לעתיד, רוצה לחזור לעבוד, אבל לא מסוגל כעת. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכיאטרי. ללא עדות למסוכנות. לא מעונין בשינוי תרופותיו או מינונים.



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורטופד, נוירוכירוג. לבדוק תפקוד בלוטת התריס.

3.6.19: מדווח שהוא ימשיך טיפול שיחות עם מטפל חדש בעוד שבועיים כ" נטע" עוזבת. לא קיבל אישור לקנאביס רפואי ממשרד הבריאות. הוא קונה באופן פרטי זה חודש וחצי עם שיפור במצב רוח, בשינה - יושן 5 - 6 שעות בלילה ועוד שעתיים ביום, שיפור "בכל מובנים". לא מפחד לצאת מן הבית. לא העלה מינון CIPRALEX ל-20 מ"ג, עדין לוקח 15 מ"ג. המשך צפצופים באוזניים. המשך חרדות קשור לכאבים בגוף. אוכל הרבה פעם ביום, עלייה במשקל 7 קילו ב-6 חודשים האחרונים. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. מבקש להפחית מינון CIPRALEX כי לדעתו זה משפיע שלילי על הזיכרון אם הוא גם לוקח קנאביס. רוצה להפחית מינון CIPRALEX למרות שעדין סובל מתסמיני דיכאון. המשך טיפול תרופתי. המלצתי להמשיך באותו מינון של CIPRALEX אבל לפי בקשתו אפשר לנסות ירידה במינון ל-10 מ"ג ליום. גם המלצתי להפסיק שימוש קנאביס אם יש תסמיני פסיכוזה. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. ועדה לביטוח לאומי בתאריך 27.6.19. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורטופד, נוירוכירוג.

סיכום וביקור הבא - המשך

1.4.19

מתאר החמרה במצבו הפיזי עם כאבים ברגליים שמשפיע שלילי על המצב רוח. מדווח על חוסר חשק, חוסר הנאה, ירידה בתאבון, נדודי שינה, יושן 5 שעות לא רצוף, עייפות, חרדה כללית. לדבריו, לפני חודש רופא משפחה הפחית מינון CIPRALEX ל-15 מ"ג מ-20 מ"ג, לא ידוע למה. שולל תופעות לוואי. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למסוכנות.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון TRAZODIL ל-75 מ"ג. אפשר להעלות למינון 100 מ"ג אחרי שבועיים. לחזור למינון CIPRALEX 20 MG. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות עם ע"ס" נטע" בשיבא, פעם בשבוע לטובתו. דיברתי עם נטע בטלפון. עוד לא מוכר נכות מביטוח לאומי. לכן לא מקבל סל שיקום.

4.3.19

מדווח TRAZODIL במינון 25 מ"ג (חצי כדור) נותן לו לישון 4 - 5 שעות רצוף, לטובתו. מספיק לו, ללא עייפות ביום. לא מעונין לקחת כדור שלם. מתאר מצב רוח משתנה, רוב הזמן ירוד. מתאר יתר תאבון ועלייה במשקל 4 קילו בשבועיים האחרונים. מצב הפיזי עם כאבים בכל הגוף במיוחד בצוואר וברגליים, משפיע שלילי על מצב הנפשי. מתאר חוסר הנאה, בודדות. יש לו חשק לעשות דברים, אבל כאבים גופניים דוחים אותו. מעונין ללמוד לקרוא. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. כעת, הוא לא מעונין בשינוי תרופותיו במרפאתו.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. הפניה לדיאטנית. המשך מעקב רופא משפחה, אורטופד, שיקום כאב, נוירולוג כירוגי. לדבריו, בתהליך לקבל אישור לקנאביס רפואי. גם במעקב ע"ס" נטע" בשיבא פעם בשבוע, לטובתו.

29.1.19

הגיע לביקורת השניה אצלי ומדווח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לכן, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עוזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון מלל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם "נטע" בשיבא, שעוזרת לו. קיבלתי האישור מן המטופל להתקשר אליה, 052-651-6167. יש צורך בהתחייבות למני ארוך טווח LO775.

3.12.18

בן 53, ג' 3, בגילים 20, 21, 24, סבא לשתיים, עובד בשיבא במשרה מלאה במשך 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 כחולך 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. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאונה 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 התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות ל-PERCOCET ואלפרליד



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18

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

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

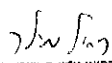
האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

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


המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא ת"ש
ד"ר מילר רחל
פסיכיאטריה מומחית
חתימתה 1360

מכתב נחתם ע"י: ד"ר מילר רחל מ.ר. 131360



31/3/2020

הנדון : בקשה לטיפול בריפוי בעיסוק במסגרת שיקום מרחוק

מר' שאול סייג (ת.ז 59751636), נמצא בטיפול רב מקצועי במסגרת אשפוז יום לשיקום כאב בשיב"א. בשל התפשטות נגיף ה- covid-19 ומתוך הניסיון למנוע את התפשטותו, הופסקו הטיפולים במחלקתנו.

המטופלים ביחידתנו, מתמודדים עם כאב כרוני הגורם לסבל ומצוקה גדולה, עם השפעות רגשיות משמעותיות כתגובה לאירוע והשלכותיו. מטופלים אלו, זקוקים לליווי ושמירה על רצף טיפולי, שכן לאורך זמן העדר טיפול, עלול להוביל להחרפה במצוקה הנפשית שמשליכה באופן ישיר על הבריאות הגופנית ועל ירידה ביכולת התפקודית.

הטיפול בריפוי בעיסוק, יסייע למטופלים בשמירה על שגרה וסדר יום פרודוקטיבי יותר, תוך שימוש בכלים לניהול הכאב.

יש לציון, כי בשיחות מהימים האחרונים, מטופלים מביעים דאגה וצורך בשמירה על מסגרת של פעילות אקטיבית, לצד עידוד וסיוע באתגרים התפקודיים.

אי לכך, אנו מבקשות לאשר למטופלינו ממחלקת שיקום כאב, 4 טיפולים בריפוי בעיסוק במסגרת שיקום מרחוק. קוד טיפול- 97530

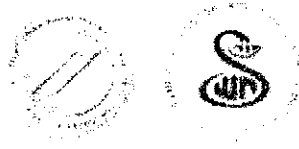
בברכה,

טליה ברטשניידר

מרפאה בעיסוק (מ.ר. 116333-14)

מחלקת אשפוז יום שיקום כאב

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 המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא מרכז רפואי אקדמי מצטיין

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-5346628

אחות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

בן: 55 מספר קבלה: 16751902

תאריך ביקור: 04/05/2020 10:00

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

פלוואורוסצין!

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

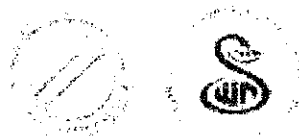
לפי התיק: מתאר מצב רוח וקושי בתפקוד בעקבות פציעה בשתי תאונות דרכים לפני למעלה משנה, ושני ארועים מוחיים ברקע. מטופל בציפרלקס ע"י רופאת המשפחה. החלה מיד במינון של 20 מ"ג ביום, בהשפעה בסה"כ מיטיבה.

היסטוריה של מחלה נוכחית

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

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

ד"ר חעי שטייר, 25.06.2019: בן 54. גרוש ואב ל 3 בנים. בני 25, 22, 21. בגד 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 שני"ל 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 סחיטות, 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 מח"י 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 - תל השומר - רפואה - אקדמי - נגיב

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

הפגש. בהמשך מספר שעבד במספר עבודות מזדמנות ולא ויתר לעצמו. מספר שלא רוצה להיכנס למחשבות שיגרמו לו "להסתכסך עם עצמו... לכל אדם יש צ'ימין ועדיף לא להתעסק עם הדברים של העבר..." מספר שמאז שנפצע מרגיש בודד. (נפגע בשתי תאונות דרכים, 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 מכיון 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 חזומות סביב ליבו עקב כאבים גופניים ובהמשך כאבים נפשיים לאור הבנה שלא ייצא מכאביו הגופניים. מעיד שאוהב את החיים, למרות כל הסבל ממנו סובל. מספר שכמו שיגאל בשן בנה סביב עצמו חזומות עקב סבלו הגופני גם הוא מרגיש כך, אך לא רוצה להתאבד. מספר שלא רוצה לוותר לעצמו. ורוצה לחזור לחיים שגורתיים. "אני מאמין שאני יכול לתרום ויש לי מה לתרום... אני איש שטח חזק... אני טיפוס חביב. אני יודע להסתדר" מספר שהיה בטיפול אצל נטע (ע"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 שנבעים 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: ק 1 שנים, CANABIS, רפואי 30 גר ת פרחת ו 10 גר שמן

שינה: אינה תקינה, TRAZODIL. קם בלילה וישן ביום

פעילות גופנית: פיזיותרפיה והידרו בשיקום

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזור בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה

דיבור: נפח וקצב תקינים

מצב רוח: משתנה, רוב הזמן ירוד, עצבני

אפקט: מצומצם

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, 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

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: 17/06/2019

כימיה: תקין תאריך: 17/06/2019 הערות: GLUCOSE 90



שיבא - מרכז רפואי אקדמי נמצא

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1	ביום
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
NORTYLINE tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
בערב			
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4	ביום

הערכת מסוכנות

10:10 04/05/2020

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

10:10 04/05/2020

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

4.5.20: סובל מכאבי גוף "כל הזמן", "כאב כרוני" עם השפעה שלילית על מצבו הנפשי. מתאר מצב רוח רוב הזמן ירוד, חרדות, מרגיש "נעול", "חוסר חשק", חוסר הנאה. ירידה בתאבון, לדבריו ירידה 6.5 קילו בחודשיים האחרונים. ישן 8 - 9 שעות בלילה בעזרת TRAZODIL. לפני כחודש, רופא משפחה נתן לו AMBIEN כי לא מצא TRAZODIL בבית מרקחת. רוצה לחזור לעבוד. לא לוקח ALPRALID 0.5 MG זה חצי שנה (מרופא משפחה). לפני 8 חודשים הוריד מימן CIPRALEX מ-15 מ"ג ל-10 מ"ג כי הרגיש כמו "זומבי", "מרגיש טוב עם 10". שימוש קנביס רפואי זה שנה, לדבריו עוזר לו. לפני חודש רופא משפחה העלה מימן PERCOCET עקב כאבי גוף. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. להתחיל NORTYLINE 10 MG בערב במקום TRAZODIL. לחזור בחודש. מעקב רופא משפחה, מעקב בשיקום.

24.12.19: מדווח שהתחיל טיפול שיחות פעם בשבוע בשיבא עם ספיר זילברמן, לטובתו (סיים עם ד"ר רועי שטייר לפני חודשיים). מתאר המשך כאבים ברגלי ימין, "כל הזמן", מפריע בתיפקוד שלו. סובל מחרדות, דואג על העתיד שלו, מחשבות חוזרות, פחות הנאה. רוב היום שלו, במיטה. ישן 3 שעות בלילה ועוד שעות ביום, לא יודע כמה. תאבון שמור, עלייה של 9 קילו מאז התאונות בשנת 2017. קנאביס רפואי ו-PERCOCET עוזר לו עם הכאבים. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. לדבריו, ARIPLY עוזר לו, מרגיע. מדווח ש-TRAZODIL עוזר לשינה, לוקח 50 מ"ג או 100 מ"ג בערב. לא מעוניין בשינוי מינונים של תרופותיו. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. אפשר לקחת ARIPLY 7.5 MG ליום אם יש צורך (עלייה במינון). לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. מעקב רופא משפחה.

4/11/19: מדווח שטיפול שיחות הופסק לפני חודש, כי ד"ר רועי שטייר עבר למחלקה אחרת. הוא עשה הפנייה והמטופל מחכה לחזור לטיפול שיחות, לטובתו. מתאר החמרה במצבו הגופני, המשך כאבים פיזיים והשפעה שלילית על מצבו הנפשי כולל מצב רוח ירוד ועצבני, חוסר הנאה, חוסר חשק, הרגשת בדידות, נדודי שינה - ישן 6 שעות ביום 4 - 5 שעות בלילה, לא רצוף (כאבים בגוף מפריע לשינה). תאבון שמור עם עלייה במשקל 13.5 קילו בשנה האחרונה עקב פחות פעילות גופנית לדעתו, חרדה כללית, דואג על הבריאות שלו, מחשבות חוזרות. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. מתפקד בעזרת גרושתו, הגיעה 3 פעמים בשבוע. הפסיק LYRICA 75 MG לפני חודש, לפי רופא משפחה ורופא במרפאת כאב עקב "נפילות".

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מימן TRAZODIL ל-100 מ"ג בערב. עקב תופעות לוואי, אי אפשר להעלות מימן CIPRALEX. להתחיל ARIPLY 2.5 MG בבוקר להרגעה ולהחזיק את CIPRALEX. אם יש צורך ואין תופעות לוואי, אפשר להעלות למינון 5 מ"ג (כדור שלם) אחרי שבוע. לחזור בחודש. מחכים לחזור לטיפול שיחות. מעקב רופא משפחה, אורתופד, מרפאת כאב.

5.8.19: מדווח שעבר EMG לפני שבוע עם תוצאות הפרעה ברגלי ימין שנפגע בתאונה. מתאר מצב רוח ירוד ועצבני, התפרצויות "לחץ" בחודש האחרון, פעמיים בשבוע, ללא גורם ברור, צועק ללא נזק. ללא שינוי בסביבתו. המשך ירידה בריכוז וזיכרון. מתפקד בקושי. ישן 5 שעות לא רצוף, ועוד 6 - 7 שעות ביום. תאבון שמור, עלייה במשקל 10 קילו בשנתיים. מטפל בכלב שלו ומקבל הנאה. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. הפסיק לקחת קנאביס רפואי לפני 3 שבועות כי נגמר בבתי מרקחת לדבריו. לפני שבועיים העלה מימן TRAZODIL מ-50 מ"ג ל-75 מ"ג, עוזר לו. לא מעוניין בשינוי תרופותיו או מינונים כעת.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות, לטובתו. מעקב רופא משפחה, אורתופד, מרפאת כאב,



שיבא מרכז רפואי אקדמי סגור

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

נירוכירוג.

1.7.19: הגיע לביקורת שיגרתית ומדווח שהתחיל טיפול שיחות פעם בשבוע, אצל ד"ר רועי שטייר, 3 פגישות, לטובתו. מתאר המשך תסמיני דיכאון כולל מצב רוח ירוד, חוסר הנאה, חוסר חשק, כאבי גוף, חרדה כללית, נדודי שינה, יושן 5 - 6 שעות לא רצוף, עייפות, ירידה בתאבון, שותה הרבה מים בגלל שיבש בגרון, שותה 5 ליטר של מים ביום. יש לו תקווה לעתיד, רוצה לחזור לעבוד, אבל לא מסוגל כעת. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. לא מעונין בשינוי תרופותיו או מינונים.
תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורטופד, נירוכירוג. לבדוק תפקוד בלוטת התריס.

3.6.19: מדווח שהוא ימשיך טיפול שיחות עם מטפל חדש בעוד שבועיים כי "נטע" עוזבת. לא קיבל אישור לקנאביס רפואי ממשרד הבריאות. הוא קונה באופן פרטי זה חודש וחצי עם שיפור במצב רוח, בשינה - יושן 5 - 6 שעות בלילה ועוד שעותיים ביום, שיפור "בכל מובנים". לא מפרד לצאת מן הבית. לא העלה מינון CIPRALEX ל-20 מ"ג, עדן לוקח 15 מ"ג. המשך צפצופים באוזניים. המשך חרדות קשור לכאבים בגוף. אוכל הרבה פעם ביום, עלייה במשקל 7 קילו ב-6 חודשים האחרונים. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. מבקש להפחית מינון CIPRALEX כי לדעתו זה משפיע שלילי על הזיכרון אם הוא גם לוקח קנאביס. רוצה להפחית מינון CIPRALEX למרות שעדין סובל מתסמיני דיכאון. המשך טיפול תרופתי. המלצתי להמשיך באותו מינון של CIPRALEX אבל לפי בקשתו אפשר לנסות ירידה במינון ל-10 מ"ג ליום. גם המלצתי להפסיק שימוש קנאביס אם יש תסמיני פסיכוזה. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. ועדה לביטוח לאומי בתאריך 27.6.19. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורטופד, נירוכירוג.

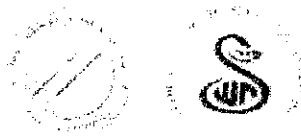
סיכום וביקור הבא - המשך

1.4.19: מתאר החמרה במצבו הפיזי עם כאבים ברגליים שמשפיע שלילי על המצב רוח. מדווח על חוסר חשק, חוסר הנאה, ירידה בתאבון, נדודי שינה, יושן 5 שעות לא רצוף, עייפות, חרדה כללית. לדבריו, לפני חודש רופא משפחה הפחית מינון CIPRALEX ל-15 מ"ג, לא ידוע למה. שולל תופעות לוואי. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למסוכנות. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון TRAZODIL ל-75 מ"ג. אפשר להעלות למינון 100 מ"ג אחרי שבועיים. לחזור למינון CIPRALEX 20 MG. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות עם ע"ס" נטע" בשיבא, פעם בשבוע לטובתו. דיברתי עם נטע בטלפון. עוד לא מוכר נכות מביטוח לאומי. לכן לא מקבל סל שיקום.

4.3.19: מדווח ש TRAZODIL במינון 25 מ"ג (חצי כדור) נותן לו לישון 4 - 5 שעות רצוף, לטובתו. מספיק לו, ללא עייפות ביום. לא מעונין לקחת כדור שלם. מתאר מצב רוח משתנה, רוב הזמן ירוד. מתאר יתר תאבון ועלייה במשקל 4 קילו בשבועיים האחרונים. מצב הפיזי עם כאבים בכל הגוף במיוחד בצוואר וברגליים, משפיע שלילי על מצב הנפשי. מתאר חוסר הנאה, בודדות. יש לו חשק לעשות דברים, אבל כאבים גופניים דוחים אותו. מעונין ללמוד לקרוא. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. כעת, הוא לא מעונין בשינוי תרופותיו במרפאתנו. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. הפניה לדיאטנית. המשך מעקב רופא משפחה, אורתופד, שיקום כאב, נירוכירוג. לדבריו, בתהליך לקבל אישור לקנאביס רפואי. גם במעקב ע"ס" נטע" בשיבא פעם בשבוע, לטובתו.

29.1.19: הגיע לביקורת השניה אצלי ומדווח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לכן, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון כולל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכוטי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם "נטע" בשיבא, שעוזרת לו. קיבלתי האישור מן המטופל להתקשר אליה, 052-651-6167. יש צורך בהתחייבות למנוי ארוך טווח LO775.

3.12.18: בן 53, ג + 3, בגילים 20, 21, 24, 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 כרכב 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. שולל תסמיני פסיכוזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאונה הראשונה. לפני שבוע, רופא משפחה העלה מינון CIPRALEX ל-25 מ"ג ליום. תופעות לוואי עברו. גם לוקח אלפרליד במינון 0.5 מ"ג



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

3 פעמים מאז 7.2017, שבועיים אחרי התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות נפשיות במשפחתו. דיברנו על התמכרות לPERCOCET ואלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מיר 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

ד"ר גרוס 11.11.18: נככה"נ הפרעת הסתגלות עם מרכיב דיספורי וחרדתי, אך כרגע סימנים מתונים תוך טיפול ב-SSRI. ללא עדות לפסיכوزה, הפרעה אפקטיבית מאגורית או אובדנות. ללא עדות למסוכנות. ללא תסמיני PTSD. המשך טיפול תרופתי נוכחי.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

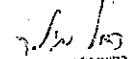
האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

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


המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא והרש
ד"ר מילר רחל
פסיכיאטרית נומחית
מ.ר-131360

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' מילר רחל מ.ר. 131360

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 המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכונך 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

59751636 סייג שאול

בן: 55 מספר קבלה: 17386290 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 27/08/2020 09:40

אבחנות כאב

• CHRONIC PAIN SYNDROME (338.4)

מחלה נוכחית

בן 54 ג+3, (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 בבנירולוגיה 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 מדבקות 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 בידים ובעורף, לא נחבל בראשו. ללא כאבי ראש, בחילות או הקאות. התלונן על כאבים בעכוז, ביד ימין בצוואר, החמרה בפרהסטיות ביד ימין. 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 בידים 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 פרונאלי אך מדווח שמאז הזריקה חלה החמרה בכוח גס רגל ימין ויותר כאוב. בבדיקה יש סימנים של הרניאציה של השריר דרך הפציה עוטפת שריר פרונאלי מימין. יש אלודיניה מקומי באזור פרונאלי. נפיחות באזור הקרע עוטף שריר פרונאלי ימין. כוח גס גפה תחתונה משמאל 5/5 בכל התחנות. כוח פרוקסימאלי גפה תחתונה ימין 5/4, סביב לברך 5/4, דיסטלי סביב 5/5 / PF / DF - 2 (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.

תפקוד היום:

ניידות: מתהלך כרגע ללא מקל. מעברים עצמאי.

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

במהלך הבדיקה ממצאים מתאים ל TP בשרירי Tibialis Anterior, Gastrocnemus Soleus מימין. להסכמת המטופל ותחת תנאים מקיים 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.
ממשך Zostrix מקומית.
ננסה טיפול ב Cymbalta. מטופל ב Cipralex.
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
- המשך פעילות גופנית אחרות: הליכות באופן יום-יומי לפחות חצי שעה.
- המשך לתרגל בבית לפחות פעמיים בשבוע ממאגר התרגילים שניתנו לו במהלך השיקום.
- המשך טיפול פסיכולוגי במסגרת מרפאת בריאות הנפש בשיבא
- המשך לזוי רגשי סוציאלי במסגרת קופ"ח/רווחה. מיצוי זכויות- המשך מיצוי זכויות מבטל"א- יודע על זכאות לשיקום מקצועי.
- מעקב מרפאת כאב לפי הצורך.

הוראות
תחלואה נלוות

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

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)
S/P 26/06/2017) (ללא פעולות/ניתוחים
S/P FRACTURE, ANKLE BONES, CLOSED, ORIF 112388 (Right) (23/10/2017)
S/P ANTERIOR APPROACH - CERVICAL 5231 (21/11/2018)
S/P FUSION SPINAL WITH METALLIC PLATE 5258 (21/11/2018)
S/P CORPORECTOMY COMPLETE 5252
(C5 הערה:) (21/11/2018)

רגישות לתרופות

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

רגישות אחרת

פלוואורוסצין!

תרופות קבועות

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

ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום
CIPRALEX F.C. tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
NORTYLINE tab 10mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
בערב			
PERCOCET tab 10+325 mg P.O	10 mg	1 X 4	ביום
ZOSTRIX cream 30 gr Topical	1 application	1 X 3	ביום

המלצות

המלצה: -המשך מעקב מרפאה אורתופדית לברך
-המשך פעילות גופנית אחרנית: הליכות באופן יום-יומי לפחות חצי שעה.
-המשך לתרגל בבית לפחות פעמיים בשבוע ממגר התרגילים שניתנו לו במהלך השיקום.
-המשך טיפול פסיכולוגי במסגרת מרפאת בריאות הנפש בשיבא
-המשך מעקב רופא פסיכיאטר מטפל.
-המשך לזון רגשי סוציאלי במסגרת קופ"ח/רווחה. מיצוי זכויות- המשך מיצוי זכויות מבטל"א- יודע על זכויות לשיקום מקצועי.
יש לשקול ביחד עם רופא פסיכיאטר מטפל ללכת לתוכנית גמילה מאופייטים דרך טיפול ב Buprenorphine (Sobaxon).
-בקורות במרפאתנו בעוד 3 חודשים.

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא

חתימה:

Aba Ratner
27/08/2020 10:10:43

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' רטנר אבא מ.ר. 29390

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

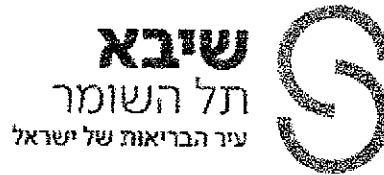
כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אול"ן 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 מתאונה 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: 10:10 27/08/2020

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 הממשלתי 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: 55 מספר קבלה: 17553113

תאריך ביקור: 29/09/2020 10:17

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: ק ד"ר רחל מילר

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

פלוואורוסצין I

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 עקרת

ביקורת שיגרתית

תלונה עקרת - 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 במימון של 20 מ"ג ביום, בהשפעה בסה"כ מיטיבה.

היסטוריה של מחלה נוכחית

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

המשך היסטוריה של מחלה נוכחית

ד"ר רועי שטיינר, 25.06.2019: בן 54 גרוש ואב ל 3 בנים. בני 25, 22, 21. גבר בן שנתיים. מתגורר ברמת גן עם בנו האמצעי, נ' ללא רקע פסיכיאטרי בעברו. נמצא במעקב פסיכיאטרי אצל ד"ר מילר במרפאתינו. 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 שני"ל ללא תעודת בגרות. למד מסגרות. ביסודי, היה בכיתה טיפולית עקב בעיות למידה. מספר שמגיל שבע, התחיל להסתובב עם ילדים גדולים ממנו והצטרף לכנופיות ר"ג. זוכר את עצמו כילד בעייתי ומורד. היו עושים סחיטות, פרוטקשן והלואות 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 מפתים מספר שאין כבוד בעולם הפשע מספר שגדל על קודים בין עבריינים. והתאכזב מכך ועל רקע זה עזב את עולם

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

הפשוט. בהמשך מספר שעבד במספר עבודות מזדמנות ולא ויתר לעצמו. מספר שלא רוצה להיכנס למחשבות שיגרמו לו "להסתכסך עם עצמו... לכל אדם יש צ'מדין ועדיף לא להתעסק עם הדברים של העבר"... מספר שמאז שנפצע מרגיש בודד. (נפגע בשתי תאונות דרכים, 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 מכיון 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 שעוזרת 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: ק 1 שנים, CANABIS, רפואי 30 גר' ת פרחות ו10 גר' שמן

שינה: אינה תקינה, TRAZODIL. קם בלילה יושן ביום

פעילות גופנית: פיזיותרפיה והידור בשיקום

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר, לבוש בהתאם לעונה יוצר קשר עין, שימוש במקל לעזור בהליכה

התנהגות: ללא הפרעה

דיבור: נפח וקצב תקינים

מצב רוח: משתנה, רוב הזמן ירוד, עצבני

אפקט: מצומצם

מהלך חשיבה: ללא הפרעה

תכני חשיבה: שולל וללא עדות למחשבות שווא, ללא מחשבות של יאוש אשמה או ניהיליזם

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

מסוכנות לעצמו: שולל מחשבה כוונה או תכנית אובדנית

מסוכנות לזולת: שולל ואין עדות למחשבה כוונה או תכנית תקפצית

קוגניציה: ירידה בריכוז וזיכרון

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:

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

תסו רפואי

תרופות קבועות

AMLOdipine-TEVA tab 5 mg	5 mg	1 X 1 ביום
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	1.5 X 1 ביום
דנורומצי ליום (7.5 מ"ג)		
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
ZOSTRIX cream 30 gr Topical	1 application	1 X 3 ביום

הערכת מסוכנות

10:26 29/09/2020

הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

10:26 29/09/2020

האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

29.9.20: מדווח שלפני 3 חודשים סיים 4 חודשים של אישפוז יום שיקום כאב כולל טיפול שיחות, לטובתו. הולך בלי מקל זה חודשים אבל סובל מכאבי גב ורגלי ימין. מתאר מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, דאגות על הבריאות והעתיד, נדודי שינה, ללא סדר יום, ישן 15 שעות ביממה, צפצופים באוזניים זה חודש וחצי, תאבון מוגבר, עלייה של 6 קילו ב-3 חודשים. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. לא מעוניין באישפוז ואין עלילה לאישפוז כפוי. לא מעוניין בפגישה עם דיאטנית. מעוניין בטיפול שיחות. בדיקות דם כמפורט למעלה. הפסיק לקחת NORTYLINE 10 MG בערב לפני חצי שנה ולא מעוניין לחזור לקחת. לא מעוניין להעלות מינון CIPRALEX. לוקח קנאביס רפואי. המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון ARIPLY ל-7.5 מ"ג ליום במקום 5 מ"ג, להרגעה ולהחזיק את CIPRALEX. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות.

4.5.20: סובל מכאבי גוף "כל הזמן", "כאב כרוני" עם השפעה שלילית על מצבו הנפשי. מתאר מצב רוח רוב הזמן ירוד, חרדות, מרגיש "נעל", "חוסר חשק", חוסר הנאה. ירידה בתאבון, לדבריו ירידה 6.5 קילו בחודשיים האחרונים. ישן 8 - 9 שעות בלילה בעזרת TRAZODIL. לפני כחודש, רופא משפחה נתן לו AMBIEN כי לא מצא TRAZODIL בבית מרקחת. רוצה לחזור לעבוד. לא לוקח ALPRALID 0.5 MG זה חצי שנה (מרופא משפחה). לפני 8 חודשים הוריד מינון CIPRALEX מ-15 מ"ג ל-10 מ"ג כי הרגיש כמו "זומב", "מרגיש טוב עם 10". שימוש קנביס רפואי זה שנה, לדבריו עזר לו. לפני חודש רופא משפחה העלה מינון PERCOCET עקב כאבי גוף. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. להתחיל NORTYLINE 10 MG בערב במקום TRAZODIL. לחזור בחודש. מעקב רופא משפחה. קיבל סל שיקום והתחיל אישפוז יום בשיקום כאב כרוני בשיבא, 3 פעמים בשבוע כולל טיפול שיחות פרטני וקבוצתי.

24.12.19: מדווח שהתחיל טיפול שיחות פעם בשבוע בשיבא עם ספיר זילברמן, לטובתו (סיים עם ד"ר רועי שטייר לפני חודשיים). מתאר המשך כאבים ברגלי ימין, "כל הזמן", מפריע בתיפקוד שלו. סובל מחרדות, דואג על העתיד שלו, מחשבות חוזרות, פחות הנאה. רוב היום שלו, במיטה. ישן 3 שעות בלילה ועוד שעות ביום, לא יודע כמה. תאבון שמור, עלייה של 9 קילו מאז התאונות בשנת 2017. קנאביס רפואי ו-PERCOCET עזר לו עם הכאבים. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. לדבריו, ARIPLY עזר לו, מרגיע. מדווח ש-TRAZODIL עזר לשינה, לוקח 50 מ"ג או 100 מ"ג בערב. לא מעוניין בשינוי מינונים של תרופותיו. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נוכחי. אפשר לקחת ARIPLY 7.5 MG ליום אם יש צורך (עלייה במינון). לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. מעקב רופא משפחה.

4/11/19: מדווח שטיפול שיחות הופסק לפני חודש, כי ד"ר רועי שטייר עבר למחלקה אחרת. הוא עשה הפנייה והמטופל מחכה לחזור לטיפול שיחות, לטובתו. מתאר החמרה במצבו הגופני, המשך כאבים פיזיים והשפעה שלילית על מצבו הנפשי. סבל מצב רוח ירוד ועצבני, חוסר הנאה, חוסר חשק, הרגשת בדידות, נדודי שינה - ישן 6 שעות ביום 4 - 5 שעות בלילה, לא רצון (כאבים בגוף מפריע לשינה), תאבון שמור עם עלייה במשקל 13.5 קילו בשנה האחרונה עקב פחות פעילות גופנית לדעתו, חרדה כללית, דואג על הבריאות שלו, מחשבות חוזרות. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. מתפקד בעזרת גרושתו, הגיעה 3 פעמים בשבוע. הפסיק LYRICA 75 MG לפני חודש, לפי רופא משפחה ורופא במרפאת כאב עקב "נפילות".

תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון TRAZODIL ל-100 מ"ג בערב. עקב תופעות לוואי, אי אפשר להעלות מינון CIPRALEX. להתחיל ARIPLY 2.5 MG בבוקר להרגעה ולהחזיק את CIPRALEX אם יש צורך ואין תופעות לוואי, אפשר להעלות למינון 5 מ"ג (כדור שלם) אחרי שבוע. לחזור בחודש. מחכים לחזור לטיפול שיחות. מעקב רופא משפחה, אורתופד, מרפאת כאב.

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

5.8.19: מדווח שעבר EMG לפני שבוע עם תוצאות הפרעה ברגל ימין שנפגע בתאונה. מתאר מצב רוח ירוד ועצבני, התפרצויות "לחץ" בחודש האחרון, פעמים בשבוע, ללא גורם ברור, צועק ללא נזק. ללא שינוי בסביבתו. המשך ירידה בריכוז וזיכרון. מתפקד בקושי. יושן 5 שעות לא רצוף, ועוד 6 - 7 שעות ביום. תאבון שמור, עלייה במשקל 10 קילו בשנתיים. מטפל בכלב שלו ומקבל הנאה. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. הפסיק לקחת קנאביס רפואי לפני 3 שבועות כי נגמר בבתי מרקחת לדבריו. לפני שבועיים העלה מינון TRAZODIL מ-50 מ"ג ל-75 מ"ג, עזר לו. לא מעונין בשינוי תרופותיו או מינונים כעת.

המשך טיפול תרופתי נכחי. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות, לטובתו. מעקב רופא משפחה, אורטופד, מרפאת כאב, נירוחיג. 1.7.19: הגיע לביקורת שיגרתית ומדווח שהתחיל טיפול שיחות פעם בשבוע, אצל ד"ר רוני שטייך, 3 פגישות, לטובתו. מתאר המשך תסמיני דיכאון כולל מצב רוח ירוד, חוסר הנאה, חוסר חשק, כאבי גוף, חרדה כללית, נדודי שינה, יושן 5 - 6 שעות לא רצוף, עייפות, ירידה בתאבון, שותה הרבה מים בגלל שיבש בגרון, שותה 5 ליטר של מים ביום. יש לו תקווה לעתיד, רוצה לחזור לעבוד, אבל לא מסוגל כעת. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. לא מעונין בשינוי תרופותיו או מינונים.

תוכנית: המשך טיפול תרופתי נכחי. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורטופד, נירוחיג. לבדוק תפקוד בלוטת התריס.

3.6.19: מדווח שהוא ימשיך טיפול שיחות עם מטפל חדש בעוד שבועיים כי "נטע" עוזבת. לא קיבל אישור לקנאביס רפואי ממשרד הבריאות. הוא קונה באופן פרטי זה חודש וחצי עם שיפור במצב רוח, בשינה - יושן 5 - 6 שעות בלילה ועוד שעותיים ביום, שיפור "בכל מובנים". לא מפחד לצאת מן הבית. לא העלה מינון CIPRALEX ל-20 מ"ג, עדין לוקח 15 מ"ג. המשך צפצופים באוזניים. המשך חרדות קשור לכאבים בגוף. אוכל הרבה פעם ביום, עלייה במשקל 7 קילו ב-6 חודשים האחרונים. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. מבקש להפחית מינון CIPRALEX כי לדעתו זה משפיע שלילי על הזיכרון אם הוא גם לוקח קנאביס. רוצה להפחית מינון CIPRALEX למרות שעדין סובל מתסמיני דיכאון. המשך טיפול תרופתי. המלצתי להמשיך באותו מינון של CIPRALEX אבל לפי בקשתו אפשר לנסות ירידה במינון ל-10 מ"ג ליום. גם המלצתי להפסיק שימוש קנאביס אם יש תסמיני פסיכזה. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות פעם בשבוע. ועדה לביטוח לאומי בתאריך 27.6.19. מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב, אורטופד, נירוחיג.

סיכום וביקור הבא - המשך

1.4.19: מתאר החמרה במצבו הפיזי עם כאבים ברגליים שמשפיע שלילי על המצב רוח. מדווח על חוסר חשק, חוסר הנאה, ירידה בתאבון, נדודי שינה, יושן 5 שעות לא רצוף, עייפות, חרדה כללית. לדבריו, לפני חודש רופא משפחה הפחית מינון CIPRALEX ל-15 מ"ג מ-20 מ"ג, לא ידוע למה. שולל תופעות לוואי. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להעלות מינון TRAZODIL ל-75 מ"ג. אפשר להעלות למינון 100 מ"ג אחרי שבועיים. לחזור למינון CIPRALEX 20 MG. לחזור בחודש. המשך טיפול שיחות עם ע"ס "נטע" בשיבא, פעם בשבוע לטובתו. דיברתי עם נטע בטלפון. עוד לא מוכר נכות מביטוח לאומי. לק לא מקבל סל שיקום.

4.3.19: מדווח TRAZODIL במינון 25 מ"ג (חצי כדור) גותן לו לישון 4 - 5 שעות רצוף, לטובתו. מספיק לו, ללא עייפות ביום. לא מעונין לקחת כדור שלם. מתאר מצב רוח משתנה, רוב הזמן ירוד. מתאר יתר תאבון ועלייה במשקל 4 קילו בשבועיים האחרונים. מצב הפיזי עם כאבים בכל הגוף במיוחד בצוואר וברגליים, משפיע שלילי על מצב הנפשי. מתאר חוסר הנאה, בודדות. יש לו חשק לעשות דברים, אבל כאבים גופניים דוחים אותו. מעונין ללמוד לקרוא. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. כעת, הוא לא מעונין בשינוי תרופותיו במרפאתנו. תוכנית: המשך טיפול תרופתי נכחי. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. הפניה לדיאטנית. המשך מעקב רופא משפחה, אורטופד, שיקום כאב, נירוחיג. דיבריו, בתהליך לקבל אישור לקנאביס רפואי. גם במעקב ע"ס "נטע" בשיבא פעם בשבוע, לטובתו.

29.1: הגיע לביקורת השניה אצלי ומדווח שהתרופה מירו הרדים אותו יותר מדי, ישן כל הלילה וגם במשך היום. לק, לאחר 3.5 שבועות הפסיק לקחת. לדעתו, CIPRALEX עוזר לו. סובל מכאבים פיזיים שמפריעים לשינה. המשך תסמיני דיכאון כולל מצב רוח ירוד, חוסר חשק, חוסר הנאה, חרדות, כמעט לא יוצא מן הבית, ירידה בתאבון ומשקל, לפני חודשיים, העלה PERCOCET ל-4 פעמים ביום במקום 3, על דעת עצמו. מודה שהוא מתמכר. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. ללא עדות למצב פסיכטי. ללא עדות למסוכנות. יש לו וועדה בתאריך 5.2.19 לגבי גמלת נכות מעבודה. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. להוסיף TRAZODIL 50 MG בערב נגד דיכאון ולעזור לשינה. אפשר להתחיל עם חצי כדור, מינון 25 מ"ג ואם זה לא מספיק, לקחת כדור שלם אחרי 4 ימים. לחזור בחודש. אם יש צורך, להקדים תור. המשך מעקב רופא משפחה, מרפאת כאב. המשך טיפול שיחות כל שבוע עם "נטע" בשיבא, שעוזרת לו. קיבלתי האישור מן המטפל להתקשר אליה, 052-651-6167. יש צורך בהתחייבות למני אחר טור LO775.

3.12.18: בן: 53, ג, 3, בגילים 20, 21, 24, 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 כחולץ 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. שולל תסמיני פסיכזה, אובדנות, תוקפנות. לוקח CIPRALEX מאז 8.2017, חודשיים אחרי התאונה

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפואי

הראשונה. לפני שבוע, רופא משפחה העלה מינון CIPRALEX ל-25 מ"ג ליום. תופעת לוואי עברו. גם לוקח אלפרליד במינון 0.5 מ"ג 3 פעמים מאז 7.2017, שבועיים אחרי התאונה. לדבריו, הוא בתהליך לקבל קנאביס רפואי מרפאת כאב. שולל בעיות גפשויות במשפחתו. דיברנו על התמכרות ל-PERCOCET ואלפרליד. תוכנית: המשך טיפול תרופתי. לקחת CIPRALEX במינון 20 מ"ג ולהוסיף מירו 30 מ"ג בערב. לחזור בחודש. הפנייה לטיפול שיחות. ד"ר גרוס 11.11.18: ככה"נ הפרעת הסתגלות עם מרכיב דיספורי וחרדתי, אך כרגע סימנים מתונים תוך טיפול ב-SSRI. ללא עדות לפסיכומה, הפרעה אפקטיבית מאגורית או אובדנות. ללא עדות למסוכנות. ללא תסמיני PTSD. המשך טיפול תרופתי נוכחי

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: כן

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

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

חברת הרפואה ע"ש חיים שיבא
ד"ר מילר רחל
מסכנת אחריות מוגבלת
מ"ר-131360

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' מילר רחל מ.ר. 131360

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

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 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'מדין 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 (ע"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
ARIPLY tab 5 mg P.O	5 mg	2 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
TraZODil tab 50 mg P.O	50 mg	1 X 1	ביום
ZOSTRIX cream 30 gr Topical	1 application	1 X 3	ביום

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

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 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 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 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 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

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
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל



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 שיכור 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

טופס יומן דימונים

59751636 סייג שאול
בן: 56 מספר קבלה: 19174594 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 11/07/2021 12:00

יומן לרופא: דר' רטנר אבא

טופס יומן דימונים

יומן לרופא: ד"ר אבי רטנר
בדיקת רופא בוקר בלבד בעוד כ: חודשיים

הזרקה תחת שיקוף לבוקר בלבד
בעוד כ: בהקדם האפשרי

25/7

12 = 7

ק"פ - 1997

מדללי דם

מזמן לפעולה: p

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטוח 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.

נא למסור דף זה למזכירות

נחתם ע"י: דר' רטנר אבא מ.ר. 29390

משרד הבריאות
מנהל המרפאה
מ.ר. 29390
ד"ר רטנר אבא
מ.ר. 29390

18:58:22

תאריך הדפסה : 20/07/21

רופא אישי

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

רופא מפנה

ד"ר זכרוב רומן

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 26016

כתובת המרפאה :

הפטמן 4 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6970306

פיזיותרפיה מס. 50313524

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 55Y 11M
טלפון : 050-8351117	
! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח !	
אבחנה משוערת: 719.47 824.2 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] INVOLVING ANKLE AND FOOT < RIGHT > LATERAL MALLEOLUS FRACTURE, CLOSED < S/P RIGHT >	
תלונות: לדבריו - לפני חודש - נפל ברחוב - נחבל בכף יד ימין עדיין - כאבי אצבע 3 כאן כן- ברקע - פציעת קרסול ימין - 2017 (ת"ע) מאז כאבים כעת- לאחר בדיקה במרפאת כאב תל השומר 11.07 - הומלץ על פאקוסט 3 פעמים ביום 10 מ"ג . פיזיו . כמו כן- הוזמן להזרקה ברגל , הומלץ על EMG ומתן GABA 300 פעמיים ביום התרשמות ע"י RSD	

18:58:22

תאריך הדפסה : 20/07/21

רופא אישי

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

רופא מפנה

ד"ר זכרוב רומן

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 26016

כתובת המרפאה :

הפטמן 4 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6970306

פיזיותרפיה מס. 50313524 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 55Y 11M
טלפון : 050-8351117	
סיבת ההפניה: התרשמות על RSD	
תאריך : 20/07/21 הופק ע"י ד"ר זכרוב רומן מ"ר: 26016 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

פניה אלקטרונית לטרם

תאריך הפניה: 01/09/2021 18:34

נ.מ. 059751636 שם המטופל : סייג שאול

תאריך לידה: 23/07/1965 קופה: לאומית

נלווה:

תלונה עיקרית :

אזור בגוף :

אוכלוסיות מיוחדות / קבוצות גיל :

ירידה או שינויים בהרכב :

מתלונן על כאבים בחזה :

מתלונן על חולשה קיצונית (לא מסוגל לקום) :

כאב בטן מכל סוג או/ו הופעת חום מעל 38 מעלות או/ו תקאות או/ו שלשולים :

כאבים

בטן

מעל גיל 50

לא

לא

לא

לא - בכל מקרה חייבת הערכה ע"י רופא
במוקד

חולשה הזעה חרדה לדבריו.

הערות/הנחיות נוספות :

זידע על המטופל:

דביקה הדרושה:

רופא/מטפל: דר לאומית-מוקד אחיות התמחות: רשיון:

הפניה זו בוצעה ונחתמה באופן אלקטרוני

201037 תיק #

937702

#ביקור

01/09/2021

תאריך

19:59

שעה

חדר	קופ"ח לאומית רופא מפרה/הקבוע לאומית-מוקד ארצות (אח/אחות)	שם	RR	%SaO2	T/חום
		שאול סיג ת. 059751636		100%	36.9 PO
		גיל 56 שנים 2 חדשים			
		רמת גן			
	אחר	נ"ד 0508351117	לח"ד B/P		דופק P/דופק
		בית 0505835112	136/98		123

THERE ARE OLD ECGS !!!

IC 909209 27/05/21 Nausea,
nonspecific, ECG
IC 906161 14/05/21 Dyspnea,
Pain in limb, nonspecific, ECG
IC 886321 12/09/20 Back pain
IC 865977 10/09/20 Back pain TO
ER
IC 845531 15/04/20 Anxiety
IC 827610 04/01/20 Back pain TO
ER
IC 798874 18/09/19 כאבים בחזה
IC 764970 02/05/18 Pain in
throat, nonspecific
IC 750643 05/03/19 Contusion of
head TO ER
IC 731705 15/12/18 Pain, s/p
Cervical Spine Operation
(20/11/12) TO ER
IC 700215 18/08/18 Hiccups /
singultus TO ER, ECG
IC 674673 13/06/18 ילדום בלתי
XR
IC 660980 18/07/17 Weakness /
Malaise / Fatigue / Apathy,
ECG, XR
IC 342265 16/06/16 כאבי גב
IC 331264 10/04/15 Back pain

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

20:09:13

חוזמן/אחמד עסלי

Allergies: OPIOIDS
IODINE, OTHER

ECG סיבה: קוצר נשימה
לא רוצה טיפול נגד כאבים

No xrays ordered

ECG

name: time

No treatments ordered

ביקור 937702
חוזמן/אחמד עסלי
01/09/2021 20:45:10
ת. 636
חוזמן/אחמד עסלי
קובץ לאומית

לאומית
ביקור 937702
תיק 201037
01/09/21 19:59
שאול סיג

ECG

Troponin

Gastro tablet PO 40
mg, 1 tablet

Ecchm n 232

Patient Result:

Pat: 937702
Op :
Par: Trop T, TT 9611

Result:

81.85.2021 - 21:27

<58 ng/L

Meter:
Sn: 494592
Fu: 04.08.04

Print Date:
01.09.2021 21:28



אבחנה והמלצות שחרור

חביבה ומעקב בקופ"ח ☐

לביט חולים ☐

פני באמבולנס ☐

הפנה לרופאה ☐

במקרה של החמרה
יש לחזור !!

אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל
שמסרתי מעליהם, ודרכם ניתן ליצור אתי
קשר לצורך מטרות רפואיות ומחקר (אם
זכותי לסרב) ושחרורא המוסמך שאני
לעיל אכן רופא בקומה

חתימת חולה:

הרשום במאגר מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסדר שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסדר שלא כדין עובר עבירה

ECG REPORT

ID : 937702 Years Male

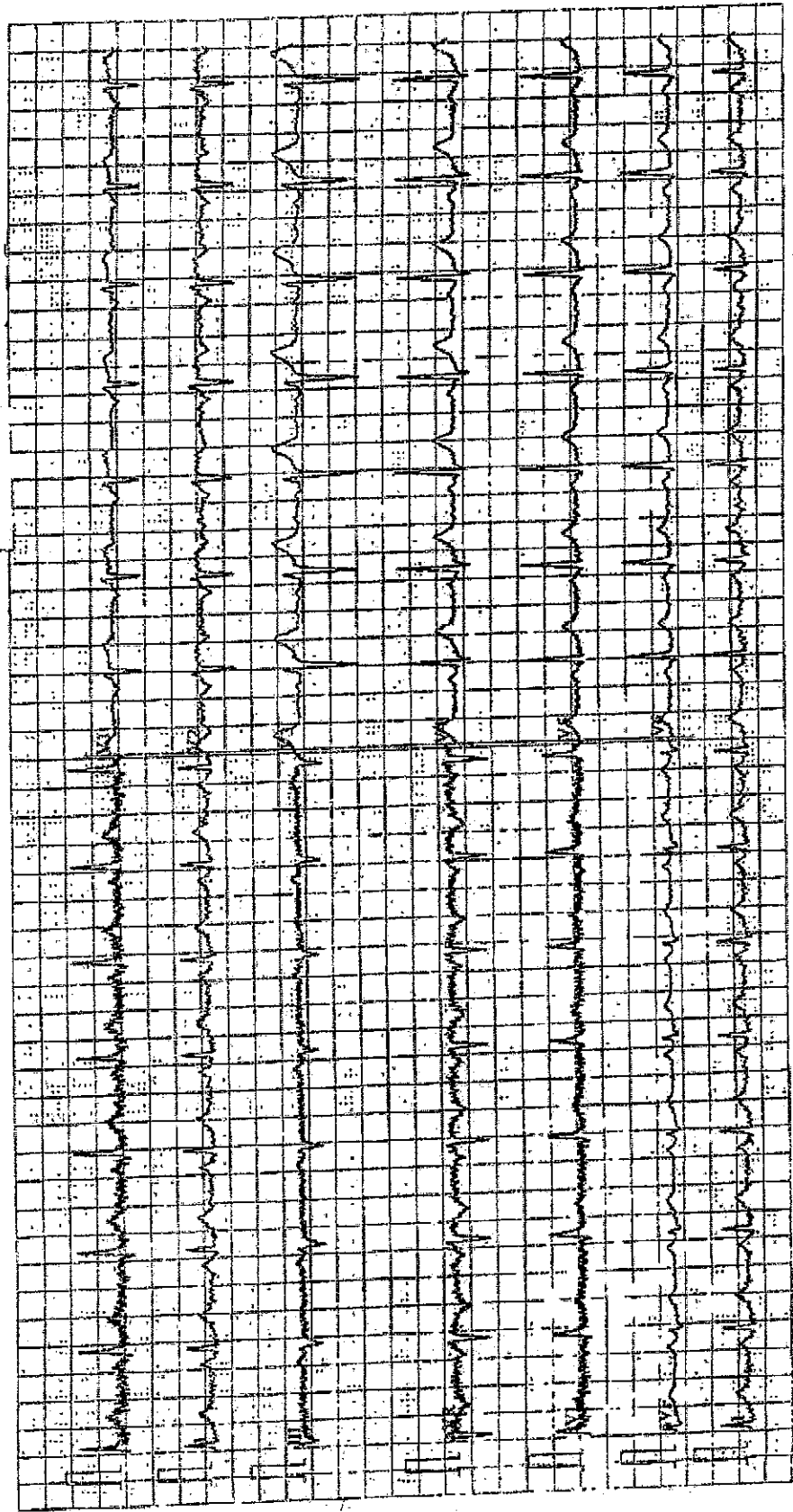
HR : 86 bpm
P : 105 ms
PR : 136 ms
QRS : 89 ms
QT/QTc : 340/408 ms
P/QRS/T : 67/-5/33 °
RV5/SV1 : 0.990/0.493 mV

Diagnosis Information:

Sinus Rhythm
Largely PRV1
Abnormal Q Wave(III)
Inverted T Wave(V2)

ד"ר נאום אדור
1-153985 . כ.ר.
Report Conf

לחברה על-ה-ECG
ביקור : 937702
תאריך : 01/09/2021 20:45:10
חולה : שאול
שם :
גיל : 55.1 קוטר מעגלה



0.07-25Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 2*50s*1r 86 SB-1201 V142 SEMIP V1.81

01-09-2021 20:58:08

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה וזחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: פרוט:אחר	תיק מס': 201037	Discharge Chart גליון שחרור	ביקור מס': 937702	תאריך ביקור Date: 19:59 01/09/2021
--------------------	--------------------	--------------------------------	----------------------	--

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

הרופא המטפל במרפאת טרם ד"ר חמדה גבארין ח	שם: Name: שאול סייג תז: ID: 059751636	תודה רבה ללאומית-מוקד אחיות על הפנייה זו ל-טרם קופה: לאומית
---	--	--

סיכום הביקור:

Diagnosis	אבחנה
Chest pain	
Pulse: 123, TempC: 36.9 PO, O2sat: 100, BP: 136/98 (other vitals may be on scanned chart)	
Age: 56 years 2 months	
הסטוריה / אנמנזה רפואית: בן 56 ברקע - דיכאון, חרדה PTSD, יל"ד פנה בשל תלונה על כאבים בחזה בעל אופי לוחץ משעות הצהריים, בנוסף קשי נשמה, הקרנה לבין שכמות זיעה, ללא בחילות או הקאות, כאב לא קשור למאמץ או שינוי תנוחה. ללא מחלת חום או צמרמרות === בדיקה גופנית: מצב כללי טוב לב: קולות לב סדירים ללא אוווש ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ ללא חריגים או צפצפים בטן: רכה רגישות ברום הבטן ללא סמני גרי צפקי גפיים: ללא עדות לבצקת או DVT ECG impression: ECG 1: NORMAL Troponin: Negeative, Comment: קליניקה מחשידה לכאב ממקור אנגיטי CORONA: Did NOT have Corona, No SOB, vaccinated twice, No cough, NOT in quarantine, Vaccination NOT in the past Month, No Other breathing symptoms, Did Not Travel in the last 14 days, NO contact known positive, No fever over 38 === מהלך וזיון: אק"ג - קצב סינסי ללא סמני א7סכימיה חריפה טרופנין- שלילי עדיין מתלון על כאבים לוחצים בחזה, קשי נשמה, בחילות מופנה למיון לצורך המשך בירור וטיפול יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק) Tests done (results scanned on actual chart) ECG, Troponin Procedures & Treatments done at Visit Gastro tablet PO 40 mg, 1 tablet	

הופנית לבית חולים / חדר מיון
You Have been referred to the ER / hospital

סיבות הפניה לבית חולים:
חולה זקוק/ה לחוות דעת מומחה או בדיקה מתקדמת בבית חולים

המשך בירור וטיפול.....

תוקף הפניה זו הוא עד ל 02/09/2021

קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. חמדה גבארין ח מ.ר. 146316

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאתר השחזור מטרם . טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתק/לת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק על ידי רופא המשפחה , או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח,
תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

ECG REPORT

ID: 937702 Years Male

HR	: 86 bpm	Diagnosis Information:
P	: 105 ms	Sinus Rhythm
PR	: 136 ms	Large P in V1
QRS	: 89 ms	Abnormal Q Wave (III)
QT/QTc	: 340/408 ms	Inverted T Wave (V2)
P/QRS/T	: 67/-5/33	
RV5/VI	: 0.99/0.493 mV	

Report Confirmed by:



067-25Hz AC30 25mm/s 10mm/mV 2.5/0.1x 0.5s SE 1206 V1.42 SEMP V1.31

01-09-2021 10:58:08

מסמך זה מכיל מידע מוגן

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסר שלא כוין עובר עבירה



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 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 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 .
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 לוודאי לפגיע עצבית .
מומלץ התאמת סד דינמי מסוג AFO לרגל ימין דרך מרפאת מכשירם (בבניין השיקום) של בית החולים.
המשך טיפול בפיזיותרפיה. מדווח שהטיפול ב Gabapentin לא עזר לו. ממשיך Percocet - לדעתו 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.

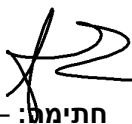
מדללי דם

מוזמן לפעולה: כ

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקה 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 חודרניות 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, ממוקד 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', 3+, 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 מסוכנות" 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

תאריך הדפסה : 3/10/21
שעת הדפסה : 12:24:26
דף : 1



ב"א דויד תמנה
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 98201
כתובת : אצ"ל 79 תל אביב-יפו
טלפון : 03-7915800

הדפסת ביקור למטופל

שם : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 56Y 1M	ת.לידה : 23/07/1965

תאריך ביקור : 22/09/21 שעת ביקור : 10:51
רופא/מטפל : 95439 דויד תמנה
סיבת ביקור : 61 פיזיותרפיה
אתר : : סניף התקוה-בית תשבי
תחום טיפול : שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי : תמר

תלונות :

orif בקרסול ימין מ2017

75% נכות

מטופל במרפאת כאב וקאנאביס רפואי

קיימת נאורופטיה סנסורית בשוק

התפתח crps

מועמד לבלוק עיצבי לפרוניהל וסוראל

בדיקה גופנית : ..

כף רגל

לא מצליח לתרגל בAPT

קושי בתירגול על פיטה

צולע

drop חלקי בכף רגל ימין

היפראסטזיה

הגבלה בתנועות בקרסול

הליכה בצליעה

ליקוי בפרופיוספציה

הפניות :

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי החל מט.9 ומעלה (הפניה מס. 51058494)

תאונות ואירועים

תאונת עבודה

תאונת דרכים

סיכום דיון והמלצות :

תירגולי הליכה

לאחר 2 דקות תירגול ביקש להפסיק בשל כאבים , ניסיון לתירגול בAPT

וניסיון לתירגול על פיטה רגל חמה נפוצה וכואבת לא יכול לתרגל, נשכב לנוח

לא ניתן לעשות טיפולי חשמל

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 27/09/21
שעת הדפסה : 10:52:20
דף : 1



ד"ר זכרוב רומן
כירורגיה אורתופ
מ.ר. : 26016
כתובת : הפתח 4 תל אביב-יפו
טלפון : 03-6970306

הדפסת ביקור למטופל

שם : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 56Y 2M	ת.לידה : 23/07/1965

תאריך ביקור : 27/09/21 שעת ביקור : 10:43
רופא/מטפל : 26016 זכרוב רומן
סיבת ביקור : 1 מחלה

אתר : סניף תל אביב ראשי
תחום טיפול : כירורגיה אורתופ
תיק רפואי : תמר
אבחנות :

719.47 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] INVOLVING ANKLE AND FOOT
< RIGHT >
WITH SURAL AND PERTONBEAL NEUROPATHY
337.29 REFLEX SYMPATHETIC DYSTROPHY OF OTHER SPECIFIED SITE[RSD]COMPLEX REGIONAL PAIN S
YNDROME(CRPS)
< RIGHT CHRONIC >
824.8 ANKLE FRACTURE, UNSPECIFIED, CLOSED
< S/P RIGHT >
S.P ORIF

תלונות :

ברקע - פציעת קרסול ימין - 2017 (ת"ע) - נוגת בעקבות שבר בקרסול .
מאז כאבים בקרסול ושוק . טופל במשככי כאב ופיזיו .

מרגיש החמרה בכאבים

בדיקה במרפאת כאב תל השומר 11.07 - הומלץ על פארקוסט 3 פעמים ביום 10 מו .
פיזיו . כמו כן- הוזמן להזרקה ברגל , הומלץ על EMG ומתן 300 GABA פעמיים ביום
התרשמות עך RSD

מוכר בעקבות בדיקה לפני חודשיים
בינתיים טופל בפיזיו - ללא הטבה בכאבי שוק וקרסול ימין

היה בבדיקה במרפאת כאב תל השומר 02.09 : " הומלץ על הזרקה חסימת עצב פרונאלי וסוראלי מימין ,
המלצה לסד דינאמי AFO .
כמו כן- המשך קנביס רפואי

EMG רגליים 26.07 - " נזירופאטיה של עצב סוראלי ופרונאלי מימין "

בדיקה גופנית :

רגישות בתנועות קרסול ימין .
רגישות בשוק ימין לאטרלי

גפיים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 27/09/21
שעת הדפסה : 10:52:20
דף : 2



ד"ר זכרוב רומן
כירורגיה אורתופ
מ.ר. : 26016
כתובת : הפתח 4 תל אביב-יפו
טלפון : 03-6970306

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 56Y 2M	ת.לידה : 23/07/1965

נפישות והגבלת טווח בקרסול .
אין חסר מוטורי בבוחנות .
פארטטזיות בכף רגל ימין

סיכום דיון והמלצות:

4 שנים לאחר פציעת קרסול ימין .
נותח לקיבוע שבר .
כעת- מרגיש החמרה ניכרת בכאבים , תרדמת בכף רגל ימין .
אובחנה RSD ונוירופאטיה של עצבים בקרסול .
החמרת מצב

DR. ROMAN ZAKROB
ORTHOPEDIC SURGEON
T.A. 4

הופק ע"י ד"ר זכרוב רומן מ"ר: 26016

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

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

שיבא מרכז רפואי אין לי מצטין

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: 56 מספר קבלה: 19669552

תאריך ביקור: 07/10/2021 11:40

אבחנות בביקור

- PAIN IN OR AROUND EYE (379.91) (BOTH)
- DEPRESSIVE DISORDER (311)
- Ptosis of eyelid (374.3)
- BLEPHAROPTOSIS (374.30)
- Central serous retinopathy (362.41) (BOTH)
- low tension glaucoma (365.12) (BOTH)
- PAIN IN LIMB (729.5)
- bimalleolar ankle fracture (8245) (Right)
- Pain in joint, shoulder (Right)
- tumour of soft parts (Right)
- MULTIPLE TRAUMA GAIT ABNORMALITY
- 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)
- CHRONIC PAIN SYNDROME (338.4) (Right)
- TRIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (824.6) (Right)
- Adjustment Disorder With Mixed Anxiety and Depressed Mood (309.28) MP
- JOINT PAIN-L/LEG (719.46)
- WEAKNESS (7807) rt leg
- Stroke (434.91)

תחלואה נילוות

- 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)
- (הערה: C5)
- S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

רגישות לתרופות



שיבא מרכז הרפואי אקדמי מצטיין

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

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

הסוי רפואי

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

רגישות אחרת

פלואורסצאין!

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 מירופטיה מעורבת יותר סנטורית ממוטורית, עצב פרונטלי וסורל. מוזמן להזרקות תחת US ל Block עצבים Sural + Peroneal.

לא ניתן לשול CRPS על פי ממצאי הבדיקה.

נשלים את הבירור דרך בלוק עצבי של עצבים אלו ואם יהיה שיפור חלקי נשקול השתלת אלקטרודה פריפרית / 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 להמת מ- AFO על פי המלצת ד"ר רטנר.

מכיוון תאונת עבודה של לאומית - ההמלצה רשומה במכתב זה בהמלצות

המלצות

המלצה: זקוק ל- AFO קשיח, עם ציר וקפיץ החזר. המשך מעקב ד"ר רטנר



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפוא

Oren Barzel

07/10/2021 11:55:39

חתימה:

מ.ר.מ. 17948

נחתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אנו 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 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: 11:55 07/10/2021



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: 19707403 קופת חולים: קופ"ח לאומית

תאריך ביקור: 13/10/2021

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
13/10/2021 14:43	דר' אביטבול בטי		בן 56, מתגורר בר"ג עם אחד מבניו. סובל מ-MDD וחידה 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, אריפלי 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 שהחדדות התגברו מאוד לאחרונה. לוקה בהסתמנות דיכאונית שלא בעוצמה מאג'ורית וק תסמיני חרדה. היגיע בגפו לאחר שאתמול היה התקף חרדה ללא סיבה מקדימה. מטופל ב-BRINTELIX במינון של 10 מ"ג. הפסיק CIPRALEX בהדרגה. מטופל ב-ARIPLY במינון של 10 מ"ג. טופל ב-VALIUM לפי הצורך. מספר שבדינטליקס עושה לו בחילות שלשולים ותחושת גרד. רוצה לחזור לציפרלקס. נשיוצא החוצה מפחד ליפול. יש נפילות חוזרות לדבריו בשל כאב כרוני ונימול ברגל ימין. אמור ללכת עם מקל אם נמנע מכך. מיעד לטיפול בבלוק לרגל. מספר על חרדה שהרגיש סביב סיפור עם כונס נכסים. לדבריו בשבועיים האחרונים שיפור מסוים במצב רוחו, מתרגל מיינדפולנס. מרגיש טוב עם הטיפול הפסיכולוגי. מרצה מאוד. עבר אבחון לדבריו לאישפוז יום והומלץ לו המשך טיפול במסגרת אישפוז יום לדבריו. סטטוס: נקי ומסודר בהופעתו, נימח מבחינה פסיכומטרית, יוצר ושומר על קשר עין, משתף פעולה בבדיקה באופן מלא. מדבר בטון, קצב ונפחים תקינים, מצב רוח בשיפור, אפקט אאוטימי, מתגונן, תואם תכנים, ללא הפרעות במהלך החשיבה, בתוכן, שולל תכנים מכוונים למחשבות שווא או הפרעות תפיסה, שולל כל מחשבה או כוונה אובדנית או מסוכנת" אני אוהב את עצמי." מבקש להפסיק ברינטליקס ולחזור לציפרלקס. 1. גרד בברינטליקס ל 5 מ"ג לשבוע ואח"כ להפסיק. 2. להתחיל טיפול בציפרלקס 5 מ"ג ובעוד שבוע לעלות ל 10 מ"ג. 3. ביקורת עוד 3 חודשים במידה ולא מתחיל אישפוז יום.

תאריך הדפסה : 18/10/21
שעת הדפסה : 10:25:59
דף : 1



ד"ר כהן שלומית

פסיכיאטריה

מ.ר. : 33712

כתובת : מורשת ישראל 15 ראשון לציון

טלפון : 03-7293300

הדפסת ביקור למטופל

שם : מייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 56Y 2M	ת.לידה : 23/07/1965

תאריך ביקור: 18/10/21 שעת ביקור: 10:16 אתר:..... סניף קניון הבאר

רופא/מטפל: 33712 כהן שלומית תזום טיפול: פסיכיאטריה

סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות:.....

F43.21 ADJUSTMENT DISORDERS, PROLONGED DEPRESSIVE REACTION
< CHRONIC >

תלונות:.....

מוכר למערכת פסיכיאטרית כלקה בהפרעת הסתגלות עקב מצב רפואי - ככל הנראה תסמונת CRPS. נמצא בטיפול פסיכיאטרי ופרטני בתה"ש. מטופל בציפרלקס (בעבר ניסיון טיפול בבריןטליקס לא צלח. נוטל גם אריפלי 15 מ"ג. מןמממד לאשפוז יום בתה"ש. לראשונה בחייו. מבקש להגיש החמרה במצבו לבטל"א, מוכר כיום 28 אחוזי נכות נפשיים. מתאר כי אינו מסוגל אפילו להשתלב בשיקום מקצועי.

בדיקה גופנית:...

מצב נפשי ושכלי נראה לגילו מסודר שקט אפקט דיסתימי ללא הפרעות במהלך חשיבה ללא אובדנות ללא הפרעות בתפיסה שפוט ותובנה שמורים.

סיכום דיון והמלצות:

המשך טיפול ללא שינוי. המשך מעקב וטיפול בתה"ש.

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמי של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראייה בהליך מטפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-5346628

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

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום אבחון פסיכדיאגנוסטי

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת רמת גן

בן: 56 מספר ביקור: 0 קופת חולים: קופ"ח לאומית

5221580

תאריך ביקור: 15/12/2021

לתפקד, ממעט לצאת מביתו והוא חווה תסמינים רבים של דחק, מועקה וכאבים. מאז התאונה פנה שאול לטיפול פסיכיאטרי ופסיכולוגי וכן למרפאת כאב. לאורך טיפול פסיכותרפי שעבר בשנה הקודמת, עלתה שאלה בנוגע לאבחנתו הנכחית וצורך לבחון התכנות של הפרעת דחק פוסט-טראומטית כדי להטיב את הטיפול בשאול. שאול שיתף פעולה עם תהליך האבחון, הגיע לכל המפגשים ונראה כי נתרם מהקשר הבינאישי שנוצר עם הבוחנת.

ממצאי האבחון מצביעים על תפקוד אינטלקטואלי כללי בטווח הממוצע ($IQ=90$). קיימים פערים בין האינדקסים השונים אך למעשה הם משקפים את חוזקותיו וחולשותיו האינטלקטואליות של שאול ואינם מאיימים על תקפות הציון הכללי. ניכר כי ערוץ ההבנה המילולית, בו מתפקד שאול בטווח הממוצע מהווה עבורו נקודת חוזק משמעותית. בערוץ הזיכרון העובד מתפקד שאול בטווח הממוצע הנמוך. בערוץ הארגון התפיסתי ניכרים פערים משמעותיים בתפקוד, ממטלה בה תפקד בתחום הממוצע הגבוה למטלה בה תפקד בתחום הנמוך ביותר. לך מצטרפים ממצאים אודות תפקודו בערוץ מהירות העיבוד, בטווח הגבולי, מה שמהווה נקודת חולשה משמעותית. הביצוע הירוד מופיע במטלות בהן קיים הצורך להחזיק קשב וריכוז מתמשכים ולווסת גירויים שונים כדי לשמור על תפקוד תפקודים בהם שאול מתקשה. בנוסף לך, במטלות הדורשות יכולת גרפית מוטורית ניכר כי שאול מתקשה להפיק תוצרים איכותיים בקצב זמן סביר. יש לציין כי על אף ששאול מגדיר את עצמו כאדם המתקשה בקריאה ובכתיבה, ניכר כי הוא מסוגל לקרוא ולכתוב ברמה בסיסית ויכולתו המילולית טובה.

שאול התמודד משנותיו הראשונות עם מציאות חיים מורכבת. כאמור, הוא לא השתלב במסגרות חינוכיות, ונמשך לשוטטות ולפעילות עבריינית, אחיו סבל ונפטר ממחלת הפוליו. והוא ריצה תקופות מאסר שונות עד שהחליט שהוא משקם את חייו. ככל הנראה כוחותיו הרבים סייעו לו בתהליך זה ואפשרו לו לקיים חיים נורמטיביים, להקים משפחה ולהתפרנס בכבוד. אולם מאז שעבר את תאונת הדרכים במסגרת עבודתו ולמרות שפנה לטיפול, הן פיזי והן נפשי, הוא לא הצליח להשתקם.

שאול מצוי בעומס אמוציונלי רב. במקרים רבים שאול מסוגל לראייה קונבנציונלית ומקובלת של המציאות אולם על פי רוב תהליכי החשיבה והתפיסה של שאול מפורקים וכוחות האגו שלו דלים. עם תשתית נפשית שזכו, מתקשה שאול להתמודד עם מצבים מורכבים, טעונים רגשית ובשל כך קיימת נטייה ברורה להימנע ממצבים אלו. כפועל יוצא שאול מפעיל את מנגנוני ההגנה העומדים לרשותו, לרוב הכחשה והרחקה. אולם, מנגנונים אלו על פי רוב אינם מסייעים לו לווסת את תחושותיו והוא נותר בכאוס רגשי. פעמים רבות הרגש הגולמי והלא מווסת פורץ החוצה כחרדות והתקפי פאניקה ולעיתים הוא חש שהתוקפנות גואה בו והוא מוצף כעסים וזעם.

חווית חוסר האונים וחוסר השליטה הותירה בשאול דאגות וחרדות לשלום הגוף ותפיסת עצמי פגוע, ושברירי. תכנים מורבידיים מציינים את עולמו הפנימי יחד עם עיסוק בתכנים תוקפניים, עם חלקם נמצא במגע ישיר וחלקם לא מודעים ולא מעובדים, וכאמור שאול נמצא ברמה בינונית של סיכון אובדני. למרות כל אלו, חוזקותיו של שאול נשענות על יכולת טובה למנטליזציה והבנה של עולמו הפנימי של הזולת ואף ליצירת קשר בין אישי. אירועי חייו והטראומות האחרונות פגעו ביכולת שלו לתת אמון ולהישען על אחר. לרוב הוא משתמש בהשלכה מאסיבית כך שכל הטוב שייך לאחר, נטול המצוקות והמאוס והוא נותר עצמו בודד, פגום ואף מרגיש שהוא מסוכן לאחר. אולם מבעד למצוקה והבלבול, בולט כי שאול לא איבד תקווה, הוא מצליח להתארגן, ליצור קשרים עם דמויות טיפוליות מיטיבות ולהחזיק במשאלות ושאיונות בנוגע למצבו הרגשי והתפקודי.

אבחנה

F43.12 – Post-traumatic stress Disorder, Chronic

F60.9 – Personality disorder, unspecified.

המשגה דינמית

לפי ויניקוט (1956), בעיות התנהגות או התנהגות אנטי חברתית בתקופת בית הספר נובעת מניסיון של הילד לחיפוש אחר גבולות וציבות, כמו גם מילוי צרכים, שהיו אמורים לבוא לידי סיפוק בסביבה הביתית. כך, התנהגותו של הילד מהווה ניסיון לא מותאם חברתית לקבל את הדברים להם הוא זקוק על מנת לעבור את השלבים הדרושים להתפתחות הרגשית. האקלים הסביבתי בו שאול גדל, למשפחה מרובת ילדים, עם גבולות קונקרטיים מועטים, וקשיים לימודיים משמעותיים תרמו יחד להצפה רגשית, לתחושת חוסר

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

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

פקס: 03-5346628

אח/ות אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום אבחון פסיכדיאגנוסטי

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת רמת גן

בן: 56 מספר ביקור: 0 קופת חולים: קופ"ח לאומית
5221580

תאריך ביקור: 15/12/2021

ארבעה חודשים בהם עבר שיקום. יומיים לאחר חזרתו, באוקטובר 2017, עבר תאונת דרכים נוספת במסגרת עבודתו, כאשר התנגשה בו מכונית כשרכב על קטנוע. מאז התאונה השניה הוא מדווח על סימפטומים שונים כגון לחץ וסטס, קשיי הרדמות, סיוטים, קשיי נשימה ותחושת מחנק, צילצולים באוזניים, מועקה, הזעת יתר, דכדוך, מצב רוח ירוד, אנהדוניה, התקפי זעם ורומינציות. כתוצאה הוא מתקשה לתפקד, לא שב לעבוד, נמנע בצורה מאסיבית מייצאה מהבית, מתבודד ומתרחק מבני משפחה וחברים. לפני כשלוש שנים הבין שמצבו הנפשי ירוד וביקש טיפול, הוא החל בליזוי פסיכיאטרי, ובהמשך פסיכולוגי. כמו כן החל טיפול במרפאת כאב, אובחן כסובל מכאב כרוני והוא נוטל פירקוסט באופן קבוע. שאול מוכר לביטוח לאומי ומתקיים מקצבת נכות. כחלק מתהליך השיקום בביטוח לאומי שאול החל ללמוד במכללת גשר במטרה לסייע לו למצוא עבודה. יחד עם זאת, המסגרת הלימודית הובילה לקשיים רבים ותסכול רב והוא פרש מהלימודים.

הופעה והתנהגות

שאול הגיע לפגישות בזמן, נראה כפי גילו, מסודר ומטופח בהופעתו. הוא יצר קשר עין, בעל אפקט מתגונן ותואם תוכן. לאורך כל פגישות האבחון שאול יצר קשר עם הבודקת, היה נאות ולשתף על עצמו ודיווח כי הוא נעזר ונתרם מהשיחות. יחד עם זאת, ניכר כי שאול מוצף ומעדיף לשוחח מאשר לגשת למטלות האבחון ובכל אחת מהפגישות היה על הבודקת לעצור את שטף השיחה בכדי שניתן יהיה לקדם את תהליך האבחון. כמו כן, שאול התקשה לשמור על קשב וריכוז רציפים במהלך הפגישות והיה חסר שקט פסיכומטורי, לעיתים הרגיש שעליו לקום ולהתהלך בחדר והוא אף ביטא במילים את הקושי וחוסר הסבלנות שלו נוכח הצורך למלא את מטלות האבחון. כתוצאה מכך הפגישות היו קצרות ומרובות באופן יחסי. התנהלותו של שאול עוררה בבודקת התגייסות ורצון לסייע אבל יחד עם זאת הקושי שלו להתארגן היה כה משמעותי באופן שמאוד הקשה על הבוחנת.

ממצאי האבחון

מן האבחון עולה כי שאול מצוי בכאוס רגשי. על מנת לצלוח את אתגרי היומיום הוא מנסה להשתמש בכל כוחותיו כדי להימנע מהתמודדות עם תכנים רגשיים מציפים אך חווה מצוקה גדולה. בהתאם לכך כוחות האגו של שאול מתדלדלים, פוגעים ביכולתו לווסת את מצוקתו ומצביעים על קיומו של סיכון אובדני בינוני (ללא כוונה או תוכנית קונקרטיים).

תפקודו האינטלקטואלי הכללי של שאול הינו ממוצע ($IQ=90$) כאשר ישנם פערים בין היכולות האינטלקטואליות השונות. למרות הפער, ניכר כי הציון הכללי משקף את סך כל יכולותיו.

תפקודו של שאול בתחום ההבנה המילולית הינו אחיד ונמצא בטווח הממוצע (אה"מ=96). ניכר כי לשאול יכולת טובה להמשגה מילולית ולחשיבה מילולית מופשטת והוא מסוגל לתת פירוש מדויק למגוון רחב של מילים. בנוסף, נראה ששאול הפנים היטב נורמות וכללים חברתיים ברמה התיאורטית וכן קיימת יכולת תקינה ליישם בפועל, הלכה למעשה, נורמות אלו במגוון סטואציות יום-יומיות ואינטראקציות בין אישיות.

תפקודו של שאול במטלות הארגון התפיסתי נמצא בטווח הממוצע (אא"ת=91) אך הוא אינו אחיד וקיימים פערים משמעותיים העלולים לפגוע בתקפות המדידה. ניכר כי במטלה בה נדרש שאול להבין חוקיות ולזהות רצף סידרתי של גירויים חזותיים תוך תפיסת הגשטלט הוא מתפקד בטווח הממוצע הגבוה. גם במטלה הדורשת להבחין בין עיקר לטפל, לראות את התמונה בכללותה ולזהות את הפרטים הקטנים המרכיבים את המכלול מפגין יכולת ממוצעת. בפער משמעותי ממטלות אלו, ניכר כי במטלה בה הוא נדרש לתכנן אסטרטגי, התארגנות במרחב, למידה מתוך ניסוי וטעיה, תוך השקעת ריכוז ומאמץ מתמשכים הוא מפגין תפקוד ירוד ביותר.

תפקודו של שאול במטלות הדורשות זיכרון עובד הינו אחיד ונמצא בטווח הממוצע הנמוך (אז"ע=80). שאול מתקשה לקלוט מידע באופן פאסיבי, הוא מתקשה להחזיק את המידע באופן רציף בזיכרון ולהשתמש בו לפתרון שוטף של מטלה, אבל יחד עם זאת במטלה שדרשה משאול לערוך מניפולציה על הנתונים תוך שימוש ביכולות חשבוניות ניכר ביצוע טוב יותר. יש לציין שניכר כי יכולת הזיכרון החזותי לטווח קצר טובה מהזיכרון השמיעתי לטווח קצר.

תפקודו של שאול במטלות הדורשות מהירות עיבוד הינו אחיד ונמצא בטווח הגבוה (אמ"ע=76). נראה כי לשאול יכולת נמוכה ביותר להפנים מידע וליישמו בפועל. הוא מתקשה לבצע מטלות הדורשות סריקה ומעקב אחרי סדרת גירויים ויזואליים, קצב עבודתו איטי

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

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

סיכום אבחון פסיכדיאגנוסטי

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת רמת גן

בן: 56 מספר ביקור: 0 קופת חולים: קופ"ח לאומית
5221580

תאריך ביקור: 15/12/2021

אבחון

סיבת ההפניה: שאול הופנה לאבחון בהמלצת המטפלת שלו, לצורך בירור אבחנה פסיכיאטרית ובחינה של האפשרות שסובל מפוסט טראומה וכן העמקת ההבנה אודות מצבו הרגשי והתפקודי.
תאריך ההעברה: 14.9.21, 30.9.21, 9.9.21, 24.8.21, 19.8.21, 10.8.21
המבחנים שהועברו: TAT, AIS-III, HTP, BENDER-II, חורשך, TAT

רקע

שאול, בן 56, גרוש ואב לשלושה ילדים. מתגורר ברמת גן עם בנו הצעיר, הבנים הבוגרים וגרושתו גרים בסמיכות אליו והם מצויים בקשר טוב. עד לפני חמש שנים שאול עבד בבית החולים שיבא כאחראי לניקיון החניונים והשטחים הציבוריים, זאת עד שעבר במהלך עבודתו שתי תאונות דרכים בפרק זמן של ארבעה חודשים ומאז הפסיק לעבוד. מאז התאונות שאול סובל מקשיים רגשיים ותפקודיים.

שאול, מולד ברמת גן למשפחה ממעמד הפועלים והוא הצעיר מבין 6 אחים (אח וארבע אחיות). שאול מתאר את בית ילדותו כבית פתוח עם גינה, עצי פרי ובעלי חיים, בית נעים ומקבל בו היה שפע ומענה לכל צרכיו. אחיו הבכור לקה בפוליו ונפטר בגיל 33 כששאול היה בראשית גיל ההתבגרות. הוא מתאר כי הוריו התקשו לעכל את מות האח. אביו של שאול, עבד כקצב בשוק בפרדס כץ וכשנסגר השוק בשנות ה-80 עבד כמחסנאי עד פרישתו לפנסיה. הוא נפטר לפני כחצי שנה כשהיה בן 93. שאול מתאר את אביו כ"אדם טוב שלא עשה רע לאף אחד" ומתאר קשר חם וקרוב עמו. אימו של שאול עבדה כתופרת אופנה עילית עבור אושיות שונות, כגון חברות כנסות ונשות רבנים. שאול מיעט לתאר את הקשר עם אימו אבל הזכיר שמאז שאביו נפטר היא מרבה לדבר על מוות ובעקבות כך הוא נמנע מלבקר אותה.

שאול מספר כי מאז שזכור את עצמו הייתה לו משיכה "לח" הפשע" ולתחושת כוח. הוא מתאר כי עוד כשהיה בגן חובה היה מסתובב בשכונה עם ילדים נוספים ואף מתנהג באלימות כלפי ילדים אחרים. בגילאי בייס יסודי שאול תיאר קושי ללמוד. הוא הושם בכיתות קטנות וטיפוליות אך התקשה להשלים את החומר הלימודי, וחווה פער בינו לבית התלמידים האחרים. כתוצאה היה מפריע בשיעורים, מקלל את המורים ומרבה לברוח מבית הספר. מחוץ לסכנת בית הספר הסתובב עם כנופיות של ילדים ויחד היו עוסקים בהתנהגות עבריינית. בכיתה ט' הועבר לבית ספר מקצועי למסגרות של הסוכנות היהודית והוא פרש מהלימודים בסוף כיתה ט'. הוא מתאר את עצמו כמי שאינו יודע לקרוא ולכתוב ומדווח על קושי בחשבון בסיסי ובאנגלית. יחד עם זאת מתאר את עצמו כאדם של מילים, כאשר הוא למד אוצר מילים וביטויים מתוך חיי היומיום. שאול המשיך בהתנהגות עבריינית וישב במוסד לעבריינים צעירים ובבית הסוהר. הוא גויס לצבא במסגרת חיילי מקא"ם ולאחר מכן שובץ לתפקידים שונים. לאור קשיי משמעת והתנהגות ישב בכלא הצבאי. לאחר מכן שירת במספר חודשים כנהג עד ששוחרר בגין בעיות משמעת. בשנות העשרים המוקדמות ישב תקופה ארוכה בבית הסוהר וקיבל החלטה לצאת מח"י הפשע ברגע שישתחרר. לדבריו, הגורם לכך היה התחושה "שבועולם הפשע ככל שמתבגרים כל אחד נהיה אחראי לעצמו ולגורל שלו וכבר אין ערבות הדדית" ולכן החליט לפתוח דף חדש. כשהשתחרר הוא חיזק את הקשר עם חברתו דאז, נישא לה כשהיה בן 27, ויחד הביאו לעולם שלושה בנים. כשהיה אסיר משוחרר התקשה להסתגל למעגל העבודה ולקח לו מספר שנים עד שהצליח למצוא את מקומו מבחינה תעסוקתית. לדבריו, לבסוף הצליח להשתלב במעגל התעסוקה בזכות אנשים לאורך הדרך שהבינו אותו ונתנו לו הזדמנות. שאול התגרש לפני 14 שנה. לדבריו, הסיבה לגירושין הינה מצב פיננסי קשה בבית שהשפיע על מערכת יחסים בינו לבין זוגתו, ורצון של שאול לשמור על מערכת היחסים מפני התדרדרות, עבור הילדים. מאז הגירושין שאול מקפיד לשמור על קשר טוב הן עם גרושתו, הן עם ילדיו והן עם נכדיו. כאמור, כל בני המשפחה מתגוררים בסמיכות ואף נוהגים לערוך ארוחות ישישי משותפות ולחגוג יחד את החגים.

בשנת 2013 שאול החל לעבוד בבית החולים שיבא כאחראי לניקיון השטחים הציבוריים והחניונים. לדבריו, הוא היה טוב בעבודתו, היה אחראי על שישה עובדים תחתיו ועבד שעות רבות. ביוני 2017 עבר תאונת דרכים כשמכונית דרסה אותו בשטח בית החולים בעת עבודתו והוא נפגע בגב וברגליים. בעקבות התאונה עבר מספר ניתוחים והושלם לו פלטינות ברגל. שאול חזר לעבוד לאחר

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350
פקס: 03-5346628

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

אח/ת אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום אבחון פסיכדיאגנוסטי

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת רמת גן

בן: 56 מספר ביקור: 0 קופת חולים: קופ"ח לאומית
5221580

תאריך ביקור: 15/12/2021

מאוד, דבר התורם להנמכה בהישגים במטלות קצובות זמן.

בתחום הגרפ-מוטורי שאול מתפקד בטווח הממוצע הנמוך. כאשר שאול ניצב בפני מטלה מוגדרת מול מודל שעליו להעתיק, קצב התפקוד שלו איטי ביותר, ועל אף שניכר כי יכולתו לזיהוי ויזואלי תקינה וכי הוא משקיע מאמץ רב לדייק, איכות הביצוע גרסית ואינה טובה. בהיעדר מודל מוגדר הוא מתפקד מעט טוב יותר, כלומר, ברמה ממוצעת. אולם יש לציין כי במטלות ציור מפגין רמה גרסית ביותר.

ממצאי האבחון מצביעים כי במטלות פתוחות ועמומות, בהן אין מודל מוגדר לפתרון ניכר כי שאול מוצף רגשית ומחשבתית, ומשליך את התכנים המטרידים אותו באופן הצובע את החוויה כולה. חוויה זו של הצפה תרמה אף לאי שקט פסיכומוטורי, תחושת חרדה ומועקה.

נראה שבאופן כללי אל מול אתגרי המציאות מערך הכוחות של שאול נשען על הרגש והוא חסר עיבוד קוגניטיבי. שאול חווה הצפה רגשית ללא יכולת להתנתק מהחוויה, לשלוט בה או לרסן אותה. במצבים אלו הוא מגייס מערך הגנות מאיכות נמוכה, כהכחשה, פיצול או הרחקה, אולם במקרים רבים הגנות אלו אינן מסייעות לשלוט בשטף הרגשות העוצמתיים. כך שאול, בלידת ברירה, נסוג לתוך הימנעות וביתוק. בנוסף, בולט מתוך הממצאים כי התמודדותו של שאול עם טראומה גוזלת משאבים פנימיים רבים ומדללת את כוחות האגו שלו כך שהוא אינו מצליח להתמודד עם אתגרי החיים באופן יעיל. ככלל, שאול ממעט לראות את המציאות בדומה לאחרים ונוטה לפרשנות אידיאליסטית של המציאות. במילים אחרות, בוחן המציאות שלו לקוי ופגוע והוא מתקשה לפרש את המציאות החיצונית באופן תקין. כמו כן ניכר כי ישנן הפרעות חשיבה חמורות כך שההסקה וההמשגה מאפיינות ארגון חשיבה מפורק בצורה קיצונית. בתוך כך, נקודת אור מצויה ביכולתו של שאול, לראות את העולם בצורה קונבנציונלית, בנסיבות מסוימות.

שאול מצוי בכאוס רגשי, הוא חווה מצוקה משמעותית, חש חסר אונים וחרד. ניכר כי ההתנסויות הטראומטיות טרם עובדו כהלכה. החוויה הפנימית תורמת לתחושת דחק, מצוקה ודריכות כלפי הסביבה. תפיסת העצמי מתאפיינת בתחושה של פגיעות, שברירות, פגמויות, דאגות גופניות וחוסר בטחון (רורשך כרטיס 6 - "זה חידק נכנס לי, חצה לי את המוח לחצי, בול חצי"). בנוסף, בולט עיסוק בחלקים התוקפניים של העצמי, חלקם מנסה שאול להכחיש. פרופיל זה מעמיד את שאול בסיכון אובדני ברמה בינונית, אם כי יש לציין שסיכון אובדני זה לא עולה בדיווח עצמי.

בתחום הבינאישי, נראה כי קיימת יכולת טובה למנטליזציה והבנה של עולמו הפנימי של הזולת. בייחוד בולטת יכולת טובה לאמפתיה לאחר. אולם, עולמו הפנימי של שאול מנהל על ידי ייצוגי אובייקט חלקיים, מרוקן ממערכות יחסים ומחייבים חייבים בין דמויות אנוש. הוא מגלה דריכות וחשדנות כלפי הסביבה (וקלסר - נשאל מה משמעות הביטוי "מים שקטים חוזרים עמוק" - "הבן אדם מסוכן, שקט, ערמוני"). חווה את עצמו במתקפה תמידית ממנה חייב להגן על עצמו (רורשך כרטיס 10 - "מישהו שזרק את עצמו אחורה בשביל לא להיפגע, בכל הכיוונים"). יחד עם זאת שאול מבטא בדרכים שונות צורך בקשר ומשווע לקבל תמיכה וסיוע מסביבתו (רורשך כרטיס 2 - "בינתיים אני מרים את כל מה שיש בסל, אין איתי שותף. יש לי את הדם שלי ואני מרים הכל לבד. אין מישהו שחולק איתי את קושי החיים"). ניכר כי שאול ביסס אמון בדמויות טיפוליות והוא נעזר ותרם מקשרים מסוג זה.

סיכום דיון

ממצאי האבחון עולה כי שאול, בן ה-56, מצוי במצוקה רגשית גדולה הממקמת אותו בסכנה אובדנית ברמה בינונית (ללא חשיבה אובדנית, כוונה או תוכנית קונקרטית).

שאול, גרוש + 3, מתגורר עם בנו ברמת גן, עיר הולדתו. לשאול ארבע אחיות הגדולות ממנו, אחיו הבכור נפטר ממחלת הפוליו כששאול היה בראשית גיל ההתבגרות. מגיל צעיר שאול נמשך לעולם הפשע, הוא מיעט ללמוד ועסק בהתנהגות עבריינית. שאול השלים 10 שנות לימוד ומתאר את עצמו כאדם שאינו יודע לקרוא ולכתוב. במהלך שנות התבגרותו שאול ריצה מספר תקופות מאסר, כאשר באחרונה, במהלך שנות ה-20, החליט לצאת מעולם הפשע ולקיים חיים נורמטיביים. הוא הצליח להשתקם, נישא לחברתו, הביא שלושה ילדים ועבד בעבודות שונות. לפני מספר שנים החל לעבוד בביה"ח תל-השומר כאחראי על ניקיון השטחים הציבוריים והחניונים. אז, במהלך עבודתו עבר שתי תאונות דרכים בפרק זמן של ארבעה חודשים. מאז תאונות אלו שאול אינו מצליח

פסיכיאטריה כללית

טלפון: 03-5303350

פקס: 03-5346628

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

אח/ת אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום אבחון פסיכדיאגנוסטי

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12, כניסה ד', דירה 8, רמת רמת גן

בן: 56 מספר ביקור: 0 קופת חולים: קופ"ח לאומית
5221580

תאריך ביקור: 15/12/2021

שליטה ולחידות. הקושי לעבד רגשות קשים הביא את שאול להתנהג (בשונה מלחשוב או לדמיין) באופן שיאפשר לו לחוש שליטה וסוכנות. התנהגותו נשלטה על ידי הדחף לפעול ולמצוא מיכל חיצוני לתכנים הקשים. באמצעות מנגנונים השלכתיים, שאול גרם לאחר לחוש זעם, פחד או בלבול, תחושות שעברו היו בלתי נסבלות וכך פטר את עצמו מלחוש תחושות אלו. משהתבגר הצליח להשתמש בכוחותיו על מנת להסתגל בחברה באופן אדפטיבי על בסיס החוקים והכללים המקובלים. ייתכן ועם הקמת המשפחה גדלו מקורות התמיכה, ההישענות והתלות.

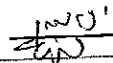
המלצות

1. הערכה פסיכיאטרית והמשך רציף של מעקב פסיכיאטרי לבחינת הסיכון האובדני.
2. התייחסות מחודשת לאבחנה של שאול וגזירת משמעות טיפולית, הן ברמה הפרמקולוגית והן ברמה הטיפולית.
3. השתלבות במסגרת מחזיקה בעלת רכיבים פרטניים וקבוצתיים כגון אשפוז יום וזאת על מנת לאפשר לשאול לא להתפרק מבחינה רגשית ולמתן את המצוקה הרבה. בסיום התהליך המשך טיפול רגשי שבועי בגישה דינמית. מטרתה של תוכנית טיפול זו הינה לחזק את יכולותיו של שאול לזויות הרגשות העוצמתיים המציפים אותו, עיבוד רגשות שליליים ותוקפניים וביסוס אסטרטגיות אדפטיביות להתמודדות עם אתגרי החיים.
4. פניה לעובד סוציאלי לצורך מיצוי זכויות סיוע שיקומי באמצעות סל שיקום.

צוות מטפל

פסיכולוג מאבחן: יסמין בר, פסיכולוגית קלינית מתמחה מ.ר. 27-
146820
פסיכולוג מדרוך: אילה עובדיה, פסיכולוגית קלינית
34031

נחתם ע"י: בריסמין מ.ר. 1

חתימה: 
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 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: 11:36 15/12/2021



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: 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
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

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

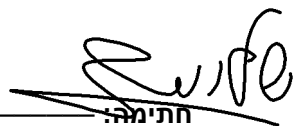
האם ניתן למסור תיק חולה: כן

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



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

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

פקס: 03-5346628

אחות אחראית: גב' בטי ברק

סכום ביניים

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

בן: 57 מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

אבחנות באשפוז

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

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 נרקטיקה. הופיעה עליה ב"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 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 תקינים. בבית 6 אחים, הבכור היה חולה פוליו משותק 100% שהיו מטפלים בו. אימו היתה תופרת עליה 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, (28, 25, 24). הבן הגדול נ+3. סבא ל 3. בקשר טוב מאד עם גרושתו. מתגורר פיסית קרוב מאד למשפחתו ובקשר טוב מאד איתם.

מספר שהתאונתו שעבר השפיעו עליו מאד, הכאבים, הדאגות מה יהיה איתו, הקושי לא לצאת מהבית. תחושה שאין לו אוויר. קושי לצאת, חושש כשיצא 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

59751636 ס"ג שאול

חסוי רפואי

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. 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.

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

תגובה	תאריך רישום	שם התרופה
	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

פלואורוסצאין!

59751636 סייג שאול

חסוי רפואי

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)

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

מהר 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 פסיכומטרי
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 דלזיוולנץ או בדנות: שולל מסוכנות: שולל

תפיסה חושית

הלוצינציות: שולל

בוהן מציאות תובנה: קיים דורש שיפוט: קיים

מהלך ודין

שאלו מאד ורבאלי. מצב רוח משתנה, בהתאם לרמת החרדה, מצב רוח תואם, לבילי, לפעמים רגזני ולפעמים סוער או חרדתי מאד.

כנס ביניים

59751636 סייג שאל

חסי רפואי

רצח 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 פסיכומטורי, 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.

שולל אובדנות או מסוכנות לעצמו ולאחרים

שאל אינו מהסס לשתף בתחושותיו - מציין שמרגיש 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 ולנתיב שבו הוא הולך. שאל מודע לעצמו, מהשיחות עימו ניכרת מודעות עצמית "רואה ומבין אותו", "ומכון אותו בהתאם לצרכיו ולנתיב שבו הוא הולך". שאל 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 לטיפול. 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.

שאל 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 בעצמות גבוהה ובתכיפות גוברת. שאל 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. שאל 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 לשאל האפשרות לטיפול PE. איזכור הנושא גרם באופן ישיר לדיוציאציה שחלפה לאחר מס' דקות בהן שאל תירגל שיטת נשימה שלמד ודמיון מודרך ונרגע. ניכר שהמצוקה והחרדה גבוהות, אך עם זאת, יכולתו לצאת מהתקף החרדה באופן עצמאי וללא סיוע חיצוני, מחזקים את דעתו שהמוטיבציה של שאל לרכוש כלים טיפוליים וליישם על מנת לחזור לשיגרת חיים שוטפת וצימצום התנהגויות הימנעותיות. להערכתו יש לו עוד דרך ארוכה טיפולית כדי לצמצם את ההתקפים הדיוציאטיביים אשר מתגברים לקראת מצבים של שינוי כמו להיקלט למסגרת שיקומית תעסוקתית פעם בשבוע נושא שנמצא כחלק ההמתכנת הטיפול במחלקה.

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
	לפי הצורך לחרדה עד 1 ביום				1 X 1	5 mg	P.O	VALIUM tab 5mg (DIAZEPAM)
			קבוע		3 X 1 ביום	25 mg	P.O	SEROQUEL tab 25mg (QUetiapine)
					1 X 1 ביום	10 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (ESCITALOPRAM)
			קבוע		1 X 1 ביום	30 mg	P.O	CYMBALTA (DULoxetine HYDROCHLORIDE)
			קבוע		1 X 1 ביום	5 mg	P.O	ARIPLY tab (ARIPrazole)
	לפי הצורך לכאבים				4 X 1 ביום	10 mg	P.O	PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE)

חסוי רפואי

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
				קבוע	1 X 1 ביום	5 mg	P.O	HCL+PARACETAMOL AMLOdipine-TEVA (AMLOdipine)

נחתם ע"י: דר' קדר גאק שרה מ.ר. 13774

חתימה:

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 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: 12:07 09/08/2022

18:08:47

תאריך הדפסה : 17/02/22

רופא אישי

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

גורם מפנה

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

יעוץ רפואי מס. 52853825

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 56Y 6M
טלפון : 050-8351117	
! הבדיקה הדרושה: 90862 נוירולוג/עצבים מומחה	
PARESTHESIA OBSERVATION FOR SUSPECTED NEUROLOGICAL CONDITIONS	
אבחנה משוערת: 782.06 V29.1	
תלונות: החלים מקורונה חש חולשה זרמים בגפה עליונה ותחתונה שניהם משמאל. שולל קוצר נשימה. שולל כאבים בחזה	
בדיקה גופנית: רושם כללי ראש וצוואר ריאות	
מצב כללי טוב. ללא הגדלת בלוטת מגן. נשימה בועית ללא חריחורים או ציפצופים.	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 5 דפים

18:08:47

תאריך הדפסה : 17/02/22

רופא אישי

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

כנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

גורם מפנה

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

כנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

יעוץ רפואי מס. 52853825 - המשך

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.ל.ידה : 23/07/65	מסדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 56Y 6M
טלפון : 050-8351117	
לב קולות סדירים ללא אושיות מטרכת העצבים אצבע אף תקין דו"צ. הליכה יציבה כולל עקב בעד אגודל אם כי בהיסוס. ללא סימני צד בולטים. כוח גט שמור. שינוי בתחושה בגפיים עליונות מוכר לו מאחרי תאונה שעבר - צד ימין לא תקין. אישונים עגולים שונים מגיבים לאור אם כי באיטיות. תנועות גלגלי עיניים תקינות ללא ניסטגמוס. ללא שינוי בתחושת הפנים בהש ואה בן הצדדים. מימיקה תקינה. ריח לא נבדק. שאר עצבים קרניאליים תקינים. רומברג שלילי. אצבע אף תקין דו"צ. דיאדוכוקינזיס תקין. החזרים פטלריים ערים יותר מממאל. אבחנות כרוניות: DEPRESSIVE EPISODE, UNSPECIFIED ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED ADJUSTMENT DISORDERS, PROLONGED DEPRESSIVE REACTION LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS STATIN PRESCRIBED FOR PREVENTION OF CARDIOVASCULAR EVENT F32.9 F41.9 F43.21 V58.69 V81.20	

*** המחמד מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 5 דפים

18:08:47

17/02/22 : האגף הדפסה

רופא אישי

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סניף 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

גורם מפנה

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סניף 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

יעוץ רפואי מס. 52853825 - המשך

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.ל.ידה : 23/07/65	גיל : 56Y 6M
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	מגדר : ז
טלפון : 050-8351117	
08.300	REPAIR OF BLEPHAROPTOSIS, BILATERAL
228.01	< S/P BILATERAL >
337.29	HEMANGIOMA OF SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE
	REFLEX SYMPATHETIC DYSTROPHY OF OTHER SPECIFIED SITE[RSD]COMPLEX
	REGIONAL PAIN SYNDROME(CRPS)
338.4	< RIGHT >
362.89	CHRONIC PAIN SYNDROME
	RETINAL DISORDERS, OTHER
365.12	< S/P BILATERAL >
	GLAUCOMA, LOW TENSION
367.0	< BILATERAL >
367.1	HYPERMETROPIA
	< RIGHT >
367.20	MYOPIA
	< LEFT >
379.90	ASTIGMATISM, UNSPECIFIED
	< BILATERAL >
	EYE DISORDER, UNSPECIFIED
401	< BILATERAL >
424.02	HYPERTENSION, ESSENTIAL
	MITRAL REGURGITATION-INSUFFICIENCY
493.910	< MILD >
	ALLERGIC BRONCHITIS [REACTIVE AIRWAYS]

*** המסמך מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 3 מתוך 5 דפים

caroline.barmatz@sheba.health.gov.il

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

הידרותפיה-שיקום

טלפון: 03-5305317

פקס: 03-5303720

סיכום טיפול

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

59751636 סייג שאול
בן: 57 מספר קבלה: 20422593
תאריך ביקור: 28/02/2022 16:48

סיבת הפניה/אבחנות

- 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

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

תלונת החולה

19.06.2017 עובד שיבא, נפגע כרוכב אופנוע, 75% נכות, נחבל בצוואר, נותח. מטופל
22.10.2021 תאונה נוספת, נפגע על ידי רכב בכניסה לבית החולים, שבר בקרסול ימין. במרפאת כאב בקנאביס רפואי קיימת
נירופתיה סנסורית בשוק התפתח CRPS

בדיקה תפקודית

שכיבה: עצמאי

ישיבה: יושב עם הרגליים ישרות, קושי לשבת עם כיפוף ברכיים ומנח ניטרלי בקרסול

מעברים: עצמאי

עמידה: קושי לעמוד זמן ממושך

הליכה: קושי ללכת למרחקים, קרסול ימין מתנפחת, הולך באופן עצמאי ללא אביזרי עזר

מדרגות: גר בקומה ג' ללא מדרגות

אבחון במים

יודע לשחות: ק



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום טיפול

59751636 סייג שאל

חסוי רפואי

עצמאי: ק

הערות:

BADL - עצמאי

שימוש קבוע בתרופות

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		

סיכום טיפול

1. תפקוד במים: 1. הסתגלות נפשית למים MA
2. הפחתת כאבים, שמירה/שיפור טווחי תנועה ROM, חיזוק שרירים, הרפיה
3. מתן הדרכה לתרגול עצמאי
4. תרגילי עמידה/הליכה/שיווי משקל/תרגילים למניעת נפילות
5. שיפור/התאמת סגנון שחייה

כאב: כאבים מברך ימין לקרסול

מתלונן/ת על כאבים ממושכים

כוח שרירים: ימין דומיננטית מתקשה לתפקד עם גפה עליונה ימין

טווחי תנועה: כתף ימין מוגבל- 90 מעלות FLEXION - ABDUCTION

מטרות וסיכום טיפול והמלצות

לאומית - 6

מטרות טיפול לשלושה חודשים:

1. המטופל יישב עם ברכיים כפופות 30°
 2. המטופל יעמוד 20° ללא קושי/כאב
 3. המטופל ילך 30° בקצב רגיל באופן רציף
- 28.02.2022 חל שיפור ניכר, מבצע תרגילי הליכה במים, יוצא מהמים כדי לאפשר לקוצים שחש ברגל ימין להירגע, חוזר למים להמשך טיפול, סה"כ 25 דקות תרגול במים
אני ממליצה על המשך טיפול, כולל מתן הדרכה לתרגול עצמאי, בצמוד לחוות דעתו ובאישורו של הפיזיותרפיסט המפנה

חתימה:

נחתם ע"י: פיזיותרפיסט ברמץ קרולין מ.ר. 10101941

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

485089 0218089

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



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סיכום טיפול

59751636 סייג שאול

חשוי רפואי

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: 16:50 28/02/2022

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: 01730102032022

תאריך ביקור: 02/03/2022 12:36

אבחנות מסכמות

- Cervical myelopathy [neck] (722.71)

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)
(הערה: C5)
S/P PTOSIS CORRECTION, EYELID, 18 YEARS AND OVER 9103 (8.36) (BOTH) (02/08/2021)

רגישות לתרופות
שם התרופה

תאריך רישום תגובה

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

פלאורוסצאין!

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: תלונה נירולוגית
הערות: בן 57, בעבר ניתוח בעמש צווארי במח נירוכירורגיה בשיבא. חודש נימולים בכל הגוף לסרוגין, חוסר יציבות, חולשה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
	3				
13:00 02/03/2022		37.2	89	122	97
12:43 02/03/2022			82		

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר בלייר אורלי מ.ר. 83804 20:03 02/03/2022
בשיחה עם אנטון פלד ל-MRI עמוד שדרה צווארי ללא חומר ניגוד

ד"ר בלייר אורלי מ.ר. 83804 20:02 02/03/2022

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

הלך מבלי לקבל מכתב המלצות נירוכירורג מטה

ד"ר בלייר אורלי מ.ר. 83804 02/03/2022 20:05

פרטי הבדיקה - תאריך: 02/03/2022 מספר: CT 4015010948002 עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד סיבת ההפניה: בן 57 לאחר ניתוח ACDF 2018, מתלונן על כאבים בצוואר בנימולים בידיים. השוואה לבדיקת צוואר אחרונה מפברואר 2019. ממצאים: הסריקה בוצעה ממעבר קרניו-צריביקלי עד הלוחית העליונה של T4. מצב לאחר קורפקטומיה של חוליה C5, קיבוע באמצעות תותב גלילי. קיבועים קדמיים בין C4 ו-C6. מאז בדיקה קודמת נראה המשך אנקילוזיס בין החוליות C4-C5-C6. אין שינוי בעמדת הקיבועים. ללא סימנים לשבר או התרופפות. הדנס בעמדה תקינה. מעבר קרניו צרוויקלי בגדר הנורמה. מרחקי ADI, BDI שמורים. Powers Ratio בגדר התקין. יישור לורדוזיס. גלישה קדמית קלה של C7 ביחס ל-T1 כמקודם. ללא עדות לתמטים או שינויים הרסניים בחוליות. בהסתכלות ספציפית על המרווחים הדיסקליים: C2-C3 - בלט מינימלי ללא השפעה על השק. C3-C4 - בלט דיסק אחורי מרכזי מעט פאראמדיאני לימין, עם אימפרסיה מתונה על השק (2-159) ללא שינוי מ-2019. היצרות פורמינליות משני הצדדים בשל קומפלקסים של דיסק אוסטאופיט כמקודם. C4-C5 - השק חופשי. ישנו זיז אונקו-רטברלי כרוני משמאל הגורם להיצרות פורמינלית מתקדמת. זיז אונקו-רטברלי קל יותר מימין בשילוב ארטרופתיה פצטרית גורמים להיצרות בינונית של הנקב מימין. C5-C6 - השק חופשי. זיזים אונקו-רטברליים משני הצדדים, הנקב השמאלי מוצר יותר מהימני. C6-C7 - רכס אוסטאוכונדרלי אחורי הגורם לאימפרסיה בינונית על השק, ללא שינוי. זיזים אונקו-רטברליים משני הצדדים הגורמים להיצרות פורמינליות כמקודם. C7-D1 - בלט דיסק פאראמדיאני קל לשמאל, גובה זה מושפע מארטיפקטים, עד כמה שניתן לדון ללא השפעה משמעותית על השק (2-253). ארטרופתיה פצטלית מתקדמת משמאל (4-244). נקב שמאלי מוצר. ללא עדות למסות פרה או פרא ורטברליות. קשרית היפודנסית בקוטר 9 מ"מ באונת התירואיד מימין, נצפתה גם בסריקה הקודמת, במידת הצורך קורלציה סונוגרפית. פסגות הריאה מאווררות. בגבול עליון של הסריקה - מעט הפרשות קצפי היות בתא ספנואידלי שמאלי. רטוציה ציסטית בסינוס מקסילרי ימני. לסיכום: מצב לאחר ACDF, ללא עדות לשברים או תזוזה של הקיבועים. ללא שברים בחוליות. קיימים שינויים ניוניים כרוניים כולל היצרות פורמינליות, ללא דינמיקה משמעותית מהבדיקה הקודמת. *התשובה הוקלדה באמצעות מערכת אוטומטית לזיהוי קולי.* אושר על-ידי: ד"ר גל גרינברג מספר רשיון: 32928 תאריך אשרור: 2/3/2022

ד"ר אספרייה חוסה 02/03/2022 18:32

בדין עם דר. אנטון פלד (נירוכירורגיה): סיטי עמוד שרר צווארי תקין המלצות * - שחרור * MRI אמבולטורי וביקורת במרמאת עמוד שדרה עם הצילום * מרפאת כאב * מעקב רופא משפחה

ד"ר אספרייה חוסה 02/03/2022 16:07

בן 57, ימני דומיננטי לא נוטל מדללי דם רגישות ליד, מורפיום ברקע ניתוחי: ACDF 2018 (בגלל ת"ד בעבודה) מתלונן על כאבים בצוואר מליפני חודש עם החמרה ביצים אחרונים. בנוסף סובל מנימולים והפעות בהליכה. בדיקה: בהכרה מלאה, מבצע הוראות, לא חסרים קרניאלים אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים מלאות. כוח גס ביד ימין: ביספס 5/5, טריספס 5/5, ערפי 5/5 כוח גס ביד שמאל: ביספס 5/4, טריספס 5/4, גריפ 5/4+ כוח גס ברגל ימין: 2/5, EHL: 5-5, QUAD 5-5, IP 5-5 כוח גס ברגל שמאל: IP, QUAD EHL 5-5 תחושה: היפוסטסיה ב: C5-C7 צד שמאל היפרפסיה L3, L4, L5, S1 טרומנר והופמן שלילי ת - CT צוואר מעבדות

חשוי 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

בן 57, לאחר ניתוח צווארי ב- 2018, במוסדינו, פנה בשל כאבי צוואר חולכים וגוברים עם נימולים והפרעות בהליכה. נבדק ע"י נירוכירורג - השלים CT עמוד שדרה - מצב לאחר ACDF, ללא עדות לשברים או תזוזה של הקיבועים. ללא שברים בחוליות. קיימים שינויים ניווניים כרוניים כולל היצרות פורמינליות, ללא דינמיקה משמעותית מהבדיקה הקודמת. שוחרר מבחינתו עם ההמלצות מטה. הלך מבלי לקבל מכתב, נכתב על ידי כעת בדיעבד.

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
02/03/2022 20:07	דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804	קשרית היפודנסית בקוטר 9 מ"מ באונת התיראיד מימין, נצפתה גם בסריקה הקודמת, במידת הצורך קורלציה סונוגרפית. לפנות לרופא מטפל עם תשובה זו	
02/03/2022 20:03	נירוכירורג דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804	בהחמרה בתלונות לפנות להערכת רופא MRI עמוד שדרה צווארי ללא חומר ניגוד אמבולטורי וביקורת במרפאת עמוד שדרה עם הדיסק מרפאת כאב - להזמנת תור במוסדינו 035305000 מעקב רופא משפחה	

Orly Blaier

02/03/2022 20:10:02

DocuSign

נחתם ע"י: דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי דבר 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.

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.אחריות: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לביחור 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

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

עמוד שדרה צוארי 02/03/2022 CT:

פרטי הבדיקה- תאריך: 02/03/2022 מספר: 4015010948002

CT עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד

סיבת ההפנייה: בן 57 לאחר ניתוח ACDF 2018, מתלונן על כאבים בצוואר בנימולים בידיים.
השוואה לבדיקת צוואר אחרונה מפברואר 2019.

ממצאים:

הסריקה בוצעה ממעבר קרניו-צריביקלי עד הלוחית העליונה של T4.

מצב לאחר קורפקטומיה של חוליה C5, קיבוע באמצעות תותב גלילי. קיבועים קדמיים בין C4 ו-C6.

מאז בדיקה קודמת נראה המשך אנקילוזיס בין החוליות C4-C5-C6.

אין שינוי בעמדת הקיבועים. ללא סימנים לשבר או התרופפות.

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

הדנס בעמדה תקינה. מעבר קרניו צרוויקלי בגדר הנורמה.

מרחקי ADI, BDI שמורים. Powers Ratio בגדר התקין.

יישור לורדוזיס. גלישה קדמית קלה של C7 ביחס ל-T1 כמקודם.

ללא עדות לתמטים או שינויים הרסניים בחוליות.

בהסתכלות ספציפית על המרווחים הדיסקליים:

C2-C3 - בלט מינימלי ללא השפעה על השק.

C3-C4 - בלט דיסק אחורי מרכזי מעט פאראמדיאני לימין, עם אימפרסיה מתונה על השק (2-159) ללא

שינוי מ-2019. היצרויות פורמינליות משני הצדדים בשל קומפלקסים של דיסק אוסטאופיט כמקודם.

C4-C5 - השק חופשי. ישנו זיז אונקו-ורטברלי כרוני משמאל הגורם להיצרות פורמינלית מתקדמת. זיז

אונקו-ורטברלי קל יותר מימין בשילוב ארטרופתיה פצטריתגורמים להיצרות בינונית של הנקב מימין.

C5-C6 - השק חופשי. זיזים אונקו-ורטברליים משני הצדדים, הנקב השמאלי מוצר יותר מהימני.

C6-C7 - רכס אוסטאוכונדרלי אחורי הגורם לאימפרסיה בינונית על השק, ללא שינוי. זיזים אונקו-

ורטברליים משני הצדדים הגורמים להיצרות פורמינליות כמקודם.

C7-D1 - בלט דיסק פאראמדיאני קל לשמאל, גובה זה מושפע מארטיפקטים, עד כמה שניתן לדון ללא

השפעה משמעותית על השק (2-253) (ארטרופתיה פצטלית מתקדמת משמאל (4-244)) נקב שמאלי

מוצר.

ללא עדות למסות פרה או פרא ורטברליות.

קשרית היפודנסית בקוטר 9 מ"מ באונת התירואיד מימין, נצפתה גם בסריקה הקודמת, במידת

הצורך קורלציה סונוגרפית.

פסגות הריאה מאווררות.

בגבול עליון של הסריקה - מעט הפרשות קצפי היות בתא ספנואידלי שמאלי.

רטנציה ציסטית בסינוס מקסילרי ימני.

לסיכום: מצב לאחר ACDF, ללא עדות לשברים או תזוזה של הקיבועים.

ללא שברים בחוליות.

קיימים שינויים ניווניים כרוניים כולל היצרויות פורמינליות, ללא דינמיקה משמעותית מהבדיקה הקודמת.

התשובה הוקלדה באמצעות מערכת אוטומטית לזיהוי קולי.

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

תאריך אשרור:

מספר רשיון: 32928

אושרר על-ידי: ד"ר גל גרינברג

2/3/2022

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	02/03/22 13:33	02/03/22 13:29	02/03/22 13:28
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80		7.17	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9		4.65	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5		14.01	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2		41.65	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7		89.57	
CBC	MCH (pg)	26-32		30.1	
CBC	MCHC (g/dl)	32-36		33.6	
CBC	RDW (%)	10.9-15.7		14.31	
CBC	PLT (K/microL)	130-440		188	
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1		8.61	
CBC	PCT (%)			0.16	
CBC	NEUTRO% (%)	40-74		60.2	
CBC	LYMPHO% (%)	20-40		28.0	
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5		6.4	
CBC	EOS% (%)	0-7		4.6	

חשוי 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	02/03/22 13:33	02/03/22 13:29	02/03/22 13:28
CBC	BASO% (%)	0-1.5		0.8	
CBC	Nucleated RBC% (%)	0-0.6		0.1	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7		4.32	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8		2.01	
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0		0.46	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5		0.33	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2		0.05	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02		0.01	
תיפקודי קרישה בסיסיים	PT (%)	75-135			102
תיפקודי קרישה בסיסיים	INR	0.80-1.20			0.97
תיפקודי קרישה בסיסיים	PTT (sec.)	26-40			31
ביוכימיה בדם	Lipemia		Normal		
ביוכימיה בדם	Icterus		Normal		
ביוכימיה בדם	Hemolysis		Normal		
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	23		
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17	0.79		
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	86		
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	4.3		
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	138		
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	101		
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.7		
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	3.20		
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2	5.1		
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.46		
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40	16		
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45	16		
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260	143		
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115	64		
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49	36		
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	7.9		
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	4.4		
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	3.50		
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	285		
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90	67		
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60	42.3		

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
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	02/03/22 13:33	02/03/22 13:29	02/03/22 13:28
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5	1.85		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ת.

חשוי 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

המכון לרפואת שיכור 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

טופס יומן זימונים

59751636 סייג שאול
בן: 57 מספר קבלה: 20613724 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 08/03/2022 09:40

יומן לרופא: דר' הראל טל

טופס יומן זימונים

במידת הצורך בעתיד ניתן לקבוע תור נוסף ביוזמת המטופל

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' הראל טל מ.ר. 120383

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: 57 מספר קבלה: 20613724 כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580
תאריך ביקור: 08/03/2022 09:40

אבחנות כאב

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

מתלה נוכחית

בן 54 ג+3, (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 מהפ"ל עתה. 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 בנורולוגיה 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 כרכב 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: בהדרמה כללית בגישה צווארית קדמית בוצעה קורפקטומיה C5 וקיבוע עם ATLANTIS ופלטת PEEK CAGE לאחר הניתוח התאוששות טובה, ללא חסרים נורולוגים חדשים, עדיין סימנים מיילופטיים 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 באופייטים נותר עם מינון פרקוסט ל 5 מ"ג פעמים ביום. בשיקום עבר ניסיון Block פרוניאלי אך מדווח שמאז הזריקה חלה החמרה בכוח גם 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 שריר 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 / PF / DF - 2 (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 ברטר נויפולר Cymbalta. יש מקום לנסות טיפול זה עקב רגש ושל כאב עוצרי רגל ימין.

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

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 ולק לא המשכנו בטיפול.

מדווח שהיה אצל רופא תעסוקה.

בינתיים מטפל ב פרקוסט 10 מ"ג 3-4 פעמים ביום. לא הצליח להופחית במינון התרופה.

ממשך Zostrix מקומית.

נגסה 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

-המשך פעילות גופנית אחרנית: הליכות באופן יום-יומי לפחות חצי שעה.

-המשך לתרגל בבית לפחות פעמיים בשבוע ממאגר התרגילים שניתנו לו במהלך השיקום.

-המשך טיפול פסיכולוגי במסגרת מרפאת בריאות הנפש בשיבא

-המשך ליווי רגשי סוציאלי במסגרת קופ"ח/רווחה. מיצוי זכויות- המשך מיצוי זכויות מבטל"א- יודע על זכויות 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 אולטימית והפרסטטיה בפיזור חלק לטרלי של שוק ימין כולל חלק דורסלי של כף רגל ימין וחלק אחורי של השוק.

SLR +/-, SLR +/- מימין .

:DD

פגיע עصب 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 שניסיג לאחר הפעולה בעמוד שדרה מותני נשקול הזרקה תחת US לעצב פרונטלי וסוראלי מצד ימין .

-בינתיים מומלץ

מומלץ לנסות להפחת 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 ליוז ולא לוקח טיפול במדללי דם.

בדיקה מה 1/4/21

59751636 ס"יג שאול

בדיקה מה 11/7/21

בדיקה מה 2/9/21:

ב 14/11/21 עבר Block עצב Common Peroneal Nerve תחת US

מדווח שבקרוב מועמד להתחיל טיפול באשפוז יום בריאות הנפש כאן בשיבא ב 12/1/21

בבדיקה הזו: הנפיות ברגל ירדה. טמפרטורת הרגל שווה לטמפרטורת רגל נגדית.

בן 56, סובל מכאב כרוני בשוק ימין מלווה בירידה בכוח גם בכף רגל ימין עם אירועים של Drop Foot .
ייתכן מרכיב של כאב מרכזי / CRPS .

ללא שינוי במצב הכאב לאחר טיפולים במשככי כאבים מרובים כלל חוסמי סידן, NSRI, בלוקים עצביים, עירויים של לידוקאין/מגנזיום.

עקב Drop Foot חלקי ברגל ימין מומלץ שימוש ב Dictus לרגל ימין (יש לפנות למרפאת מכשירים של השיקום) .
מומלץ במשך טיפול ב $10 \text{ mg} \times 1$ Elatrol ביחד עם ותר בתרופות. יש לבחון את התרופה לפני כניסה

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

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 זהבית טל-036973226 .
בקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים .

סיכום ביקור

בן 55, סובל מתסמונת של כאב כרוני עם כאב בפיזור חלק לטרלי ודורזום רגל ימין ייתכן מרכיב של CRPS. מוזמן לבלוק סימפטטי לזמברי 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 פרוניאלי 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) קנאבים 50גרם T20:C4 - מציין שיפור ומאפשר להתנהל במשך היום. נוטל כדורי שינה. פיתח אגורפוביה ומתנהל עם ווליום במשך היום.

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) MP
- 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)

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

C5 (הערה):

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

רגישות לתרופות

שם התרופה

תאריך רישום
18/04/2015
22/10/2017
קוצר נשימה
06/02/2022
06/02/2022

VOLTAREN tab
MORPHINE amp
IODINE+POTASSIUM IODIDE
OXYCONTIN CR tab

רגישות אחרת

פלואורוסצין!

לא ידוע על מחלות במשפחה

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			

המלצות

המלצה: -עקב Drop Foot חלקי ברגל ימין מומלץ שימוש ב Dictus לרגל ימין (יש לפנות למרפאת מכשירים של השיקום).
-המשך טיפול באשפוז יום פסיכיאטרי של בית החולים.
-הידרותפיה.
-בקורת במרפאתנו לפי צורך.

מדללי דם

מזמן לפעולה: לא

Tal Harel
08/03/2022 09:55:50

חתימה:

DocuSign

נחתם ע"י: דר' הראל טל מ.ר. 120383

אם במהלך הברור 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.

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

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: 09:55 08/03/2022

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, 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 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

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: 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 בעבריות 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.

שוחזר 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 לפסיכיאטרית בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאויות. 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 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.

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

תאריך רישום

18/04/2015

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

תגובה

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

חסיני 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 דעתנו 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

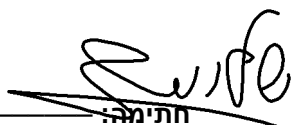
- POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER (F431)
- MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER (F412)

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

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			
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

12:08 22/06/2022 דר' מיאסקובסקי גנאדי

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 למיזן 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 ואמלודיפין לאור קלצי דם מוגברים באנמנזה ליד בדלפק מצין 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 ואמלודיפין

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	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.

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

לכ הרופא המטפל

קופ"ח לאומית

שאול הגיע לטיפול באשפוז יום על רקע הסתמנות של PTSD. במהלך הטיפול חלה התייצבות חלקית במצבו, היתה מחשבה לבצע טיפול ב PE אך נראה כי הוא עדיין לא מסוגל לעמוד בטיפול זה. הוא עדיין סובל ממצבים דיסוציאטיביים ופולשניים שמופיעים לעיתים די שכיחות. הוחלט על קידום תהליך מול סל שיקום במטרה להשתלב בתעסוקה שיקומית וכן לצוות ול שירותי דיור מוגן לבדודים. לצורך המשך הטיפול - דרושה התחייבות לחודש נוסף קוד L0822.

בברכה

Shlomit cwikel Hamzany Dr
11/10/2022 12:29:14

DocuSign

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

זמן הדפסה: 12:28 11/10/2022

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

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

הפנייה למיון

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)

לכבוד חדר מיון פסיכיאטרי

שלום רב

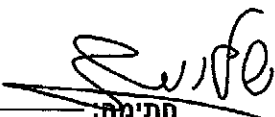
שאול נמצא במסגרת אשפוז יום פסיכיאטרי על רקע הפרעה פוסט טראומטית כתוצאה מתאונות עבודה שחוה. בימים האחרונים ישנה החמרה היפומאנית שמתבטאת בשטף דיבור ונטייה להוציא יותר כספים, ללא הפרעות שינה, תאבון שמור, ללא תכנים דלזילונים, ללא מסוכנות לעצמו או לאחרים. במסגרת הטיפול בוצעו שינויים תרופתיים במטרה להפחית את התסמינים (הפסקת אריפירזול שהיה במינון נוגד דיכאון של 5 מ"ג, העלאת מינון הסרוקוול מ 100 מ"ג ל 200 מ"ג והפחתת מינון הציפרלקס מ 10 מ"ג ל 5 מ"ג). מכיון שמתקרב סוף"ש ומסגרת אשפוז יום תהיה סגורה - הודרך לפנות למיון במידה ותהיה החמרה במצבו. במידה ופונה, נא ליצור אתי קשר.

בברכה

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
				קבוע	1 X 1 ביום	5 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (Escitalopram)
				קבוע	1 X 1 ביום	5 mg	P.O	amLODIPine-TEVA (amLODIPine)
לכאבים				קבוע	4 X 1 ביום	10 mg	P.O	PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)
					1 X 1 ביום	10 mg	P.O	ELATROLET tab (AMITRIPTYLINE)
					1 X 1 ביום	200 mg	P.O	SEROQUEL tab 100mg (QUetiapine)
					2 X 1 ביום	0.5 mg	P.O	CLONEX tab 0.5mg (clonazepam)

Shlomit cwikel Hamzany Dr
27/10/2022 10:19:47


חתימה:

DocuSign

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

הפנייה למיון פסיכיאטרי

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

זמן הדפסה: 10:18 27/10/2022

אשפוז יום פסיכיאטרי

טלפון: 03-5303536

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

סיכום מחלה זמני

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 11/12/2022

תלונת החולה / תלונה עקרית

רוצה ללמוד לחיות עם המצב שלו

אבחנות בשחרור

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

תחלואה נילונת

- 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

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	

מהלך ודיון

שאול התקבל לטיפול יום בנסיבות המתוארות בקבלתו.

במהלך הטיפול שאול שיתף פעולה עם הטיפול התרופתי, הפרטני והקבוצתי ולמד בהדרגה כיצד לווסת את תגובתו באמצעות הכלים השונים שרכש בטיפול.

הוא מציג תהליך חיפוש מרכזי, בהעדר מסגרות לעצמו לאחריהם, בהעדר הסתמכות פסיכוטית, להמשיך טיפול מרפאתי אמבולטורי עם

סיכום מחלה זמני

59751636 סייג שאול

בן: 57

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 20422593

תאריך אישפוז: 06/02/2022 09:16

ההמלצות הבאות:

מכתב שחרור מפורט ינתן בהמשך.

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	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 2	0.5 mg	P.O	CLONEX tab 0.5mg (clonazepam)
					ביום 1 X 1	5 mg	P.O	CIPRALEX F.C. tab 10mg (Escitalopram)
					ביום 1 X 1	100 mg	P.O	SEROQUEL tab 100mg (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/מיון

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.

אם במהלך הברור 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

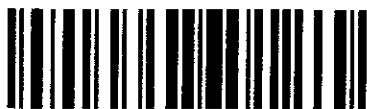
דע את זכויותי! הנה זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

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: 11/12/2022 12:40



מס מרשם: 1737439
 -תוקף מ: 11/12/2022 עד: 25/12/2022
 טלפון סלולרי: 0508351117

תלידה: 01/01/1965
 גיל: 57.11

טלפון: 0526667722



59751636

סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן
 מיקוד: 5221580

גורם מבטח: קופ"ח לאומית

קופה: קופ"ח לאומית

tab SEROQUEL tab 25mg (QUetiapine)	25 mg	2 tab	X 2	60 (שישים) יחידות לניפוק הוראות שימוש: 2 P.O (שניים) 2 X (שתיים) פעמים 50 מ"ג לפי הצורך להרגעה עד 2 ביום
tab CLONEX tab 0.5mg (clonazepam)	0.5 mg	1 tab	X 2	ביום 2 60 (שישים) יחידות לניפוק הוראות שימוש: 1 P.O (אחד) 2 X (שתיים) פעמים ביום לפי הצורך להרגעה עד 2 ביום
tab CIPRALEX F.C. tab 10mg (EScitalopram)	5 mg	1 tab	X 1	ביום 1 30 (שלושים) יחידות לניפוק הוראות שימוש: 1 P.O (אחד) 1 X (אחת) פעמים ביום
tab SEROQUEL tab 100mg (QUetiapine)	100 mg	1 tab	X 1	ביום 1 30 (שלושים) יחידות לניפוק הוראות שימוש: 1 P.O (אחד) 1 X (אחת) פעמים ביום
XXXXXXXXXXXXXX				

המכון לרפואה ע"ש
 ד"ר ציון-אל-אלמזני שיכא תר"ש
 מנהלת אשפוז יום פסיכיאטרי שלומית
 11/12/2022 תאריך קבלה: 195794

דר' ציון-אל-אלמזני שלומית



מ.ר. 37344

שיכא אשפוז יום פסיכיאטרי 03-5303536



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 שיחור: 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

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

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

פלאוורוסצאין!



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 ואובדנות: 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", "מכונן 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/מיון

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

תאריך הדפסה : 22/01/23
שעת הדפסה : 17:07:07
דף : 1



ד"ר זכרוב רומן
כירורגיה אורתופד
מ.ר. : 26016
כתובת : הפתח 4 תל אביב-יפו
טלפון : 03-6970306

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-05975163/6	שם :	סייג שאול
ת.לידה :	23/07/1965	גיל בעת הביקור :	57Y 5M

תאריך ביקור: 22/01/23 שעת ביקור: 16:45
רופא/מטפל: 26016 זכרוב רומן
סיבה ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

719.41 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] INVOLVING SHOULDER REGION
< RIGHT >

חלונות:

כאבי כתף ימין - חודש
ללא חום או חבלה
גם כאבי לילה

בדיקה גופנית:

גפנים

כתף ימין - רגישות באזור דלטויד .
אנדוקציה מוגבלת עד 90
POST REACH עד 15

צילום כתף - ללא ממצא חריג גרמי אוהסטידיות ברקמות
רכות

הפניות:

הפניה בביקור - צילום כתף, עד שני מבטים (הפניה מס. 56237525)
הפניה בביקור - אולטרסאונד כתפיים US (הפניה מס. 56237551)

מרשמים:

BREXIN 20 MG 20 TAB -05853

1 טבלית דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), 10 ימי

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

15:35:58

תאריך הדפסה : 30/01/23

רופא אישי

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

גורם מפנה

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

רפואה דחופה מס. 56327756

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 57Y 6M
טלפון : 050-8351117	
! הבדיקה הדרושה: 90985 ביקור במיון (מל"ד) !	
אבחנה משוערת: V71.89	
OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS	
תלונות: הגיע לבקשתי לאחר שיחת טלפון. פנה גם לאחות נפישות בכף רגל ימין כאבים ניכרים בקושי יכול לדרוך על כף הרגל בעבר תאונת דרכים עם חבלה בכף רגל ימין לדבריו ישנו משתל פנימי. לקח מהבוקר 3 כדורי פרקוסט 10 מ"ג ועדיין כאוב מאוד. מטופל בבי"ח שיבא שם גם נותח	
בדיקה גופנית: לחץ דם 146.000/96.000 מחכ"ס בישיבה עד שמאל מתאריך 30/01/2023 דופק 101.000 פעימות/דקה סדיר מתאריך 30/01/2023 משקל 78.500 ק"ג מתאריך 30/01/2023	
מיון מרכזי-הולב	קבלה: 30/01/23
ת.ז. : 5975163-6	שם: סייג שאול
אבא: מאיר	כתובת: שלם 12 רמת גן
מיון: זכר	טל: 050-8351117
סיבה: מחלה	מוסד: 621168 לאומית
אסתמא: 1	יחידה: 35104
מחיל: חיר	מספר: 344
	19:35
	30/01/23
	1965
	35104
	5075163-6
	UCEH474

*** המסמך מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 5 דפים

15:35:58

30/01/23 : דאריד הדפסה

נא פא אישי

ז"ר קרגולה יוסף

נפואת משפחה

נ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

ננפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

גורם מפנה

ד"ר קרגולה יוסף

נפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

ננפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

רפואה דחופה מס. 56327756 - המשך

פרטי המטופל

שם נולד	תעודת זהות																												
סייג שאול	1-05975163/6																												
ת.לידה : 23/07/65	מסדר : ז																												
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 57Y 6M																												
טלפון : 050-8351117																													
רושם כללי נפיים מצב כללי טוב. עליעה בהליכה. נפישות וזום מקומי בכף רגל מין רגישות ויכרת במישוש כף רגל ימין רגישות בטובך ימין עם נפישות - DVT ?																													
אבחנות כרוניות: <table border="0"> <tr> <td>DEPRESSIVE EPISODE, UNSPECIFIED</td> <td>F32.9</td> </tr> <tr> <td>ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED</td> <td>F41.9</td> </tr> <tr> <td>POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER [PTSD]</td> <td>F43.1</td> </tr> <tr> <td>ADJUSTMENT DISORDERS, PROLONGED DEPRESSIVE REACTION</td> <td>F43.21</td> </tr> <tr> <td>LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS</td> <td>V58.69</td> </tr> <tr> <td>STATIN PRESCRIBED FOR PREVENTION OF CARDIOVASCULAR EVENT</td> <td>V81.20</td> </tr> <tr> <td>REPAIR OF BLEPHAROPTOSIS, BILATERAL</td> <td>08.300</td> </tr> <tr> <td>< s/p bilateral ></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HEMANGIOMA OF SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE</td> <td>228.01</td> </tr> <tr> <td>REFLEX SYMPATHETIC DYSTROPHY OF OTHER SPECIFIED SITE [RSD] COMPLEX</td> <td>337.29</td> </tr> <tr> <td>REGIONAL PAIN SYNDROME (CRPS)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>< right ></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHRONIC PAIN SYNDROME</td> <td>338.4</td> </tr> <tr> <td>RETINAL DISORDERS, OTHER</td> <td>362.89</td> </tr> </table>		DEPRESSIVE EPISODE, UNSPECIFIED	F32.9	ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED	F41.9	POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER [PTSD]	F43.1	ADJUSTMENT DISORDERS, PROLONGED DEPRESSIVE REACTION	F43.21	LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS	V58.69	STATIN PRESCRIBED FOR PREVENTION OF CARDIOVASCULAR EVENT	V81.20	REPAIR OF BLEPHAROPTOSIS, BILATERAL	08.300	< s/p bilateral >		HEMANGIOMA OF SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE	228.01	REFLEX SYMPATHETIC DYSTROPHY OF OTHER SPECIFIED SITE [RSD] COMPLEX	337.29	REGIONAL PAIN SYNDROME (CRPS)		< right >		CHRONIC PAIN SYNDROME	338.4	RETINAL DISORDERS, OTHER	362.89
DEPRESSIVE EPISODE, UNSPECIFIED	F32.9																												
ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED	F41.9																												
POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER [PTSD]	F43.1																												
ADJUSTMENT DISORDERS, PROLONGED DEPRESSIVE REACTION	F43.21																												
LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS	V58.69																												
STATIN PRESCRIBED FOR PREVENTION OF CARDIOVASCULAR EVENT	V81.20																												
REPAIR OF BLEPHAROPTOSIS, BILATERAL	08.300																												
< s/p bilateral >																													
HEMANGIOMA OF SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE	228.01																												
REFLEX SYMPATHETIC DYSTROPHY OF OTHER SPECIFIED SITE [RSD] COMPLEX	337.29																												
REGIONAL PAIN SYNDROME (CRPS)																													
< right >																													
CHRONIC PAIN SYNDROME	338.4																												
RETINAL DISORDERS, OTHER	362.89																												

*** המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 5 דפים

1-700-507-507 או חייג מהטלפון 507-507
www.leumit.co.il

15:35:58 30/01/23 : ואריך הדפסה :

נופא אישי
ד"ר קרגולה יוסף
רפואת משפחה
נ.ר. : 36068
כתובת המרפאה :

גורם מפנה
ד"ר קרגולה יוסף
רפואת משפחה
מ.ר. : 36068
כתובת המרפאה :

טנפיר 10 תל אביב-יפו
טלפון במרפאה : 03-6305400

טנפיר 10 תל אביב-יפו
טלפון במרפאה : 03-6305400

רפואה דחופה מס. 56327756 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מ.דר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רחם גן 52215	גיל : 57Y 6M
טלפון : 050-8351117	
724.50	LOW BACK PAIN - LBP
729.29	< exacerba. >
729.51	NEUROPATHIC PAIN, INCLUDED PHANTOM PAIN
780.52	PAIN IN SHOULDER REGION
786.2	< right >
81.02	INSOMNIA, OTHER
	COUGH
	OTHER CERVICAL FUSION, ANTERIOR TECHNIQUE-CERVICAL SPINE OPERATION
	AND PLATING
816.01	< s/P >
	CLOSED FRACTURE OF MIDDLE OR PROXIMAL PHALANX OR PHALANGES OF
	FINGER/HAND
	< s/P right >
רגישויות:	
=====	
TRAMADOL	
IODINE	
תרופות קבועות.:	
=====	
87350	EXFORGE 5 MG/160 MG 28 T 1 טבליה דרך הפה פעם ביום (במשך 28 ימים)
33545	VIAGRA 100 MG 4 TAB 1 טבליה דרך הפה פעם בשבוע (במשך 28 ימים)
89257	PERCOCET 10 MG 20 TAB 1 טבליה דרך הפה 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים)

*** המסמך מכיל מידע חוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 4 מתוך 5 דפים

15:35:58

30/01/23 : ואריז הדפסה

נופא אישי

ז"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

ג.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

גורם מפנה

ד"ר קרגולה יוסף

רפואת משפחה

מ.ר. : 36068

כתובת המרפאה :

סנפיר 10 תל אביב-יפו

טלפון במרפאה : 03-6305400

רפואה דחופה מס. 56327756 - המשך

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
סייג שאול	1-05975163/6
ת.לידה : 23/07/65	מגדר : ז
כתובת : שלם 12/8 ד רמת גן 52215	גיל : 57Y 6M
טלפון : 050-8351117	
502 CLONEX 0.5 MG 30 TAB 1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים) 25351 SEROQUEL 100 MG 30 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים) 83681 AMBIEN CR 6.25 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים) 56414 CIPRALEX 10 MG 28 TAB 0.50 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 56 ימים)	
סיבת ההפניה: ===== כחומר. כאבים עזים ונפיחות בכף רגל ימין ושוק ימין. בעבר נותח בכף רגל ימין ישנו משתל פנימי. מופנה לבדיקת אורטופד במיון ולשלילת DVT	
תאריך: 30/01/23 הופק ע"י ד"ר קרגולה יוסף מ"ר: 36068 תוקף הפנייה זו ל-24 שעות ממועד הפקתה. אם נדרשת החזיבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת החזיבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 5 מתוך 5 דפים

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.אחרית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור.

59751636 סייג שאול

בן: 58

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580
מספר קבלה: 03440130012023
תאריך ביקור: 30/01/2023 19:35

אבחנות מסכמות

- Ankle pain (719.47)

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

מכתב שחרור.

59751636 סייג שאול

בן: 58

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 03440130012023

תאריך ביקור: 30/01/2023 19:35

חשוי 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 inj 20mg/ml
קוצר נשימה	06/02/2022	IODINE+POTASSIUM IODIDE
	06/02/2022	OXYCONTIN CR tab

רגישות אחרת

פלואורוסצין!

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאב גפה / גפיים

הערות: בן 58 פנה למיון עקב נפיחות כאבים כף רגל שוק ימין קושי בדריכה מהבוקר . ברק PTSD

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
	4				
19:49 30/01/2023		37.3	85	115	98
19:42 30/01/2023			74		

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר גרינשטיין ברוך-נחמיה מ.ר. 164430 20:30 30/01/2023
בן 58 ברקע יל"ד, כאבים כרוניים CRPS לאורך רגל ימין, PTSD מטופל בפרקוסט קבוע, קנאביס מ/א בהרדמה כללית בגישה צוארית קדמית בוצעה קורפקטומיה C5 וקיבוע עם PEEK CAGE ופלטה ATLANTIS בשנת 2018 על ידי צוות נוירורוגיה מ/א בתאריך 23.10.17 - עבר תחת הרדמה כללית - ORIF של שבר קרסול ימין - קיבוע פטישון לטרלי עם LEG SCREW מסט SMALL FRAGMENT ופלטה ננעלת של חברת ארתרקס מבוקר בדיקתו החמרה בכאבים לאורך רגל ימין ובעיקר בכף רגל מצד ימין מלווה בנפיחות דיפוזית סביב הרגל ללא חום בימים האחרונים ללא אנמנזה זיהומית ריסנטית ללא חבלה חוזרת בבדיקתו רגישות עזה במישוש הרגל ללא מוקד ברור צלקת ניתוחית שקטה ללא הפרשה או סימני זיהום נפיחות דיפוזית ללא חום מקומי או אודם משמעותי שמור NV דיסטאלית בבסיסו בצילום ללא ממצא גרמי חד מעבדה ללא מדדי דלקת מוגברים לסיכום רגישות לא פרופרציונאלית באיזור כף הרגל ברגל עפ CRPS ידוע ללא סימני זיהום בבדיקה ללא סימני זיהום במעבדה לדעתי מדובר בהחמרה של CRPS

מכתב שחרור.

59751636 סייג שאול

בן: 58

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 03440130012023

תאריך ביקור: 30/01/2023 19:35

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

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
30/01/2023 21:20	ד"ר גרינשטיין ברוך-נחמיה מ.ר. 164430	מרפאת כאב בהקדם במסדנו 0353050000!!! המשך טיפול תרופתי -רגל מורמת ככל הניתן לצורך הקלה על הנפחות -בכל החמרה יש לשוב למיון	

Nechemia Greenstein

30/01/2023 21:20:36

חתימה:

DocuSign

נחתם ע"י: ד"ר גרינשטיין ברוך-נחמיה מ.ר. 164430

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 רופאו
בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא "מסרו 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.

לבירור 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:

מכתב שחרור.

59751636 סייג שאול

בן: 58

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 03440130012023

תאריך ביקור: 30/01/2023 19:35

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

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

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	30/01/23 20:47	30/01/23 20:46
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	10.51	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9	4.62	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5	13.88	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2	42.00	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7	90.95	
CBC	MCH (pg)	26-32	30.1	
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	33.1	
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	14.72	
CBC	PLT (K/microL)	130-440	223	
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	9.50	
CBC	PCT (%)		0.21	
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	56.7	
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	31.0	
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	6.5	
CBC	EOS% (%)	0-7	5.2	
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.5	
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6	0.1	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	5.96	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	3.26	
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.68	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.55†	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.05	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.01	
תיפקודי קרישה בסיסיים	PT (%)	75-135	99	
תיפקודי קרישה בסיסיים	INR	0.80-1.20	0.99	
תיפקודי קרישה בסיסיים	PTT (sec.)	26-40	29	
ביוכימיה בדם	lipemia			

מכתב שחרור.

59751636 סייג שאול

בן: 58

כתובת: שלם 12 רמת גן . רמת גן 5221580

מספר קבלה: 03440130012023

תאריך ביקור: 30/01/2023 19:35

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	30/01/23 20:47	30/01/23 20:46
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45		19
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.71
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100		91
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		4.9
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148		140
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110		104
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4		10.2
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		3.20
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7		1.90
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2		4.9
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1		0.35
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40		19
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45		13
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260		197
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115		55
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49		27
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2		7.6
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.3
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5		3.30
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295		288
ביוכימיה בדם	CPK -Blood, total (U/L)	0-190		121
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90		81
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60		40.7
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5		2.29

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תאריך הדפסה : 7/02/23

שעת הדפסה : 10:35:48

דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : סייג שאול	ת.ז. : 1-05975163/6
גיל בעת הביקור : 57Y 6M	ת.לידה : 23/07/1965

תאריך ביקור : 7/02/23 שעת ביקור : 10:30
 רופא/מטפל : 36068 קרגולה יוסף
 סיבת ביקור : 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוסס תיק רפואי : תמר

אחר : : סניף כפר שלם
 תחום טיפול : רפואת משפחה

 מבחנות :

F41.9 ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED
 < CHRONIC >
 F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]

תלונות :

ללא תור. ביקור עם נוכחות המטופל.
 הגיע לסניף

נדרש מסמך מבריאות הנפש בשיבא ביקור מה 16.1.2023.
 השאירו מינון סרוקוואל 200 מ"ג ליום
 זקוק למרשם

בדיקה גופנית :

רושם כללי מצב כללי טוב.

מרשמים :

SEROQUEL 100 MG 30 TAB -25351

2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), 2 OP, מספר מרשמים 3

סיכום דיון והמלצות :

המשך מעקב אצל

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
 בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
 ואינו ממנה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

*** המסמך מכיל מידע סוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

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, 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 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 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 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 ולקח 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 לטיפול 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 לטיפול 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 לטיפול 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 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 בשיירות 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 מנטלי

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 X 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 X 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 1 X 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: 23061831 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 28/05/2023

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
28/05/2023 12:34	ביקורת	דר' שכטר איתן מ.ר. 121542	ביקורת 28/5/23 בן 58, ג'3, גר ברמת גן, לא עובד, מזכיר לבטל"א מקבל קצבת נכות, בתהליכים של קבלת סל שיקום. מזכיר כלוקה PTSD, מטופל בקנביס רפואי 50 גרם לחודש, סרוקוול 300 מג ליום, קלונקס 0.5 מג לפי הצורך, ציפרלקס 5 מג ליום. היום בביקורת בגפו מתאר כי היה באשפוז יום במוסדינו כ-10 חודשים סיים לפני כחודשיים. מתאר כי הטיפול עזר לו וחווה פחות חרדה. שולל הלוצינציות או דלזיות, שולל תסמינים דיכאוניים או מאניים בעוצמה מאג'ורית, שולל אובדנות או תוקפנות. הופעה מסודרת, נינוח פסיכומטורית, 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 דל, שולל הפרעות תפיסה, שולל חשיבה, כוונה או תוכנית אובדנית, שולל כוונה או דחפים תוקפניים, בוחן מציאות שמור, שיפוט ותובנה שמורים. לסיכום, בן 58 מזכיר כלוקה PTSD, מציג רמיסיה, 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 קבוע טיפול פסיכולוגי מעקב סוציאלי מעקב רופא.ת משפחה בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא.ה דחופה לקופח - נא לספק התחייבות תקציבית לממ"י טיפולי ארוך לפי קוד L0775 למרפאתינו



Eytan
Shechter
28/05/2023
12:34:57

נחתם ע"י: דר' שכטר איתן מ.ר. 121542
פסיכיאטר מומחה
מס' רישיון: 121542
מס' מומחה: 143577



הפנייה למנוי אבחוני מבוגר

תאריך _____

לכבוד
הרופא/ה המטפל/ת
קופת חולים

א.ג.נ.,

ת.ז. _____

הנדון: מטופל/ת

הנ"ל מועמד/ת לקבלה/ מטופל במרפאתנו, מרפאת אדלסון מרפאה לטיפול ומחקר בנפגעי סמים במרכז הרפואי סוראסקי תל אביב.

אני מבקש/ת להפנותו/ה לקבלת:

מנוי אבחוני מבוגר לבריאות הנפש איכילוב- סוראסקי L 0771

המנוי הינו חשוב מאוד לטיפול במרפאתנו ולאור זאת אודה לכם על שיתוף פעולה מהיר בנושא.

בכבוד רב,

ד"ר שאול שרייבך
מ"ר
מנהל רפואת מבוגרי אדלסון
מרכז רפואי ת"א



תאריך: 18/06/23

הפנייה לבדיקות רפואיות

לכבוד
הרופא המטפל
בקות חולים
א.ג.ג.,

הנדון: ביצוע בדיקות עבור מטופל/ת ס"ג שאול ת.ז. 59751636
הנ"ל מועמד לקבלה / מטופל במרפאתנו. אני מבקשת להפנותו לביצוע בדיקות הבאות, חלקם בדיקות חוזרות שגרתיות למטרת השגחה שוטפת במרפאתנו.

כמו כן, מבקשת/ת סיכום מצב בריאות כללי נוכחי, תרופות, אבחנות, מחלות רקע, ואשפוזים בעבר.
אני מבקשת/ת להחזיר את תוצאות הבדיקות עם המטופל/ת:
צילום חזה (ריאות) - כולל פענוח כתוב.
H.I.T - בדיקת הריון.

ספירת דם

HAV IgG

HBs Ab

HBs Ag

HCV Ab

VDRL

HIV

Urea Creatinine

TOTAL PROTEIN

SERUM ALBUMIN

Alkaline phosphatase

GPT

GOT

GGT

Se bilirubin

Cholesterol Triglyceride

סוכר בדם, HgA1C

ויטמין D

ויטמין B12

Folic Acid

Iron (ברזל)

Ferritin

תפקודי בלוטת תריס

Na

Ka

Ca

Mg

Testosterone (לגברים)

בדיקת שתן כללית

בדיקת א.ק.ג. (EKG) - סרט EKG עם פענוח וחתימת רופא.

מנני אבחוני (2 טיפולים) L 0771

בכבוד רב,

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: 23226428 קופת חולים: קופ"ח לאומית

תאריך ביקור: 25/06/2023

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיכום וביקור הבא

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
25/06/2023 08:21	ביקורת	דר' שכטר איתן מ.ר. 121542	ביקורת 25/6/23 בן 58, ג' 3+, גר ברמת גן, לא עובד, מוכר לבטל"א מקבל קצבת נכות, בתהליכים של קבלת סל שיקום. מוכר כלוקה PTSD, מטופל בקנביס רפואי 50 גרם לחודש, סרוקוול 300 מג ליום, קלונקס 0.5 מג לפי הצורך, ציפרלקס 5 מג ליום, אמביאן 6.25 מג ליום. היום בביקורת בגפו מתאר כי מנסה להוריד אופיאטים והדבר גורם להחמרה בתסמינים פוסטטראומטיים וחרדתיים (בפרט עוררות יתר וסיוטים). שולל הלוצינציות או דלזיות, שולל תסמינים דיכאוניים או מאניים בעצמה מאג'ורית, שולל אובדנות או תוקפנות. הופעה מסודרת, דרוך מתוח, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו" בסדר, "האפקט האוטומי" 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 פסיכזה פעילה, ללא הסתמנות אפקטיבית מאג'ורית, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי. המלצות: המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת עוד 3 חודשים, להעלות סרוקוול ל-400 מג ליום, להעלות אמביאן ל-12.5 מג ליום, שאר הטיפול ללא שינוי טיפול פסיכולוגי מעקב סוציאלי מעקב רופא.ת משפחה בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא.ה דחופה



Eytan
Shechter
25/08/2023
08:21:56

מ.ר.מ: 121542

נחתם ע"י: דר' שכטר איתן מ.ר. 121542
פסיכיאטר מומחה
מס' רישום: 121542
143577



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", 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 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

חסיי 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 Sural + Peroneal. 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

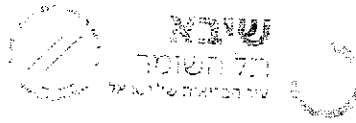
59751636 סייג שאול

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



סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

חסי רפוא

מטופל במינדפולנס

8/2/24

הגיע לביקורת
החמרה בכאבים.
רושם נעת שיש החמרה בצרכים בפרקוסט.
מבקש עוד כדורים.
כמעט ולא יכול לשינוע מעלים.
ליקח סרקוול 400 -מפסיכאטריה.

כיום פעם בחודש.
רתחיל טיפול בסל שיקום, חזר לעבודה.

נדווח על נפילות - ממליץ על הליכה עם מקלות נודרים.

מהלך הבדיקה איורע של התקף חרדה.
לאחר שראה תמונה של נפילה ברחוב.
ההתקף החל עם גרד, סגירת עינים, חאהכל צהוב.
לאחר ששתה מים שיפור בתחושה.

תרופות נומלצות

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

המלצות

המלצה: המשך מרפאת CRPS, עוד 9 שבועות.
מעקב פסיכולוגי.
מעקב פסיכאטרי.
המשך סל שיקום
מופנה למרפאת כאבים לצורך הערכה בשל צריכה גבוהה של פרקוסט.

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



Oren Barzel
08/02/24
13:32:39

מ.ר.מ: 11943

נהתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

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

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

שיבא

תל השומר

מרכז הרפואה של ישראל

לכבוד:

שאל: סייג

שלב: 12. כנסת ד', דירה 8, רמת גן

רמת גן

5221530

הודעה למרפאה בשיקום: CRPS

הגן מוזמן/ת לדר' ברזל - CRPS

ביום חמישי 06/06/24 בשעה 13:30

מיקומנו: בניין מרכז השיקום, קומה 1-

מפה: חניון השיקום, ניתן לרשום ב-waze "חניון השיקום ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביקור:

הנחיה להגיע עם מזהה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רשיון נהיגה/דרכון).
יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטל לפי קודי הבדיקה הנפורטים להלן:

שם הידוע	תיאור
19246	בדיקת רופא אורתופד

במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירותי שיקום חלופי (ל-30 יום).

אם ברצונך להשאיר פיקדון, נבקש להציג כרטיס אשראי פיזי (לא כרטיס דגי).
הנחיה: איש חייב לממן את השירות בדיעבד

חילולים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
יש להביא מסמכים רפואיים (מכתב שחרור ממחלקה, תוצאות בדיקה מעודכנות, פענוח הדמיה כולל דיסק - במידה ויש).

לחשמת ליכר:

זמן שהייה במכון הינו כשלוש שעות. למען קיצור שהייתך, אנא הימנע מלהקדים.

לפניות:

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד בטל: 03-5303718 בימים א-ה בין השעות 09:00-15:00 או במייל mirp.shikum@sheba.gov.il.
בנוסף, ניתן לפנות אלינו בציט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, Whats app-1, 03-5305000.

בברכת רפואה שלמה

מרפאה בשיקום אורתופדי

המחלקה הרפואית

תל השומר

06/06/24

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 שיכור 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,
CRPS 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 שיכור כאב מומלץ למקסם את כל השיטות לשיכור כאב שאינן אופיאטיות, במטרה לצמצם את התלות באופיאטים למטרת שיכור 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	ביום 1 X 1
Take 1 tablet daily N=30		
CLONAZEPAM 0.5mg tab	0.5 mg	ביום 1 X 1
(Clonex) P.O		
SOS עד 2 ביום		
QUETIAPINE 300mg tab (H)	400 mg	ביום 1 X 1
(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 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 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.
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

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: 24801565 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 17/03/2024

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: ק עידו ארד

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

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/ת אחראית: גב' סיניה כהן

סיכום ביקור

59751636 סייג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן רמת גן 5221580

בן: 59 מספר ביקור: 24801565 קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 17/03/2024

מבדיקות בעבר:

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 שבועות היה מעורב בפשיעה, אלימות. היה מעורב בעבריות בפרדס כן. בשנת 1989 נעצר עם "כנפיית 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 תקינה. 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 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 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 "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 אוויר. קושי לצאת, חושש כשיוצא ששכח לכבות את הדוד וזו 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 והמאוקות והתחיל להיכנס ולגעת ב"אני שלי".
סובל מזיכרונות של האירוע, תרדות, ירידה במצב רוח, לא מצליח לצאת מעצמו.

על רקע מצבו אושפז בטיפול יום במוסדנו - 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 יומיניים. 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: 24801565 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 17/03/2024

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, קביים 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 "חאה 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". מבחיר 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 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 וודיאפאם 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 מזון ודויר מזון 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



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: 24801565 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 17/03/2024

מעשן/ת: לא

אלסכול: לא

סמים: ק, קנביס רפואי

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: ירוד

אפקט: דיספורי

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

תרופות קבועות

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

סיכום וביקור הבא

פרטים	נרשם ע"י	נושא	תאריך ושעה
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 מלוקה 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.	דר' ארד עידו מ.ר. 158741	17/03/2024 12:32



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: 24801565 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 17/03/2024

תחלואה נלוות: אבחנה של CRPS ברגל ימין.

מתאר שהשתפר משמעותית מבחינה נפשית, עם זאת הכאבים ברגל בהחמרה ופוגעים במצב רוחו. חושש ליטול תרופות נכד כאבים במינונים גבוהים. "זה עוצר אותי, אני לא יכול לנעול נעליים". בעקבות הסטרס שמרגיש סובל מרעד באצבעות. יש ימים שמרגיש יותר טוב בגדול אני ק מאוזן. "מצליח להנות בחברת בני משפחתי והכלבה שלו". "אני רוצה לחזור למסגרת העבודה". נעזר בסל שיקום כדי לחפש עבודה. שולל מחשבות אובדניות. במרפאת כאב הומלץ על הכנסת אלקטרודות לטיפול בכאב. חושש מלעבור את הפרוצדורה. מרגיש שיפור עם העלאת מינון הציפרלקס ל10 מ"ג אני יותר חזק.

הופעה מסודרת, נינוח פסיכומטורית, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו ירוד, "האפקט מתוח, מצומצם תואם וממעט להתגונן, תוכן חשיבה ללא דלדיות, 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 בPTSD, בעקבות תאונת דרכים. מציג תסמינים פוסט טראומטיים פעילים והחמרה במצב רוחו בעקבות התגברות תסמיני CRPS. ללא עדות למצב פסיכטי, ללא מסוכנות או עילה לאשפוז פסיכיאטרי.

המלצות:

המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת עוד שלושה חודשים.
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: ק

רישיון לכלי יריה

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: 24801565 קופת חולים: קופ"ח לאומית
תאריך ביקור: 17/03/2024

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: ראה מעקב רפואי.

נחתם ע"י: דר' ארד עידו מ.ר. 158741



Ido Arad
17/03/2024
12:50:24

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 במוסדנו - 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 אסטיטלופרם 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: מתוח

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

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 SOS 0.5. 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.

טיפול תרופתיים קודמים: פרקוסט, בוטרנס. ליריקה. אופטליגין. 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 ב 31/07/19: המינון לא מספיק לכל החודש. כמו כן בשל בעיות אספקה אין כעת 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 נסיון 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 Prednisone 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 בייעוץ 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

חסיין 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 פסיכטי. 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)
(הערה: C5)
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
Sheinfeld
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: 05/09/2024	מספר ביקור: 25829686	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

מטפלים

רופא: ק עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה

MORPHINE inj 20mg/ml

IODINE+POTASSIUM IODIDE

OXYCONTIN 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

ביקורת מרפאתית

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: ק, קנביס רפואי

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: תקין

אפקט: אאוטימי

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

תרופות קבועות

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

הערכת מסוכנות

14:11 05/09/2024

נרשם ע"י דר' לבנון עומר מ.ר. 169029
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

14:11 05/09/2024

נרשם ע"י דר' לבנון עומר מ.ר. 169029
האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

שם מלא: סייג שאול 59751636

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
05/09/2024 14:10	דר' לבנון עומר מ.ר. 169029	בן 59, ג'3, מתגורר ברמת גן בגפו. מוכר לבטל"א מקבל קצבת נכות, יש סל שיקום. מיועד להתחיל לעבוד במשרד הרישוי, דרך סל שיקום.	תחלואה נלוות: אבחנה של CRPS ברגל ימין. רגישות ליד, אוקסיקונטין ומורפין. 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 CR במינון 12.5 מג ליום. טיפול פסיכולוגי פעמיים בשבוע דרך סל שיקום.
			הגיע היום לביקורת בגפו. מרגיש מאוזן. מתאר לעתים חרדה בבוקר למשך כ-20 דקות, אך מצליח להשתלט באמצעות כלים לא תרופתיים. שינה תקינה, תאבון בריא. מצב רוחו "שישאר ככה", "מתאר לעתים עליות וירידות. שולל מחשבות אובדניות. הופעה מסודרת, נינוח פסיכומטורית, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו, דיבור בטון, קצב ונפח תקינים, מצב רוחו תקין, האפקט אאוטימי, מלא ותואם. תוכן חשיבה ללא דלזיות, הלך חשיבה מאורגן, ישולל 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. בבדיקתו רושם לשיפור במצבו תחת הטיפול הנוכחי, מיועד להתחיל עבודה חדשה. ללא הסתמנות פסיכוטית, או תסמינים אפקטיביים בעוצמה מאג'ורית. ללא אובדנות או מסוכנות.
			המלצות: המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת בעוד כחודשיים. המשך טיפול ללא שינוי. לבקשתו ישקול להפחית בצורה הדרגתית את המינון של ציפרלקס. 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: כ

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות

המלצה: המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת בעוד כחודשיים.
המשך טיפול ללא שינוי. לבקשתו ישקול להפחית בצורה הדרגתית את המינון של ציפרלקס.
טיפול פסיכולוגי.
מעקב סוציאלי

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL



שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל



מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שם מלא: סייג שאול 59751636

מעקב רופא. ת. משפחה.
בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא. ה. דחופה.



Omer
Levanon
05/09/2024
14:12:29

נחתם ע"י: דר' לבנון עומר מ.ר. 169029

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 בידי: 0508351117
תאריך ביקור: 08/10/2024	מספר ביקור: 26016471	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סטטוס חוקי

10:47 08/10/2024

בטיפול כפוי לפי: בהסכמה

מטפלים

רופא: ק עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה

MORPHINE inj 20mg/ml
IODINE+POTASSIUM IODIDE
OXYCONTIN 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



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

ביקורת מרפאתית

היסטוריה של מחלה נוכחית

מבדיקות בעבר:

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 כן. 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 לכן. 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 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 לפסיכיאטרית בחדרה כיוון שרצה לשמור על חשאיות. 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



שם מלא: סייג שאול 59751636

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, 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 "ראה 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 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 בעצמות 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 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 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 אסצטילופרם עד 15 מ"ג וודיאפאם 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 הפיזיים 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. 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: ק, קנביס רפואי

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודרת

התנהגות: מאורגנת

דיבור: תקין

מצב רוח: תקין

אפקט: אוטומי

מהלך חשיבה: ללא הפרעה



שם מלא: סייג שאול 59751636

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

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	ליטול בבוקר			1 חודשים	ביום 1 X 1	10 mg	P.O	ESCITALOPRAM tab (Cipralax) (Escitalopram)
✓	25 מ"ג בבוקר, 425 מ"ג בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום)			1 חודשים	ביום 1 X 1	450 mg	P.O	QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUETiapine)

תרופות קבועות

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

הערכת מסוכנות

10:47 08/10/2024

נרשם ע"י דר' לבנון עומר מ.ר. 169029
הערכת מסוכנות: אין מסוכנות

אלימות כלפי המטופל

10:47 08/10/2024

נרשם ע"י דר' לבנון עומר מ.ר. 169029
האם היית קורבן לפגיעה פיזית: לא

סיכום וביקור הבא

פרטים

נרשם ע"י

נושא

תאריך ושעה

דר' לבנון עומר מ.ר. 169029
בן 59, ג'3+, מתגורר ברמת גן בגפו. מוכר לבטל"א מקבל קצבת נכות, יש סל שיקום. מיועד להתחיל לעבוד במשרד הרישוי, דרך סל שיקום.
תחלואה נלוות: אבחנה של CRPS ברגל ימין. רגישות ליד, אוקסיקונטין ומורפין.
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 CR במינון 12.5 מג ליום. טיפול

08/10/2024
10:41



שם מלא: סייג שאול 59751636

פסיכולוגי פעמיים בשבוע דרך סל שיקום.

הגיע היום לביקורת בגפו. מרגיש החמרה במצבו, מאז ראש השנה. ללא טריגרים ידועים. אינו מתפקד, הרבה במיטה. מתקשה לישון. טרם התחיל עבודה, מיועד להתחיל במסגרת "אתגרים". ממשיך בטיפול פסיכולוגי. מתאר חזרה של זכרונות חודרניים. תלונות גופניות. שולל מחשבות שרודפים אחריו, שולל שמיעת קולות. מחשבות אובדניות פסיביות, שולל כוונה או תוכנית.

הופעה מסודרת, אי שקט פסיכומטורי, משתף פעולה, מאורגן בהתנהגותו. דיבור בטון תקין, קצב ונפח מוגברים. מצב רוחו ירוד, האפקט חרד, ממעט להתגונן ותואם לרוב. מהלך חשיבה נוקשה, אסוציאטיבי, מאורגן לרוב. תוכן חשיבה ללא דלזיות, שולל הפרעות תפיסה. חשיבה אובדנית פסיבית, שולל 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. בבדיקתו רושם להחמרה דכאונית-אגיטיבית. ללא הסתמנות פסיכוטית, ללא אובדנות פעילה או מסוכנות. ללא עילה לאשפוז בכפייה.

המלצות:

המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת חוזרת בעוד כחודש. מומלץ להעלות מינון סרוקוול, יוסיף 25 מ"ג בבוקר ו-25 מ"ג נוספים בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום), ציפרלקס במינון 10 מ"ג (בהמשך נשקול להעלות מינון). הוסבר כי אין ליטול קלונקס באופן קבוע. שוחחנו על אמצעים לוויסות, חשיבות של שגרת יום ופעילות גופנית. טיפול פסיכולוגי.

מעקב סוציאלי

הערכת רופא משפחה לאור תלונות גופניות, והמשך מעקב רופא. ת. משפחה באופן סדיר. 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: המשך מעקב פסיכיאטרי במרפאתינו - ביקורת חוזרת בעוד כחודש. מומלץ להעלות מינון סרוקוול, יוסיף 25 מ"ג בבוקר ו-25 מ"ג נוספים בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום), ציפרלקס במינון 10 מ"ג (בהמשך נשקול להעלות מינון). הוסבר כי אין ליטול קלונקס באופן קבוע. שוחחנו על אמצעים לוויסות, חשיבות של שגרת יום ופעילות גופנית. טיפול פסיכולוגי.

מעקב סוציאלי

הערכת רופא משפחה לאור תלונות גופניות, והמשך מעקב רופא. ת. משפחה באופן סדיר.

שם מלא: סייג שאול 59751636

בכל החמרה נא לפנות לבדיקת רופא.ה דחופה.



Omer
חומר
Levanon
08/10/2024
10:49:41

נחתם ע"י: דר' לבנון עומר מ.ר. 169029

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 (Cipralax) (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
(Cipralax) P.O
Take 1 tablet daily N=30
ESCITALOPRAM 15mg tab
(Cipralax) 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 מטופל עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר. עדיין תסמינים רבים של חרדה, חודרנות ודיסוציאציה. ללא אובדנות או פסיכוזה. 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

פסיכיאטריה כללית

מנהל/ת : דר' כספי לימור מ.ר.30193	טלפון : 03-5303350
אח/ות אחראית : 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: 13/01/2025	מספר ביקור: 26607426	קופת חולים: קופ"ח לאומית
כתובת: שלם 12 רמת גן 5221580		

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סטטוס חוקי

09:45 13/01/2025
בטיפול כפוי לפי: בהסכמה
מטפלים

רופא: ק עידו ארד

רגישות לתרופות

שם התרופה

MORPHINE HCl inj
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

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 60, 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. ק' יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני שנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה לפני חודשיים וחצי ל15 מ"ג, סרוקוול 450 מ"ג ארוך טווח (הועלה לאחרונה) וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. שולל תופעות לוואי. הגיע למעקב תרופתי. מתאר את מצבו. ממשיך טיפול תרופתי. מעט קושי לבכות. בחודש האחרון היה פחות טוב ויש ירידה במצבו. עדיין זכרונות ופלשבקים וכן חרדות והימנעויות, פחות תחושת אנרגיה, יותר מצוקה, יותר קשיי שינה. אלטרול לא השפיע טוב וגרם לעייפות וירידה במצב רוח. פחות הנאה. יש תחושה שאולי צריך לחזור לאישפוז יום. ללא פסיכזה. ללא אובדנות. בעבר טופל באריפליי שגרם לתסמינים היפומאניים. זיפרקסה העלה משקל ועייפות. ברינטליקס גרם לגרד.

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: ירוד

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 מטפול עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר. היה שיפור במצבו עם העלאת מינון ציפרלקס אך גם תופעות לוואי וכעת מעט החמרה. אלטרול שהוספו לא שיפר מצב ולטענתו החמיר. עדיין תסמיני חרדה ודיכאון. עדיין חודרנות ומעט הימנעות. עדיין עוררות יתר. ללא אובדנות או פסיכזה. ללא תסמיני התמכרות לפרקוסט לפי תיאורו. גורד אלטרול, נעלה סרוקוול ל450 מ"ג קבוע ונהפוך לXR בנוסף ל25 מ"ג פעמיים ביום להרגעה לפי צורך. ק' נמליץ על הפניה לרופא עור עקב הגרד. נבדוק אפשרות להפנותו לאשפוז יום. המשך מעקב במרפאתינו.

שם מלא: סייג שאול 59751636

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
QUETIAPINE XR tab (Seroquel) (QUETiapine)	P.O	450 mg	1 X 1 ביום	1 קבוע			60 כדורים של 300 מ"ג סרוקוול XR ועוד 60 כדורים של סרוקוול XR במינון 150 מ"ג	✓
QUETIAPINE tab (Seroquel) (QUETiapine)	P.O	25 mg	1 X 2 ביום	1 חודשים		60		✓
ESCITALOPRAM tab (Cipralex) (Escitalopram)	P.O	15 mg	1 X 1 ביום	1 קבוע		60		✓
AMITRIPTYLINE tab (Elatrolet) (Amitriptyline)	P.O	10 mg	1 X 1 ביום	1 קבוע		30		✓

תרופות קבועות

CLONAZEPAM 0.5mg tab
(Clonex) P.O
עד 2 ביום SOS
ESCITALOPRAM 15mg tab
(Cipralex) p.o
0.5 mg 1 X 1 ביום
15 mg 1 X 1 ביום
450 mg 1 X 1 ביום
QUETIAPINE 300mg tab
(Seroquel) P.O
25 מ"ג בבוקר, 425 מ"ג בערב (סך הכול 450 מ"ג ביום)

הערכת מסוכנות

09:45 13/01/2025

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

אלימות כלפי המטופל

09:45 13/01/2025

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

13/01/2025
09:42

דר' ניר ישי מ.ר. 37798 בן 60, 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. ק' יש מגוון בעיות גופניות ותסמונות כאב ברגל ימין. עבר תהליכי טיפול משמעותיים לרבות אישפוז יום ממושך שנגמר לפני שנתיים. כיום מטופל בגראס רפואי 50 גרם, ציפרלקס שהועלה לפני חודשיים וחצי ל15 מ"ג, סרוקוול 450 מ"ג ארוך טווח (הועלה לאחרונה) וקלונקס וסרוקוול קצר טווח לפי צורך. שולל תופעות לוואי. הגיע למעקב תרופתי. מתאר את מצבו. ממשיך טיפול תרופתי. מעט קושי לבכות. בחודש האחרון היה פחות טוב ויש ירידה במצבו. עדיין זכרונות ופולשביקים וכן חרדות והימנעויות, פחות תחושת אנרגיה, יותר מצוקה, יותר קשיי שינה. אלטרול לא השפיע טוב



שם מלא: סייג שאול 59751636

וגרם לעייפות וירידה במצב רוח. פחות הנאה. יש תחושה שאולי צריך לחזור לאישפוז יום. ללא פסיכזה. ללא אובדנות. בעבר טופל באריפליי שגרם לתסמינים היפומאניים. זיפרקסה העלה משקל ועייפות. ברינטליקס גרם לגרד. סיכום-מדובר על מטפול עם תסמינים בתר חבלתיים סביב תאונות דרכים שעבר. היה שיפור במצבו עם העלאת מינון ציפרלקס אך גם תופעות לוואי וכעת מעט החמרה. אלטרול שהוספנו לא שיפר מצב ולטענתו החמיר. עדיין תסמיני חרדה ודיכאון. עדיין חוזרנות ומעט הימנעות. עדיין עוררות יתר. ללא אובדנות או פסיכזה. ללא תסמינים מאניים. ללא תסמיני התמכרות לפרקוסט לפי תיאורו. נוריד אלטרול, נעלה סרוקוול ל450 מ"ג קבוע ונהפוך לXR בנוסף ל25 מ"ג פעמיים ביום להרגעה לפי צורך. ק נמליץ על הפניה לרופא עור עקב הגרד. נבדוק אפשרות להפנותו לאשפוז יום. המשך מעקב במרפאתינו.

מטרות ותוכנית טיפול רופא

- 1) המשך טיפול תרופתי-ציפרלקס 15 מ"ג, סרוקוול XR 450 מ"ג, סרוקוול רגיל 25 מ"ג עד פעמיים ביום וקלונק סלפי צורך
- 2) המשך טיפול פסיכולוגי
- 3) המשך שירותי שיקום
- 4) המשך טיפול גופני-יש להפנותו רופא עור לבירור גרד
- 5) המשך מעקב במרפאתינו
- 6) נבדוק אופציה לאשפוז יום חוזר

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

מסירת תיק חולה.

האם ניתן למסור תיק חולה: ק

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

נחתם ע"י: דר' נירישי מר. 37798



Ishai Nir
13/07/25
09:46:14

ד"ר ישי ניר
פסיכיאטר מומחה
מר. 37798 מ"מ
מרפאה פסיכיאטרית תה"ש
1-35878

59751636

סי"ג שאול

כתובת: שלם 12 רמת גן
מיקוד: 5221580

מיקוד: 5221580

רמת גן

ת.לידה: 01/01/1965
גיל: 60.

60. גיל:

טלפון : 0526667722

קופה: קופ"ח לאומית

1 קבוע

ביום 1 X 1

ESCITALOPRAM tab
(Cipralex) (Escitalopram)

15 mg

60 (שישיים) יחידות לניפוק
הוראות שימוש:

הוראות שימוש:

1 P.O. 1 (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 1 (אחד) קבוע

1 קבוע

ביום 1 X 1

~~AMITRIPTYLINE tab
(Elatrolet) (Amitriptyline)~~

10 mg

30 (שלושים) יחידות לניפוק
הוראות שימוש:

הוראות שימוש:

1 P.O. 1 (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 1 (אחד) קבוע

1 חודשים

1 X 2 ביום

QUETIAPINE tab
(Seroquel) (QUetiapine)

25 mg

60 (שישיים) יחידות לביפוק
הוראות שימוש:

הוראות שימוש:

P.O. 1 (אחד) 2 X (שתיים) פעמים ביום למשך 1 (אחד) חודשים

1 קבוע

1 X 1 בי"ם

QUETIAPINE XR tab
(Seroquel) (QUetiapine)

450 mg

הוראות שימוש:

P.O. 1 (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 1 (אחד) קבוע

60 כדורים של 300 מ"ג סרוקוול XR ועוד 60 כדורים של סרוקוול XR במינון 150 מ"ג

XXXXXXXXXXXX

דער' ביר ישי



37798 .ג.מ,

תאריך הפקדה: 13/01/2025

שיבא פסיכיאטריה כללית 03-5303350



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 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 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 אגורפוביה 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. שוחחנו 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 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 לרית 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 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. (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 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. שוחחנו 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 תפחת 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 תפחת T22C4.
הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידי לתפחת הקנאביס.

המלצות

המלצה: המשך הטיפול, וחידוש הרישיון לקנאביס ללא שינוי, ל 50 גרם בחודש תפחת T22C4.
הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידי לתפחת 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 (Cipralax) 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 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: 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 ד רמת 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 נוריופטיה 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 נוריופטיה משוחרר עם המלצתו

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
31/05/2026 13:50	ד"ר בולסלבסקי דניאל מ.ר. 85765	אנלגטיקה לפי 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 רפוא 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 תרביית/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

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

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

תגובה

תאריך רישום

22/10/2017

קוצר נשימה

06/02/2022

06/02/2022

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 וביזיון. 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 גלוייה

- 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

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
13/07/2026 09:36	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.

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 פסיכזה 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 ושמירה 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