

הופק ע"י ד"ר גרינברג רועי מ.ר. 135827 מ.ר. 28/07/2026 12:04

## סיכום ביקור מרפאה כירורגית כף יד

**כירורגיה פלסטית**  
פרופ' זילברשטיין אלדד יצחק :  
מ.ר. 22493  
**מרפאה כירורגית כף יד**  
פרופ' קריגר יובל יעקב מ.ר. 20315 :  
**אח/אחות אחראיים:** מירב צמח  
**מס' ביקור:** 3732288201  
טלפון: 08-6400737  
פקס: 08-6768722

|            |                     |          |            |
|------------|---------------------|----------|------------|
| שם משפחה:  | אלגרנאו             | ת. לידה: | 30/07/1992 |
| שם פרטי:   | מחמד                | ת. זהות: | 20433431-2 |
| כתובת:     | ת.ד. 1, רהט 8535701 | מין:     | זכר        |
| טלפון:     | 0523749739          | גיל:     | 33         |
| סוג דם:    |                     | מרפאה:   |            |
| מחוז:      |                     | שם האב:  | חסן        |
| גורם מממן: | דרום                |          |            |

תאריך הביקור: 28/07/2026 שעת ביקור: 11:55

### אבחנות בביקור

| אבחנה                 | קוד   | צד | תאריך | עיקרי | S/P | MP | Rec |
|-----------------------|-------|----|-------|-------|-----|----|-----|
| FRACTURE OF FINGER(S) | 81600 |    |       |       |     |    |     |

### סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

בן, 33, בריא  
בתאריך 22/6/26 נחבל ביד שמאל בעבודתו לאחר ששולחן ברזל נפל על כף ידו.  
שבר גליל דיסטלי אצבע 3 שמאל עם מעורבות DIPJ  
לאורך אשפוזו טופל אנטיביוטי IVAB, אנלגטיק לפי הצורך והונח בסד גבס מלט ע"י ריפוי בעיסוק.  
ללא אירועים חריגים לאורך אשפוזו.

בבדיקתו היום -  
נינוח, מדדים חיונים תקינים.  
יד שמאל - חתך מרוטש בקצה אצבע 3 שמאל  
יד ימין - חתך שטחי בבסיס אצבע 1  
ויאבילי ללא עדות לסימני זיהום פעיל

היום כאוב מאוד עדיין  
פצע מצרטיבי מאוד  
שימוש בסד ומתלה יד  
ביקורת בעוד שבועיים

28/7/26

ביקורת

כאוב מאוד עדיין  
חבוש עם פוליום

לא חזר לפעילות  
עדיין מאוד כאוב  
נחל הפעילות אגרסביות - ריפוי בעיסוק !!

ביקורת בעוד חודש

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

| שם התרופה                                     | אופן מתן | מינון  | תדירות        | משך     | אריזות לניפוק | יחידות לניפוק | הערות                                                                                                         | מרשם |
|-----------------------------------------------|----------|--------|---------------|---------|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| TRAMADOL FLASH<br>(tramadol<br>HYDROCHLORIDE) | Oral     | 50 mg  | 1 X 1<br>ביום | 7 ימים  |               |               | עלולה להתפתח תלות בתרופה.<br>בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ<br>עם רופא המשפחה. שימו לב<br>הטבליה מיועדת למציצה. | ✓    |
| POLYMEM ROLL 10X61<br>CM (POLYMEM ROLL        | Topical  | 1 unit | 1 X 1<br>ביום | 14 ימים |               |               |                                                                                                               | ✓    |

