

תאריך חתימת המסמך 6.5.26

התובעת: 1. עזבון המנוחה ויקטוריה גליבין ז"ל, ת"ז 332731314

2. אולגה אינדויטו, ת"ז 332731298

מרחוב שד' בנימין 39, נתניה
טלפון: 054-7292250

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן 5252204
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים: 1. נועם אטיאס, ת"ז 208196006

מרחוב חזון איש 23, ירושלים

2. קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים

מדרך מנחם בגין 23, תל אביב 66182
טלפון: 03-7111666; פקס: 03-7111661
דוא"ל: tviot@karnit.co.il



כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פל"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 839 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: עובר לפטירתה התנהל הליך ת"א 1108-10-22 (מחוזי מרכז) גליבין נ' אטיאס ואח'

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדכם, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא יוגש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

(1) בעלי הדין :

1. התובעת 1 ילידת 21.9.2001, כבת 18 במועד התאונה הקטלנית, (להלן: "המנוחה"), בתאריך 23.9.2019 נפצעה קשה בתאונה, רגלה הימנית נקטעה במקום, היא אושפזה וטופלה במוסדות שונים, לדאבון לב, בעקבות מצבה הרפואי הנפשי, בתאריך 25.3.24 כוחותיה לא עמדו לה והיא הצליחה שמה קץ לחייה.

רצ"ב מכתב שחרור ותעודת פטירה, מסומנים "כנספח 1"

2. התובעת 2 הינה אמא של המנוחה, ויקטוריה גליבלין ז"ל, התובעת 2 הינה היורשת על פי חוק.

רצ"ב צו ירושה מסומן "כנספח 2".

3. הנתבע 1 היה בכל הזמנים הרלוונטיים לכתב תביעה זה הנהג ו/או המשתמש ברכב מסוג אופנוע הנושא מ"ר 13-209-50 (להלן: "הרכב") אשר נעדר ביטוח חובה כמתחייב מפקודת ביטוח רכב מנועי, תש"ל-1970

4. הנתבעת 2 הינה קרן סטטוטורית שתפקידה לפצות נפגעי תאונות דרכים ואחראית לפיצוי התובעת מכח סעיף 12 (א)(2) לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975.



(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

א. נזק מיוחד לתקופה עובר לפטירתה

- | | |
|---|-----------|
| (1). הפסד השתכרות בעבר – | ₪ 560,000 |
| (2). עזרת הזולת בעבר – | ₪ 185,250 |
| (3). הוצאות רפואיות ופארא רפואיות לרבות | |
| אביזרים מיוחדים בעבר | ₪ 60,000 |
| (4). הסעות מיוחדות בעבר – | ₪ 120,000 |
| (5). התאמות מגורים והוצאות דיור בעבר - | ₪ 150,000 |
| (6). נזק לא ממוני - | ₪ 237,160 |

ב. נזק מיוחד לפטירה

- | | |
|--|----------|
| (7). הפסדי השתכרותה של המנוחה בשנים העבודות לעבר – | ₪ 80,000 |
| (8). הוצאות קבורה ומצבה (לרבות טיסה) - | ₪ 35,000 |

(9). ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום אירוע התאונה ועד לתשלום בפועל.

ג. נזק כללי

(10). הפסדי השתכרותה של המנוחה בשנים האבודות בעתיד, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה והפסד קצבאות.

(11). פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של המנוחה.

(12). הוצאות משפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.

5. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעים חייבים לפצות את התובע מכח חבותם החוקית כמפורט לעיל.

6. התובעת, קטינה במועד התאונה, נפגעה בתאונה פגיעות קשות, כולל קטיעת גפה ומצב נפשי קשה, נגרמו לה נזקים בעטיים הייתה מצויה במעקב רפואי אינטנסיבי במוסדות פסיכיאטרים, אשפוזים כפויים, טיפול ומעקב אורתופדי, שיקומי ופלסטי ונגרמו לה הפסדי שכר.

7. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקקה התובעת לעזרה וסיוע בביצוע פעולות היום יום

8. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקקה התובעת להוצאות בגין מוניות והסעות מיוחדות.

9. כפי שיפורט לקמן בהרחבה, בעקבות מצבה הנפשי מחמת התאונה ותוצאותיה, כוחותיה לא עמדו לה והיא נטלה את חייה בידיה.

10. משכך, זכאי עיזבונה לפיצוי בגין פטירתה בטרם עת והשבת ההוצאות להן נזקק עיזבונה.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה:

11. בתאריך 23.9.2019, בסביבות השעה 04:29 או בסמוך לכך, בכביש מס' 20, לכיוון צפון, אחרי מחלף קק"ל, איבד הנתבע 1 שליטה על הרכב עליו הורכבה התובעת, הרכב החליק, והתובעת הועפה והוטחה על מעקה ההפרדה ורגלה הימנית נקטעה במקום (להלן: "התאונה")

רצ"ב אישור משטרה ותוצאות שאילתא מקרנית, מסומנים "כנספח 3"

12. למקום התאונה הגיע צוות מד"א אשר מצא את התובעת בהלם עם חבלות קשות וקטיעה מלאה של רגל ימין מעל הברך, כשמסביבה סימני דם מרובים כשהיא מלינה על כאבים עזים, צוות מד"א הבהיל את התובעת לטיפול נמרץ בבית החולים "איכילוב" בתל אביב, שם הוחלט על אשפוז תוך ביצוע הרדמה כללית והנשמה.

13. לאחר טיפולים ראשוניים וביצוע הדמיות הועברה התובעת לחדר ניתוח לצורך הטריה והשלמת הקטיעה של רגלה הימנית. לאחר ביצוע הקטיעה ותפירת הגדם היא הועברה להתאוששות וטיפול לשיכוך כאב.
14. התובעת אושפזה במחלקה האורתופדית ונאלצה לעבור מספר ניתוחים לצורך הטריה ושטיפת הגדם, במקביל נזקקה התובעת לטיפול נפשי ותמיכתי.
15. מצבה הנפשי הלך והורע ותמונות מהאירוע הטראומטי החלו להציף אותה והיא החלה להרטיב במיטתה. לכך התווספו כאבים עזים אשר הובילו למחשבות אובדניות וצורך בנטילת משככי כאבים רבים.
16. בתאריך 4.11.19 בחלוף כ- 40 ימי אשפוז הועברה התובעת להמשך אשפוז שיקומי בבית החולים רעות. התובעת אשר סבלה מכאבים עזים לצד מצב נפשי מורכב, חרדה, דכאון, מצב רוח ירוד, מחשבות אובדניות וקושי בהתמודדות עם מצבה החדש והקשה, והופנתה לבדיקה במרכז לבריאות הנפש, לב השרון, שם אובחנה הפרעת דחק בתר חבלתית עם כאבים פנטומימיים והיא הופנתה להמשך מעקב רפואי פסיכיאטרי וטיפול תרופתי.
17. במסגרת אשפוז בבית החולים השיקומי רעות החלה התובעת בהליך שיקומי במסגרתו טופלה ע"י ד"ר אורן ברזל, מנהל המחלקה לשיקום אורתופדי בבית החולים שיבא, והומלץ על אשפוז במחלקה השיקומית של בית החולים שיבא, על מנת להתאים לה תותבת, לימוד הליכה וקבלת טיפולי פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק אינטנסיביים עם ליווי פסיכולוגי.
18. במסגרת אשפוז במחלקה לשיקום אורתופדי הותאמה לתובעת תותבת תליה עם ברך הידראולית עם כף רגל אוגרת אנרגיה. בתאריך 20.3.20 שוחררה התובעת מהמחלקה השיקומית בהמלצה להמשך טיפול במסגרת רב צוותית, טיפולי הידרותרפיה, טיפול פסיכולוגי, פיזיותרפיה, טיפול פסיכיאטרי ואיזון כאב. כן הומלץ על טיפולים למעקב גדם/תותבת, שיפור שיווי משקל ושיפור הליכה, המשך טיפול תרופתי ומעקב במסגרת מרפאות שיקום אורתופדי, בהמשך התובעת אף נאלצה להתנייד באמצעות כיסא גלגלים.
19. יצוין כי בשים לב לפגיעה האורתופדית הקשה, היא הוגדרה כחולה מורכבת מאד, דבר שהיווה קושי במציאת אשפוז פסיכיאטרי נגיש ומותאם, עובדה חיונית בנסיבות.
20. התובעת התגוררה עם אימה, התובעת 2 ואחותה הקטנה בדירה בקומה 3 ללא מעלית, חוותה משברים קשים על רקע מצבה והתלות הרבה, אשר באו לידי ביטוי במצב נפשי קשה, ניסיונות פגיעה עצמית ואשפוזים פסיכיאטרים בבית החולים לבריאות הנפש, לב השרון.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 4".

21. התאונה הוכרה על ידי המוסד לביטוח לאומי כתאונת עבודה ובתום תקופת הנכויות הזמניות הופיעה התובעת 1 בפני ועדה רפואית מסכמת אשר קבעה את נכויותיה כדלקמן:

א. נכות אורתופדית בשיעור 80% לפי סעיף ליקוי 6 (47)(ב) – קטיעת גף תחתון השליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליה.

ב. נכות נפשית בשיעור 20% (30% לתאונה בניכוי 10% מצב קודם לפי סעיף ליקוי 34(א)(4) – תגובת דחק פוסט טראומטית (PTSD).

ג. נכות נוירולוגית בשיעור 10% לפי סעיף ליקוי 32(3)(א) – בגין כאב פנטום.

ד. נכות בשיעור 15% לפי סעיף ליקוי 75(1)(ב) – בגין צלקות מכאיבות ומכערות.

סה"כ נכות צמיתה : 88%.

22. בתאריך 4.4.22 ניתנה החלטת הוועדה הרפואית לפיה יש להפעיל תקנה 16 ולהגדיל את אחוזי הנכות להם זכאית התובעת לשיעור של 100% לצמיתות.

רצ"ב פרוטוקולי והחלטות המל"ל מסומנים "כנספח 5".

23. כעבור מספר שנים קשות בהם ניסו לייצב את מצבה הנפשי, ולאחר אשפוזים וטיפולים רבים, בתאריך 25.3.24 כוחותיה לא עמדו לה והיא שמה קץ לחייה.

רצ"ב תיק משטרה, מסומן "כנספח 6".

24. המנוחה סבלה סבל רב מהגבלה ניכרת בניידותה, מכאבי פאנטום עזים, ממצב רוח ירוד, חרדה ודכאון, ממצבי רוח משתנים, התקפי תסכול וזעם, מניתוקים וקשיי השתלבות חמורים עם סכנה לה ולסביבה, מנפילות רבות וצורך בעזרה והשגחה.

25. מחמת מצבה נזקקה המנוחה לעזרה וסיוע צמודים בהיקף מלא, בביצוע פעילות יום יומיות ובניהול משק ביתה.

26. מחמת התאונה ותוצאותיה, למן יום התאונה ועד יום הפטירה, המנוחה לא הייתה כשירה לעבוד ובכך נפלטה התובעת ממעגל העבודה ונגרמו לה הפסדי שכר.

27. המנוחה אשר התגוררה בדירה לא נגישה, נאלצה לשכור דירה ולשהות במוסדות ו/או הוסטלים ו/או בתי מלון.

28. המנוחה נזקקה לטיפולים מרובים, אורתופדיים ופסיכיאטריים, ולעזרים רפואיים ופארא-רפואיים, לרבות תותבות, קביים, כיסא גלגלים, טיפולים בתחום רפואת הכאב וטיפולים נפשיים.

29. מחמת התאונה נזקקה המנוחה להוצאות בגין מוניות והסעות.

30. בעטיה של הפטירה המצערת, התובעת 2 נאלצה לשלם תשלומים בגין טיסה והוצאות לוויה.



(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

31. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

32. הנתבע 1, חייב לפצות את התובעים בגין אחריותו לתאונה כמפורט לעיל.

33. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת 2 מכח חבותה החוקית.

34. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם לפצות את התובעת 2, ביחד ולחוד, כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.




אריאל פרייבדג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: מכתב שחרור ניסיון אובדני ותעודת פטירה (עמודים 9 עד 12)	9
נספח 2: צו ירושה (עמודים 14 עד 14)	14
נספח 3: אישור משטרה ותוצאות שאלתא מאתר קרנית (עמודים 16 עד 17)	16
נספח 4: תעודות רפואיות (עמודים 19 עד 117)	19
נספח 5: פרוטוקולים והחלטות המלל (עמודים 119 עד 137)	119
נספח 6: תיק משטרה (עמודים 139 עד 180)	139
נספח 7: יפוי כח ווסר אולגה (עמודים 182 עד 184)	182



נספח 1 :

מכתב שחרור ניסיון אובדני ותעודת פטירה

(עמודים 9 עד 12)



 לניאדו מרכז רפואי צאנז מסגף לבית הספר לרפואה ע"ש אדלסון • אוניברסיטת אריאל	מכתב שחרור מס' אשפוז: 24048378 ת. קבלה לביה"ח: 19/02/2024 ת. קבלה למחלקה: 20/02/2024 תאריך שחרור: 21/02/2024 	מחלקה: קרדיולוגיה מנהל: ד"ר פלוק שירלי א. אחראית: אליאס חנה טלפון: 09-8604690 פקס: 09-8604754 ד"א: heart01@laniado.org.il
--	--	--

שם האב: יורי טלפון: 054-9426698 גורם מממן: קופח לאומית	שם פרטי: ויקטוריה ת. לידה: 21/09/2001 גיל: 22.5	שם משפחה: גליבין תעודת זהות: 1-332731314 כתובת: שד' בנימין 39 נתניה
--	---	---

בת 22.5, ילידת מולדובה, רווקה

אבחנות בשיחור:

SUICIDE ATTEMPT (E958.9)
PSYCHIATRIC DISORDER (298.9)

תלונה עיקרית:

נסיון אובדני

מחלה נוכחית:

בת 22, מתגוררת לבד, סובלת מ PTSD בעקבות תאונת דרכים עם קטיעת רגל ימין מעל ברך ב 2019, עם מספר ניסיונות אובדניים ואשפוזים בלב השרון ובשער מנשה.

מחלה נוכחית: התקבלה למלר"ד ע"י צוות מד"א, לאחר שנמצאה בביתה במיטה, ישנונית עם שקית מלאה בתרופות לידה. המטופלת התנגדה להכנסת זונדה. 30 כדור של פולקס, 50 כדור של דקנט, 10 כדורים של נקסיום, 15 כדור של אינטמין, 10 כדורים של פרולול.

בקבלתה למלר"ד: מטופלת ישנונית, מגיבה לגירוי כאב, אישונים מורחבים, יציבה נשימתית והמודנמית בשיחה טלפונית עם פרופ מיגל- הומלץ על צילום בטן וניטור.

תולדות העבר:

בת 21
ידועה על PTSD, complicated - prolonged, בעקבות ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19. קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיבוכים ב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם.

*מבחינה פסיכאטרית - סובלת מ PTSD והפרעת אישיות גבולית - מוכרת למערכת הפסיכיאטרית ממספר אשפוזים בלב השרון ואשפוז בבית חולים שער מנשה, כל האשפוזים כפייה עקב מצב פסיכוי עם ממסוכנות מידית לעצמה. ב 03/08/21 -הופנתה ללב השרון ממוסדינו עקב תלונות על פגיעה מינית, חוששת לחזור הביתה. לא העלתה התרשמות מתכנים פסיכויים. לציין במיון לב השרון סירבה להבדק ודרשה ללכת הביתה. שללה כוונות לפגוע בעצמה או בסובבים.

הרגלים:

מעשנת, שותה מעט אלכוהול, מדי פעם משתמשת במריחואנה

תרופות בקבלה:				
שם תרופה	מתן	מינון	תדירות	
esomeprazole 20mg (NEXIUM)	PO	20 mg	1 / Daily	TAB

2400071667 / 1

גליבין ויקטוריה

TAB	LORazepam 1mg (LORIVAN)	PO	1	mg	2 / Daily
TAB	clothiapine 40mg (ENTUMINE)	PO	60	mg	3 / Daily

רגישויות:

לא ידוע על רגישויות.

אבחנות במשפחה:**בדיקת גוף:****מדדים:**

לחץ דם בישיבה: 104 / 77 , חום: 36.4

דופק: 81 סדיר

ריוויזן חמצן: 99% באוויר חדר

מצב כללי :

נראית כפי גילה. בהכרה מלאה , מצב תזונתי תקין, ללא חיוורון, כיחלון או צהבת, ללא קוצר נשימה, ללא סימני יובש בעור ובריריות.

ראש :

סימטרי ללא גושים, ללא סימני חבלה.

עיניים :

מיפתח שווה, ללא סימני דלקת. תנועתיות תקינה ללא ניסטגמוס, אישונים עגולים ושווים מגיבים לאור והתקרבות.

פה ולוע :

אין סימני דלקת.

צוואר :

אין קשיון עורף, אין גודש ורידי, בלוטת התריס לא מוגדלת.

בלוטות לימפה :

לא נמושו בכל התחנות.

בית חזה :

סימטרי ללא עיווגים.

ריאות :

כניסת אוויר שווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים.

לב :

קולות לב סדירים, ללא אוושות.

בטן :

רכה, ללא רגישות או תנגודת, כבד וטחול לא נמושו מוגדלים. ניח תקין.

גפיים :

רגל ימין קטועה מעל הברך, רגל ויד שמאל עם צלקות חתכים אופקיים ישנים, ללא סימני דלקת, בצקת או פקקת

דפקים היקפיים :

נמושו שווים בכל התחנות.

נוירולוגית :

כח גס, טונוס והחזרים גדיים תקינים. תחושה שיטחית, עצבים קרניאליים, ותפקודי מח קטן תקינים בבינסקי שלילי דו צדדימזיה גפיים, ללא קשיון עורף, ללא חוסר גס.

תיאור א.ק.ג :

קצב סינוס סדיר, 86, ללא הפרעת קצב. ללא הארכת QT

צילום חזה :

ללא תסנין, תפליט או גודש.

בדיקות מעבדה:

מצורף לסיכום.

בדיקות ובירורים:

צילום בית החזה (PA)

19/02/2024

צילום בטן סקירה (בעמידה)

(ובשכיבה)

19/02/2024

מהלך ודיון:

בת 22 סובלת מ PTSD (מאז תאונת דרכים עם קטיעת רגל ימין מעל ברך ב 2019), עם מספר ניסיונות אובדניים ואשפוזים בלב השרון ובשער מנשה. הפעם הגיעה לאשפוז לחר נטילת (לדבריה) כ 50 כדורים, בין היתר DEKINET ו LORIVAN. לפני כיומיים שוחררה מאשפוז בלב השון, היום ה' יש לה פגישת מעקב. לדבריה נטלה מינון יתר לא בכונה אובדנית אלא למשוך תשומת לב לאחר סכסוך עם אימה. נבדקה ע"י פסיכיאטר - משתפת פעולה, אפקט אויטימי, אין עדות למצב פסיכוטי או דיכאוני, שוללת לחלוטין כוונות או מחשבות אובדניות. לחולה הומלץ על המשך הטיפול בלב השרון אך היא סירבה ואין כעת התוויה לאשפוז כפוי. ממליץ להפנותה להמשך הטיפול אצל פסיכיאטר בקהילה. במהלך אישפוז במצב כללי יציב המודינמי ונשימתי. אק"ג סינוס סדיר ללא איסכימיה חריפה, ללא הארכת מקטעי QT. גזים תקינים ללא ממצאים. מעבדה: ס"ד : ללא ליקוציטוזיס, המגלובין תקין, טסיות תקינות. כימיה: CRP שלילי ללא הפרעה אלקטרולארית או הפרעה בתפקודי כבד, או כליות. ביטא שלילי. רמת אלכוהול שלילית, רמת אקמול שלילי. משתחררת במצב יציב

תרופות מומלצות					
משך	תדירות	מינון	מתן	שם תרופה	
	1 / Daily	20 mg	PO	esomeprazole 20mg (NEXIUM)	TAB
	3 / Daily	60 mg	PO	clothiapine 40mg (ENTUMINE)	TAB
	2 / Daily	1 mg	PO	LORazepam 1mg (LORIVAN)	TAB

המלצות:

-מעקב רופא מטפל בקפ"ח.
-מעקב פסיכיאטר
-בכל החמרה נא לפנות לעזרה רפואית זמינה

תאריך הפקה: 21/02/2024

שם הרופא המסכם: ד"ר גרינברג אלכסנדר מ.ר. 25115

שם הרופא המאשר: ד"ר

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

חתימה: ד"ר גרינברג אלכסנדר
מ.ר. 25115



תעודת פטירה

שם המשפחה	גליבין	שם הפרטי	ויקטוריה
שם הפרטי של האב	דמיטרי	שם הפרטי של האם	אולגה
תאריך הלידה העברי	ד' בתשרי התשס"ב	מספר הזהות	3 3273131 4
המין	נקבה	תאריך הלידה הגריגוריאני	21 בספטמבר 2001
הלאום	(---)	המצב האישי	רווקה
תאריך הפטירה העברי	ט"ו באדר ב' התשפ"ד	חדת	(---)
מקום הפטירה	נתניה	תאריך הפטירה הגריגוריאני	25 במרץ 2024
סיבות הפטירה			



הנני מאשר כי הפטירה נרשמה בפנקס הפטירות לשנת 2024 והתעודה ניתנה בהתאם לסעיף 30 לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965. הוצאה בלשכת רשות האוכלוסין וההגירה בחולון בתאריך י"ז באדר ב' התשפ"ד 27 במרץ 2024



תעודה זו הונפקה מהמערכת הממוחשבת של מרשם האוכלוסין

כר/10

לכבוד
משפחת גליבין

שד בנימין 39 דירה 20
נתניה 4231202

משרד הפנים 07/2023

נספח 2 :

צו ירושה

(עמודים 14 עד 14)





מדינת ישראל

תיק מס' 382422

בפני הרשם לענייני ירושה
בתל אביבצו ירושה

בעניין עיזבון המנוחה ויקטוריה גליבין ז"ל, מס' ת"ז 332731314, שנפטרה ביום 25/03/2024 ומענה היה נתניה.

אני מצהירה כי:

שמות יורשיה על פי דין של המנוחה וחלקו היחסי של כל אחד מהם בעיזבון הם:

שם היורש	מס' ת"ז	הקרבה	החלק
אולגה אינדויטו	332731298	אם	1/2
דמיטרי גליבין	ת"ז מולדובית 0973005037998	אב	1/2



צו זה ניתן היום: כ"ח אב תשפ"ד
(01/09/2024).

גלי נווה
רשם/ת לענייני ירושה

הצו נחתם ע"י גלי נווה רשם/ת לענייני ירושה



נספח 3 :

אישור משטרה ותוצאות שאילתא מאתר קרנית

(עמודים 16 עד 17)





אישור בדבר הגשת דיווח בתיק

פרטים כלליים

יחידה	מספר תיק פלא	2019 / 418971
תאריך	סיווג תיק	23/09/2020 14:36
מס' תיק מסוף	מס' מסמך בתיק	2 - 2019 - 16051 - 2008
טלפון	פקס	03-6802222
כתובת	מייל	bohanim.telaviv@police.gov.il
נושא המסמך	רח' יעקב דורי, רכבת סבידור - חניון אחוזת ה	

פרטי האישור

הריני לאשר שבתאריך	בשעה	ביחידת המשטרה:	יחידת בוחנים מחוז תא
23/09/2019	06:49	מס' ת"ז מס' תאגיד	332731314
הודיע (ה)	ויקטוריה גליבין	מס' ת"ז מס' תאגיד	332731314

על:

בתאריך 23.9.19 שעה 04:20 לערך אופנוע מסוג סאן יאנג 125 סמק נהוג עי יליד 1999 שנסע בכביש 20 לצפון לאחר מחלף קקל איבד שליטה והחליק, כתוצאה מכך נוסעת באופנוע ילידת 2001 נפגעה במצב קשה ופונתה לביח איכילוב.

בתאריך:	בשעה	במקום האירוע:	בכביש בין עירוני כביש מס 20 ק"מ מס
23/09/2019	04:28		

תיאור הרכב:	אופנוע
לוחית:	ישראלית
מספר רכב:	5020913
תוצר:	סאן יאנג טיואן

תאור הרכוש שניזוק המקושר למעורב:



חותמת יחידת המשטרה

פרטי השוטר מפיק הדו"ח

מ"א	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
1207901	רסמ	בר	רועי
הופק בתאריך:	בשעה	חתימה:	
23/09/2020	14:36		

הערה: אין לראות במסמך זה אישור על אמיתות הדיווח



קרנית קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
תאגיד – לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים תשל"ה 1975
דרך מנחם בגין 23 מגדל לוינסטיין (קומה 17) תל אביב 6137401
טלפון: 03-7111666 פקסימיליה: 03-7111661

תאריך 17/08/2022
מספר סימוכין 170607

לכבוד
אריאל פרייברג

הנדון: מסירת מידע מהקרן
לפי תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מסירת מידע מהקרן), תש"ע - 2010

1. הננו מאשרים קבלת בקשתך, מיום 17/08/2022 ביחס לרכב מעורב מס' 5020913 בתאונת דרכים מיום 23/09/2019. שם הנפגע: ויקטוריה גליבין.
2. בהתאם למספר הרכב ותאריך תאונת הדרכים, כמפורט בבקשתך, **לא אותרה** במאגר שהוקם לפי התקנות הנ"ל כל רשומה הנוגעת לביטוח רכב חובה העשויה להיות רלבנטית לפנייתך.
3. המידע המפורט לעיל הוא זה הקיים במאגר בתאריך הפקת מסמך זה.
4. יובהר, כי המידע הקיים במאגר המידע שמחזיקה קרנית מבוסס על דיווח ממוחשב, אשר הועבר לקרנית על ידי חברות הביטוח והינו באחריותן בלבד.
5. המידע מועבר על ידי חברות הביטוח בשיהוי.



בכבוד רב,
קרנית – קרן לפיצוי
נפגעי תאונות דרכים

נספח 4 :

תעודות רפואיות

(עמודים 19 עד 117)





מרחב איילון 40

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 23/09/2019

ארוע: 2953

מספר טופס: 13111529

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 332731314

שם משפחה: גליבין

שם פרטי: ויקטוריה

מין: נקבה

תאריך לידה: 21/09/2001

גיל: 18

: נתניה, שד בנימין, 39

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: לא ידוע

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: מחלף רוקח,

אנמנזה:

תלונה עיקרית:



מחלה נוכחית: בת 18 לדבריה בריאה בדרכי, תאונת דרכים עצמית עם אופנוע, נוסעת מאחורה. בהגיעו למקום, שוכבת על הכביש, בהכרה מלאה, סימני דם מרובים על הכביש, לדברי נהג האופנוע החליקו משמן על הכביש ונכנסו במעקה הבטיחות שם נקטעה רגלה ונפלה לתעלה. לדבריה אינה זוכרת את פרטי האירוע, אינה מתמצאת בזמן ומקום, לא ברור האם איבדה הכרתה, ללא הקאות, סימני חבלת ראש. כרגע מתלוננת על כאבים עיקר ברגל ימין שם נקטעה רגלה, ללא תלונות נוספות. בבדיקה: ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא דיפורמציות נראות לעין בבית החזה, בהאזנה כניסת אוויר שווה דו"צ, יציבה המודינמית, טאכיקרדית, בטן רכה ולא רגישה, קטיעה מלאה של רגל ימין מעל הברך, סימני חבלה בגבה ימין ובפנים, אישונים שווים ומגיבים לאור. טופלה לכאב בפנטניל וקטמין ללא הטבה משמעותית.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	הקאות
ללא בחילות	ללא בחילות	ללא בחילות	נשימות
נשום	נשום	נשום	קצב נשימה
30	30	30	דופק
סדיר	סדיר	סדיר	דופק לדקה
149	143	155	הכרה
מלאה A	מלאה A	מלאה A	עור ורירית
תקין	תקין	תקין	בטן
לא רגישה	לא רגישה	לא רגישה	סרגל כאב
8	8	10	בדיקות ניהוליות
15	15	15	GCS
11	11		RTS

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	ריאה שמאלית
	נקי		ריאה ימנית
	נקי		SPO2 באוויר החדר
98	100	100	לחץ דם
122/85	118/87		קצב לב
Sinus Tachycardia	Sinus Tachycardia		אישונים שווים
		ק	אישון שמאלי
		תקין	אישון ימני
		תקין	



אבחנה משוערת: חבלה קשה, חבלת ראש, חבלה בגפיים, קטיעת גפיים

טראומה:

שוק ימין: קטיעה
כף רגל ימין: קטיעה

טיפול

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	טיפול שניתנו
חיבור למוניטור	חיבור למוניטור	לוח גב, מקבע ראש	פעולות שננקטו
		הצליח	עירוי פריפרי:
		1	מס' נסיונות

תרופות			
אמבולנס מס' 40 - בדקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדקה 1	בדיקות
04:39	04:35	04:29	
תרופות שניתנו			
KETALAR - KETAMINE		SODIUM CHLORIDE 0.9 % - SODIUM CHLORIDE	
mg 20.00		cc 10.00	
IV		IV	
		FENTANYL	
		mcg 80.00	
		IV	
		KETALAR - KETAMINE	
		mg 20.00	
		IV	

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: רוכב אופנוע



הערות

בן משפחה מלווה חבר שלה
נמסר דיווח לבית החולים באמצעות המוקד

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קשה יציב המודינמית
המבקש : עובר אורח
המסייעים: כונן מד"א
מקום האירוע : ברשות הרבים
קוד מבצעי: 40

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נשם
דופק ספונטני: סדיר
לחץ דם: 122/85
Spo2 : 98

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: איכילוב- תל-אב
מחלקה: חדר טראומה \ הלב
נמסר ל: ד"ר פביאן



זמנים

קבלה 04:17 : הגעה 04:25 : מפנה 04:31 : ביעד 04:40 :

אנשי צוות

שם פראמדיק : שירלי אקרמן מספר 2853 חתימה :

תאריך ושעת ההדפסה: 08:43 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה

הוראת אשפוז

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' טרוצקי דניאל מ.ר. 1113412	אח/ות אחראית: נטע נגרי גלעם
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 04:41 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

החלטה על המשך טיפול: אשפוז

מועבר למחלקה טיפול נמרץ כללי
מקבל ההודעה במחלקה טנכל
שעת הודעה למחלקה שעת העברה למחלקה

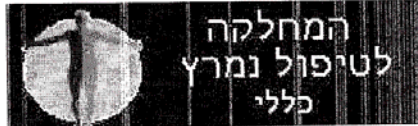
אבחנות במיון

- Traumatic Amputation Of Leg/S Unilateral, At Or Above Knee, Complicated (897.3)

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' שרמן חגי מ.ר. 114787	רופא מאשפז	23/09/2019 08:43





Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel-aviv-Yaffo

באוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב יפו
רח' ויצמן 6, תל-אביב 64239
טל: 03-6974444

6Weizmann St.Tel-aviv 64239
Tel: 972-3-6974444

גב' איריס ברמן

אחראית מחלקה

ד"ר עדי נמרוד

מנהל מחלקה

חיוני רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

קבלה רפואית

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	תאריך לידה	21/9/2001
ת.זהות		מין	נקבה	שם האב	
טלפון בבית		2-מספר טלפון		גיל	20Years
מצב אישי	רווק/ה	קופ"ח			

קבלה רפואית

תעוד 1 נשמר ע"י: יוחאי שטיינברג בזמן 23/09/2019 9:51

כרטיסיה:מהלך מחלה
סיבת האשפוז

MVA
AKA Rt Leg

בת 18, לפנות בוקר היתה רכובה על אופנוע, תאונת דרכים במנגנון לא ברור, עם אмпופציה בשטח של רגל ימין מעל הברך. בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, נינוחה נשימתית, שוק היפולמי דרגה 2-3.

מחלה נוכחית



הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי:
"לסיכום:

המטומה ב-intercostal muscles מימין.

מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.

לא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.

מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה.

המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה.

הועברה לחדר ניתוח להשלמות האמפוטציה הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3.

בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין.

נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים.

ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות.

ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.

לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.

כרטיסיה:רקע רפואי
מחלות רקע

בעברה שהייה במוסד גמילה מסמים. לדברי האם, שימוש במריחואנה. בעת שהותה במוסד היתה תחת טיפול אנטי-דכאוני. כעת לא ידוע על שימוש בתרופות.

תרופות מהבית
טיפול תרופתי בבית

לא ידוע

הרדמה כללית

מורפיום

קטמין

2 מנות דם

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת.זהות	33273131-4
---------	----------	----------	--------	--------	------------

קבלה רפואית

אלרגיות. אין
 ניתוחים בעבר.
 מחלות במשפחה.
 הרגלים סמים?
 כרטיסיה: בדיקה פיזיקלית
 סטטוס הכרה וכאב ישנונית, נינוחה
 ראש וצוואר חתכים בפנים, סנטר, גבה ימין
 ריאות כניסת אויר טובה ושווה דוצ. ללא חרחורים או צפצופים
 לב קולות סדירים. לא נשמעו אוושות
 בטן ואגן רכה, ללא סימני גירוי צפקי. ניע תקין
 גפיים רגל ימין AKA
 נוירולוגיה ללא חסר גס. ללא סימני צד
 סטטוס דפקים נמושו בכל התחנות
 תוספות
 כרטיסיה: בדיקות נוספות
 בדיקות נוספות CT
 לסיכום:
 המטומה ב-intercostal muscles מימין.
 מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.
 ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.
 מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12.
 שבר מורכב באצטבלום הימני עם המטומה סמוכה.
 המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה.
 הסכמה למתן מוצרי דם ישנה הסכמה
 אק"ג
 צילום חזה.
 כרטיסיה: תוכנית טיפול
 אבחנות ו/או אבחנות
 משוערות
 תוכנית טיפול
 AKA
 MVA
 מעקב דמם
 הערכת אורתופד
 עוס
 גורמים מורשים ע"י
 המטופל לשיתוף מידע
 שם הרופא יוחאי שטיינברג
 מס' רישוי 1126937
 כרטיסיה: שיתוף מידע בין הצוות
 החולה התקבל מ:
 הרופא המלווה חדר ניתוח
 איכות מסירת המידע רופא מרדים
 סיכום אשפוז פירוט מלא
 דוח ניתוח כן
 כן

תאריך ושעת ההדפסה: 06:38 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

סיכום רופא מרדים

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהלת מחלקה:	אח/ות אחראית: זאנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

מאושר לניתוח

האם מאושר: כן

ניתוחים מתוכננים

amputation

ASA



ASA score: 1 E

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקה גופנית

במיון- הכרה מלאה, תחת סדציית תרופות

הערכת דרכי אוויר עליונות

הערות: כבר מוגשמת

הוראות

חתימת רופא מרדים

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר גורן אור מ.ר. 80496	רופא מרדים	23/09/2019 06:38

תאריך ושעת ההדפסה: 06:39 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מכתב קבלה מרדים

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהל היחידה:	אח/ות אחראית: זאנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

CLEARANCE הרדמתי

זיהוי המטופל והפעולה

הסכמה להרדמה ניתנה במסגרת אישור לבצע פעולה דחופה בהיעדר הסכמה בכתב

הרדמה מתוכננת

נתון לשינוי על ידי רופא מרדים בהתאם למצב המטופל

הרדמה כללית

הרדמה אזורית



לא ידועה רגישות לתרופות

מכתב נחתם ע"י: דר' גורן אור מ.ר. 80496

חתימה: _____

תאריך ושעת ההדפסה: 07:50 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

דוח ניתוח רפואי

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהל היחידה:	אח/ות אחראית: זאנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

אינדיקציה לניתוח ומחלה נוכחית
אמפוטמיה טראומטית מעל לברך ימין
אבחנה נוכחית לפעולה

- Traumatic Amputation Of Leg/S Unilateral, At Or Above Knee, Complicated (897.3)

ABOVE KNEE AMPUTATION 84.17

שם הניתוח

סיכום ניתוח

שם הניתוח:

ממצאים:

מהלך הניתוח:

כניסה לחדר ניתוח מורדמת ומונשמת.
רחצת טראומה לרגל ימין.
זיהוי עצב סכימטי וקשירתו.
זיהוי עורק פמורלי וקשירתו.
שטיפה מרובה והמוסטאזה.
סגירת FLAP אחורי.
סגירה לפי שכבות - פציה בויקיריל 2, שריר בויקיריל 1, תת עור בויקיריל 0-2 ועור בניילון.
חבישה מרופדת.
שטיפת חתך ירך מקורבת שמאל וסגירה עם סיכות לעור.
אקסטובציה והתעוררות.

הרדמה

הרדמה: General Anesthesia

מתן מרכיבי דם

מתן מרכיבי דם: לא רלוונטי

דימום

דימום: לא

הפניה לפתולוגיה

בדיקה נשלחה לפתולוגיה: לא

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח כללי - מתחם א
---------------------	----------------	--------	--------	-------------------------

נשלחו בדיקות מעבדה

נשלחו בדיקות מעבדה: לא

סיבוכים במהלך הניתוח

סיבוכים במהלך הניתוח: לא היו סיבוכים

צוות בניתוח

מנתח אחראי:

ד"ר אפרימה בן, מ.ר. 1129979

מנתח ראשי:

ד"ר לין רן, מ.ר. 140435

מרדים:

ד"ר גורן אור, מ.ר. 80496

אחות רחוצה:

אמארה אחמד, מ.ר.

אחות מסתובבת:

ינוביץ' איליה, מ.ר.

ברון אירינה, מ.ר. 168905

אברמוביץ אלכסנדר, מ.ר.

בחור:

טרסוב ויקטור, מ.ר.

חתימת רופא/ה מנתח

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר לין רן מ.ר. 140435	רופא מנתח	23/09/2019 07:50



מחלה נוכחית: בת 18, לפנות בוקר ניתנה הרכבה על אופנוע, תאונת דרכים במנגנון לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך. בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, נינוחה נשימתית, שוק היפואולמי דרגה 2-3. הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי: "לסיכום: המטומה ב-intercostal muscles מימין. מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8. ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות. מספר בועות אוויר פרירטברליות בגובה D12. שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה. המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור-שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה." הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוציה הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגדים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3. בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית, קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין. נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים. ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות. ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה. לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.	
תרופות מהבית	ללא
מחלות במשפחה	
הרגלים	שימוש בסמים: מספר נסיונות גמילה כושלים בעבר
סיכום ודיון	תוך שעות ספורות התאוששה. המוגלובין 10.8. יציבה המודינמית ונשימתית ללא צורך בהעשרת חמצן כלשהיא. חתכים בפניה נתפרו בבקר בידי פלסטיקאים. השבר באגן אינו דורש התערבות נוספת. כשנעורה, אינה מרוצה מתנאי השהיה ביחידה ותובעת שוב ושוב לצאת לעשן ולצרוך מריחואנה. מועברת לאורטופדיה בהמלצות: 1. נא לערב עו"ס 2. לכאב - מורפין במשאבת PCA פרוטוקול A אקמול תוך ורידי 1 גרם ארבע פעמים ביממה אופטלגין נוזלי - 1 גרם ארבע פעמים ביממה פומית נקסין פומית - 500 מ"ג פעמיים ביממה לוסק פומי - 20 מ"ג ליממה קלונקס פומי - חצי מ"ג שלוש פעמים ביממה 3. כלכלה רגילה
מס' רישוי	27852
שם הרופא	ד"ר דהאן אסתר
תאריך שיחרור	17:55 23/09/2019
יעד שיחרור	אורתופדית - ב
סוג שחרור	סיכום אישפוז
אפוסטרופוס	לא
מיופה כוח	לא
סיבת שחרור	חל שיפור משקעותי במצב החולה ובמדדיו כך שנותן להעבירו ליחידה בדרגה נמוכה יותר בלי פגיעה בטיב הטיפול

תרופות בשחרור

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת. זהות	ת"ז
שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת. זהות	33273131-4

עמוד 2 מתוך 3
תאריך הדפסה

18:05 23/09/2019

תרופות בשחרור					
תאריך ושעה של האיומות האחרון	לוח זמנים	קצב וניכוס תמיסה	מנה ראשונה ימות מתוכנן	שם קיצור מטר	דרך מתן
					זמן התחלה

שם הרופא	ד"ר דהאן אסתר	מס' רישוי	27852
----------	---------------	-----------	-------

טיפול אנטיביוטי			
פריט הוראה	זמן התחלה	זמן סיום	סה"כ שניתן עד כה



שם פרטי	משפחה	ת"ז	שם פרטי
ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת. זהות
			33273131-4

עמוד 3 מתוך 3
תאריך הדפסה

18:05 23/09/2019



אישור לבצע פעולה דחופה בהיעדר הסכמה בכתב

מספר פקס למענה

גליבין ויקטוריה
דמיטר
18 מ.ז.
33273131-4 מלד
23.09.19 מלד
12008769 מקרה:
מרכז רפואי ת"א

זנו הח"מ, לאחר שבדקנו את החולה:

בתאריך: 23/9/19

הגענו למסקנה כי על פי מצבה/ו ועל מנת להציל את חייו/ה יש לבצע בדחיפות את הפעולה:

האם נמסרה הודעה למשפחתו / קרוביו של המטופל?

הסיבה לדחיפות הטיפול הינה:

החולה אינו מסוגל לתת את הסכמתו בכתב לפעולה מהסיבה:

כן, ההודעה נמסרה ל: ☐

לא נמסרה הודעה מהסיבה: ☐

מנהל בית חולים

ד"ר לין רן
146435/ר.ב.

חתימת רופא

ד"ר אפרים
1129979/ר.ב.

חתימת רופא



health
L CENTER



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

- חסוי רפואי -

גליבין ויקטוריה
מ.י.א.
33273131-4
12008769
אירטב 18 יולי

טופס הסכמה להרדמה - ANESTHESIA

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם:

הרדמה כללית, הרדמה אזורית, הרדמה מקומית, חסם עצב פריפרי, סדציה או ניתוח בערנות עם שיכוך כאב קל. יתכנו שילובים בין שיטות הרדמה שונות.

הרדמה כללית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות למערכת הדם ו/או מתן חומרים למערכת הנשימה באמצעות צינור קנה (טובוס), ו/או מסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב ההתעוררות מהרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה ובסוג הניתוח. תופעות לוואי וסיכונים: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המכשור הנחוץ להנשמה. במקרים נדירים יתכנו סיבוכים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקוד מערכות חיוניות של הגוף ובמקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיבוכים אלה.

הרדמה אזורית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות סביב עצבים הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מוזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב). תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה תיתכן. לאחר סיום ההרדמה האזורית, ימשכו העדר התחושה וההגבלה בתנועה שהוא חולף. תופעות לוואי וסיכונים: כאבי גב, קיימת אפשרות של דליפת נוזל השדרה ו/או חדירת המחט לעטיפת חוט השדרה שעלולים לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלה דורשות טיפול. במקרים נדירים ביותר יתכן זיהום מקומי ו/או התפתחות מורסה, שטף דם מקומי (המטומה) ופגיעה קבועה (שיתוק) בעצבי הגפיים ובכיס השתן. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתבטא בהפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב ובמערכת העצבים המרכזית.

הרדמה מקומית מתבצעת על ידי הזרקת חומרי הרדמה מקומית לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו. הרדמה מקומית יוצרת אבדן תחושה באזור ההזרקה בלבד. חומרי ההרדמה המקומית פוגעים בהולכה העצבית של גירויים מכאביים מהאתר המנותח ובכך מונעים את תפיסת הכאב.

תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אדום, גירוד, הרדמה לא שלמה, צריבה מקומית, תחושת לחץ. לעיתים נדירות ייתכנו תגובה אלרגית, כאב מתמשך או פגיעה עצבית ארוכת טווח. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתבטא בהפרעות בקצב הלב ובמערכת העצבים המרכזית, ולכן שיטה זו אינה מתאימה להרדמת אזורים גדולים.

חסם עצב פריפרי מתבצע ע"י הזרקת תרופות סמוך לעצבים המובילים את תחושת הכאב מאזורים ספציפיים בגוף. תופעות לוואי וסיכונים: תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה. לאחר ביצוע ההרדמה העדר התחושה והגבלת התנועה (חולשה, שיתוק) יכולים להימשך לפרק זמן משתנה. הסיכונים האפשריים כוללים כשל של החסם העצבי, זיהום מקומי, היווצרות שטף דם (המטומה), התפשטות חומר ההרדמה למבנים עצביים לא מתוכננים (חסימה של העצב המעצב את הסרעפת לדוגמה). סיבוכים נדירים: רעילות של חומרי הרדמה מקומית (יכול לגרום להפרעות ניירולוגיות והפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב), נזק עצבי ארוך טווח.

סדציה היא טשטוש ע"י מתן תרופות לפני, תוך כדי ואחרי הפרוצדורה במטרה להפחית חרדה ולהביא לשינוי זמני וחולף במצב ההכרה של המטופל בזמן הטיפול בנוסף לשיכוך כאב בפרוצדורות כואבות. תופעות לוואי וסיכונים: הקאות ובחילות, תגובה אלרגית. דיכוי נשימתי, ירידה בלחץ הדם והדופק או שינוי בקצב הלב העלולים במקרים נדירים מאוד לגרום למוות.

רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906 | טל: 03-6974000, פקס: 03-6973740
6 weizmann St. Tel Aviv, 6423906, Israel | Tel: +972-3-6974000, Fax: +972-3-6973740
אתר ב"ח: Hospital Site: www.tasmc.org.il



סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו.
אצל אישה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיבוכים
נדירים לעובר או להמשך ההריון.

**על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו, תרופות שנטל, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיבוכים
במידה והתרחשו.**

גליבין ויקטוריה
18 דמיטרי
33273131-4 מ.ז.
23.09.19 אורטופדיה ב
אורטופדיה ב
12008769 מקרה:

מרכז רפואי ת"א

שיטות ההרדמה המתאימות לניתוח שאעבור הן (המסומנות)

- ☒ הרדמה כללית
- ☐ הרדמה אזורית
- ☐ הרדמה מקומית
- ☐ חסם עצב פריפרי
- ☐ סדציה

אך יתכן ויתבצע שילוב של סוגי הרדמה שונים לדוגמא: הרדמה כללית והרדמה אזורית, הרדמה כללית וחסם עצבי פריפרי.

שם החולה:

שם פרטי	שם משפחה	שם האב	ת.ז.
דמיטרי <td>גליבין <td>ויקטוריה <td>18</td> </td></td>	גליבין <td>ויקטוריה <td>18</td> </td>	ויקטוריה <td>18</td>	18

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים.
אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר
ההרדמה השונים ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים.
הוסברו לי תופעות הלוואי, הסיכונים והסיבוכים האפשריים כתוצאה משיטות ההרדמה השונות האפשריות לניתוח/פעולה, כמפורט
לעיל.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע ההרדמה, למעט

הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע
ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכות חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי
כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.
אני יודעת/ומסכים/ה לכך שההרדמה, על צורותיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד,
וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

18/10/19 תאריך
8:25 שעה
חתימת החולה

שם האפוסטרופוס (קירבה)
חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / לאפוסטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה
בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

מס' רישיון

ד"ר פיתחור לב
151186
ח.ה.רפואה/ה

שם הרופא/ה

*מחקר/ את המיותר



טופס ג'

הטופס ימולא על ידי הצוות המטפל בחמישה העתקים: המקור – ישאר בתיק המטופל, העתק יצורף לאיבר הכרות והעתקים נוספים ימסרו למשרד הקבלה, לחדר נפטרים של ביה"ח ולחברה המטפלת בקבורה.

בית החולים: _____

ייפוי כוח לקבורה איברים לא מזוהים



פרטי המטופל: (חובה למלא)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____

פרטי בן משפחה: (במקרה שהמטופל אינו יכול לחתום)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____ קירבה: _____

קבורה ע"י בית החולים:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח ומייפה את כוחה להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

אני מודע לכך, שהאיבר יועבר לקבורה כך שלא תהיה אפשרות לקבלו חזרה או לדעת את מקום קבורתו.

ד"ר מ. אפרים
מ.ר. 129979

חתימה: _____

תאריך: 23/9/15

קבורה ע"י המשפחה:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

ידוע לי שעלי לדאוג לכל סידורי הקבורה לרבות פניה לחברה קדישא שאבחר, מציאת חלקת קבר ותשלום עבור הקבורה. ידוע לי כי הטיפול בקבורה לא יהיה באחריות בית החולים.

תאריך: _____ חתימה: _____



מק"ט - 2002101659

תאריך ושעת ההדפסה: 08:06 23/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

רפואה מובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

דוח ניתוח סיעודי

שם יחידה: חדר ניתוח כללי - מתחם א	מנהל היחידה:	אח/ות אחראית: זאנה ספקטור
טלפון: 036973258	פקס: 036925752	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון:
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח לא ידועה	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 06:02 23/09/2019 מספר מקרה: 12008769

פרטי הניתוח

סוג הניתוח: דחוף

מטופל הוכנס מורדם לחדר: ק

זיהוי מטופל: ק זוהה על ידי: ilya

שם הניתוח: traumatic amputation of rt leg



זמנים

תאריך ושעה	שעת כניסה לחדר ניתוח	שעת התחלת הרדמה	מוכן לניתוח	שעת התחלת ניתוח	שעת סיום ניתוח	שעת סיום הרדמה	שעת יציאה מחדר ניתוח
08:05 23/09/2019							בוצע
08:00 23/09/2019						בוצע	
07:50 23/09/2019					בוצע		
06:08 23/09/2019				בוצע			
06:05 23/09/2019		בוצע	בוצע				
06:00 23/09/2019	בוצע						

לא ידועה רגישות לתרופות

צוות בניתוח

מנתח אחראי:

ד"ר אפרים בן, מ.ר. 1129979

מנתח ראשי:

ד"ר לין חן, מ.ר. 140435

מרדים:

ד"ר גורן אור, מ.ר. 80496

אחות רחוצה:

אמארה אחמד, מ.ר.

אחות מסתובבת:

ינביל איליה, מ.ר.

ברון אירינה, מ.ר. 168905

אברמוביץ אלכסנדר, מ.ר.

בחור:

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח כללי - מתחם א
---------------------	----------------	--------	--------	-------------------------

טרסוב ויקטור, מ.ר.

החלפת צוות בניתוח

07:43 23/09/2019
 נרשם ע"י ברון אירינה מ.ר. 168905.
 בוצעה החלפה: ק
 תפקיד: אחות מסתובבת
 שם העובד: אברמוביץ א
 שעה ותאריך התחלה: 23/09/2019 07:30

07:42 23/09/2019
 נרשם ע"י ברון אירינה מ.ר. 168905.
 בוצעה החלפה: ק
 תפקיד: אחות מסתובבת
 שם העובד: ברון אירינה
 שעה ותאריך התחלה: 23/09/2019 07:30

הרדמה

הרדמה: General Anesthesia

תנוחת מטופל

06:33 23/09/2019
 נרשם ע"י ינוביץ איליה
 תאריך ושעה: 23/09/2019 06:05
 תנוחת מטופל: גב

אמצעי מיגון

מזח סיליקון
 חגורה
 תומך ידיים

מצב העור לפני ניתוח: תקין

מנח ידיים

יד שמאל יד ימין
 על תומך הרחק מהגוף על תומך הרחק מהגוף



חיטוי עור

נעשה שימוש באמצעים לספיגת חומרי חיטוי
 Septal scrub
 Polidine solution 10%

שטיפות

Normal Saline

דיאתרמיה

שימוש בדיאתרמיה: ק
 מספר מכשיר (טבוע): 6022 סוג מכשיר: ATMOS COAG עוצמה: 60 CUTT עוצמה: 40
 מיקום לוחית הארקה: ירך צד: שמאל
 שם מניח הלוחית: victor
 מצב העור לפני: תקין
 מצב העור אחרי: תקין

חימום

חימום: ק
 הערה

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח כללי - מתחם א
---------------------	----------------	--------	--------	-------------------------

20421 שמיכת חימום 40

שליחת חלקי גוף לקבורה

08:04 23/09/2019

נרשם ע"י אברמוביץ אלכסנדר

שליחת חלקי גוף לקבורה: ק

סוג האיבר: רגל

צד: ימין

למטרת: קבורה בלבד

סוג קבורה: קבורה בלתי מזוהה

טופס ייפוי כוח חתום: ק

על ידי: בן משפחה

נדרשת קבורה ע"י: ביה"ח

רופא מאשר: דר חן לין

סיום ניתוח והעברה להתאוששות

08:05 23/09/2019

נרשם ע"י אברמוביץ אלכסנדר

מצב החולה בהעברה מחדר ניתוח: נושם עצמוני

מצב עור בסוף הניתוח: תקין

הימצאות דוח הרדמה מודפס בגיליון המטופל: לא

שימוש ברשת שעברה עיקור מהיר: לא

מכתב נחתם ע"י: אברמוביץ אלכסנדר

חתימה: _____





טופס ג'

הטופס ימלא על ידי הצוות המטפל בחמישה העתקים: המקור – ישאר בתיק המטופל, העתק יצורף לאיבר הכרות והעתקים נוספים ימסרו למשרד הקבלה, לחדר נפטרים של ביה"ח ולחברה המטפלת בקבורה.

בית החולים: _____

ייפוי כוח לקבורת איברים לא מזהים

גליבין ויקטוריה
דמיטרי
מ.ז.: 18
33273131-4
23.09.19
מלרד
מלרד
מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

פרטי המטופל: (חובה למלא)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____

פרטי בן משפחה: (במקרה שהמטופל אינו יכול לחתום)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____ קירבה: _____

קבורה ע"י בית החולים:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח ומייפה את כוחה להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

אני מודע לכך, שהאיבר יועבר לקבורה כך שלא תהיה אפשרות לקבלו חזרה או לדעת את מקום קבורתו.

ד"ר בן אפרים
מ.ר. 1129979

חתימה: _____

תאריך: 23/9/19

קבורה ע"י המשפחה:

אני מבקש מהנהלת ביה"ח להביא לקבורה את האיבר: _____ שנכרת וזאת בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ולחוראות הקיימות בבית החולים.

אני מצהיר שלא תהיה לי כל בקשה או דרישה או תביעה מסוג כלשהו מבית החולים או מהצוות המטפל עקב הטיפול בקבורה כאמור.

ידוע לי שעלי לדאוג לכל סידורי הקבורה לרבות פניה לחברה קדישא שאבחר, מציאת חלקת קבר ותשלום עבור הקבורה. ידוע לי כי הטיפול בקבורה לא יהיה באחריות בית החולים.

תאריך: _____ חתימה: _____



מק"ט-2002101659

גליבין ויקטוריה
18 דמיטר
33273131-4 מ.ז.
23.09.19 מלד
12008769 מקרה



מרכז רפואי ת"א
(ב'טו'מ'א'ר'א')

ע"ש סוראסקי



המרכז הרפואי ת"א

טל. 6973633

- חסוי רפואי -

שליחת חומר למכון לפתולוגיה

בדיקה מס' _____

מחלקה/מרפאה _____

שם החולה באותיות לטיניות _____

(ת.ז.) _____

(שנת לידה) _____

(שם האב) _____

(שם פרטי) _____

(שם משפחה) _____

הבדיקה הנדרשת: ☐ 00400 הסטולוגית ☐ 00051 ציטולוגית ☐ FNB 00182

החומר נלקח ביום 23.9.19 בשעה _____ נמסר למכון ביום _____ בשעה _____

חומר לבדיקה: _____

פרטים קליניים: _____

1-140435 חתימה וחותמת הרופא: _____

לשמוש המכון



מק"ט - 6540800924

תאריך ושעת ההדפסה: 10:55 25/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מכתב סיכום ביניים רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית א	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראי/ת: מיכאל שיידין
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

ניתוחים באשפוז

ABOVE KNEE AMPUTATION

84.17 23/09/2019

ניתוחים / פעולות בעבר

S/P ABOVE KNEE AMPUTATION (23/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

תלונה עקרית

AKA לאחר תאונת אופנוע

מחלה נוכחית

בת 18, ברקע שימוש בסמים

תאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה.

בהגיעה לבית חולים התקבלה לחדר הלב, כשהי עם GCS 15, יציבה המודינמית כניסת אוויר טובה דוצ, ללא סמני חבלת חזה. סטורציה שמורה, לחצי דם שמורים עם דופק 135 שירד ל 120 טרם החייאת נזלים. בגזים לקטט BE 5.5 מינוס 3. רגל קטועה מימין מעל הבר עם חסם עורקים, ללא דימום לאחר הסרתו וביצוע חבישות לצריעה קטנה על פני הסנטר וגשר האף משמאל. הורדמה והונשמה. זונדה קטטר שתן. דם לסוג, בדיקות דם. בהכנסת קטטר שתן ללא גרוס המטוריה. בהכנסת זונדה- תוכן קיבתי מינימלי ללא דם. טופלה ב 2 מנות דם, ליטר נזלים והובהלה לCT כלל גופי בפרוטוקול טראומה.

בדיקות עזר: FAST תקין.

צילום חזה תקין.

CT ב- intercostal muscles מימין.

מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.

ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.

מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה- לא להתערבות ביעוץ פרופ' שטינברג

המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן- ללא צורך לציטוגרפיה ביעוץ טראומה.

מהמיון הועברה לחדר ניתוח להשלמת אמפוטציה, הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה 2 מנות דם עם שיפור במדדים וירידת לקטט מ 5 ל 2.

משם הועברה לטפנ"צ - עברה אקסטובציה ללא תמיכה נשימתית.

נתפרו חתכים בפנים.

במהלך שהותה יציבה המודינמית, דורשת לעשן מריחואנה.

הועברה למחלקתנו עם המוגלובין 9.3, להמשך טיפול עם המלצה

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

ההתערבות עובדת סוציאלית
מורפין במשאבה לכאב, אקמול IV גרם* 4, אופטלגין גרם* 4 נקטין 2*500 ולוסק 1*20
קלונקס פומי 3*0.5

הרגלים

מעשן/ת: ק 10 סיגריות ליום מזה 2

אלכוהול: לא

סמים: ק

שינה: תקינה

סיכום אשפוז

בתאריך 23/09 עברת תחת הרדמה כללית השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.

מהלך ניתוחי - ללא סיבוכים.

מהלך בטר ניתוחי -

בצילום ביקורת -

בפיזיותרפיה -

בבדיקות מעבדה טרם השחרור-

הערכה שיקומית-

משתחררת במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: בקורת שבועיים מהשחרור במרפאת טראומה עם הוצאת סיכות, טלפון לקביעת תור 036974000.
חופשת מחלה חודשיים.

במידה וחלה החמרה - חום סיסטמי, אודם או הפרשה מוגלתית מאזור הניתוח, לחזור למיין. המשך טיפול נוגד קרישה
בקלקסן 40 מג ביממה עד ניידות מלאה.

המשך טיפול תרופתי קבוע. המשך טיפול בכדורי ברזל וחומצה פולית ומעקב ערכי המוגלובין בקופ"ח.

זקוק/ה להסעה באמבולנס, זקוק/ה לשיקום.

נגד כאבים - פרקוסט 5 מג עד 3 ביום לפי הצורך, טארגין 10 מג פעמיים ביום באופן קבוע.
מעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי בשחרור



מכתב נחתם ע"י:

דר' ליכטנשטיין עדי מ.ר. 150679

חתימה: _____



Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel-Aviv-Yaffo

6Weizmann St. Tel-Aviv 64239
Tel: 972-3-6974444

באוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב יפו
רח' ויצמן 6, תל-אביב 64239
טל: 03-6974444

מחלקה : ט.ג. כללי
מנהל : פרופ' סורקין

חסי רפואי

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

סיכום סיעודי

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	תאריך לידה	21/9/2001
ת.זהות		מין	נקבה	שם האב	
לפון בבית		2-מספר טלפון		גיל	18Years
מצב אישי	רווקה	קופ"ח			

שחרור -- סיעודי

תעד 1 נשמר ע"י: מרים כהן בזמן 12:33 24/09/2019

כרטיסיה: פרטי החולה

שם מאשר קבלת

המטופל מהמחלקה

הקולטת

גיל 18Years

מין נקבה

יעד שיחרור: אורתופדית - ב

תאריך שיחרור 17:55 23/09/2019

כרטיסיה: סיבת האשפוז

סיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

ללא

ללא

ללא

ללא

חלות רקע

תרופות מהבית

כרטיסיה: אלרגיות

חידקים יציבים:

כרטיסיה: מצב נשימתי

N_I Device

כרטיסיה: מצב המודינמי

HR

bpm 92

127/59

ArtBPS/ArtBPD

115/68

NIBP

mmHg 59

ArtBPD

mmHg 115

NiBPS

mmHg 68

NiBPD

mmHg 127

ArtBPS

כרטיסיה: תאור החולה בעת השחרור

מצב ההכרה

בהכרה מלאה

שם משפחה	גליבין	שם פרטי	ויקטוריה	ת. זהות	33273131-4
----------	--------	---------	----------	---------	------------

עמוד 1 מתוך 4
תאריך הדפסה

12:46 24/09/2019

שחזור -- סיעודי

מצב הבנה
מצב רגשי
סרגל כאב לחולה לא מונשם
רמת סיכון נפילות - בינונית/גבוהה 130-25
מורס
כרטיסיה: שתן
תאריך החדרת קטטר שתן
23/9/2019
ml 0 Daily-Urine-Output

יציאה
כרטיסיה: עירויים
מיקום החדרת עירוי פריפרי 1
תאריך החדרת עירוי 23/9/2019
פריפרי 1
תאריך החדרת עירוי 23/9/2019
פריפרי 2
מיקום החדרת עירוי כף יד שמאל
פריפרי 2
כרטיסיה: נקזים
Chest Drain
Hemova
כרטיסיה: אומדן כף רגל סכרתית לא
החולה סכרתי לא
כרטיסיה: אומדן פצע לחץ בשחרור כן
מרותק למיטה כן
נוכחות פצע לחץ אין
מיקום לא נצפה נזק לרקמה
דרגה לא רלוונטי
כרטיסיה: כלכלה
תזונה בשחרור
סיקור תזונתי MUST
כרטיסיה: משפחה
ביקורים כן
מודעות למצב מודעים
מעורבות עו"ס כן
הודעה למשפחה על העברה / שחרור כן
חפצים- אישיים אחר(נא לרשום בהערות)
דרכת מטופל/בן כן
משפחה לקראת שחרור
שם המודרך וקרבתו אמא
לחולה
מטען, טלפון
כרטיסיה: CHECK LIST - העברת חולה
סיכום מחלה רפואי כן
סיכום סיעודי כן
דף תרופות כן
גיליון קודם כן
צילומי רנטגן לא
בגדים חפצים אישיים כן
תרופות מיוחדות לאותו יום לא
דיאטה מיוחדת לא
כרטיסיה: תרופות
כרטיסיה: הדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה

שם משפחה	גליבין	שם פרטי	ויקטוריה	ת. זהות	33273131-4
----------	--------	---------	----------	---------	------------

עמוד 2 מתוך 4
תאריך הדפסה

12:46 24/09/2019

שחרור -- סיעודי

מקבל ההדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 הדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 תאריך ההדרכה 24/9/2019
 לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 נושא ההדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 נותן ההדרכה לקראת שחרור המטופל מהמחלקה
 מרים כהן

כרטיסיה: סיכום שחרור סיעודי
 סיכום שחרור סיעודי

בת 18, בריאה בד"כ, עם רקע של נטילת סמים בעברה ואשפוז במעון לנוער בסיכון, עברה תאונת דרכים במנגנון לא ברור, כאשר היתה רכובה על אופנוע ללא רשיון, עם אמפוזיה בשטח של רגל ימין מעל הברך ופציעות שטחיות בפנים וידיים.
 הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוזיה הטריה וטיפול. בסיום הניתוח עברה אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית.

כעת, בהכרה מלאה, מניעה גפיים עליונות ורגל שמאל, לכאבים משתמשת ב-PCA מורפין ולא נדרש לתוספת. החולה תוקפנית, צועקת ודורשת לצאת לעשן ולעיתים מאיימת שתפגע בעצמה/ברכוש/בצוות ולאחר הסבר נרגעת.

יציבה נשימתית, על אויר חדר, סטורציה 100%, נורמופנאית, חימצון ואיורור בגדר הנורמה.
 יציבה המודינמית, לחצי דם שמורים, קצב NSR.
 ללא חום, ללא טיפול אנט', ללא הפרעה אלקטרוליטרית.
 נותנת שתן היטב דרך FC, ומקבלת כלכלה רגילה PO.

מועברת לאורטופדיה להמשך טיפול.

תרופות בשחרור						
תאריך ושעה של האימות האחרון	לוח זמנים	קצב תרופה / תמיסה	זמנה ראשונה: כמות מתוכננת	שם קיצור פרמטר	דרך מתן	זמן התחלה
23/09/2019 17:44	מקבץ כל 24 h חוזר 3		0.5 mg	CLONEX	NG	23/09/2019 17:43
23/09/2019 10:04	מקבץ כל 24 h חוזר 4		4 g	OPTALGIN	IV	23/09/2019 16:04
23/09/2019 10:04	מקבץ כל 24 h חוזר 4		1 g	ACAMOL		23/09/2019 11:30
23/09/2019 12:20	הרץ בהמשכיות	0.5 mg/h: 0.25 ml/h	100 mg: 50 ml	Morphpca		23/09/2019 12:20

הערכה תזונתית	
ללא תעודים	

שם משפחה	גליבין	שם פרטי	ויקטוריה	ת. זהות	33273131-4
----------	--------	---------	----------	---------	------------

12:46 24/09/2019

עמוד 3 מתוך 4
 תאריך הדפסה

ד"ר עדי נמרוד
גב' איריס ברמן

מנהל מחלקה
אחראית מחלקה



המחלקה
לטיפול נמרץ
כללי

המרכז
רפואי ת"א
ע"ש סוראסקי



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכון היטב את המפרשים..."

דוח קבלה סיעודית

נסח רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין	ויקטוריה	ת.ז.:	33273131-4
מין	נקבה	גיל	20Years
שפות	קופת חולים	שם האב	מצב אישי רווק/ה
משקל	kg 52	גובה.	m 160
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה	B.M.I #Division by zero
מקצוע	חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום בהערות)	צמיד זיהוי - אימות כן שם החולה.
		טלפון לבירורים	054-7933409-אולגה (אמא) 054-6553069-יורי(א) (בא)

אלרגיות
אין

אנמנזה בקבלה

בן משפחה דובר כן	באיזה שפה ניתן ההסבר רוסית
שם המודרך	אמא
וקרבתו לחולה	אוריינטציה למחלקה כן
רמת סיכון נפילות	בינונית/גבוהה
- מורס	25-130

ניתן "חוק זכויות החולה"
הסבר לגבי טיפול כן
ראשוני כולל
תרופות

סימנים חיוניים

122/67	NIBPS/NIBPD
C 36.8	Temperature
Spontaneous Room Air	N_I_Device
insp/min 12	RRtotal

137/67	ArtBPS/ArtBP
D	
bpm 71	HR
100%	SpO2

אומדן נורטון

מצב פיזי	סביר
שליטה על סוגרים	חוסר שליטה על שתן
ניידות	חוסר ניידות

ערפול	בלתי עצמאי
פעילות	יומיומית

אבחנות וסיבת האשפוז

MVA	סיבת האשפוז
AKA Rt Leg	
ללא	מחלות רקע
ללא	תרופות מהבית

צנתרים

CVL	CVL
-----	-----

Rt.Arm V-Line 1

זונדה לא קטטר שתן כן

נקזים

מצב החולה טרם האשפוז

הכרה	מלאה	הבנה	מלאה
תפקוד	עצמאי לחלוטין	דיבור	תקין
אוזן ימין - שמיעה	תקין	אוזן שמאל - שמיעה	תקין
פעילות מעיים	תקין	שיניים תותבות	לא
סגריות (עישון)	כן	הפרשת שתן	תקין
משקאות חריפים	לא	שימוש בסמים	לא
		שינה	תקין

תזונה וכלכלה

סוג הכלכלה . צום

אומדן פצעים

מיקום לא נצפה נזק לרקמה דרגה לא רלוונטי

פצע ניתוח

פצעים אחרים

כוויות

אומדן רגל סכרתית

החולה סכרתי לא

מצב רגשי

אומדן מצב רגשי רדום

אומדן כאב

חולה לא מונשם

סרגל כאב לחולה לא מונשם 5

חולה מונשם

Riker Sedation Agitation Scale
Calm and-4
cooperative-רגוע ,
מתעורר בקלות, מבצע פקודות

אומדן אלימות

חשד כנפגע/ת אלימות לא

משפחה

נוכחות כן

מידע למשפחה מאחות כן

מידע למשפחה מרופא כן

מטלות בקבלה

תרבית - כיח	לא
מטוש מניחריים ל כן	
MRSA -	

במידה והתקבל מבית חולים אחר

מטוש ל- CRE, VRE כן

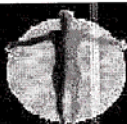
סיכום קבלה סיעודית
 בת 18, לפנות בוקר היתה רכובה על אופנוע, תאונת דרכים במנגנון לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך.
 בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, נינוחה נשימתית, שוק היפולמי דרגה 2-3.

הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי:
 "לסיכום:
 המטומה ב-intercostal muscles מימין.
 מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.
 ללא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.
 מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה D12.
 שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה.
 המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה."
 הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוציה הטריה ושטיפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3.
 בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין.
 נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים.
 בייעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות.
 ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.
 לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.



ד"ר עדי נמרוד
גב' איריס ברמן

מנהל מחלקה
אחריות מחלקה



המחלקה
לטיפול נמרץ
כללי

המרכז
הרפואי ת"א
ע"ש סוראסקי



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכוון היטב את המפרשים..."

שחרור לאחר טרכיאוסטומי

-חסי רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין

ויקטוריה

ת.ז.:

33273131-4

מצב אישי רווק/ה

שם האב

#Division by zero# B.M.I

צמיד זיהוי - אימות כן
שם החולה.

טלפון לבירורים 054-7933409-אולגה
(אמא)
054-6553069-יורי(א)
(בא)

20Years

גיל

קופת חולים

גובה. m 160

תאריך ושעת קבלה

חפצים-אישיים

אחר(נא לרשום
בהערות)

נקבה

מין

שפות

משקל kg 52

התקבל - מ: חדרי ניתוח

מקצוע

אלרגיות

אין





"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכוון היטב את המפרשים..."

דיווח סיעודי ICU

-חסי רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין		ויקטוריה		ת.ז: 33273131-4	
מין	נקבה	גיל	20Years	מצב אישי	רווקה
שפות		קופת חולים		שם האב	
משקל	52 kg	גובה	160 m	B.M.I	#Division by zero
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה		צמיד זיהוי - אימות כן	
מקצוע		חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום בהערות)	טלפון לבירורים	054-7933409-אולגה (אמא)
					054-6553069-יוריא (בא)

אלרגיות

אין

תעוד 1 נשמר ע"י: יוליה רייזמן בזמן 13: 37 23/09/2019	חולה חדשה, הגיעה מחדר ניתוח לאחר טיפול בגדם ברגל	ספונטני
יצב	תקין	
בכמות כ-40CC/Hc	החלה לשתות	בוקר
נעשה עיסוי, ללא פצעי לחץ, יש שפשוף בצד ימין, טופל	יוליה רייזמן	3.4
בגדר הנורמה	ללא	
תעוד 2 נשמר ע"י: יוליה רייזמן בזמן 13: 37 23/09/2019	חולה חדשה, הגיעה מחדר ניתוח לאחר טיפול בגדם ברגל	ספונטני, סטורציה שמורה באוויר חדר, גזים סבירים
יצב	תקין	
בכמות כ-40CC/Hc	החלה לשתות	בוקר
נעשה עיסוי, ללא פצעי לחץ, יש שפשוף בצד ימין, טופל	אמורה לעבור תפירה של חתכים בפנים ע"י פלסטיקאי	ללא סימני דימום על החבישה, המוגלובין שמור
יוליה רייזמן		3.4
בגדר הנורמה	ללא	
תעוד 3 נשמר ע"י: יוליה רייזמן בזמן 13: 37 23/09/2019	חולה חדשה, הגיעה מחדר ניתוח לאחר טיפול בגדם ברגל, חוברת ל-PCA עם MO, בנוסף מקבלת בולוסים של MO, אקמול	בהשפעה טובה
ספונטני, סטורציה שמורה באוויר חדר, גזים סבירים	יצב	

תקין

בכמות כח 40CC/Hs

החלה לשתות

בוקר

נעשה עיסוי, ללא פצעי לחץ, יש שפשוף בצד ימין, טופל

אמורה לעבור תפירה של חתכים בפנים ע"י פלסטיקאי

ללא סימני דימום על החבישה, המוגלובין שמור

יוליה רייזמן

3.4

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 4 נשמר ע"י : חאלד קדאח בזמן 23/09/2019 21:23

בהכרה מלאה, משתפת פעולה, באי שקט לסירוגין.

על אוויר חדר, סטורציה תקינה.

אין

יציבה המודינאמית.

תקין

ממעיטה במתן שתן כ 30 מ"ל לשעה.

PO

ערב

מסתובבת בכוחות עצמה

לא העבירה.

נתפרו חתכים בפנים על ידי רופא מפלסטיקה.

חאלד קדאח

בגדר הנורמה

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 5 נשמר ע"י : עינת כהן בזמן 24/09/2019 6:37

בהכרה, באי שקט לסירוגין- אמא מרגיעה אותה, ללא כאבים עם PCA ואקמול

ספונטני באויר חדר

יציבה

תקין

בכמות סבירה

לילה

זזה במיטה

אמא לצידה

חבישת הגדם ללא סימני דימום, HG שמור

עינת כהן

בגדר הנורמה

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 6 נשמר ע"י : עינת כהן בזמן 24/09/2019 6:37

בהכרה, באי שקט לסירוגין- אמא מרגיעה אותה, ללא כאבים עם PCA ואקמול

ספונטני באויר חדר

יציבה

תקין

בכמות סבירה

לילה

זזה במיטה

אמא לצידה

חבישת הגדם ללא סימני דימום, HG שמור

ישנה רוב הלילה לכן לא קיבלה קלונקס

עינת כהן

בגדר הנורמה

בגדר הנורמה

ללא

תעוד 7 נשמר ע"י : מרים כהן בזמן 24/09/2019 13:23

בהכרה מלאה, מקבל PCA מורפין לכאבים, ללא צורך בתוספת. מניעה גפיים. תוקפנית, צורחת ומאיימת בפגיעה ברכוש ובצוות

עקב רצון לצאת לעשן, נרגעת לאחר הסבר.

על אויר חדר, ללא מצוקה נשימתית, נורמופנאית, סטורציה 100%, חימצון ואיורור בגדר הנורמה.

ללא

שם פרטי

ויקטוריה

שם משפחה

יליד

ת זהות

33273131-4

יציבה המודנימית, לחצי דם שמורים, קצב NSR
תקין
בכמות טובה דרך FC
אוכלת ושותה חופשי, תאבון סביר
בוקר
זזה במיטה בכוחות עצמה
לא העבירה
אמא לצדה קיבלה הסבר מאחות ורופא
הועברה לאורטופדיה להמשך טיפול
מרים כהן
3.4 - לא קיבלה תוספת לבקשתה של ד"ר שוורץ. במעבדה 3.7
בגדר הנורמה
ללא



The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה טובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי

מכתב סיכום ביניים רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית טראומה	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית: דוא"ל:
טלפון: 03-6973484	פקס:	

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18 ש' ו' ח'	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12008769

תאריך קבלה למחלקה: 24/09/2019 מספר ימי אשפוז במחלקה: 34

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 23/09/2019 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 35

אבחנות בשחרור

- Traumatic Amputation Of Leg/S Unilateral, At Or Above Knee, Complicated (897.3)

בריאה בדרך כלל
ניתוחים באשפוז



ABOVE KNEE AMPUTATION

84.17 23/09/2019
DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN)
86.22 02/10/2019
DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN)
86.22 10/10/2019
DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN)
86.22 18/10/2019

ניתוחים / פעולות בעבר

S/P ABOVE KNEE AMPUTATION (23/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עקרית

AKA לאחר תאונת אופנוע

מחלה נוכחית

בת 18, ברקע שימוש בסמים

תאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה.

בהגיעה לבית חולים התקבלה לחדר הלב, כשהי עם GCS 15, יציבה המודינמית כניסת אוויר טובה דוצ, ללא סמני חבלת חזה. סטורציה שמורה, לחצי דם שמורים עם דופק 135 שירד ל 120 טרם החייאת נזלים. בגזים לקטט BE 5.5 מינוס 3. רגל קטועה מימין מעל הבר עם חסם עורקים, ללא דימום לאחר הסרתו וביצוע חבישות לצרציה קטנה על פני הסנטר וגשר האף משמאל. הורדמה והונשמה. זונדה קטטר שתן. דם לסוג, בדיקות דם. בהכנסת קטטר שתן ללא גרוס המטוריה. בהכנסת זונדה - תוכן קיבתי מינימלי ללא דם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
38.0 - 52.0			35.7↓	23/09/19	pCO2 - venous blood
35.0 - 46.0			33.2↓	23/09/19	pCO2 - Ar
28.0 - 48.0			41.1	23/09/19	pO2 - venous blood
70.0 - 100.0			542.6↑	23/09/19	pO2 - Ar
19.0 - 25.0			20.8	23/09/19	HCO3 (Bicarbonate) - venous blood
21.0 - 26.0			18.3↓	23/09/19	HCO3 (Bicarbonate)-Ar
23.0 - 28.0			21.9↓	23/09/19	tCO2- - venous blood
23.0 - 28.0			19.4↓	23/09/19	Total concentration of carbon dioxide (tCO2) - Ar
			-4	23/09/19	Actual base excess - venous blood
-2 - 2			-6↓	23/09/19	Actual base excess - Ar
96 -			99	23/09/19	Saturaion O2-B
70 - 75			78↑	23/09/19	Saturaion O2 - venous blood
96.0 -			61.4	29/09/19	Saturaion O2 - arterial blood
-2.0 - 3.0			-7.1↓	23/09/19	Base excess/deficit - Ar
95.00 - 105.00			102.00	23/09/19	Chloride, direct - blood
70 - 115			147↑	23/09/19	Glucose, direct - blood
3.60 - 4.80			3.57↓	23/09/19	Potassium, direct - blood
135.00 - 145.00			138.40	23/09/19	Sodium, direct - blood
1.15 - 1.35			1.13↓	23/09/19	Calcium, ionized - blood
1.15 - 1.35			1.12↓	23/09/19	Calcium, ionized -Ar
0.0 - 2.0			5.7↑	23/09/19	Carboxyhemoglobin - blood
2.0 -			1.7	23/09/19	Carboxyhemoglobin, quantitative - Ar
95 - 105			102	23/09/19	Chloride - Ar
70.0 - 100.0			108.0↑	23/09/19	Glucose, quantitative Ar
0.50 - 2.20			5.48↑	23/09/19	Lactate (lactic acid) - blood
0.00 - 1.80			2.48↑	23/09/19	Lactate (lactic acid) - arterial blood
3.60 - 4.80			3.52↓	23/09/19	Potassium - Ar
135.0 - 145.0			131.9↓	23/09/19	Sodium - Ar



מכתב נחתם ע"י:

ד"ר אשכנזי איתי מ.ר. 152187

חתימה: _____

"...מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכוון היטב את המפרשים"

תרופות שקיבל במשך האשפוז

-חסי רפוא-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין		ויקטוריה		33273131-4 ת.ז.:	
מין	נקבה	גיל	20Years	רווק/ה	מצב אישי
שפות		קופת חולים		שם האב	
משקל	52 kg	גובה	160 m	B.M.I	#Division by zero#
התקבל - מ	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה		כן	צמיד זיהוי - אימות שם החולה
מקצוע		חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום (בהערות)	טלפון לבירורים	אולג-7933409-054 (האמא) יורי-6553069-054 (אבא)

אלרגיות

אין

תרופות שקיבל באישפוז					
שם קיצור פרמטר	דרך מתן	מנה ראשונה: כמות מתוכננת	לוח זמנים	תאריך ושעה של פעולת המנה האחרונה	סה"כ שניתן עד כה
Phenergan		12.5 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 3	24/09/2019 1:26	12.5 mg
Phenergan		12.5 mg		23/09/2019 21:14	12.5 mg
MORPHINE		3 mg		23/09/2019 11:42	3 mg
Controloc		40 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 2	23/09/2019 10:16	120 mg
CLONEX	NG	.5 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 3	23/09/2019 17:44	1 mg
PCA Morphine		100 mg: 50 ml	הרץ בהמשכיות	23/09/2019 10:04	12.54 mg: 6.27ml
Controloc		40 mg	מקבץ X כל 24 h חוזר 2	23/09/2019 10:03	
OPTALGIN		4 g	מקבץ X כל 24 h חוזר 4	23/09/2019 10:04	2 g
ACAMOL		1 g	מקבץ X כל 24 h חוזר 4	23/09/2019 10:04	4 g
Hartmanns		2000 ml		23/09/2019 10:03	1,642 ml

מנהל מחלקה
אחראית מחלקה

ד"ר עדי נמרוד
גב' איריס ברמן



המחלקה
לטיפול נמרץ
כללי

המרכז
הרפואי ת"א
ע"ש סוראסקי



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכון היטב את המפרשים..."

שיחות קשות ICU

-סיון רפואי-

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם לחוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

גליבין	ויקטוריה	ת.ז.:	33273131-4
מין	נקבה	גיל	20Years
שפות	קופת חולים	שם האב	מצב אישי רווק/ה
משקל	kg 52	גובה.	m 160
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה	צמיד זיהוי - אימות כן
מקצוע	חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום בהערות)	טלפון לבירורים
			054-7933409-אולגה (אמא)
			054-6553069-יורי(א) (בא)

אלרגיות
אין



שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת.ז.	33273131-4
---------	----------	----------	--------	------	------------

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה אולטראסאונד - יחידה
טלפון: 03-6973558 פקס: 074-7219819

שם: גליבין ויקטוריה ת.ז.: 33273131-4
טלפון: 054-7292250

כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202
מקרה: 12008769 גיל: 18 ש
גורם מפנה: ביקור רדיולוגיה
יחידה ארגונית מזמינה: אורטופדיה א

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
US רקמות רכות בגף התחתון	10:15	02/10/2019

תולדות מחלה

חשד לקולקציה תחת לפצע ניתוחי - AKA ימין

שאלה לבירור

קולקציה

שם רנטגנאי

הספר פטריסיה

תיאור הבדיקה והמצאים

US רקמות רכות בגפה הימנית התחתונה

בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית נראית קולקציה תת-עורית קטנה שמימדיה 2.4*0.6*0.5 ס"מ.

בצקת ברקמות התת-עוריות באיזור הגדם.

דו"ח זה יכול לעיתים לכלול גם ממצאים פתולוגיים משמעותיים ואף מסכני חיים.

לפיכך, חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי על מנת לאפשר המשך
ברור וטיפול.
דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. אילוז משה	1118008		02/10/2019	11:08

תאריך הקלדה: 02/10/2019



מדינת ישראל
משרד הבריאות

ע"ש סוראסקי



המרכז הרפואי ת"א

גליבין ויקטוריה
דמיטרי
מ.א.מ. 33273131-4
אורטופדיה ב
23.09.19
אורטופדיה א
מקרה: 12008769



מרכז רפואי ת"א

טופס הסכמה לניתוח

שם החולה:

ת"ז

שם האב

שם פרטי

שם משפחה

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר

שם פרטי

שם משפחה

על הצורך בביצוע ניתוח על אגן ותל"ר על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכונים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים אלה, והבדיקות והטיפולים הכרוכים בכך, אני נותן בזה את הסכמתי לביצוע הניתוח כאמור לעיל בבית החולים (להלן - הניתוח העיקרי).

הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בודאות או במלואם, אך משמעותם הובהרה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותם הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות ניתוחים שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח העיקרי.

הסכמתי ניתנת, כמו כן, לביצוע הרדמה, בין כללית ובין מקומית, אם ובמידה שיהיה צורך בכך בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים המטפלים, למעט

(נא ציין פרטים ואם אין - נא לציין "אין")

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנוהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת בבית-החולים בכפוף לחוק, וכי האחראי לניתוח יהיה **

שם הרופא

חתימת החולה

שעה

תאריך

חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האפוסטרופוס

אני מאשר כי הסברתי בעל-פה לחולה/לאפוסטרופוס של החולה * את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא חתם על הסכמה בפני, לאחר ששוכנעתי כי הבין את הסברי במלואם

ד"ר חואן בריגה
דושון 113557
חטיבת אורתופדיה
מרכז הרפואי תל אביב

שם הרופא וחתימתו

* מחק את המיותר.

** למלא במקרה של חולה פרטי.

מסי רשיון

מק"ט - 6520402907



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי

מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

גליבין ויקטוריה
18 דמיטרי
מ.ז.: 33273131-4
אורטופדיה ב 23.09.19
אורטופדיה א
מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

טופס הסכמה להרדמה - ANESTHESIA

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם:

הרדמה כללית, הרדמה אזורית, הרדמה מקומית, חסם עצב פריפרי, סדציה או ניתוח בערנות עם שיכוך כאב קל. יתכנו שילובים בין שיטות הרדמה שונות.

○ **הרדמה כללית** מתבצעת על ידי הזרקת תרופות למערכת הדם ו/או מתן חומרים למערכת הנשימה באמצעות צינור קנה (טובוס), ו/או מסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב ההתעוררות מהרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה ובסוג הניתוח. תופעות לוואי וסיכונים: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המכשור הנחוץ להנשמה. במקרים נדירים יתכנו סיבוכים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקוד מערכות חיוניות של הגוף ובמקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיבוכים אלה.

○ **הרדמה אזורית** מתבצעת על ידי הזרקת תרופות סביב עצבים הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מוזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב). תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה תיתכן. לאחר סיום ההרדמה האזורית, ימשכו העדר התחושה וההגבלה בתנועה שהוא חולף. תופעות לוואי וסיכונים: כאבי גב, קיימת אפשרות של דליפת נוזל השדרה ו/או חדירת המחט לעטיפת חוט השדרה שעלולים לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלה דורשות טיפול. במקרים נדירים ביותר יתכן זיהום מקומי ו/או התפתחות מורסה, שטף דם מקומי (המטומה) ופגיעה קבועה (שיתוק) בעצבי הגפיים ובכיס השתן. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתתבטא בהפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב ובמערכת העצבים המרכזית.

○ **הרדמה מקומית** מתבצעת על ידי הזרקת חומרי הרדמה מקומית לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו. הרדמה מקומית יוצרת אבדן תחושה באזור ההזרקה בלבד. חומרי ההרדמה המקומית פוגעים בהולכה העצבית של גירויים מכאביים מהאזור המנותח ובכך מונעים את תפיסת הכאב. תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אודם, גירוד, הרדמה לא שלמה, צריבה מקומית, תחושת לחץ. לעתים נדירות ייתכנו תגובה אלרגית, כאב מתמשך או פגיעה עצבית ארוכת טווח. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתתבטא בהפרעות בקצב הלב ובמערכת העצבים המרכזית, ולכן שיטה זו אינה מתאימה להרדמת אזורים גדולים.

○ **חסם עצב פריפרי** מתבצע ע"י הזרקת תרופות סמוך לעצבים המובילים את תחושת הכאב מאזורים ספציפיים בגוף. תופעות לוואי וסיכונים: תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה. לאחר ביצוע ההרדמה העדר התחושה והגבלת התנועה (חולשה, שיתוק) יכולים להימשך לפרק זמן משתנה. הסיכונים האפשריים כוללים כשל של החסם העצבי, זיהום מקומי, היווצרות שטף דם (המטומה), התפשטות חומר ההרדמה למבנים עצביים לא מתוכננים (חסימה של העצב המעצב את הסרעפת לדוגמה). סיבוכים נדירים: רעילות של חומרי הרדמה מקומית (יכול לגרום להפרעות נוירולוגיות והפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב), נזק עצבי ארוך טווח.

○ **סדציה** היא טשטוש ע"י מתן תרופות לפני, תוך כדי ואחרי הפרוצדורה במטרה להפחית חרדה ולהביא לשינוי זמני וחולף במצב ההכרה של המטופל בזמן הטיפול בנוסף לשיכוך כאב בפרוצדורות כואבות. תופעות לוואי וסיכונים: הקאות ובחילות, תגובה אלרגית. דיכוי נשימתי. ירידה בלחץ הדם והזדקף או שינוי בקצב הלב העלולים במקרים נדירים מאוד לגרום למוות.





סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו. אצל אישה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיכונים נדירים לעובר או להמשך ההריון.

על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו, תרופות שנוטל, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיבוכים במידה והתרחשו.

שיטות ההרדמה המתאימות לניתוח שאעבור הן (המסומנות)

- ☒ הרדמה כללית
☐ הרדמה אזורית
☐ הרדמה מקומית
☐ חסם עצב פריפרי
☐ סדציה

אך יתכן ויתבצע שילוב של סוגי הרדמה שונים לדוגמא: הרדמה כללית ודמיטרי גליבין ויקטוריה
18 י"ת וחסם עצבי פריפרי.

שם החולה: 33273131-4 מ.ר. :
אורטופדיה ב 23.09.19

שם משפחה	שם פרטי	אורטופדיה א	ת.ז.
אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר		מקרה: 12008769	

שם פרטי _____

מרכז רפואי ת"א _____

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי סוגי ההרדמה השונים וכי קיימת אפשרות לשינוי סוג ההרדמה, ו/או לשילוב בין סוגי ההרדמה השונים ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים. הוסברו לי תופעות הלוואי, הסיכונים והסיבוכים האפשריים כתוצאה משיטות ההרדמה השונות האפשריות לניתוח/פעולה, כמפורט לעיל.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע ההרדמה, למעט

הוסבר לי שיחלקו ביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכת חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.

אני יודעת ומסכימה/לכן שההרדמה, על צורותיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עלי, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד, וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

חתימת החולה

שעה

תאריך:

חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האפוטרופוס (קירבה)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה/ה לאפטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

מס' רישיון

מ.ל. חתימת הרופא/ה

שם הרופ

*מחקר/י את המיותר

**בר סיכון
לנפילה**

המרכז הרפואי ת"א  ע"ש סוראסקי

גליון מעקב-התעוררות

הגיתוח
10/10/18

הרדמה: ☐ כללית ☐ אפידורל ☐ מקומית ☐ אחר ☐ מצב הכרה

בעיות בניתוח

מִתְּ עֵבֶר

שעה	200	1780
ל.ד.	180	105
דופק	160	
	39-140	73
חום	38-120	
	37-100	
	36-80	
	35-60	103
	34-40	
	33-20	37.1
	33-20	
	32-0	
מספר נשימות	99	0547933409
צורת נשימה/שאיבה	PA	100% - 100%
CUP		
הזזת גפיים/הרמת ראש		
הכנסת נוזלים		
הוצאה	סחיכ	
	שתן	
	הקאה	
	זנדה	
	DRAIN	
	סחיכ	
הרמת/טפולים		

שחרור החולה: ניתן להעביר את החולה למחלקה

בשעה

שם המרדים

חתימה

שם האתות

חתימה



מק"ט - 6540801096

גליבין ויקטוריה
18 דמיטר
מ.ז. 4-33273131
אורטופדיה ב 23.09.19
אורטופדיה א
מקרה: 12008769
מרכז רפואי ת"א

מדינת ישראל
משרד הבריאות

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי



טופס הסכמה לניתוח

שם החולה:

שם משפחה שם פרטי שם האב ת"ז

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר

שם פרטי שם משפחה

על הצורך בביצוע ניתוח גלגול וסגירת פצע - ניתוח / סגירת פצע ירק
לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות
האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכונים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים
אלה, והבדיקות והטיפולים הכרוכים בכך, אני נותן בזה את הסכמתי לביצוע הניתוח
כאמור לעיל בבית החולים (להלן - הניתוח העיקרי).

הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש
צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות
כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בודאות או במלואם, אך משמעותם הובהרה
לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותם הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים,
לרבות ניתוחים שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח
העיקרי.

הסכמתי ניתנת, כמו כן, לביצוע הרדמה, בין כללית ובין מקומית, אם ובמידה שיהיה
צורך בכך בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים המטפלים, למעט

(נא ציין פרטים ואם אין - נא לציין "אין")

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי
שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנוהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי
שייעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת בבית-
החולים בכפוף לחוק, וכי האחראי לניתוח יהיה **

שם הרופא

חתימת החולה

3100
שעה

10/10/19
תאריך

חתימת האפוסטרופוס (במקרה של
פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האפוסטרופוס

אני מאשר כי הסברתי בעל-פה לחולה/לאפוסטרופוס של החולה * את כל האמור
לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא חתם על הסכמה בפני, לאחר ששוכנעתי כי הבין את
הסבר, במלואם

ד"ר איתי אשכנזי
מ.ת. 1-152187
המסכת האחרת נכדת
שם הרופא חתימה

מסי רשיון

* מחק את המיותר.
** למלא במקרה של חולה פרטי.

מק"ט - 6520402907

ד"ר עדי נמרוד
גב' איריס ברמן

מנהל מחלקה
אחראית מחלקה



המחלקה
לטיפול נמרץ
כללי

המרכז
הרפואי ת"א
ע"ש סוראסקי



"מאחר ולא קבענו את כיוון הרוח לפחות נכון היטב את המפרשים..."

דוח קבלה סיעודית

חסי רפואי

המידע הכללי זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם לחוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה

33273131-4

ת.ד.

ויקטוריה

גליבין

מצב אישי רחוק/ה

18 Years

גיל

נקבה

מין

שם האב

קופת חולים

שפות

#Division by zero# B.M.L

m 160

גובה

kg 52

משקל

צמיד זיהוי - אימות כן

תאריך ושעת קבלה

חדרי ניתוח

התקבל - מ:

שם החולה

טלפון לבירורים 054-7933409

אמא

054-6553069 יוריא

בא

חפצים אישיים ללא חפצים

מקצוע

אלרגיות

אין

050-9552733

0147

0147

0147

אנמנזה בקבלה

באיזה שפה ניתן ההסבר רוסית

בן משפחה דובר כן עברית

אוריינטציה למחלקה כן

אולגה-אמא

שם המורדך

ניתן "חוק זכויות כן החולה"

וקרבתו לחולה

רמת סיכון נפילות בינונית/גבוהה

הסבר לגבי טיפול כן

25-130

מורס

ראשוני כולל

תרופות

סימנים חיוניים

137/67 ArtBPS/ArtBP

D

C 36.8

Temperature

bpm 71

HR

Spontaneous Room Air

N_I_Device

insp/min 12

RRtotal

100%

SpO2

אומדן נורטון

חוסר נייחות

ניידות

מצב פיזי סביר

ערפול

מצב מנטלי

שליטה על סוגרים חוסר שליטה על

בלתי עצמאי

פעילות

שתן

יומיומית

אבחנות וסיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

ללא

מחלות רקע

ללא

תרופות מהבית

צנתרים

CVL ללא

CVL

33273131-4

ת.ד.

גליבין

שם משפחה

ויקטוריה

שם פרטי

Rt.Arm V-Line 1

זונדה לא

כן

נקזים

מצב החולה טרם האשפוז

הכרה מלאה

תפקוד עצמאי לחלוטין

אוזן ימין - שמיעה תקין

פעילות מעיים תקין

סגריות (עישון) כן

משקאות חריפים לא

תזונה וכלכלה

סוג הכלכלה צום

אומדן פצעים

מיקום לא נצפה נזק לרקמה דרגה לא רלוונטי

פצע ניתוח

פצעים אחרים

כוויות

אומדן רגל סכרתית

החולה סכרתי

מצב רגשי

אומדן מצב רגשי רדום

אומדן כאב

חולה לא מונשם

סרגל כאב לחולה לא מונשם אין כאב בכלל

חולה מונשם

Riker Sedation Agitation Scale
Calm and-4
cooperative
מתעורר בקלות, מבצע פקודות

אומדן אלימות

חשד כנפגע/ת אלימות לא

משפחה

נוכחות כן

מידע למשפחה מאחות כן

מטלות בקבלה

תקבית כח	לא
מטוש מניחריים ל MRSA -	כן

במידה והתקבל מבית חולים אחר

מטוש ל- CRE, VRE כן

שם פרטי	ויקטוריה	שם משפחה	גליבין	ת. זהות	33273131-4
---------	----------	----------	--------	---------	------------

סיכום
קבלה
סיעודית

בת 18, לפנות בוקר היתה רכובה על אופניים. האופניים דרכים במגמת לא ברור, עם אמפוציה בשטח של רגל ימין מעל הברך.
בהגיעה לחדר מיון בהכרה מלאה, ניתוח נשימתית, שוק היפולמי דרגה 2-3.

הורדמה והונשמה, עברה CT כלל גופי "לסיכום"
המטומה ב-intercostal muscles מימין.
מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8.
לא עדות לפגיעה טראומטית בכבד, טחול או כליות.
מספר בועות אוויר פריורטברליות בגובה T12.
שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה.
המטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור שמאלי עם דחיקה של שלפוחית השתן, מומלץ להשלים ציסטוגרפיה.

הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוציה הטריה ושיטפות. במהלך הניתוח קיבלה שתי מנות דם וליטר נוזלים, והשתפרה המודינמית, עם שיפור בגזים לקטט ירך מ-5 ל-2, BE מינוס 3.

בסיום ניתוח אקסטובציה, הועלתה ליחידה להנשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית. קיבלה בניתוח מורפיום, ולפני כן קטמין.

נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים.
בייעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות.
ייעוץ צוות טראומה - אין מקרה מטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.
לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.



תאריך ושעת ההדפסה: 14:23 24/09/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

קבלה סיעודית

שם יחידה: מחלקה אורתופדית א	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראי/ת: מיכאל שיידין
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18	טלפון: 054-6553069
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: שד בנימין 39 נתניה 4231202

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12008769

תאריך קבלה למחלקה: 24/09/2019 מספר ימי אשפוז במחלקה: 1

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 23/09/2019 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 2

פרטי קבלה

סוג הקבלה: דחוף
התקבל מ: ממחלקה אחרת
אשפוז בחצי השנה האחרונה: לא
בליווי: בן/ת משפחה
מוסר מידע: בן/ת משפחה



פרטי מטופל

14:05 24/09/2019
נרשם ע"י שייחט רחל מ.ר. 202338
מצב משפחתי: רווק/ה
טלפון: 05479333409
טלפון נייד: 0546553069
השכלה: תיכונית
דת: חילוני
מצב מגורים: בניין עם מעלית
מתגורר עם: מתגורר עם בן/ת משפחה
עיסוק: ילד
מבטח: לאומית

אנשי קשר / אפוסטרופוס

14:05 24/09/2019
נרשם ע"י שייחט רחל מ.ר. 202338
שם: יורי
טלפון: 0546553069
קרבה: אב
האם ניתן למסור מידע: כן
לא ידועה רגישות לתרופות

הרגלים

מעשן/ת: כן 10 סיגריות ליום מזה 2
אלכוהול: לא

סודי רפואי

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

ממים: ק

שינה: תקינה

ניתוחים

S/P ABOVE KNEE AMPUTATION (23/09/2019)

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה באויר חדר	גובה (סמ)	משקל (קג)	BMI
14:14 24/09/2019				160	50	19.5
05:08 23/09/2019	120	124 / 70	99			

ציוני אומדנים - אומדן וזיהוי צרכים

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
מרטון	24/09/19 14:09	8	סיכון גבוה מאוד להתפתחות פצע לחץ	
סיכון לנפילה	24/09/19 14:09	35	רמת סיכון בינונית	
תפקוד	24/09/19 14:09	0	תפקוד - ללא ציון	

התערבות סיעודית בהתאם לממצאי אומדן סיכון לנפילה

פרטי מעדכן	מועד עדכון: 14:11:17 24/09/2019
התערבות למניעת נפילות	מעצורי מיטה נעולים הנחת חפצים שבשימוש קבוע בארונות קרוב למיטה הרמת דפנות המיטה הערכת האורך לשימוש בסיר/בקבוק לשתן התאמת אביזרי עזר בהתאם למצב הניידות התייעצות עם רופא להתערבויות נוספות (שינוי תרופות) בדיקת יחידת המטופל (תקינות פעמון קריאה, מעצורי מיטה, כיסא, דפנות המיטה) ענידת אצודה עם מדבקה ייעודית ליד מדבקת מטופל פעמון בהישג יד (המטופל מסוגל ומבין כיצד להשתמש בו) מיטה נמוכה תאורת לילה מתאימה הזזת חפצים המפריעים בזמן הליכה סיוע בעת ירידה מהמיטה ומעברים

אומדן כאב

פרטי מעדכן	מועד עדכון: 14:23:33 24/09/2019
עצמת הכאב	0
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה	14:11 24/09/2019

ציוני אומדנים - אומדן כאב

<u>אומדן אחרון</u>	<u>אומדן</u>	<u>תאריך</u>	<u>ציון</u>	<u>משמעות</u>
	NRS	24/09/19 14:23	0	ללא כאב

אומדן שלמות העור

שלמות העור תקינה; נרשם ע"י: שייחט רחל מ.ר. 202338 בתאריך 24/09/2019 14:16

שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

אומדן עירוי פריפרי

14:17 24/09/2019

עירוי פריפרי: ק

תאריך ושעת ההחדרה: 23/09/2019 14:16

הוחדר במחלקה: לא

סוג חבישה: שקוף

תיאור אזור הצנתר: חבישה יבשה ומקובעת היטב

התערבות: שטיפה

שטיפת צנתר: 24/09/2019 14:17

חומר שטיפת צנתר: NaCl 0.9% 10 ml

הוצאת צנתר: לא

אומדן צנתר בדרכי שתן

14:18 24/09/2019

צנתר בדרכי שתן: ק

תאריך ושעת ההחדרה: 23/09/2019 14:17

הגיע מהבית/מוסד אחר עם הצנתר: לא

צנתר הוחדר במחלקה: לא

מערכת שתן סגורה: ק

סוג צנתר: צנתר בכיס השתן - Foley

אומדן אזור הצנתר: תקין

סיבה להשארות הצנתר: סביב ניתוח

הפרשות שתן

14:18 24/09/2019

שליטה במתן שתן: -לקוי

אופי ההפרשה: תקינה

עזרים: קטטר

תאריך: 23/09/2019

תוכן שתן: צלול

פעילות מעיים

14:19 24/09/2019

פעולת מעיים: תקינה

סוג יציאה: תקינה

יציאה אחרונה: 23/09/2019

שימוש במוצרי עזר: ללא עזרים

כלכלה

14:19 24/09/2019

כלכלה בבית: רגילה

כלכלה בית חולים: רגילה

דרך מתן: PO

חושים

14:19 24/09/2019

ראיה: לקויה

ליקוי ראיה: ירידה בראייה

עזרים גלויים: משקפיים

הימצאות עזרים: בבית

שמיעה: תקין

דיבור: תקין

נשימה

14:20 24/09/2019

נשימה: תקין

פה וריריות

14:20 24/09/2019

פה וריריות: תקין

שיניים: טבעיות

הדרכת מטופלים

מניעת נפילות



שם: ויקטוריה גליבין	ת"ז: 332731314	מקרה: 12008769	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
---------------------	----------------	----------------	--------------------------

שייחט רחל מ.ר. 202338

24/09/2019 14:09 תוצאות ההדרכה: המלצה להדרכה תאריך הדרכה: 24/09/2019 14:09
 דיווח: ליצירת קשר עם הצוות או בקשת עזרה של מלווה לירידה לשירותים/רחצה במקלחת/מעברים. שימוש במכשירי עזר (משקפיים, מכשיר שמיעה). רחצה במקלחת בישיבה בלבד. לבקשת עזרה במצבים כמו סחרחורת וחולשה. לפני ירידה מהמיטה - לעבור ממצב שכיבה לישיבה על המיטה ולהשאיר במצב זה מספר דקות לפני מעבר לעמידה ע"מ למנוע סחרחורת. לשמירת סביבה בטוחה. שימוש לבלוש והנעלה מותאמים ובטוחים-נעליים יציבות וסגורות מאחור. עדיפות לנעליים עם סוליות המונעות החלקה. שימוש בעזרי הליכה/כיסא גלגלים בהתאם למצב הניידות

חתימה: _____

שייחט רחל מ.ר. 202338

מכתב נחתם ע"י:



טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
גליבין ויקטוריה	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטטוס	גורם מממן	קופ"ח
04/11/2019	04/11/2019	יב	שיקום	פרטי	לאומית

כתובת: שד' בנימין 39/20
טלפון: 4231202 נתניה

תאריך שחרור: 27/11/2019

אבחנות

ת.רישום	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה	סטטוס	קוד
04/11/2019 14:38:41		04/11/2019	REHABILITATION THERAPY		93.89
04/11/2019 14:42:46		23/09/2019	ABOVE KNEE AMPUTATION - Right [TRAUMATIC]	S/P	84.17
04/11/2019 14:43:31		02/10/2019	WOUND DEBRIDEMENT [2/10/2019, 10/10/2010, 18/10/2019]	S/P	86.22
04/11/2019 14:41:09		23/09/2019	MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING PASSENGER ON MOTORCYCLE	S/P	E819.3
27/11/2019 08:56:35			ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVE DIS (ADHD)	CHR	314.01

נתוני זיהום

ת.שליטת בידוד	ת.הסרת בידוד	Hodge בדיקת	Pcr בדיקת	מקור זיהום	ת.לקיחת תרבית ראשונה	שם החידק
---------------	--------------	-------------	-----------	------------	----------------------	----------

שיקום לאחר קטיעה טראומטית מעל הברך.

סיבת הקבלה

מחלה נוכחית

בת 18, רווקה, מתגוררת עם משפחתה בנתניה.
בתאריך 23/9/19 הייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. בהגיעה לחדר הלב בב"ח איכילוב GCS 15, יציבה המודינמית, רגל קטועה מעל הברך עם חסם עורקים. הורדמה והונשמה. טופלה ב2 מנות דם, והובהלה לCT כלל גופי בפרוטוקול טראומה. הCT הדגים שבר מורכב באצטבולום הימני עם המטומה סמוכה- ללא התערבות לאחר ייעוץ.
מהמיון הועברה לחדר ניתוח להשלמת אמפוטציה מעל הברך ימין. מהלך ניתוחי ללא סיבוכים.
בנתאריך 2/10/19 תחת הרדמה מלאה עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאור זיהום והפרשה, נלקחו תרביות. בתרביות זוהתה צמיחה של אנטרובקטר חרמוצי ועקב כך החל טיפול במרופנס 2 גרם, פעמיים ביום.
בתאריך 10/10/19 עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי לאור המשך הפרשה והדמיית US שהדגים קולקציה תת עורית בחלק האחורי של הגדם במימדים 0.5*0.6*2.4 ס"מ. מהלך ניתוחי ללא סיבוכים.
בתאריך 18/10/19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין.
בעיות נוספות וייעוצים במהלך אישפוז:
טרומבוציטוזיס משמעותי, לאחר הערכת המטולוגת הוחלט על מעקב. במעקב מעבדתי התנרמלות ערכים.
תלונות על כאבים עצביים ופאנטום. הכאב אינו בגדם.
תלונות על מצוקה נפשית, לאחר ייעוץ פסיכולוגי- הומלץ על המשך מעקב פסיכולוגי פסיכיאטרי, כרגע ללא התערבות תרופתית.
במהלך סקר מחלקתי שגרתי נמצאה נשאת VRE והועברה להמשך טיפול במחלקה פנימית י'.
בתאריך 4/11/19 התקבלה למוסדו להמשך שיקום.

המלצות בשחרור מב"ח שולח

הוצאת תפרים שבועיים מיום הניתוח באם לא הוצאו באשפוז.
המשך טיפול נוגד קרישה בקלקסן 40 מ"ג ביממה עד לניידות מלאה.
המשך טיפול בכדורי ברזל וחומצה פולית ומעקב ערכי המוגלובין בקופ"ח.
המשך טיפול תרופתי קבוע

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

עלייה הדרגתית של ליריקה
מעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי.

מחלות הרקע

מעשנת
שימוש בסמים בערבה

רקע סוציאלי

רקע תפקודי

רגישויות

סוג	רגישויות	השפעה	ת.קביעה	קובע
	לא ידוע על רגישויות			

הרגלים

הרגל	סוג קנאביס

בדיקה הגופנית

מצב הכרה	בהכרה מלאה, לא משתפת פעולה
עור	ללא פצעים
פצעי-לחץ	ללא
ראש, פנים	סימטרי
עיניים	תנועות מלאות
בית החזה	סימטרי
ריאות	נשימה בועית
לב	קולות תקינים סדירים
בטן	רכה לא רגישה
גפיים עליונות	ללא דפורמציות, תנועות פסיביות מלאות
גפיים תחתונות	משמאל ללא בצקות, ללא דפורמציות, ללא סימני DVT, מימין קטיעה מעל הברך. גדם במראה תקין, ללא אדמומיות ללא נפיחות, ללא הפרשות,

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

דפקים פריפריים	נמושו
שליטה על השתן	ללא בעיות שליטה
שליטה על הצואה	ללא בעיות שליטה
בדיקה נוירולוגית	בהכרה מלאה, ללא בעיות שפה, עצבים קרניאליים תקינים, כוח גס שמור, תחושה שמורה.
מצב קוגניטיבי	רושם ששמור
מצב תפקודי	זקוקה לעזרה חלקית בתפקוד יום-יומי. מתניידת עם כיסא גלגלים

פרטות עזר

קישור	ערך	בדיקה	תאריך
	קצב סינוס תקין ללא סימני איסכמיה	ECG	04/11/2019

BMI: 0.0

בדיקות מעבדה

הערות	י.מ.	MAX	Min	תוצאה	בדיקה	קבוצה	שעה	תאריך
	mg/L	5	0	0.08	CRP (WIDE RANGE)	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	mg/dL	150	50	220	Triglycerides - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	U/L	35	0	14	Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	U/L	40	0	20	Aspartate aminotransferase, AST (GOT) - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
		146	135	137.0	Sodium - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	gr/l	83	64	66.0	Protein, total - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
		5.3	3.5	4.28	Potassium - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	U/L	28	6	26	Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	g/L	50	35	44.0	Albumin	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019
	mg/dL	2.55	1.8	2.01	Magnesium - blood	מע.מרכזית- בד.שיגרה	14:09	05/11/2019

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה					ת.זהות 33273131-4		שם האב ת.לידה 21/03/2001		גיל מין נקבה רווקה		מצב משפחתי ארץ לידה ישראל		שנת עליה 0	
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Creatinine	0.45	0.6	1.1	mg/dL							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Calcium, total - blood	9.50	8.5	10.5	mg/dL							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Globulin - blood	22.0	23	35	gr/l							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.שיגרה	Urea nitrogen (BUN) - blood	7	0	25	mg/dL							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Bilirubin, indirect - blood	0.08	0	0.6	mg/dL							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Bilirubin, direct - blood	<0.1	0	0.3	mg/dL							
05/11/2019	14:12	מע.מרכזית- בד.דחופות	Bilirubin, total - blood	0.15	0	1.2	mg/dL							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Cholesterol, total - blood	206	120	200	mg/dL							
05/11/2019	14:12	מע.מרכזית- בד.דחופות	Iron - blood	27.0	40	150								
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Glucose - blood	92	70	110	mg/dL							
05/11/2019	14:23	מע.מרכזית- בד.דחופות	Folic acid - blood	1.33	2.6	17.1	ng/ml							
05/11/2019	14:16	מע.מרכזית- בד.דחופות	Ferritin - blood	63.10	7.1	151	ng/ml							
05/11/2019	14:16	מע.מרכזית- בד.דחופות	Vitamin B-12, cyanocobalamin - blood	338.00	175	961	pg/ml							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Phosphorus - blood	4.40	2.5	4.5	mg/dL							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Alkaline Phosphatase - blood	92.00	43.1	86.1	U/L							
05/11/2019	14:17	מע.מרכזית- בד.דחופות	Thyroid stimulating hormone (TSH) - blood	2.00	0.4	4.7	mu\l							
05/11/2019	14:12	מע.מרכזית- בד.דחופות	Transferrin, saturation - blood	6.5	15	50	%							
05/11/2019	14:09	מע.מרכזית- בד.דחופות	Transferrin - blood	298	220	400	mg/dL							
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Platelet, automated count	352	150	450								
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	RBC	4.3	3.8	5.1								
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Hemoglobin	12.5	11.7	15.5	g/dL							
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	NRBC/100 WBC	0.2	0	0	%							
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Basophils No.	0.0	0	0.2								
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Eosinophils No.	0.2	0	0.4								
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Monocytes No.	0.6	0	1.3								

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

תאריך	שעה	ספירה	למטה	למעלה	למטה	למעלה	למטה	למעלה
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Lymphocytes No	2.6	1.2	3		
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Neutrophils No.	3.0	1.4	6		
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Basophils%	0.7	0	1.9	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Eosinophils %	3.9	0	6	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Mono%	8.8	2	13	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Lymphocytes %	40.4	20	40	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Neutrophils %	46.2	40	75	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	Mean platelet volume	9.0	7	12	fL	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	RDW	15.0	0	15	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	MCHC	34.5	31	37	g/dL	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	MCH	29.5	26	34	pg	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	MCV	85.5	80	96	fL	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	HCT	36	35	45	%	
05/11/2019	10:28	המטולוגיה- ספירה	WBC	6.4	4	11		

מהלך האשפוז

בת 18, לאחר ת"ד כרכובה על אפנוע עם חבר בהשפעת סמים ובעקבותיה קטיעת רגל מימין טראומטית מעל הברך.

לאורך אשפוז שפוט לקוי, שיתוף פעולה לקוי עם הצוות המטפל, שימוש אינטנסיבי בסמים.

במהלך אשפוז מספר אימים והבעת מחשבות אבדניות.

נבדקה על ידי פסיכיאטר במוסדנו - צורכת קונצרטה כדי לרזות. סיפרה על התנסויות בסמים. כעת רגילה לקנאביס. חזרה ודרשה שאאבחן אותה עם הפרעה פוסט טראומטית כדי שתקבל את התרופות לכאבים שרוצה. יש רושם של פוטנציאל התמכרותי גבוה. מספרת שיש לה זכרונות מהתאונה וחלומות עליה אבל התיאור שלה לא נשמע אמין כי מיד אומרת תרשום לי פוסט טראומה כדי שיתנו לי כדורים לכאבים. בשלב זה אני ממליץ להשתמש בקלונקס כ SOS בלבד. הומלץ להפנות לטיפול פסיכולוגי.

ב 22/11 דווחה שהחליקה ונחבלה בכף רגל שמאל. הופנתה למיון איכילוב, בצילום נמצא שבר במסרק 5 עם תזוזה. מותרת דריכה לפי יכולת.

ב-24/11 נבדקה לבקשתה במיון פסיכיאטרי "איכילוב", ממכתב שחרור - לא פרודוקציה פסיכוטית חריפה, ללא הפרעה אפקטיבית מאגורית, תארה מחשבות אובדניות ללא תוכניות או כוונות קונקרטיות וללא רושם למסוכנות מיידית. רושם להפרעה הסתגלות וקווי אישיות מתברר. אינה מעוניינת כעת באשפוז. וללא אינדיקציה להתערבות בכפיה. מומלץ על הפסקת שימוש בקנאביס, שכן עשוי לשמש כהורית נגד למתן רישיון לשימוש בקנאביס. מומלץ להפחית מיון אופיאטים למינון ההכרחי, שכן עשויים להחמיר את מצבה הנפשי.

ב-25/11 יצאה מבית החולים. לדבריה בחזרתה לבית החולים נפלה מקטנוע כנוסעת, ונחבלה בכף רגל שמאל. מתלוננת על כאבים בקרסול חיצוני משמאל, החמרה בכאבים בכף רגל. בבדיקה יציבה המודינמי ונשימתי, נראת סומממת, ריח של אלכוהול. שפשוף חדש באיזור קרסול חיצוני משמאל, כף רגל בצקתית, כאבים במישוש כף רגל, הגבלה בתנועות. בחשד לשברים בעצמות כף רגל שמאל הופניתה למיון בית החולים איכילוב.

הודעה נמסרה למחלקת פסיכיאטריה "איכילוב" - דיקה נוספת לגבי כוונותיה וכוסר שיפוט.

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

ב-26/11 שוב הופנתה למיון איכילוב עקב מצב נפשי לא יציב, בוצעה הערכה פסיכיאטרית - "עצובה עם אפקט תואם, אין עדות להפרעת תפיסה, הלך או תוכן, נצפתה פסימיות. בהכרה ומתמצאת במקום ובזמן. שיפוט ותובנה קיימים. בוחן מציאות קיים. מתארת אבדנות פסיבית עם חוסר חשק לשתף פעולה בתוכנית טיפולית". "עלה חשד לאבחנת עבודה של תגובה דכאונית מלווה לפחות באופן חלקי בתסמינים פוסט טראומטיים. השאלה אם ליזום אשפוז פסיכיאטרי מלא... זאת אפשרות טיפולית אפשרית... אלקטיבית".
עם מכתב שחרורה מהמיון צורף טופס בו ד"ר ווסנקי טטיאנה, רופאה מומחית לרפואה דחופה, מתעדת כי המטופלת מדברת על נסיון אבדני. מבקשת להחזיר את המטופלת לצורך יעוץ פסיכיאטר במיון.

המטופלת חזרה ממיון איכילוב, סוכם כמדובר בתגובה דיכאונית מלווה לפחות באופן חלקי בתסמינים פוסט טראומטיים. המטופלת הביעה אמביבלנטיות לגבי הסכמה לאשפוז בב"ח פסיכיאטרי. בשהותה במיון הוזמן אמבולנס לב"ח לב השרון אך בסוף לא הסכימה להתאשפז. לא הייתה אפשרות לאשפוז אותה בב"ח איכילוב עקב תפוסה מלאה במחלקה. מאחר ושייכת אזורית לבית חולים פסיכיאטרי לב השרון בפרדסיה- זאת הכתובת.

מאחר ולא משתפת פעולה בטיפולים, מצבה הנפשי לא יציב ולא מאפשר המשך שיקום במסגרתנו. משתחרר לביתה

עצמאית בתפקוד הבסיסי, עצמאית בשימוש בכסא גלגלים
מטופלת בליריקה עקב כאבי פאנטום ברגל הקטועה
גדם טרם במצב המתאים להתאמת פרוטזה
מצבה אינו מחייב אשפוז במחלקת שיקום

מצב בשחרור



תרופות בשחרור

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך מתן	צורת הגשה	סיווג
	06/12/2019		23/11/2019		10mg	PRAMIN [METOCLOPRAMIDE 10mg]	I.M	AMP	SOS
	06/12/2019		23/11/2019		10mg	PRAMIN [METOCLOPRAMIDE 10mg]	P.O	TAB	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		1000mg	OPTALGIN [DIPYRONE 500mg]	P.O	CAP	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		50mg	TRAMADOL FLASHTAB [TRAMADOL HCL 50mg]	P.O	TAB	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		1000mg	ACAMOL [PARACETAMOL 500mg]	P.O	TAB	SOS
	04/12/2019		20/11/2019		0.25mg	BONDORMIN [BROTIZOLAM 0.25mg]	P.O	TAB	SOS
בהמלצת פסיכיאטר (ראה ייעוץ 13.11.19)	04/12/2019		20/11/2019		2mg	CLONEX [CLONAZEPAM 2mg]	P.O	TAB	SOS
		12:00, 20:00	18/11/2019		300mg X2	LYRICA [PREGABALIN 300mg]	P.O	CAP	CHR
		20:00	04/11/2019		40mg X1	CLEXANE [ENOXAPARIN 40mg]	S.C	AMP	CHR

תרופות מטיפולים בשחרור

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	צורת הגשה
-------	--------	------	---------	------	-------	--------	-----------

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

המלצה להמשך בירור קוגניטיבי בקהילה: פרט.

המלצות בשחרור

מעקב וטיפול פסיכיאטרי באשפוז לפי המלצות פסיכיאטריות חוזרות ונשנות.
טיפול פסיכולוגי
תהליך גמילה מסמים
מעקב עובדת סוציאלית בקופת החולים
המשך פזיותרפיה בקהילה, מותרת דריכה על רגל שמאל לפי יכולת
מעקב רפואי בקהילה
מעקב אורתופדי בקהילה
לא מומלץ שימוש בנרקוטיקה.
לא נמצאה מתאימה לשימוש במריחואנה רפואית.

להלן סיכום והמלצות מקצועות הבריאות (מצורפים בנוסף מכתבי שחרור מפורטים)

סיכום והמלצות טיפול רב מקצועי

פזיותרפיה

סיכום:

עצמאית בתפקודי מיטה, זקוקה להשגחה במעברים, ניידות בתמיכת הליכון גלגלים בהשגחה צמודה. גדם נפוח עם תפרים.
שלילית- המטופלת נעדרה מרוב הטיפולים שנקבעו לה, שיתוף פעולה חלקי מאוד בטיפולים אליהם כן הגיעה. ניסתה להתהלך במחלקה עם קביים למרות שנאסר עליה ומעדה. כרגע יש גבס על רגל שמאל.
גדם סגור ללא הפרשות. מצב תקפודי- זהה לקבלה.

המלצות:

זקוקה להמשך פיזיותרפיה לצורך התאמת פרוטזה
המדווח: עמית ביטון

מטופל פליאטיבי:

הנחיות מקדימות:

ייפוי כוח:

הערות:

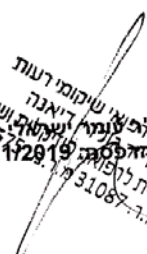
אנשי קשר					
שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
חולה-ויקטוריה-		054-7292250			
אמא אולגה-		054-7933409			
גליבין-אולגה	אמא	0547933409		נתניה	

אפוסטרופוסות				
שם	קירבה	טלפון	פקס	תחום

טופס שחרור רפואי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

המלצה למרפאות חוץ:

חתימה:  שם בודק: ד"ר עמר דיאנה
תאריך: 27/11/2019 שם בודק: ד"ר גולדין דיאנה
תאריך: 26/11/2019 שם בודק: ד"ר גולדין דיאנה
09:38:22 27/11/2019 תאריך געילה: 12:18:46 26/11/2019



שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
גליבין ויקטוריה	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטטוס	גורם מממן	קופ"ח			
04/11/2019	04/11/2019	יב	שיקום	פרטי	לאומית			

טלפון מחלקה : 03-6383690

תאריך שחרור :

27/11/2019

לאן משתחרר הביתה

1. אנשי קשר:

אנשי קשר					
שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
חולה-ויקטוריה-		054-7292250			
אמא אולגה-		054-7933409			
גליבין-אולגה	אמא	0547933409		נתניה	

רשימות מקדימות:

יפני כח:

הערות:

2. אבחנות

קוד	סטטוס	אבחנה	ת.התחלה	ת.סיום	ת.רישום
93.89		REHABILITATION THERAPY	04/11/2019		04/11/2019 14:38:41
84.17	S/P	ABOVE KNEE AMPUTATION - Right [TRAUMATIC]	23/09/2019		04/11/2019 14:42:46
86.22	S/P	WOUND DEBRIDEMENT [2/10/2019, 10/10/2010, 18/10/2019]	02/10/2019		04/11/2019 14:43:31
E819.3	S/P	MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING PASSENGER ON MOTORCYCLE	23/09/2019		04/11/2019 14:41:09

3. רגישויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע
	לא ידוע על רגישות			

4. תרופות קבועות

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב שם האב	ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת.קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית			



תרופות שניתנו למטופל ביום השחרור

--

5. הוראות הזנה

6. הוראות הזנה שקיבל היום: (מהשעה 5:00 עד עתה)

7. סימנים חיוניים לשעה האחרונה

תאריך	שעה	לח"ד	דופק	חום	סטורציה
-------	-----	------	------	-----	---------

8. משקל/גובה :

9. כאב

תאריך	סטטוס	דרגה	מיקום	גורמים	סמפטומים	אופי כאב	סוג טיפול	תרופה	הערות
-------	-------	------	-------	--------	----------	----------	-----------	-------	-------

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת. קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית
----------------------------	------------------------------	-------------	----------------	-------------------	-----------------

10. חיסונים

חיסון	תאריך	אצוה	הערות
-------	-------	------	-------

11. אומדן תפקודי סיעודי

FIM בקבלה

112

FIM בשחרור

111

Norton בקבלה

19

Norton בשחרור

19

GDS בקבלה

GDS בשחרור

כף רגל סכרתית בקבלה

כף רגל סכרתית בשחרור

אומדן פה בקבלה

אומדן פה בשחרור

אומדן תפקודי

נשימה : תקינה

הכרה : מלאה

התנהגות : אינו משתף פעולה

תקשורת : שפת דיבור
עברית

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב	ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת. קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית			

חושבים : ראיה : תקינה

שמיעה : סבירה

תפיסת
מחלה : אינו מודע למצבו

ניידות : עזרה חלקית
כסא גלגלים

הלבשה : עצמאי

רחצה : עצמאי

אופן
האכילה : אופן ההזנה: PO
והשתייה :

מס'

תאריך החדרה/החלפה
אופן האכילה: PO: עצמאי

כן צורך בהשגחה/אביזרים

לנפילות :

הפרשות : שתן שליטה מלאה

מס' סוג קטטר

תאריך החדרה

צואה שליטה מלאה

מצב העור : תקין

טיפול

12. חפצים אישיים : נמסרו לחולה/משפחה

13. מעקבים מתוכננים

תאריך	מדווח	דיווח

שחרור סיעודי

שם משפחה+פרטי גליבין ויקטוריה	ת.זהות 33273131-4	שם האב ת.לידה 21/03/2001	גיל 18	מין נקבה	מצב משפחתי רווקה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה 0
ת.קבלה למוסד 04/11/2019	ת.קבלה למחלקה 04/11/2019	מחלקה יב	סטטוס שיקום	גורם מממן פרטי	קופ"ח לאומית		

14. המלצות/הדגשים:

משתחררת לביתה בשל אי התאמה התנהגותית למסגרת שיקום
עם המלצות של התאמת פרוטיזה במסגרת הקהילה

15. הערות:

חידוד נגיב



שם בודק: חידוד נגיב שם נועל: תאריך פתיחה: 27/11/2019 07:25:53 תאריך נעילה: תאריך הדפסה: 27/11/2019

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון

מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20003721

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

P.O TAB CLONEX 2 mg X 1/d (CLONAZEPAM)

P.O TAB LYRICA 300 mg X 2/d (PREGABALIN)

P.O TAB BONDORMIN 0.25 mg X 1/d (BROTIZOLAM)

בדיקת החולה

בדיקה כללית

מצב כללי

טוב, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא כחלון, חוורון או צהבת.

בדיקת מערכות

בית חזה

ריאות

לב

בטן

דיון וסיכום

תקין.

כניסת אוויר שווה וטובה דו צדדית, ללא קולות נוספים.

קולות לב תקינים, ללא אוושות ללא קולות נוספים.

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא מוגדלים,

מדובר בבת 18, בעלת קווי אישיות מצבר ב'. מוכרת למוסדנו מאשפוז יחיד במחלקה פעילה א בשל תסמיני דיכאון ומחשבות אובדניות. שוחררה אתמול. לצורך שבמהלך האשפוז ללא עדות למסוכנות לעצמה או לאחרים. היום הובאה באמבולנס אשר היא הזמינה בעצמה עקב מחשבות אובדניות לאחר ריב עם משפחה ולכן לא רוצה לחזור לביתה. בבדיקה בולט מרכיבים אישיותיים, ללא תסמיני אפקטיבים מגיאורים, ללא ביטויים פסיכותרים. מדווחת על מחשבות אובדניות ללא תוקנית קונקרטית. לאור שמגלה קושי לשלוט את המחשבות האובדניות, הומלץ למטופלת אשפוז במחלקה סגורה אך מסרבת. בעברה יש ניסיונות אובדניות, אך לאחרונה וגם במהלך האשפוז לא היו ניסיון אובדני.

בהעדר אינדיקציה באשפוז בניגוד לרצונה, לאחר היעצות עם כונן מיון הוחלט:

1. להמשיך טיפול במעקב פסיכיאטרי. מומלץ להקדים תור אצל רופא בקופ"ח לעוד שבוע.
2. במידה בהחמרה נא לפנות למוסדנו.

פרופיל סיכון

לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה

מסכם

מאשר

ד"ר פלומה אינוסטרוסה
מס.רשיון: 121121

ד"ר פלומה אינוסטרוסה
מנהל חדר מיון
מס.רשיון: 1-121121
מנהל לבריאות הנפש-נתניה

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל : ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20003344

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מטרת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה	נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לידה: 21/09/2001
לאומית - לאומית	שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה
תאריך קבלה	27/11/2019 שעות קבלה 13:41
תאריך שחרור	27/11/2019 הופנה לביתה

אבחנות

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F431

אנמנזה

פרטים סוציאליים

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא
מקצוע: כופאית.
ארץ מוצא: מולדובה.
שנת עלייה: 2011.

יכולת החולה לדאוג לענייניו: החולה אינו יכול לדאוג לענייניו
אפטרופוס: אין
מקורות הכנסה: ללא מכור פרנסה

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

גורם מפנה: העברה מב"ח כללי: רעות שם הרופא/ה המטפל/ת ד"ר פלדינגר
הובא ע"י: אם אב חורג

תלונה עיקרית

ירידה במצב רוח
הפרעות שינה

סיבת הפנייה

חוות דעת הארכת מצב

המחלה הנוכחית

ילידת 2001, בת 18, אינה מוכרת למערך הפסיכיאטרי. בת בכורה בין 2 אחיות. לא ידוע על מחלות נפש במשפחה. נולדה מהריון ולידה תקינים. התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן ילדים. ללא בעיות מיוחדות. לימודים בבית הספר התחילה בהיותה כבת 7 לפי שהיה מקובל במדינה. סיימה 4 שנות לימוד ועלתה ארצה. עברית התחילה ללמוד עוד במולדובה. בהיותה כבת 10 עלתה ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בבית"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית. בהיותה בת 18 לפני גיוס

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20003344

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת. לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי.
קיבלה פתור מגיוס. הייתה ילדה מאוד תמימה, חמודה, היתה מסתובבת עם
חברים לא כל כך מקובלים והרגישה אתם בטוחה. בכיתה ח' החלה ירידה
בהסגים, התחילה לאשן קנאבים, לברוח מביתה"ס. שוללת גנבות, קטטות.
בתיכון יותר חבריזה משיאורים. חברה טובה שלה חתכה את עצמה ועברה
לביה"ס אחר וויקטוריה חשבה שזה מזל שזה לא קורא לה. שוללת שימוש
בסמים אחרים.

בחודש ספטמבר 2019 הייתה מאורבת בתאונת דרכים, הייתה מעוקבת
באופנוע. לא היה איבוד הכרה. הייתה מאושפזת באיכילוב כחודשיים
במחלקה טורטופדית, עברה לביה"ס שיקומי רעות המטרת הטאמט פרוטזה.
עברה קריטה של רגל אחד מעל הברך. רגל שניה שבורה.
חושבת שהופנתה למוסדנו כי "אין לה גבולות, לוקחת סיכונים". מאז תאונה
מרגישה מצב רוח ירוד. חושבת שיכולה להחלים ולהשתקם רק עם אנשים
שהיא סומכת עליהם ואוהבת אותם. בהיותה באיכילוב היתה חולמת על
תאונה, היתה מתעוררת כי השתינה על עצמה. קשה לה להיות לבד. מתארת
פלשבקים, זיכרונות חודרניות. מתארת כאבים פנטומיים. לרוב מרגישה רע.
מנשה להיות עם אנשים, מבקשת שמישהו יאדד אותה. מתארת רגעים
כיפיים שמסוגלת לשמוח, הכל נירא אפור. מרגישה שרעשים מאוד מפריעים
לה.

בבדיקה: בהכרה מלאה. מודע צלול. התמצאות תקינה בכל המובנים. יושבת
על כיסה גלגלים. משתפת פעולה באופן מלא. דיבור תקין, ללא דיסארטריה.
אפקט דיספורי, מלא, תואם, ראקטיבי. ללא הפרעות במהלך החשיבה. לא
הופקו תכנים פסיכוטיים. מצגינה תכנים פוסטטראומטיים. מדברת על קושי
בשינה, ירידה בתיאבון. אין חשיבה דיכאונית. לא הופקו תכנים פסיכוטיים.
שוללת כוונות אובדניות. חשוב לציין שלפעמים כאשר כועסת על בודק
עוצמת את פיה או מתחילה לאכזות ציפסים. מגיבה היטב להסברים. בוחן
מציאות ושיפוט תקינים. לא מעוניינת באשפוז פסיכיאטרי.

תולדות חיים

עבר פלילי: אין

מחלות עבר/רקע

כעת לאחר תאונת דרכים

פרופיל סיכון

סיכון אובדני נמוך.

רגישויות

לא ידועה רגישות

הרגלים

עישון:

מעשן/ת

סמים:

קיים שימוש לרעה בסמים

קנבינואידים: גראס.

קפאין:

2 כוסות ליום,

טל': 09-8981230
פקס: 08-8980353

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה א
מנהל: ד"ר כפיר פפר



בתאריך:
25/12/2019

מרשם

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

4-33273131 גליבין ויקטוריה נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.קבלה: 16/12/2019, יום
16/12/2019, לאומית - לאומית שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

תרופה	הערות
P.O TAB CLONEX (CLONAZEPAM) 0.5 mg X 2/d X 7 days	מוגבל ל 7 ימים
P.O TAB OPTALGIN (DIPYRONE) 1000 mg X SOS 7 doses	מוגבל ל 7 מנות עד 3 פעמים ביום
P.O TAB LYRICA (PREGABALIN) 300 mg X 2/d X 7 days	מוגבל ל 7 ימים
P.O TAB CLONEX (CLONAZEPAM) 2 mg X 1/d X 7 days	מוגבל ל 7 ימים ערב
P.O TAB BONDORMIN (BROTIZOLAM) 0.25 mg X SOS 7 doses	מוגבל ל 7 מנות

ד"ר יונתן ברק
מנהל מרפאת הפסיכיאטריה
מ.ר.מ. 1116879-1
מרכז רפואי לבריאות הנפש
ד"ר יונתן ברק

מס.רשיון: 1116879 מס.מומחה: 34885

זמינות הרופא



טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20004127

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה		נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת. לידה: 21/09/2001	
לאומית - לאומית		שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה	
תאריך קבלה	29/01/2020	שעת קבלה 17:10	
תאריך שחרור	29/01/2020	הופנה לביתה	

אבחנות

EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F603

F431

אנמנזה

פרטים סוציאליים

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא
ארץ מוצא: מולדובה.
שנת עלייה: 2011.

יכולת החולה לדאוג לענייניו: החולה אינו יכול לדאוג לענייניו
אפוטרופוס: אין
מקורות הכנסה: ללא מכור פרנסה

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

פנה/תה מיוזמתו/ה, ללא הפנייה.

סיבת הפנייה

החמרה קלינית.

המחלה הנוכחית

ילידת 2001, בת 18, אינה מוכרת למוסדנו עד לאחרונה. מתגוררת עם הוריה ואחותה הקטנה בנתניה. בת בכורה בין 2 אחיות. לא ידוע על מחלות נפש במשפחה. נולדה מהריון ולידה תקינים. התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן ילדים. ללא בעיות מיוחדות. לימודים בבית הספר התחילה בהיותה כבת 7 לפי שהיה מקובל במדינה. סיימה 4 שנות לימוד ועלתה ארצה. עברית התחילה ללמוד עוד במולדובה. בהיותה כבת 10 עלתה ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בביה"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית, בפנימיית "צופיה" - פנימייה סגורה ביבנה. בפנימייה היתה במעקב פסיכיאטרי וטופלה באטומין. בהיותה בת 18 לפני גיוס נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי. קיבלה פטור מגיוס. הייתה ילדה מאוד תמימה, "חמודה", היתה מסתובבת עם חברים לא כל כך מקובלים והרגישה אתם בטוחה. בכיתה ח' החלה ירידה בהישגים, התחילה

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

מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718

פקס: 03-5303842

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: שריקי עדי

סיכום ביקור

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-3 חודשים מספר קבלה: 16080633

תאריך ביקור: 12/12/2019 14:16

אבחנות בביקור

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17)
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT (E819)

מהלך ודין

בת 18, היתה בשירות לאומי.

גרה בנתניה עם ההורים.

תאונת עבודה קופת חולים לאומית. בדרך לעבודה במאפה נאמן.

תאונת אופנוע, הורכבה על אופנוע של ידיד.

מה 23/09/2019, קטיעה של רגל ימין מעל הברך בתאונה.

היה זיהום בגדם ניתוח אחרון ב- 18/10/2019.

עברה שיקום קצר ברעות של שבועיים- לימוד מעברים.

לא עושה פזיטרופיה, מאז השחרור.

הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה.



הגדם מוכן לתותבת-

המטופלת זקוקה לתותבת תליה SHUTTLE LOCK, , CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה.

שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.

לאחר שתקבל את התותבת תשוב ללימוד הליכה במחלקה.

המלצות

1. המלצה: פזיטרופיה ברית המטופלת להכנה לשיקום תותבת

2. זקוקה למעקב פסיכולוגי

3. זקוקה להמשך זריקה של קלקסן- מופנית למרפאת קרישיות בשאלה של המשך התרופה ואם כן להחליף מזריקה לטיפול דרך הפה.

4. המטופלת זקוקה ללימוד הליכה לאחר קבלה של התותבת.

Oren Barzel

12/12/2019 14:41:20

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

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 חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דעו 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.

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

מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

פקס: 03-5303842

אחות אחראית: שריקי עדי

הזמנה לאשפוז במחלקת שיקום אורתופדי

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בט: 18 ו-3 חודשים מספר קבלה: 16080633

תאריך ביקור: 12/12/2019 14:16

הנך מוזמנת/ל לאשפוז במחלקת שיקום אורתופדי ביום 12/12/2019 בשעה 14:35
עליך לפנות למחלקת שיקום אורתופדי, בניין שיקום
מטרת האשפוז: שיקום עם תותבת

נא להביא איתך:

1. תעודת זהות.
2. הזמנה זו לאשפוז.
3. התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום במזומן, קוד G00H7.
4. תיעוד רפואי שבידך מכתבי הפניה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן וכד'.
5. תוצאות הבדיקה.

בברכה דר' ברזל אורן
מחלקת שיקום אורתופדי
טלפון לבריורים: 03-5303701/2
פקס: 03-5303788



מטופל נכבד,
אנו ממליצים בפניך להגיע לאשפוז ללא חפצי ערך כגון: תכשיטים, כרטיסי
אשראי וסכומי כסף מעל 300 ש"ח.
**ב"ה"ח לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי כרך כאמור.

חתימה:

Oren Barzel
12/12/2019 14:40:06

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

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 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: 12/12/2019 14:39

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

הזמנה לאשפוז במחלקת שיקום אורתופדי

332731314 גליבין ויקטוריה

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702
פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882
אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שחרור פיזיותרפיה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

332731314 גליבין ויקטוריה
בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0
תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות באשפוז

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

תלונה עיקרית/סיבת אשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

בריאה בדרך כלל

סיכום הקבלה

בת 18 מתגוררת בנתניה בקומה חמישית עם מעלית. מתגוררת עם אמא ובן זוגה של האם, עד התאונה עבדה במאפיה. בריאה.



בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מערובת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.

לאחר מס' הטרויות בחדר ניתוח עקב זיהום עברה ב-18.10.19 סגירה סופית של הגדם. עברה שיקום פוסט אופרטיבי ב"רעות", התקבלה למחלקתנו ללימוד הליכה.

ברשותה תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה.

בבדיקתה:

עצמאית ADL, מעברים ותנועה במיטה.

מתניידת באופן עצמאי עם כ"ג, ולמרחקים קצרים מאוד עם קביים אקסילריות.

גפיים עליונות ותחתונות טווחי תנועה וכח גס שמורים, מלבד גלוטוס מקסימוס ימין 2/5, יישור ירך ימין 10. תחושה שטחית שמורה מלבד היפואסטזיה בכוויות ישנות לאורך רגל שמאל

מהלך האשפוז

מיקה קיבלה טיפול פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע:

1. התאמת תותבת וכיוונים
2. לימוד לבישת התותבת
3. תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת
4. תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים
5. חיזוקי שרירים בעמידה
6. תרגול הליכה outdoors-i indoors
7. תרגול הליכה עם קביים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה
8. תרגול עלייה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל

כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה

מצב בשחרור

מצב תפקודי:

מתהלכת עם התותבת ותמיכת מקל / זוג מקלות למרחק קצר בצורה עצמאית
למרחקים ארוכים מתניידת בכ"ג בצורה עצמאית



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שחרור פיזיותרפיה

332731314 גליבין ויקטוריה

חסי רפואי

עצמאית במעברים ותזוזה במיטה

מצב פיזיקלי:

גפיים עליונות ותחתונות טווחי תנועה וכח גס שמורים, מלבד גלגול מקסימום ימין 4/5, יישור ירך ימין 5. תחושה שטחית שמורה מלבד היפואסטזיה בכוויות ישנות לאורך רגל שמא

המלצות ציוד רפואי

תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה. קביים קנזיות (ניידות ללא תותבת) ומקלות נקודה (ניידות עם התותבת).

המלצות

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי הליכה. הפונתה לאשפוז יום בשיבא בשל הצורך בהמשך טיפול: פיזיותרפי, פסיכולוגי, רפואי ופסיכיאטרי.

פיזיותרפיסט אחראית:

גב' יעל דותן מרום טלפון: 03-5303812

מכתב נחתם ע"י: פיזיותרפיסט דותן מרום יעל

חתימה:

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842



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 במל"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אומליין 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.

זמן הדפסה: 17:18 19/03/2020

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שחרור רפוי בעיסוק

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 2102424

תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)

סיבת האשפוז / תלונה עקרית

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה הגיעה להתאמת תותבת ולימוד הליכה.

תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. שרזול סיליקון SHUTTLE LOCK. התאמת תותבת ולימוד הליכה

היסטוריה עיסוקית

BADL התרחצה בשיבה באמבטיה, נכנסה לאמבטיה עם קביים. התלבשה בסלון.

נהיגה אין רשיון נהיגה התחילה ללמוד תיאוריה

הערכת כאב בקבלה

VAS: מדווחת על כאבים בגדם וזכאי פנטום.

סיכום קבלה

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת גרה בנתניה עם אמה, הבית בקומה 5 עם מעלית מדרגה אחת בכניסה לבניין יש מעלית צפופה, הבית קטן אין אפשרות להכנס עם כסא מתלבשת בכוחות עצמה, מתרחצת בכוחות עצמה, בבית התרחצה באמבטיה. הולכת עם קביים. מטרת: 1. תלבש את הפרוטזה בכוחות עצמה תוך שבועיים. 2. תבצע מעברים עם פרוטזה תוך שבועיים.

תפקוד ADL וניידות:

מתלבשת בכוחות עצמה, מתרחצת בכוחות עצמה, בבית התרחצה באמבטיה. הולכת עם קביים.

ציוד רפואי שיקומי

תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה.

מהלך הטיפול באשפוז

תרגול לבישת הפרוטזה. תרגול והדרכה בתפקוד בעמידה והליכה עם פרוטזה.

סיכום בשחרור

ADL: מתפקדת בכוחות עצמה בסביבה מותאמת. לובשת את הפרוטזה, הולכת עם פרוטזה ומקלות בכוחות עצמה.

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
שחרור ריפוי בעיסוק

332731314 גליבין ויקטוריה

חיוני רפואי

מכתב נחתם ע"י: אלפסי יעל
חתימה: _____
פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

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

זמן הדפסה 18/03/2020 10:19



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



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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שחרור פסיכולוגי

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 2102424

תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)

פרטים פסיכוסוציאליים

בת 18 רווקה מתגוררת עם אימה ואחותה הקטנה (10) בנתניה. לויקטוריה עוד אחות הגדולה ממנה (24) נשואה ואם לתינוקת. בנוסף עוד 5 אחים למחצה ילדיו של אביה. כולם נמצאים במשפחות אומנה. היא אינה בקשר איתם. כמו כן, מתארת שלא בקשר עם אחותה הגדולה בעקבות מריבה ביניהן. סיימה 12 שנות לימוד בפנימייה. בתאריך 23.9.19 היתה מעורבת בתאונת דרכים - אופנוע כנסעת לאחר שהאופנוע החליק על כתם שמן על הכביש. בעקבות התאונה רגלה הימנית נקטעה מעל הברך. הייתה בהכרה זוכרת את ההמתנה לפינוי.

בקבלתה מאוד סוערת, מתוסכלת, כאובה. סף תסכול מאוד נמוך. מדווחת על סימפטומי טראומה - פלשבקים, סינטיים (בשיפור אך עדיין קיימים).

סיכום

במהלך האשפוז נערכו עם מיקה 4 פגישות. בפגישות דברה על המצב הגופני ועל ההתמודדות עם המוגבלות. לרוב מצב רוחה סוער והאפקט לאבילי יוכל להתשנות בזמן קצר ביותר. נראה כי למיקה אין כוחות התמודדות טובים, ומבנה האישיות שלה אינו בשל דיו, דבר אשר מקשה עליה להסתגל למצב החדש ולהתנהל בסביבות משתנות ולא מובנות. מיקה מוכרת למסד הפסיכיאטרי ולרוחה וחשוב כי משתנים אלו יילקחו בחשבון כאשר התכנון מסגרות ההמשך אליהן תישלח.

המלצות בשחרור

המשך מעקב פסיכיאטרי.

המשך טיפול פסיכולוגי.

בדיקת האפשרות כי תתאים למסגרת של סל שיקום במסגרת ביטוח לאומי.

Andrea Book

17/03/2020 13:39:17

אנדריה בוק

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' בוק אנדריה

חתימה:

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

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 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 הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 17/03/2020 13:39

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

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

שכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0

תאריך אישפוז: 13:22 06/02/2020

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 20/03/2020

אבחנות באשפוז

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

בריאה בדרך כלל

תלונה עקרית/ליבת האשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה

מחלה נוכחית:

=====

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מערובת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם.

בתאריך 02.10.2019 עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאחר זיהום והפרשה. לאור רושם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמיה והמשך הפרשה מרובה מפצע ניתוחי, בתאריך 10.10.2019, עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי. ב 18.10.19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין. נראו רקמות וויאביליות ללא סימני זיהום עמוק. ב 4/11/19 הועברה להמשך טיפול בשיקום ב"רעות".

בתאריך 12/12 נבדקה ע"י דר ברזל במרפאות מסודנו- הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה. נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה

ת.

תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. שרול סיליקון SHUTTLE LOCK.

התאמת תותבת ולימוד הליכה

חיזוקי שרירים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדידים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
18/03/2020	12:50	מדידים		
			חום	36.8
			דופק	85
			לחץ דם	116/80



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

תרופות קבועות

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml P.O	220 cc(ml)	1 X 1	ביום
LYRICA cap 300mg P.O	300 mg	1 X 2	ביום

הרגלים

מעשן/ת: כ 3 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מהלך ודיון

בת 18 לאחר ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19 - קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין - לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיהוסב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולימוד הליכה - תותבת תליה CAT CAM, SHUTTLE LOCK, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. במחלקתנו עברה טיפולי פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק עם ליווי פסיכולוגי. במהלך אשפוז קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע: התאמת תותבת וכיוונים. לימוד לבישת התותבת. תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת. תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים חזוקי שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-i indoors תרגול הליכה עם קביים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה. תרגול עלייה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה קיבלה ליווי פסיכולוגי ונבדקה מספר פעמים ע"י פסיכיאטר, טרם שחרורה ללא מניעה משחרור מבחינה פסיכיאטרית. תצטרך להמשיך טיפול במסגרת אשפוז יום. במצב כללי טוב משתחרר להמשך טיפול פיזיותרפיה אמבולטורי

המלצות בשחרור

המלצה: המשך טיפול במסגרת רב צוותית טיפול פיזיותרפיה, הידרותרפיה, פסיכולוגי, פסיכיאטרי ואיזון כאב. תזומן למרפאה רב צוותית. המשך טיפולי פיזיותרפיה על מנת לבצע מעקב לאחר הגדם והתותבת, וכן שיפור שיווי משקל, שיפור סיבולת והגדלת מרחקי הליכה מעקב הרופא המטפל. המטופל מתבקש למסור מכתב שחרור לרופא תוך 72 שעות המשך טיפול תרופתי כמומלץ ביקורות במרפאת השיקום האורתופדי במקרה של החמרה במצב הגדם, חוסר התאמה של תותבת, או בלאי של התותבת. המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וכף רגל אוגרת אנרגיה. חופשת מחלה: 1 חודשים.

תרופות להמשך טיפול

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml (PROTEINS+CARBOHYDRATES+FAT+VITS+MINERALS)	P.O	220 cc(ml)	1 X ביום 1
LYRICA cap (PREGABALIN)	P.O	300 mg	1 X ביום 2

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור

רופא: דר' קובשינוב איגור מ.ר. 35120



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

רופא: דר' בנג'ם ויטלי מ.ר. 37299

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

Norbert Grunfeld

20/03/2020 10:55:27


חתימה:

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' גרונפלד נורברט מ.ר. 142219

תאום שחרור

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי הליכה. הופנתה לאשפוז יום בשיבא בשל הצורך בהמשך טיפול: פיזיותרפי, פסיכולוגי, רפואי ופסיכיאטרי.

המלצות תזונתיות בשחרור

המטופלת הודרכה לתזונה עשירה בחלבון. יש להמשיך להקפיד על נוכחות חלבון בכל ארוחה למשל: ביצה, טונה, מנה בשרית- עוף/הודו/דג/בקר, רטניות כגון: אפונה עדשים שעועית, מש וכדומה, מוצרי חלב וכו' המשך מעקב דיאטנית בקהילה.

נרשם על ידי: טובה ורד מ.ר. 1190963

טלפון ליצירת קשר 035303553

אם במהלך הבריור 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: 20/03/2020 10:54

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

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702

פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

בת: 18 ו-6 חודשים מספר קבלה: 0
כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202
תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

תאריך שחרור/ העברה בפועל

תאריך שחרור: 20/03/2020

יעד השחרור/ העברה

המטופל משתחרר ל: ביתו

הודעה על שחרור המטופל נמסרה למשפחה: לא סיבה: עצמאית
המטופל משתחרר לביתו בליווי משפחה: לא

צוות העברה נדרש: ללא ליווי

סיכום סיעודי בשחרור/ בהעברת מטופל

בת 18 לאחר ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19 - קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין - לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיהוסב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולימוד הליכה - תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. במחלקתנו עברה טיפולי פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק עם ליווי פסיכולוגי. במהלך אשפוז קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע: התאמת תותבת וכיוונים. לימוד לבישת התותבת. תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת. תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים חזקו שרירים בעמידה. תרגול הליכה indoors-ו outdoors תרגול הליכה עם קביים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה. תרגול עלייה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה. המטופלת סיימה שיקום במסגרת אשפוז. במצב כללי טוב משתחרר להמשך טיפול פיזיותרפיה אמבולטורי

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בשחרור/ בהעברת מטופל

חום	דופק	לחץ דם
36.5	93	110/73

אומדן כאב בשחרור/ בהעברת מטופל

ציון: 0

אירועים מיוחדים בטיפול במהלך האשפוז

רגישות לתרופה / רגישות אחרת / נפילות באשפוז / התפתחות פצע לחץ וכל אירוע אחר באשפוז: p
פירוט: היום נפלה באימון פיזיותרפיה - ללא נזק



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

מידע לקהילה

פרטים אישיים
תומך עיקרי

קרבה למטופל:

תמיכה חברתית: מתגורר עם בן משפחה שעובד

איש קשר

שם: אולגה
טלפון: 0547933409
קירבה: אם
מטופל משוחרר: כן
לכתיבה: 20/03/2020
תאריך שחרור משוער

התייחסות נדרשת בקהילה ידעה והערכות המשך טיפול, המלצות מפורטות בהמשך

מידע רפואי

תלונות החולה/מחלה נוכחית:

התאמת תותבת ולימוד הליכה בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה מחלה נוכחית:
=====
בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים וכל"ד וקשירתם וסגירת גדם. בתאריך 02.10.2019 עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאחר זיהום והפרשה. לאור חשש להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמיה והמשך הפרשה מרובה מפצע ניתוחי, בתאריך 10.10.2019, עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי. ב 18.10.19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין. נראו רקמות וויאביליות ללא סימני זיהום עמוק. ב 4/11/19 הועברה להמשך טיפול בשיקום ב"רעות". בתאריך 12/12 נבדקה ע"י דר ברזל במרפאות מסודנו- הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה. נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה ת. תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, SHUTTLE LOCK, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. שרול סיליקון SHUTTLE LOCK. התאמת תותבת ולימוד הליכה חזוקי שרירים

אבחנות בשחרור	Rec	M/P	S/P	ת.סיום	ת.תחילה	ICD9	אבחנה
REHABILITATION						Z938	
AMPUTATION ABOVE KNEE					23/09/2019	84.17	
אבחנות באשפוז	Rec	M/P	S/P	ת.סיום	ת.תחילה	ICD9	אבחנה
REHABILITATION						Z938	
AMPUTATION ABOVE KNEE					23/09/2019	84.17	
אבחנות בקהילה	Rec	M/P	S/P	ת.סיום	ת.תחילה	ICD9	אבחנה
AMPUTATION ABOVE KNEE					23/09/2019	84.17	

היסטוריה רפואית

מספר אשפוזים בשנה האחרונה בבית החולים: 0

מצב תפקודי

לפני אשפוז: עצמאי

במהלך האשפוז: עצמאי בכסא גלגלים

מצב התנהגותי/רגשי: תקין



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

מצב קוגניטיבי: מתמצא (בזמן, במקום, באנשים)

המשך טיפול

פצעי לחץ: אין

חמצן			
לא מונשם			
מצב תפקודי			
ניידות			
מכשור עזר			
הערות			
עצמאי			
תאום טיפול הפניה			
תאום עם			
הדרך			
הערות			

חתימה: _____

שם האחות השולחת: ילנה מקוביץ'צוק
סיכון לנפילה בשחרור/ בהעברת מטופל

סיכון לנפילה באשפוז: סיכון גבוה לנפילה

התערבות למניעת נפילות באשפוז: הדרכה כללית למניעת נפילות באשפוז, הדרכה למניעת נפילות בהתאם לגורמי סיכון

סיכון לנפילה בשחרור: סיכון גבוה לנפילה

שלמות העור

שלמות העור תקינה; נרשם ע"י: לבנטובסקי לנה בתאריך 06/02/2020 14:03

תרופות להמשך טיפול

שם תרופה	מינון	פרטי הוראה	בוקר	צהריים	ערב	לילה	הערות
ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml P.O	220cc(ml)	1 ביום					
LYRICA cap P.O	300mg	2 ביום					

תיעוד מתן אחרון לתרופות פעילות

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	תרופה	א. מתן
Renewed	20/03/2020 09:06	ד"ר גרונפלד נורברט	06/02/2020 13:44	LYRICA cap (PREGABALIN) cap 300 mg X2 Per Day, Every Day	P.O



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

שיקום אורתופדי

טלפון: 03-5303702
פקס: 03-5303788

מנהל המחלקה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882
אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

סכום מחלה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

332731314 גליבין ויקטוריה
בת: 18 6-חודשים מספר קבלה: 0
תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 20/03/2020

אבחנות באשפוז

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)
- AMPUTATION ABOVE KNEE (Right) (84.17) 23/09/2019

בריאה בדרך כלל

תלונה עקרי/סיבת האשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבניין ללא מדרגות עד לדירה

מחלה נוכחית:

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיין בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י יד"ד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין במהלך תקין עם זיהוי עצבים ומ"ד וקשירתם וסגירת גדם.
בתאריך 02.10.2019 עברה ניתוח הטריית פצע ניתוחי לאחר זיהום והפרשה.
לאור רוסם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמיה והמשך הפרשה מרובה מפצע ניתוחי, בתאריך 10.10.2019, עברה שטיפה והטרייה של פצע ניתוחי.
ב 18.10.19 עברה סגירה של הגדם בחדר ניתוח. מהלך ניתוחי תקין. נראו רקמות וויאביליות ללא סימני זיהום עמוק.
ב 4/11/19 הועברה להמשך טיפול בשיקום ב"רעות".

בתאריך 12/12 נבדקה ע"י דר ברזל במרפאות מסודם- הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה.
נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה

ת.

תותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה.

שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.

התאמת תותבת ולימוד הליכה

חיזוקי שרירים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
18/03/2020	12:50	מדדים		
			חום	36.8
			דופק	85
			לחץ דם	116/80



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

תרופות קבועות

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) 220 cc(ml) 1 X 1 ביום
liq 220ml P.O
LYRICA cap 300mg P.O 300 mg 1 X 2 ביום

הרגלים

מעשן/ת: ק 3 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מהלך ודין

בת 18 לאחר ת"ד כרוכבת אופנוע בתאריך 23/9/19 - קטיעת רגל מלאה בשטח מימין. אושפזה באיכילוב עברה ניתוח השלמת קטיעה מעל הברך מימין - לאחר מכן עברה מספר ניתוחים עקב סיהוסב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולימוד הליכה - תותבת תליה CAT CAM, SHUTTLE LOCK, ברך הידרואלית, קף רגל אוגרת אנרגיה. במחלקתנו עברה טיפולי פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק עם ליווי פסיכולוגי. במהלך אשפוז קיבלה טיפולי פיזיותרפיה פרטניים על בסיס יומי. במהלך הטיפולים בוצע: לימוד לבישת התותבת, תרגול קימה לעמידה והתיישבות עם התותבת, תרגול נשיאת משקל ושיווי משקל בין מקבילים חיצוני שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-indoors תרגול הליכה עם קב"ים קנדיות ובהמשך זוג מקלות נקודה. תרגול עליה וירידה במדרגות עם מעקה ומקל כמו כן טופל בהידרותרפיה והתאמן בחדר הכושר בפעילות המשקמת ובמציאות המדומה קיבלה ליווי פסיכולוגי ונבדקה מספר פעמים ע"י פסיכיאטר, טרם שחרורה ללא מניעה משחרור מבחינה פסיכיאטרית. תצטרך להמשיך טיפול במסגרת אשפוז יום. במצב כללי טוב משתחרר להמשך טיפול פיזיותרפיה אמבולטורי

המלצות בשחרור

המלצה: המשך טיפול במסגרת רב צוותית טיפול פיזיותרפיה, הידרותרפיה, פסיכולוגי, פסיכיאטר ואיזון כאב. תוזמן למרפאה רב צוותית. המשך טיפולי פיזיותרפיה על מנת לבצע מעקב לאחר הגדם והתותבת, וכן שיפור שיווי משקל, שיפור סיבולת והגדלת מרחקי הליכה מעקב הרופא המטפל. המטופל מתבקש למסור מכתב שחרור לרופא תוך 72 שעות המשך טיפול תרופתי כממלך. ביקורת במרפאת השיקום האורתופדי במקרה של התמרה במצב הגדם, חוסר התאמה של תותבת, או בלאי של התותבת. המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי תותבת עם בית גדם CAT CAM, תליית SHUTTLE LOCK, ברך total knee וקף רגל אוגרת אנרגיה. חופשת מחלה: 1 חודשים.

תרופות להמשך טיפול

ENSURE PLUS ADVANCE (Vanilla) liq 220ml 1 X
(PROTEINS+CARBOHYDRATES+FAT+VITS+MINERALS) P.O 220 cc(ml) 1 ביום
LYRICA cap 1 X
(PREGABALIN) P.O 300 mg 2 ביום

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור

רופא: דר' קנכשינוב איגור מר. 35120



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

כחם מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חסי רפואי

רופא: דר' בנג'ו ויטלי מ.ר. 37299

פרטי התקשרות למרפאות השיקום: טלפון 03-5303718 פקס 03-5303842

Norbert Grunfeld

20/03/2020 10:55:27

חתימה:

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' גרונפלד נורברט מ.ר. 142219

תאום שחרור

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה במטרה לשפר תבנית הליכה ולהגדיל מרחקי הליכה. הופנתה לאשפוז יום בשיבא בשל הצורך בהמשך טיפול פיזיותרפי, פסיכולוגי, רפואי ופסיכיאטרי.

המלצות תזונתיות בשחרור

המטופלת הודרכה לתזונה עשירה בחלבון. יש להמשיך להקפיד על נכונות חלבון בכל ארוחה למשל: ביצה, טונה, מנה בשרית- עוף/הודו/דג/בקר, רטניות כגון: אפונה עדשים שעועית, מש וכדומה, מוצרי חלב וכו' המשך מעקב דיאטנית בקהילה.

גרשם על ידי: טובה ורד מ.ר. 1190963

טלפון ליצירת קשר 035303553

אם במהלך הביקור והטיפול בן נלקחה ממר"ביופסיה על"ך להתקשר למחלקת 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 חכם 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: 20/03/2020 10:54



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-Hushomer 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

מרפאה שיקום אורתופדיה

טלפון: 03-5303718

מנהל המרפאה: דר' ברזל אורן מ.ר. 37882

פקס: 03-5303842

אחות אחראית: שריקי עדי

סיכום ביקור

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 19 ו-10 חודשים מספר קבלה: 19124645

תאריך ביקור: 01/07/2021 11:28

אבחנות בביקור

- AMPUTATION ABOVE KNEE (84.17) (Right) 23/09/2019
- REHABILITATION (Z938)

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מהלך ודין

12/12/2019

בת 18, היתה בשרות לאומי.

גרה בנתניה עם החורים.

תאונת עבודה קופת חולים לאומית. בדרך לעבודה במאפה נאמן.

תאונת אופנוע, הורכבה על אופנוע של ידיד.

מה 23/09/2019, קטיעה של רגל ימין מעל הברך בתאונה.

היה זיהום בגדם ניתח אחרון ב- 18/10/2019.

עברה שיקום קצר ברעות של שבועיים- לימוד מעברים.

לא עושה פיזיותרפיה, מאז השחרור.

הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטציה.

הגדם מוכן לתותבת-

המטופלת זקוקה לתותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה.

שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.

לאחר שתקבל את התותבת תשוב ללימוד הליכה במחלקה.

14/5/20

הגיעה לביקורת, לאחר שעשתה לימוד הליכה במחלקה בפברואר השנה.

מתהלכת עם התותבת כל יום,

לא המשיכה פיזיותרפיה.

הפגיעה היא תאונת עבודה של קופה חולים לאומית.

לדעתי יש מקום לשקול בהמשך ברך ממוחשבת, בשל גילה של המטופלת וכן תפקודה.

מופנית לפיזיותרפיה לצורך הערכה וטיפול.

09/07/20

הגיעה לביקורת.

שוקעת בבית הגדם.

בית הגדם נעשה בערך בדצמבר 2019

01.07.21

הגיעה לביקורת.

עלתה במשקל - הבית גדם לא עולה- זקוקה לבית גדם חדש.

המלצות

23/08/2020 02:16 - PrometheusNo: 1840926 nmris

1

הופק באמצעות "פרומתאס"

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
 חדר מיון
 מנהל: ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20006454

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק חגגת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין ויקטוריה	נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת. לידה: 21/09/2001
לאומית - לאומית	ש"ד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם חאב, דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה
תאריך קבלה	23/08/2020
שעת קבלה	00:23
תאריך שחרור	23/08/2020
הופנה לביתה	

אבחנות

PERSONALITY DISORDER, UNSPECIFIED
 CORONAVIRUS - COVID 19- TEST NOT CARRIED OUT
 סטטוס קורונה
 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F609
 V6450
 F431

אנמנזה

פרטים סוציאליים

מצב משפחתי: רווקה.
 מספר ילדים: ללא
 ארץ מוצא: מולדובה.
 שנת עלייה: 2011.
 יכולת החולה לדאוג לענייניו: החולה אינו יכול לדאוג לענייניו
 אפטרופוס: אין
 מקורות הכנסה: ביטוח לאומי

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

פנה/תה מיוזמת/ה, ללא הפנייה.
 הובא ע"י: מונית

תלונה עיקרית

חוסר שקט

המחלה העכבית

ילידת 2001, בן 18. מתגוררת עם הוריה ואחיותיה בנתניה. בת בכורה בין 2 אחיות. לא ידוע על מחלות נפש במשפחה. אינה עובדת, מקבלת ביטוח לאומי

מעברה: נולדה מהריון ולידה תקינים. התפתחותה בגיל הרך הייתה תקינה. ביקרה בגן ילדים. ללא בעיות מיוחדות. לימודים בבית הספר התחילה בהיותה כבת 7 לפי שהיה מקובל במדינה. סיימה 4 שנות לימוד ועלתה ארצה. עברית התחילה ללמוד עוד במולדובה. בהיותה כבת 10 עלתה

23/08/2020 02:16 - PrometheusNo: 1840926 omris

2

טל': 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל : ד"ר רומן ויימן ד"ר



תעודת חדר מיון 20006454

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לדה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בבית"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית, בפנימיית "צופיה" - פנימייה סגורה ביבנה. בפנימייה היתה תחת מעקב פסיכיאטרי. בחיותה בת 18 לפני גיוס נבדקה ע"י קב"ן וטענה שאוהבת להתנדב ורוצה לעשות שירות לאומי. קיבלה פטור מגיוס. בכיתה ח' החלה ירידה בהישגים, התחילה לעשן קנאביס, לברוח מבית"ס. שוללת גנבות, קטטות. בתיכון יותר "הבריזה" משעורים. שוללת שימוש בסמים אחרים.

במשפחה - אבא ניסה להתאבד כשויקטוריה היתה קטנה, שימוש לרעה באלכוהול.

בחודש ספטמבר 2019 הייתה מעורבת בתאונת דרכים, כנוסעת על אופנוע. לא היה איבוד הכרה. הייתה מאושפזת באיכילוב כחודשיים במחלקה אורטופדית, עברה לביה"ח שיקומי רעות לצורך התאמת פרוטוקול. עברה כריתה של רגל ימין מעל הברך. רגל שניה היתה שבורה.

אשפוז בסוף שנת 2019 במחלקה פתוחה, לאחר 10 ימים שוחררה לאחר שלא עמדה בחוזה הטיפול וכללי במחלקה

פנתה חיום בגפה ללא מכתב הפנייה. לדבריה נפרדה מחבר לאחרונה, שאיתו התגוררה ושכרו יחד דירה. לאחר הפרידה נאלצה לחזור לבית הוריה, ושם חשה שלא דואגים לה, אין לה פרטיות ויש לה קושי להתמודד עם קשיי החיים לבדה ובלי עזרה בבדיקה:

נראית כפי גילה, ישובה על כסא גלגלים. התמצאות תקינה, חשיבה מאורגנת. האפקט מתגווך, תואם לפי התוכן, גוון דיספורי. ללא עדות לתכנים פסיכוטיים, ללא מחשבות שווא, ללא הפרעות בפרספציה, ללא אובדנות מיידית. בוחן מציאות שמור

תולדות חיים

עבר פלילי: אין

אירועים טראומטיים

תאונת דרכים.

מחלות עבר/רקע

כעת לאחר תאונת דרכים. מא כריתה רגל ימין.

הפרעות נפשיות במשפחה

אבא - ניסה להתאבד כשהיתה קטנה, שימוש באלכוהול. לא ידועה רגישות

רגישויות

הרגלים

עישון:

סמים:

מעשן/ת

קיים שימוש לרעה בסמים

23/08/2020 02:16 - PrometheusNo: 1840926 omris

3

ט"ל: 09-8981203
פקס: 09-8980319

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
חדר מיון
מנהל : ד"ר רומן ויימן ד"ר

השקדן
סודי רמאי

תעודת חדר מיון 20006454

4-33273131 גליבין ויקטוריה

נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.לידה: 21/09/2001

קנבינואידים: גראס.

2 כוסות ליום,

לא ידוע על שמוש לרעה באלכוהול כלל לא.

כלל לא.

קפאין :

אלכוהול:

פעילות גופנית:

סימנים

סימנים

סטר. באוויר	ט"ו חום	דופק	דיאסטולי	סיסטולי	יח מדידה	בדיקה
%	מעלות	תקול	mmHg	mmHg	ערכי יחידים	
89-	35.5-37.5	60-100	60-80	90-140	סימנים	
98	36.6	95	86	113	סימנים	23/08/2020 00:35

בשימתי

בדיקה	סטור. כאוויר								
ית מידה	%								
ערכי יחוס	89-								
23/08/2020 00:35	סימנים	98							

חום

[illegible]

דיון וסיכום

ב"ת 18, הרושם לקווים אישיותיים חזקים מצבר B וכותרת של הפרעה בתר חבלתית.

חבלתית.

אינה נוטלת טיפול תרופתי כלשהו

בעת בבדיקה ללא עדות להפרעה פסיכיאטרית מגזירת, ללא עדות

לפסיכოזה פעילה או הפרעה אפקטיבית מאגיות. ללא אובדנות פעילה

כעת ללא אינדיקציה לאשפוז פסיכיאטרי

CORONAVIRUS - COVID 19- TEST NOT CARRIED OUT

סטאטוס לקורונה

פרופיל סיכון

לא נצפה סיכון מיידי בעת הבדיקה

המלצות

המלצות

לקבוע תור למרפאת נתיניה מבוגרים לצורך מעקב והתאמת טיפול תרופתי
מעקב רופא משפחה (על פי הרישום בעבר קיבלה CLEXANE - לא ברור האם
הפסיקה על דעת עצמה, יש לברר)

תוספת באמצעות "פרומתואס" PromethasNo: 1853543 ummuh 26/01/2021 07:49		1	משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לא השרון מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב פעילה ג מנהלת מחלקה: ד"ר גיורנינה בזורה סודי רמאי
טל': 09-8981150 פקס: 09-8980351			
בתאריך: 26/01/2021		טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב	
המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשי"ז-1996 וחוק חירות הפרט, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו או להעתיקו ללא אישור פרט שהוא ממנו לכל אדם ואין גוף אלא בהתאם להוראות חוק. מטעמי המידע בניגוד לקבוע בחוק לא, מחוץ עבירה, מכאן זה מכלול מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול.			
33273131-4 גליבין וקטוריה		21/09/2001 ת.ל.ידה: 19, ת.ל.ידה: 21/09/2001	
17/11/2020, לאומית - לאומית		שד בוימית 44, תל.ידה: 423120, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:	

תאריך קבלה 25/12/2020
 צורת קבלה לפי החוק חוראת אשפוז
 תאריך שחרור 26/01/2021
 יכולת החולה לדאוג לעניניו החולה אינו יכול לדאוג לעניניו
 אבחנה מקבלת

F23 ACUTE & TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS
 F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F32 DEPRESSIVE EPISODE

4

שחרור תל

סוג שחרור
 אבחנות ממחלק

F23 ACUTE & TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS
 F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F32 DEPRESSIVE EPISODE



אבחנות בשחרור

F23 ACUTE & TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS
 F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
 F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
 F32 DEPRESSIVE EPISODE

מחלקה משחררת
 רופא מטפל במחלקה
 רופא מטפל במרפאה
 מופנה להמשך טיפול

פעילה ג
 דר חדרה
 ד"ר גיורנינה
 קופת חולים לאומית שטמפר 17 נתניה
 תאריך זימון ראשון למרפאה: 04/01/2021
 שעת זימון ראשון במרפאה: 11:30
 P.O TAB CLOPIXOL 10 mg X 2/d
 P.O TAB ASSIVAL 10 mg X 1/d
 P.O TAB FERIL 300 mg X 1/d
 P.O TAB BONDORMIN 0.5 mg X 1/d

טיפול נוכחי

פרט 1- המשך מעקב פסיכיאטרי ומבולטורי, לציון שממתינה לתאריך תחילה
 אשפוז בית אשר העניין אושר ע"י קופת חולים לאומית אך עדיין לא נקבע
 תאריך התחלה. בינתיים נקבעה תה אצל דר דן בקופת חולים לאומית
 שטמפר 17 נתניה תאריך זימון ראשון למרפאה: 11:30 במידה ויתאפשר תור מוקדם
 הקופה תרדע לה בהקדם על התה

המלצות

26/01/2021 07:49 - PrometheusNo. 185343 aqunah

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, ל. השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג



מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורגינה בזורה

סודי רפואי

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

2- המשך טיפול תרופתי כרשום.

3- המשך מעקב אצל רופא משפחה. לאור העובדה שמדובר בהתקף פסיכוטי ראשון מומלץ על ביצוע בירור מורלוגי מקיף כולל בדיקת CT ו MRI ראש ו EEG.

4- המשך תהליך שיקומי ולאפשרות של שירותי של שיקום בקהילה.

הערות

פרט בת 19, גרה בתנאים עם חורף, סובלת מ- PTSD על רקע תאונת דרכים כנוסעת על אופנוע בעקבותיה עברה קטיעה של רגל ימין. מוכרת למערך הפסיכיאטרי האמבולטורי והאשפוזי. מוכרת למוסדנו מאשפוז יחיד במחלקה הפתוחה ומספר פניות למיון, אז היה רושם לחוסר יציבות רגשית ע"י אישיותי. בתאריך 17.11.2020 התקבלה למחלקתנו בהוראת אשפוז עקב מצב פסיכוטי דלזוגיולי הלוצינטורי חריף מלווה בהתנהגות לא מאורגנת וחטרת שיפוט אשר מסכנת אותה ואת הסובבים באופן מיידי. במחלקה הוחל טיפול אנטיפסיכוטי בריספרדל וטיפול הרגעי תהליך תחת הטיפול חלה רגיעה מסוימת במצבה אך עדיין נצפו לפרקים אירועים בהם חיתה באי שקט פסיכומוטורי ניכר מלווה בהתנהגות אימפולסיבית ותוקפנית כלפי הצוות. לאור רושם לתופעות לוואי אקסטרפירימדליות קשות הטיפול בריספרדל הוחלף לפרפן והוחל טיפול בדקינט. בנוסף הוחל טיפול בטגטול במטרה לייצוב מצב רוח ושליטה על דחפים אימפולסיביים. ויקטוריה הלינה על הקושי בשהות במחלקה הסגורה ובעונינות להשתחרר לביתה. קיבל רושם כי קשייה במחלקה תורמים להחמרת מצבה הנפשי ומקשים על השלמת התהליך הטיפולי. לאור זאת הומלץ על המשך אשפוז במסגרת אשפוז ביתית.

היום תוקם השינוי התרופתי הרשום לשיפור במצבה ובהתנהגותה, ישנם ירידה בעוצמה של התכנים הפסיכיים אשר יונח פועלת או מופשעת תחתם יותר, שללה אובדנות או חוסר אונים. דלי יריות למסוכנות. ויקטוריה עדיין הכיעה קושי להשתחרר, בשיחה עם אמה תומכת בשחרורה.

לציין שהנושא של אשפוז בית אישר עי הקופת חולים לאומית אך כעת ממתינים לתשובה מצבר לגבי התאריך להתחלת אשפוז בית. הוצע לויקטוריה להמשך אשפוז בהסכמה עד לקבלת תשובה סופית לגבי חמועד לתחילת אשפוז בית אך סירבה. כעת ללא אינדיקציה להמשך אשפוז נגד רצונה ולאחר שלילת מסוכנות מכל סוג, הוחלט על שחרורה ולהמשך מעקב פסיכיאטרי והמשך תהליך שיקומי.

Covid19

ש.המ/מל.ה קיבלה ביטול של היסוס

30.12.2020

20.1.2021

התן הוואסל קיבלה בגלוי

התן הוואסל קיבלה בגלוי

ד"ר אהבה חדרה
מ.ר. 11657

26/01/2021 07:49 - PrometheusNo. 1853543 amnah

טלי: 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לנ השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר גיורגינה בזורה
סודי רפואי

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי - טופס משולב

33273131-4 גליבין ויקטוריה
נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת. לידה: 21/09/2001

ד"ר אמנה הדרה

מ.ר. מס.רשיון: 152357

חתום ע"י:



טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לנו השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מתלקה: ד"ר גורג'ינה בזורה
סודי רפואי



בתאריך:
26/01/2021

מור'ם

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות הרפואה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פו"ט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות הרפואה. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש לוודא כי נמסר המסמך בחקירה להחטת ר"ג טי"א.



נקבעה יום קבלה: 17/11/2020, יום

4-33273131 גליבין ויקטוריה

שד בנימין, 42, 054-6553069, 053-7292250, שם חאב, דמיטרי, ארץ לידה:

17/11/2020, לאומיות - לאומיות

תרופה	הערות
* P.O TAB CLOPIXOL (ZUCLOPENTHIXOL) 10 mg X 2/d	
P.O TAB TERIL (CARBAMAZEPINE) 300 mg X 2/d	
P.O TAB ASSIVAL (DIAZEPAM) 10 mg X 3/d	
P.O TAB BONDORMIN (BROTIZOLAM) 0.25 mg X 1/d	

ד"ר אמנה הדרה
מ.ר. 1-152357

חתימת הרופא



חוקר רפואות "פרומתאוס" 1

06/04/2021 10:53 - PrometheusNo. 1872982 helena

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש טאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג

מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורג'ינה בזורה
סודי רפואי

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

בתאריך: 06/04/2021

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי - טופס משולב

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממונו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוצת בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 גליבין וקטוריה נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001

24/03/2021, לאומית - לאומית שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069 שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

תאריך קבלה 24/03/2021
צורת קבלה לפי החוק בהוראת אשפוז
תאריך שחרור 06/04/2021
יכולת החולה לדאוג לענייני החולה אינו יכול לדאוג לענייני
אבחנה מקבלה

F232 ACUTE SCHIZOPHRENIA-LIKE PSYCHOTIC DISORDER
V4970 LOWER LIMB AMPUTATION STATUS
F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
F4322 ADJUSTMENT DISORDERS, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

שחרור רגיל

סוג שחרור
אבחנות ממהלך

F232 ACUTE SCHIZOPHRENIA-LIKE PSYCHOTIC DISORDER
V4970 LOWER LIMB AMPUTATION STATUS
F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
F4322 ADJUSTMENT DISORDERS, MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

מחלקה משחררת יפעילה ג
רופא מטפל במחלקה ד"ר זיכטר
רופא מטפל במרפאה ד"ר אייל דהן
מופנה להמשך טיפול מרפאה לבריאות הנפש טיפול בהסכמה
שרותי בריאות הנפש בקהילה

טיפול נוכחי

בתאריך 20.4.21, בשעה 11:30
רחוב שטמפפר 17 נתניה, קופת חולים לאומית
תאריך זימון ראשון למרפאה: 20/04/2021
שעת זימון ראשון במרפאה: 11:30
P.O TAB DEKINET 2 mg X 2/d
P.O TAB ZYPREXA 10 mg X 2/d
P.O TAB FOLIC ACID 5 mg X 1/d
P.O TAB BONDORMIN 0.25 mg X 1/d
P.O TAB LORIVAN 1 mg X 3/d
P.O TAB TEGRETOL CR 400 mg X 1/d
פרט - המשך טיפול תרופתי כרשום.
- המשך מעקב פסיכיאטרי כרשום.

המלצות

06/06/2021 10:53 - PromethusNo. 1872982_helenus

2

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף למקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג

מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורגינה בזורה



טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

33273131-4 גליבין ויקטוריה

נקבה, גיל בקבלתה: 19, תלידה: 21/09/2001

- בכל החמרה יש לפנות למיון.

הערות

פרט בת 19, מוכרת למוסדנו משני אשפוזים. מאובחנת עם הפרעות אישיות גבולית וחפצה פוסט טראומטית. כמו כן בעברה אפיזודה דיכאוןית. ידוע על פגיעות עצמיות וניסיונות אובדניים בבליעת כדורים. M/A above knee amputation על רקע תאונת אופנוע ב-2019.

אשפוז קודם במוסדינו בכפייה בגין מצב פסיכוטי מלווה בהתנהגות אלימה וחוסר שיפוט. האשפוז נמשך כחודשיים. שוחררה ב-26/1/21 למסגרת אשפוז בית בבית אמה. לאחר כמספר שבועות עברה להתגורר עם בן זוגה בפתח תקווה, המשיכה שימוש בקנביס והפסיקה נטילת טיפול תרופתי. בשיחה של העו"סית מצב"ד עם ויקטוריה ערב טרם קבלתה ציינה כי נמאס לה ורוצה למות. בן זוגה חשש לחייה. לאור חשד להחמרה פסיכוטית וכתוצאה מכך מסוכנות מיידית לעצמה, ובשל סרובה להבדק הוצאה עבורה הוראת בדיקה כפויה. הובאה למיון שערי מנסה (מאחר ולא יכלה להתקבל למחלקתנו בשל בידוד). בבדיקתה במיון לא שיתפה פעולה, מדי פעם התפרצה בצעקות בקולי קולות בטענות כלפי אמה. אפקט מתוח, סף גירוי נמוך. חשדנית מאוד, הזייתית. מסרה ש"הרבה אנשים" מדברים אליה בו זמנית ופוקדים עליה למות. סרבה לפרט את הנסיבות. לאור מסוכנות מיידית ומשישת לעצמה הוצאה עבורה הוראת אשפוז כפוי. במכתב הסיכום צוין כי עדיין מגלה מחשבות שוא של יחס ורדיפה, התפרצויות זעם והתנהגות מינית בלתי תואמת. בתאריך 24.3.21 הועברה למוסדינו בהתאם לאזור מגורים וחזרה לתפקוד של מחלקה סגורה של נשים.

במהלך אשפוזיה במחלקה, לא בוצע שינוי תרופתי, דיווחה על שמיעת קולות בפעם אחרונה ביום קבלתה ומאז הפסיקה לשמוע אותם, הוצאה לעדה פסיכיאטרית מחוזית ב-30.3.21 שהאריכה את אשפוזיה בשבוע בלבד. הוצע לויקטוריה מעבר למחלקה שיקומית או למחלקה פתוחה אך סרבה בתוקף ודרשה בשחרורה. לאור חוסר בעילה לאשפוז כפוי, המטופלת אינה במצב פסיכוטי כעת, ללא עדות למסוכנות כלפי עצמה או כלפי הסביבה, משתחררת לביתה. רמת טגרטול אחרונה 8.34 מוצאריך 31.3.21.

לציין כי אשפוז הבית בוטל, וכעת תמשיך מעקב אצל פסיכיאטר במסגרת קופת החולים בלבד. כמו כן, לציין כי נשלח מכתב ערעור על אחוזי הנכות (קיבלה 30% בלבד) ולא ניתן לבקש סל שיקום). קיימת שאלה לגבי אבחנתה של המטופלת. יתכן כי ההפרעות בפרספציה שתוארו יכולות להיות מוסברות ע"י מצב דיסוציאטיבי, על רקע הפרעת דחק בתר חבלתית, או על רקע של גלישות פסיכוטיות באשה עם הפרעת אישיות גבולית, תחת שימוש בקנביס.

ד"ר הלנה שגיא
מ.ר. 1-158809

06/04/2021 10:56 - PrometheusNo: 1872982 helenas

1

חופש באמצעות "פרומתאוס"

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג

מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורג'ינה בזורה

בתאריך:
06/04/2021

מרשם

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא אויזר פרט שחוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקדם להבטחת רצף טיפולי.



נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.קבלה: 24/03/2021, יום

4-33273131 גליבין ויקטוריה

שד בנימין 39, נתניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

24/03/2021, לאומית - לאומית

תרופה	הערות
P.O TAB LORIVAN (LORAZEPAM) 1 mg X 3/d	
P.O TAB DEKINET (BIPERIDEN) 2 mg X 2/d	
P.O TAB TEGRETOL CR (CARBAMAZEPINE) 400 mg X 1/d	
P.O TAB BONDORMIN (BROTIZOLAM) 0.25 mg X 1/d	
P.O TAB FOLIC ACID (FOLIC ACID) 5 mg X 1/d	
P.O TAB ZYPREXA (OLANZAPINE) 10 mg X 2/d	

ד"ר הלנה שמואל דיכטר

מ.ב. 1-158809

חתימת הרופא



31/08/2021 08:41 - Promethia-secure gateway 2

הוסף באמצעות "פרומתיה סקיורי"

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש טאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורגינה בזורה
סודי רפואי

בתאריך: 31/08/2021 **מכתב**

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מופץ מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

33273131-4 **גליבין ויקטוריה**
נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת. לידה: 21/09/2001

שד בנימין 39, נותניה 4231202, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה
08/08/2021, לאומית - לאומית

הבטיחה חלומית - מח' נכות
גליבין ויקטוריה ת.ז. 33273131-4
החמרת מצב

לכבוד:
הנדון:
נושא

אבחנות ממהלך

F431 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
F603 EMOTIONALLY UNSTABLE PERSONALITY DISORDER
F12 MENTAL & BEHAVIOURAL DISORDERS DUE TO USE OF CANNABINOIDS

טיפול נוכחי

P.O TAB DEKINET 2 mg X 1/d
P.O TAB BONDORMIN 0.25 mg X 1/d
P.O TAB TEGRETOL CR 400 mg X 1/d
P.O TAB LYRICA 300 mg X 2/d
P.O TAB FOLIC ACID 5 mg X 1/d



פרטים

בת 22, רווקה וללא ילדים. מתגוררת בנתניה לסירוגין עם אמה ולסירוגין דרת רחוב. אינה עובדת ומתקיימת מקצבת נכות בגין 30% נכות. מוכרת למערכת הפסיכיאטרית משנת 2019 ומאובחנת כלוקה ב- PTSD, חפרת אישיות מצבר B וכן מצבים פסיכויים חולפים. מבחינה גופנית מא כריתות גפה מעל הברך בשל מעורבות בתאונת אופנוע משנת 2019.

מאז שנת 2019 מתועדים עשרה אשפוזים במוסדנו - רבם ככולם מתחילים מתוקף הוראה לאשפוז כפוי דחוף או הופכים לכאלה תוך כדי אשפוז. בין אשפוזיה לא מקפידה כלל על מעקבים או טיפול תרופתי.

אל אשפוזיה הנוכחי הגיעה ביום 08.08.21 תחילה בחסכמה במחלקה הפנוחה וזאת לאחר ניסיון אובדני בבלעת 53 כדורי שינה. במחלקה הפתוחה הייתה שרויה באי שקט פסיכומטורי ניכר, גילתה תוספנות ובדיקות חוזרות רושם למצב פסיכוי - לכן הוצאה עברה הוראה לאשפוז כפוי דחוף לפי סעיף 9 א' לחוק והועברה אל המחלקה המוגנת. במחלקה המוגנת לנשים שרויה באי שקט פסיכומטורי ניכר רב שעות היום, מהלך חשיבה לא מאורגן עם החמרה דרמטית בתסמיני PTSD ובטווי התנהגות רגרסיביים.

הרושם הוא כי חלו התמרה מהותית במצבה המתבטאת בריבוי אשפוזים ופניות - למיון - כך לדוגמה בשבוע טרם אשפוזיה הנוכחי תועדו 4 פניות למיון מוסדנו לעיתים פעמיים בתוך יממה אחת. מהתיעודים במיון עולה רושם להתנהגות חסרת שיפוט המסכנת את עצמה ומעמידה עצמה כקורבן לניצול. גם בחתימת לממצאים האובייקטיביים בבדיקותיה הרפואיות ניכרת החמרה המקשה עליה את התמודדות היומיומית.

נראה כי העדר גורמי תמך ומסגרת אחזקתית מהווה טריגר לחמורות

נספח 5 :

פרוטוקולים והחלטות המלל

(עמודים 119 עד 137)





עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 332731314
ח' אדר ב תשפ"ב
11 מרץ 2022לכבוד
ויקטוריה גליבין**הנדון: החלטת הוועדה הרפואית**

שלום,

במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 23/09/2019), הוועדה הרפואית המסכמת בה השתתפת מיום 23/02/2022 לא סיכמה את דיוניה. הסיבה: נדרש לה מידע נוסף, חוות דעת לעניין תקנה 15/16 - בנושא השפעת הנכות על המסוגלות לעבוד ועל ההכנסות. דרישת הוועדה תטופל ע"י מחלקת נפגעי עבודה.

לידיעתך, בשלב זה קבעה הוועדה אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/01/2021 ואילך (נכות קבועה)	88.0 %

אחוזי הנכות אינם סופיים וניתנים לשינוי על ידי הוועדה. עם קבלת המידע המבוקש, תסכם הוועדה את החלטתה.

הדיון החוזר בוועדה יכול להיערך ללא נוכחותך.

לתשומת
לבך

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
יהל מסורי
מזכירת ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי נתניה, הרצל 68
פקס: 09-8602851



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ויקטוריה גליבין, מספר זהות 332731314

סניף המגורים	סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה	סניף ראשי נתניה	מספר ועדה	NV-25333-2100	תאריך הוועדה	23/02/2022
--------------	-----------------	-------------	-----------------	-----------	---------------	--------------	------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ויקטוריה גליבין	332731314	21/09/2001	נקבה	שד בנימין 39/20, נתניה 4231202
טלפון:	054-7292250			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	23/09/2019	תיאור הפגיעה
		- מעמד תעסוקתי: שכיר עובדת במאפיה - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: -קטיעה מעל הברך ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
24/09/2019	23/12/2019	91 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 18/06/2020

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
100.0%	01/05/2020	31/12/2020

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
עורך דין נכח בדיון	אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות

משתתפי הוועדה

פרופסור סרגיו בלומן	נירולוגיה
ד"ר אלכסנדר פרידמן	רפואה פסיקלית ושיקום
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

אין שינויים, היו כמה נסיונות להתאים פרוטזה ממוחשבת, עכשיו זה בתהליך. עורך דין
כאבים פאנטום, כאבים באזור העצם, ממש חזק. לא נוטלת תרופות בגלל מצב הנפשי.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

הצהרה של ויקטוריה גליבין

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: פרופסור סרגיו בלומן, מדלן מדל אטיה, ד"ר אלכסנדר פרידמן
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:




ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: יושבת בכיסא גלגלים, לפרקי זמן קצרים מסוגל לעמוד על רגל שמאל, כאב ורגישות באזור הגדם.
בבדיקה אורטופדית: קטועה מעל הברך, אורך הגדם יאפשר הליכה עם פרוטזה, טווחי תנועות מלאים במפרק ירך ימין בכל המישורים, כוח שמור, משתמשת בלילה עם סילקון במנגנון טליית פרוטזה מסוג שאטל לזק.

מסקנות

עקב כאבי פאנטום נקבעה נכות בשיעור של 10% בהתחשב בחפיפה חלקית עם התחום הפסיכיאטרי. הוועדה עוצרת דיון לתקנה 16.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
Traumatic amputation of leg(s) (complete) (partial), unilateral, at or above knee, complicated - 897.3	ימין	23/09/2019	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		23/09/2019	קיים קשר סיבתי
(PTSD)- תגובת דחק פוסט-טראומטית F43.1		23/09/2019	קיים קשר סיבתי (מגיל 14-15 בעיות התנהגות, אובחנה כהפרעת אישיות, שימוש בסמים)



החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר ולנטינה פישקין, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 20/02/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/05/2021	תגובת דחק פוסט-טראומטי (PTSD)	34(א)(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	20% צמית		שנה סעיף ליקוי - תחולה לא נכונה



הדיון נעצר עקב וועדת רשות עבור תקנה 15. נימוק: דיון לענין תקנה 16

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s) ,(complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	32(3)(א) פגיעה בעצב הפרעה SCIATIC תפקודית קלה - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5 10%	10% צמית	- סעיף דומה, נימוק: כאב פאנטום

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s) (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated ימין	47(6)(ב) קטיעת גף תחתון השליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%	80% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין
מ: 01/01/2021	צלקת בעור	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות או מכערות 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 01/01/2021	תגובת דחק פוסט- טראומטית (PTSD)	34(א)(4) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה 30%	20% צמית לאחר ניכוי 10% מצב קודם - ראה פרוט בנספח	



שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/01/2021		צמית	88%	90%

■ מ- 01/01/2021 נקבעה לך נכות של 88%, לפני דיון בתקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור סרגיו בלומן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: פרופסור סרגיו בלומן מ"ר 18276

רופא מומחה בנירולוגיה, מת"מ 11345

הצהרה של: ד"ר אלכסנדר פרידמן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אלכסנדר פרידמן מ"ר 23682

רופא מומחה ברפואה פסיקלית ושיקום, מת"מ 19210

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורתופדיה Orthopedic-hospital exam	14/05/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric-hospital exam	17/11/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric-hospital exam	31/08/2021
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric-hospital exam	08/08/2021
חוות דעת פרטית - פסיכיאטריה	31/08/2021
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	04/01/2022
מרשם	04/01/2022
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	31/08/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	15/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	10/12/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/01/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	30/01/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	20/02/2022

הסבר להפחתת מצב קודם ו/או גורם השפעה:

תקופה	סעיף ליקוי	מצב קודם	גורם משפיע שאינו נובע מהפגיעה	אחוז נכות סופי	הסבר
מיום: 01/01/2021	30% סעיף ליקוי 34(א)-(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	10% סעיף ליקוי 34(ב)-(2) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה הצהרת לקוח למצב קודם		20%	מסעיף הליקוי שנקבע מפחיתים את אחוז הליקוי שהיה לפני הפגיעה 30% - 10% = 20%



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מה הכוונה "דומה לסעיף ליקוי או סעיף דומה"?
כאשר הליקוי שנקבע לך אינו מופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, הוועדה הרפואית מאתרת מתוך הרשימה ליקוי שתואם או דומה לליקוי שלך.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה. ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.





עמוד 1 מתוך 2

מספר זהות: 332731314
ג' ניסן תשפ"ב
04 אפריל 2022

לכבוד
ויקטוריה גליבין

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 23/09/2019) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 30/03/2022 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 16 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/01/2021 ואילך (נכות קבועה)	100.0 %

2. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

לתשומת לבך דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממועד קבלת ההחלטה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.



לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי נתניה, הרצל 68
פקס: 09-8602851



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
יהל מסורי
מזכירת ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

ויקטוריה גליבין, מספר זהות 332731314

סניף המגורים סניף ראשי נתניה	סניף הוועדה סניף ראשי נתניה	מספר ועדה NV-26140-2100	תאריך הוועדה 30/03/2022	המשך לדיון מתאריך 23/02/2022
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ויקטוריה גליבין	332731314	21/09/2001	נקבה	שד בנימין 39/20, נתניה 4231202
טלפון:	054-7292250			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 23/09/2019	תיאור הפגיעה
- מעמד תעסוקתי: שכיר עובדת במאפיה - תיאור המקרה: חבלה ת"ד בדרך לעבודה רכב פרטי - מהות המקרה: -קטיעה מעל הברך ימין	

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך 24/09/2019	עד תאריך 23/12/2019	פירוט 91 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 18/06/2020

נכות רפואית 100.0%	מתאריך 01/05/2020	עד תאריך 31/12/2020
-----------------------	----------------------	------------------------

נוכחות בדיון

התובעת לא נכחה בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
----------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה

פרופסור סרגיו בלומן	נירולוגיה
ד"ר אלכסנדר פרידמן	רפואה פסיקלית ושיקום
מדלן מדל אטיה	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

אין שינויים, היו כמה נסיונות להתאים פרוטזה ממוחשבת, עכשיו זה בתהליך.
כאבים פאנטום, כאבים באזור העצם, ממש חזק.
לא נוטלת תרופות בגלל מצב הנפשי.

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה
לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 23/02/2022

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה: יושבת בכיסא גלגלים, לפרקי זמן קצרים מסוגל לעמוד על רגל שמאל, כאב ורגישות באזור הגדם.
בבדיקה אורטופדית: קטועה מעל הברך, אורך הגדם יאפשר הליכה עם פרוטזה, טווחי תנועות מלאים במפרק ירך ימין בכל המישורים, כוח שמור, משתמשת בלילה עם סילקון במנגנון טליית פרוטזה מסוג שאטל לוק.

מסקנות

עקב כאבי פאנטום נקבעה נכות בשיעור של 10% בהתחשב בחפיפה חלקית עם התחום הפסיכיאטרי.
הועדה עוצרת דיון לתקנה 16.
30.3.22
סיכום ללא נוכחות:
הועדה עיינה בדוח פרוטוקול לעניין תקנה 16 ומקבלת את מסקנותיה.



אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
Traumatic amputation of leg(s) (complete) (partial), unilateral, at or above knee, complicated - 897.3	ימין	23/09/2019	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		23/09/2019	קיים קשר סיבתי
(PTSD)- תגובת דחק פוסט-טראומטית F43.1		23/09/2019	קיים קשר סיבתי (מגיל 14-15 בעיות התנהגות, אובחנה כהפרעת אישיות, שימוש בסמים)

תקנה 16

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות ל- 100%
ועדת רשות החליטה להפעיל תקנה 16 עד 100%



החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר ולנטינה פישקין, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 20/02/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 01/05/2021	תגובת דחק פוסט-טראומטי (PTSD) ת	34(א)(4) - הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה	20% צמית		שנה סעיף ליקוי - תחולה לא נכונה



קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s) (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	32(3)(א) פגיעה בעצב SCIATIC הפרעה תפקודית קלה - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5 10%	10% צמית	- סעיף דומה, נימוק: כאב פאנטום
מ: 01/01/2021	Traumatic (amputation of leg(s) (complete) (partial) unilateral, at or ,above knee - complicated	47(6)(ב) קטיעת גף תחתון השליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%	80% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/01/2021	צלקת בעור	75(1)(ב) צלקות בגוף מכאיבות או מכערות 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 01/01/2021	תגובת דחק פוסט- טראומטית (PTSD)	34(א)(4) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה בינונית, קיים צורך בטיפול תרופתי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי, קיימת הגבלה ניכרת של כושר העבודה 30%	20% צמית	



שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משקלול	תוספת תקנה 16	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
01/01/2021		צמית	87.76%	12%	100%	90%

■ מ- 01/01/2021 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 100%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 16

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור סרגיו בלומן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: פרופסור סרגיו בלומן מ"ר 18276
רופא מומחה בנירולוגיה, מת"מ 11345

הצהרה של: ד"ר אלכסנדר פרידמן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר אלכסנדר פרידמן מ"ר 23682

רופא מומחה ברפואה פסיקלית ושיקום, מת"מ 19210

הצהרה של מזכיר הוועדה: מדלן מדל אטיה

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מדלן מדל אטיה

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורתופדיה Orthopedic-hospital exam	14/05/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric-hospital exam	17/11/2020
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric-hospital exam	31/08/2021
ב. רופא בבי"ח - פסיכיאטר Psychiatric-hospital exam	08/08/2021
חוות דעת פרטית - פסיכיאטריה	31/08/2021
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	04/01/2022
מרשם	04/01/2022
אש. נפש פעילה סגורה Psychiatric closed unit-hospitalization	31/08/2021
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	16/03/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	15/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	24/11/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	10/12/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	26/01/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	30/01/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	20/02/2022
פרוטוקול נפגעי עבודה	09/03/2022



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מה הכוונה "דומה לסעיף ליקוי או סעיף דומה"?
כאשר הליקוי שנקבע לך אינו מופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, הוועדה הרפואית מאתרת מתוך הרשימה ליקוי שתואם או דומה לליקוי שלך.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 16?
דרגת נכות מיוחדת.
מוצאת הוועדה כי עקב הפגיעה נמנע מהנפגע כל סיכוי לעבודה ודרגת הנכות שנקבע לו 65% לפחות, רשאית היא לאחר התייעצות בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא, לקבוע דרגת נכות של 100%.



נספח 6 :

תיק משטרה

(עמודים 139 עד 180)





דו"ח גביית הודעה

פרטי גביית ההודעה	מס' גביית הודעה	112934343	מס' אירוע	5104	מ.א. גובה ההודעה	8464430
סטטוס	חנות		סוג אירוע	חשש להתאבדות	שם גובה	מזל מוריה
תאריך ושעה גבייה	15:54 25/03/2024		סוג משני	ניסיון	שם משפחה	גואטה
תאריך ושעה חתימה	16:05 25/03/2024				דרגה	סמל ראשון
מקום גבייה	נתינה שד בנימין 43					

פרטי מוסר ההודעה	שם משפחה	אינדויטו	מס' זהות	332731306	שם לועזי	
שם פרטי	טטיאנה		תאריך לידה	01/12/2008	מין	נקבה

תיאור עדות

ראיתי את הנ"ל לפני ורשמתי הודעתו כדלקמן:

ראיתי את הנ"ל לפני ורשמתי הודעתו כדלקמן: אני הייתי במיטה בסלון ואחותי ויקטוריה יצאה מהחדר שלה כדי לעשן היא הלכה לעשן ואני ישבתי בסלון ופתאום אני שומעת קולות של בום טראק משהו נופל לא הבנתי מה קרה חשבתי שהיא הפילה או בית אחר הפיל. הלכתי לבדוק עם היא בסדר ניכנסת למרפסת ולבדוק אני רואה שהיא לא שם. הלכתי לבדוק בשירותים כי השירותים והמרפסת קרובים אני בפאניקה אני מתקשרת לאמא שלי ואז אני קולטת שאני צריכה להתקשר למשטרה והילדה שהייתה למטה ראתה אותי. אני יצאתי החוצה כדי לראות את אחותי.

ש. איך קוראים לאחותך?

ת. ויקטוריה

ש. היום היא התנהגה באופן מוזר?

ת. ניכנסה הביתה ישר לשירותים ואחרי כמה דקות ניכנסת לחדר שינה שלה. אחרי 20 דקות הלכה למרפסת ובערך 5 דקות שומעת את את הרעש

ש. מאיפה היא חזרה?

ת. אני לא בטוחה חמירת פורים

ש. עם מי היא הייתה במסיבת פורים?

ת. אני לא יודעת תשאלו את אמא

ש. הייתה עצבנית? רגועה?

ת. התנהגות רגילה ניראלי

ש. היא דיברה בטלפון שהיא ניכנסה לבית או לחדר?

ת. לא

ש. בימים האחרונים הייתה לה התנהגות מוזרה?

ת. התנהגה נורמאלי התנהגות רגילה

ש. היא שותה אלכוהול?

ת. כן הרבה

ש. בעבר היו לה ניסיונות לקפוץ?

ת. אני לא ראיתי ובעבר היה לה ניסיונות

ש. היא לקחה כדורים היום?

ת. לא ראיתי

ש. היא מעשנת סמים?

ת. כן לפעמים

חתימת מוסר ההודעה

זו הודעתי שהוקראה בפני ואושרה בחתימתי:

חתימת המודיע





דו"ח גביית הודעה

פרטי גביית ההודעה		מס' גביית הודעה	112934500	מס' אירוע	5104	מ.א. גובה ההודעה	8464430
סטטוס	חתום	סוג אירוע	חשש להתאבדות	שם גובה	מזל מוריה	שם גובה	מזל מוריה
תאריך ושעה גבייה	16:06 25/03/2024	סוג משני	ניסיון	שם משפחה	גואטה	שם משפחה	גואטה
תאריך ושעה חתימה	16:58 25/03/2024	נתינה שד בנימין	39	דרגה	סמל ראשון	דרגה	סמל ראשון
מקום גבייה							

פרטי מוסר ההודעה		שם משפחה	אינדויתו	מס' זהות	332731298	שם לוועזי	שם לוועזי
שם פרטי	אולגה	תאריך לידה	24/05/1980	מין	נקבה	מין	נקבה

תיאור עדות

ראיתי את הנ"ל לפני ורשמתי הודעתו כדלקמן:

ראיתי את הנ"ל לפני ורשמתי הודעתו כדלקמן: אתמול חזרה מלב השרון אני באתי לבית היא חזרה מלב השרון לקחה בגדים הלכה לתום חברה שלה ישנה שמה למסיבת פורים. היום התקשתי אליה בשעה 12 בצהריים דיברתי איתה ב15:20 אמרה שהיא חוזרת לבית מחברה שלה תום במונית. הגיעה לבית התקשרה מהמספר של המונית אמרה שהיא בבית. אחרי חמש דקות חייגתי אליה שוב אמרה שלא לקחה כדורים ואמרה שהולכת עכשיו. אמרתי לה שהכדורים שלה על השולחן. אני כל יום שמה לה כדורים בוקר צהרים ערב שהיה לה. כי אני יודעת שהיא אמרה כמה פעמים שהיא רוצה למות. אמרה שהיא הולכת לשתות. אחרי 15 או 20 דקות טניה חייגה אלי אמרה שויקה נפלה או לבד עשתה את זה את הנפילה. אני הייתה בעבודה במפעל שנמצא ביד חרוצים 29.

ש. כמה אחים יש?

ת. 2 אחיות טניה וויקטוריה

ש. האבא בקשר טוב חי איתכם בבית?

ת. כן אבל הוא לא האבא הביולוגי אבל כן חי בבית בקשר טוב

ש. מתי היו לה ניסיונות לקפוץ?

ת. זה לא פעם ראשונה אולי פעם רביעית פעם אחרונה לפני פלוס מינוס חצי שנה בערך

הייתה בלב השרון אני כל שבוע לקחתי אותה לבית והיא הלכה לישון הלב שלה אמר ללכת אליה אני ראיתי אותה יושבת על החלון ותפסתי אותה. שאלתי אותה מה את רוצה לעשות היא אמרה אני רוצה למות. החזרתי אותה לפרדסיה אמרו לי בפרדסיה כי מחפשים לה מקום אחר שיתאים לה.

ש. חוץ מהניסיונות לקפוץ היה לה עוד ניסיונות לפגוע בעצמה?

ת. כן היא לקחה זכוכית לחתוך את עצמה עכשיו אפילו יש לה סימנים בידים ברגל

לפני שבועיים היא ניסתה לחתוך את עצמה במשך שנה וחצי

ש. היא שותה אלכוהול?

ת. לא כול כך אבל מעשנת קנאבים

ש. יש לה בן זוג?

ת. לא לבד

ש. מה קרה שהכל התחיל

ת. היא אמרה שלא רוצה לגור ככה להיות לבד כי אין לה חברים, איתנו בבית לא טוב לה היא מעשנת סמים אומרת שהיא רוצה למות כי קשה לה.

ש. מעבר לבית חולים לב השרון הייתה מטופלת בנוד מקום

ת. לא הייתה לפני שבועיים בשער מנשה לא רוצה לקבל אותה כי אמרה כי היא לקחה זכוכית וחתכה את עצמה והיא צריכה ללכת לבית חולים רפואי לטפל בחתכים ואז לחזור ללב השרון. מהליל יפה החזירו אותה ללב השרון לפרדסיה.

ש. מתי קרתה התאונה?

ת. לפני ארבע שנים נקטע לה הרגל עקב התאונה הייתה עם מישהו על אופנוע ניכנסו בגדר בטון עפה כמה מטרים ואיבדה את הרגל

ש. לפני התאונה היו לה ניסיונות להתאבד?

ת. לא רק אחרי התאונה. בגיל 15 התחילה לעשן סמים בבית ספר הכל היה רגיל היו לה חברים.

ש. עברה פרידה מבן זוג?

ת. לא היה לה בן זוג קבוע. לא ידוע על פרידה.

ש. ביום יום הייתה בבית כל היום?

ת. או בהית חולים לב השרון או בבית. כל הסיפור חוזר על עצמו. בית חולים לב השרון בית. לניאדו בית חולים לב השרון. ושוב לא הייתה

עובדת

ש. מאז התאונה ניסתה כל הזמן להתאבד או מחייגת למישהו - 141 - סמים.

ת. מיד הייתה באה לבית שהיא מסוממת עיניים ולפעמים הייתה מעשנת סמים בבית מריחים את הריח ש.ץ

חתימת מוסר ההודעה |

זו הודעתי שהוקראה בפני ואושרה בחתימתי:

מסרב לחתום

החותם: מזל מוריה גואטה | שעת חתימה: 16:58 25/03/2024





התחלה

דוח פעולה מס' 112936379

מספר אירוע: 5104 - חשש להתאבדות ניסיון

מאת

מספר אישי/ ת"ז: 1172535 דרגה: רס"מ שם משפחה: מגזל שם פרטי: יוסף
יחידה: תחנת נתניה שרון תפקיד: אופנוען

פרטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 25/03/2024 15:26:19

כתובת: נתניה שד בנימין 39

פרטי המקרה

התקבל אירוע 2890 ממוקד מד"א בכתובת נתניה שדרות בנימין 39 (התקבל מיקום אוטומטי). בשיחה עם המודיע : לגברים אישה קפצה מקומה 5



פרטי מודיע

שם פרטי ומשפחה: מד"א

מס' אישי/ ת"ז:

טלפון 0506508297

פרטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: הגעתי למקום בשעה:

פרטי אנשי הצוות

שם פרטי

שם משפחה

מס' אישי/ ת"ז

רונן

משה

1820992

פרטי אנשי הצוות

שם פרטי	שם משפחה	מס' אישי/ ת"ז
יוסף	מגזל	1172535
מעין	נגב	1900808
עודי	דראושה	80554207
נעמאן	דויירי	1926506
מזל מוריה	גואטה	8464430
דמיטרי	סקורודינסק	1138346
נופר מרסל	טייב	8369625
מיכאל	טובול	1938090

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע



מס' רכב	אות קריאה
	נתניה 41
25187	נתניה 402
25188	נתניה 403
55837802	נתניה 301
55837902	נתניה 302
75495	נתניה 412

פרטי הטיפול באירוע

מיד עם קבלת הדיווח נסענו למקום באופנוע משטרה הגענו לכתובת יחד עם מד"א סרקנו מסביב לבניין והבחנו באישה אשר שוכבת בצד האחורי מתחת לחלון מדממת ובקרבתה אחותה אשר בוכה מיד מד"א התחילו לבדוק יחד עם לוחמי יח הטיפול היישר החלפו לבדיקת 144 - ילדיהם נמצאו חיים ובריאים.

לעשן ופתאום שמעה חבטה חזקה והבחינה באחותה למטה לטענתה אחותה מטופלת פסכיאטרית חולת סכיזופרניה אתמול שוחררה מבית חולים לב השרון. סגרתי בסס"ל את הזירה האחות העברתי אותה לשוטרת מוריה שתהיה איתה למקום הגיע 41 עודדי וצוות סיור נופר ומעיין והמשיכו טיפול הפצועה ויקטוריה גליבין ת.ז 332731314 פונתה ללניאדו במצב קשה.

מעורבים ושימוש בסמכויות

סוג מעורב	פרטי	משפחה	ת.ז./דרכון	גיל	מין	מס' דוח עיכוב/מעצר	מס' רכב
קורבן	ויקטוריה	גליבין	332731314	23	נקבה		

פרטי המעורב:

סוג מעורב: קורבן, מספר מעורב: 13145913
ע פרטי: ויקטוריה, שם משפחה: גליבין

האם במהלך האירוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע?

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 25/03/2024 18:20

זמני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המגוי

סיום	הגעה	יציאה	יגור
------	------	-------	------

סרטים מצורפים

לדוח זה צורפו 1 סרטונים

פרטי הדפסה

נחתם ע"י: יוסף מגזל תאריך חתימה: 25/03/2024 18:36 ת.יצירת הדו"ח: 25/03/2024 18:36

הודפס ע"י: תאריך הדפסה: 25/03/2024 19:31





דוח פעולה מס' 112937214 (ד.ה. 22289475)

מספר אירוע: 5104 - חשש להתאבדות ניסיון

מאת

מספר אישי/ ת"ז: 1900808 דרגה: רס"מ שם משפחה: נגב שם פרטי: מעיין
יחידה: תחנת נתניה שרון תפקיד: סייר

פרטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 25/03/2024 15:26:19

כתובת: נתניה שד בנימין 39

פרטי המקרה

התקבל אירוע 2890 ממוקד מד"א בכתובת נתניה שדרות בנימין 39 (התקבל מיקום אוטומטי). בשיחה עם המודיע : לגברים אישה קפצה מקומה 5



פרטי מודיע

פרטי ומשפחה: מד"א

טלפון 0506508297 מס' אישי/ ת"ז:

פרטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: 25/03/2024 15:33:56 הגעתי למקום בשעה: 25/03/2024 15:33:59

פרטי אנשי הצוות

מס' אישי/ ת"ז שם משפחה שם פרטי

1900808 נגב מעיין

פרטי אנשי הצוות

מס' אישי/ ת"ז	שם משפחה	שם פרטי
8369623	טייב	נופר מרסל

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע

אות קריאה	מס' רכב
נתניה 41	
נתניה 402	25187
נתניה 403	25188
נתניה 301	55837802
נתניה 302	55837902
נתניה 412	75495



פרטי הטיפול בארוע

ועתי סגירת זירה

האם במהלך הארוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע? לא

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 25/03/2024 18:20

זמני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המנוי

שיגור	יציאה	הגעה	סיום
25/03/2024 15:33:56		25/03/2024 15:33:59	25/03/2024 18:20:17

סרטים מצורפים

לדוח זה לא צורפו סרטוני מצלמת גוף. סיבה: לא התקיים מפגש עם אזרח

פרטי הדפסה

נחתם ע"י: מעיין נגב תאריך חתימה: 25/03/2024 19:26 ת.יצירת הדו"ח: 25/03/2024 19:26

הודפס ע"י: תאריך הדפסה: 25/03/2024 19:31





דוח פעולה מס' 112936608
מספר אירוע: 5104 - חשש להתאבדות ניסיון

מאת

מספר אישי/ ת"ז: 1138346 דרגה: רס"מ שם משפחה: סקורודינסקי שם פרטי: דמיטרי
יחידה: תחנת נתניה שרון תפקיד: אופנוען

פרטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 25/03/2024 15:26:19

כתובת: נתניה שד בנימין 39

פרטי המקרה

התקבל אירוע 2890 ממוקד מד"א בכתובת נתניה שדרות בנימין 39 (התקבל מיקום אוטומטי). בשיחה עם המודיע : לגברים אישה קפצה מקומה 5 ו



פרטי מודיע

פרטי ומשפחה: מד"א

מס' אישי/ ת"ז:

טלפון 0506508297

פרטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: הגעתי למקום בשעה:

פרטי אנשי הצוות

שם פרטי

שם משפחה

מס' אישי/ ת"ז

רון

משה

1820992

פרטי אנשי הצוות

שם פרטי	שם משפחה	מס' אישי/ ת"ז
יוסף	מגזל	1172535
מעין	נגב	1900808
עודי	דראושה	80554207
נעמאן	דוירי	1926506
מזל מוריה	גואטה	8464430
דמיטרי	סקורודינסק	1138346
נופר מרסל	טייב	8369625
מיכאל	טובול	1938090

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע



מס' רכב	אות קריאה
	נתניה 41
25187	נתניה 402
25188	נתניה 403
55837802	נתניה 301
55837902	נתניה 302
75495	נתניה 412

פרטי הטיפול באירוע

הגענו למקום איתרנו את הגברת שקפצה מקומה חמישית ככול הנראה לציין כי הייתי עם צוותי רפואה עד

עזיבתם ושותפי חבר עם קרובי משפחה

סוף

האם במהלך האירוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע?

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 25/03/2024 18:20

זמני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המנוי

סיום

הגעה

יציאה

שיגור

סרייט מצורפים

לדוח זה לא צורפו סרטוני מצלמת גוף. סיבה: לא התקיים מפגש עם אזרח

פרטי הדפסה



ת.יציאת הדו"ח: 18:50
25/03/2024

תאריך חתימה: 18:50
25/03/2024

נחתם ע"י: דמיטרי
סקורודינסק

תאריך הדפסה: 19:31
25/03/2024

הודפס ע"י:

דו"ח מסכם בקורת מז"פ

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 125090/2024	יחידה תחנת נתניה שרון
סיווג תיק תמ"מ	כתובת נחמה וינר 6
מס' מסמך בתיק יד	טלפון 098864303
תאריך 27/03/2024, י"ז אדר ב תשפ"ד, 09:03	פקס 09-8864320

פרטי אירוע

רקע כללי

בתאריך ושעה 16:50:00 25/03/2024 הגעתי ל נתניה שד בנימין 39 בעקבות אירוע של מב"ט במקום פגשתי את קצין תורן מפקח דראושה עודדי אשר עדכן בתקציר פרטי האירוע ככל הנראה קפצה מהמרפסת שירות, מד"א לקחו אותה במצב קשה לביה"ח. יש לה עבר פסיכיאטרי וניסיונות קנדמות.

כתובת הזירה:

נתניה שד בנימין 39 בבית הקורבן

תיאור הזירה:

- | | |
|---|---|
| דירת מגורים בקומה עליונה של בית דירות | 1 |
| חלון מרפסת השירות יוצאת לכיוון החצר האחורי, מתחת לחלון יש גגון עם נזק בקצה ימני | 2 |
| במרפסת השירות סיגריות של הקרבן, ומאפרה על המסילות תריס של החלון. | 3 |
| מתחת לחלון הנ"ל בחצר, מכסה מתכת עם סימן של מכה חזקה וכתם דם גדול | 4 |

שיטת ביצועו

מב"ט

חוקרי הזירה

קוגן מיכאל

פעולות וממצאים

פעולות

- | | |
|---|---|
| סריקה וצילום של הזירה | 1 |
| לא זוהו סימני מאבק או אי סדר בדירה ומרפסת שירות | 2 |

הערות

הערות:

לוח תצלומים

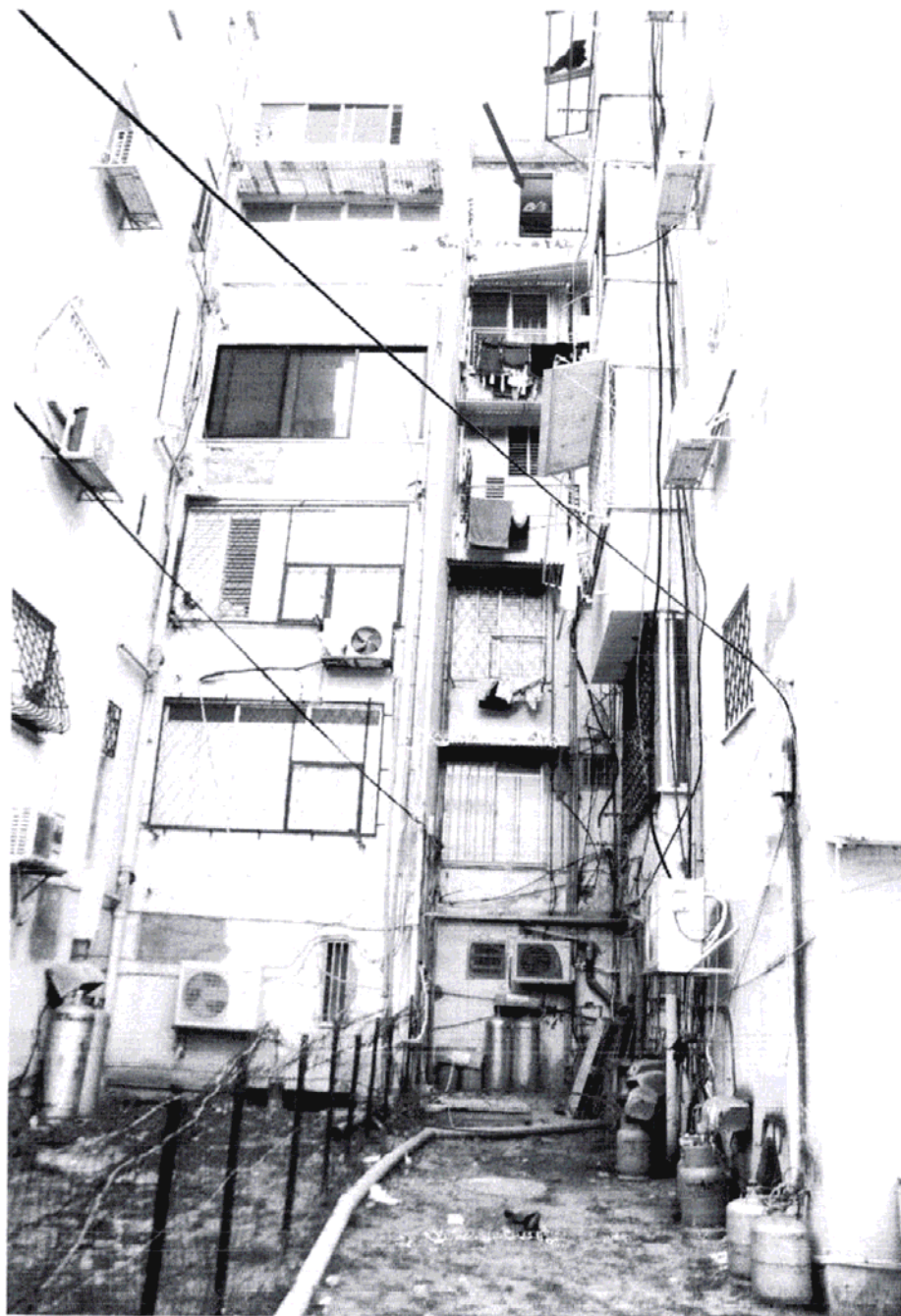
להנצחת הממצאים צולמו על ידי 34 תצלומים ש - 9 מהם מצ"ב כחלק בלתי נפרד מדוח זה



תצלום מספר: 1 - שם קובץ מקורי: DSC_3402.JPG

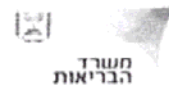
המבנה





תצלום מספר: 2 - שם קובץ מקורי: DSC_3428.JPG

חץ על החלון מרפסת שירות. באליפסה מקום הנפילה



MINISTRY OF HEALTH
The National Center of Forensic Medicine
 Affiliated to the Sackler Faculty of Medicine
 Tel Aviv University

משרד הבריאות
המרכז הלאומי לרפואה משפטית
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
 אוניברסיטת תל אביב

67 Ben Zvi Rd., P.O.Box 8495, 6108401 Tel-Aviv

דרך בן-צבי 67, ת.ד. 8495, תל-אביב 6108401

ISRAEL

טל: 03-5127878 :TEL פקס: 03-5184059 :FAX

ישראל

שם הרופא/ה:	ד"ר מאיה פורמן	מס' תיק במכון:	3\0656\2024
מספר רשיון:	מ.ר. 33482	מספר תיק פלא:	01250902024
תאריך הדפסה:	26/03/2024	יחידה:	ת. נתניה
מזכירה אחראית:		מייל קבלת נפטרים:	desk@forensic.health.gov.il

עמדת הרופא/ה המשפטי/ת

סיכום ממצאים ראשוני והמשך טיפול

שם המנוח/ה: גליבין ויקטוריה מס' זהו/דרכון: 332731314 גיל: 23

1. מסמך זה מציג את הממצאים הראשוניים מבדיקות המכון: בדיקה חיצונית, בדיקת דימות CT וכן את עמדת הרופא בנוגע לסוג ואופן הבדיקות הנדרשות למענה על שאלת החקירה.

2. לצורך המשך הטיפול במנוח נדרשת התייחסותכם **בכתב ובהקדם**.

3. לציין כי בכל מקרה בו קיים בידי יחידת החקירה מידע נוסף הקשור לנזקים/חבלות/מנגנון פגיעה אפשרי במנוח שאינו מוצא ביטוי במסמך זה יש לעדכן במידית את הרופא שכן ייתכן ויש בכך לשנות את עמדתו.

☒ **נסיבות המקרה, כפי שנמסרו על ידי היחידה ב"טופס העברת מנוח":**

בתאריך 25.03.24 שעה 15:26 דווח ממדא כי הקורבן קפצה מדירה בקומה 5 ברחוב שד בנימין 39 בנתניה, במקום נכחה אחותה של הקורבן בת ה 15 אשר בכתה לדבריה המנוחה יצאה לעשן סיגריה במרפסת וקפצה למנוחה עבר בנסיגות התאבדות והייתה מטופלת בלב השרון גם בטיפול תרופתי, לאחר מכן אמא של המנוחה הגיעה וגם סיפרה כי היו נסיגות התאבדות בעבר, לדבריה בלילה יצאה למיסבת פורים שתתה אלכוהול וסמים וחזרה מסוממת ושיכורה

☒ **ממצאים עיקריים שנמצאו בבדיקה החיצונית ובסריקת ה-CT:**

בבדיקה החיצונית - צלקות באמה שמאל וגף שמאלי תחתון המתיישבים עם פגיעה עצמית בעבר. קטיעה ישנה של גף ימני תחתון מהירך. פצעי שפשוף ושפכי דם תת עוריים בפנים משמאל. שפכי דם תת עוריים בחזה. שבר פתוח בשורש כף יד ימין. פצע קרע בקרפקפת. נמוש שבר באף. פצעי שפשוף בגו. שפכי דם תת עוריים בגפיים הותרונותיים.

בבדיקת דימות: דימום תת עכבישי ובחדרי המוח. שברים בעצמות הפנים ובבסיס הגלגלת.. שבר בירך שמאל.

☒ **התייחסות הרופא/ה לשאלה החקירתית (כפי שהיא מופיעה ב"טופס העברת מנוח" משטרת):**

ממצאי הבדיקה מתיישבים עם חבלה קלה בעוצמה. הם יכולים להתיישבעם נפילה מגובה כפי שנמסר בנסיבות.

☒ **עמדת הרופא/ה המשפטי/ת לעניין ביצוע נתיחה או פרוצדורה רפואית אחרת:**

במקרה זה, בהעדר חשד למעורבות אחר במותה של המנוחה (חשד כזה לא נמסר לנו), אינני ממליצה על ביצוע בדיקות נוספות. ניתן לשקול ביצוע בדיקה טוקסיקולוגית - בשל הנסיבות שנמסרו.
לבדיקה זו נדרשת הסכמת משפחה.

הערות:

1. עמדה זו מתבססת על הבדיקה החיצונית של המנוח ועל סקירה כללית של בדיקת הדימות. ייתכן וממצאים משמעותיים לא יאותרו בסריקה זו ויתעורר הצורך בייעוץ עם מומחה ברדיולוגיה אבחנתית.
2. אם בידי יחידת החקירה מידע או חשד הנוגע למנגנון חבלה מסוים, שאינו עולה מהנסיבות המצויות בידינו ומתוארות לעיל, יש ליידע את הרופא המשפטי בהקדם כדי למקד את הבדיקות.
3. לציון כי במקרה של נטילת דגימות לבדיקה טוקסיקולוגית קבלת התוצאה עשויה להתארך למספר שבועות או חודשים.
4. הפרשנות שניתנה בשלב זה לממצאים המפורטים לעיל עשויה להיות חלקית בלבד. הדבר תלוי בבדיקות רפואיות נוספות, ככל שתתבצענה, לרבות נתיחה לאחר המוות או בדיקות מעבדה שונות, במסגרתן יאותרו ממצאים שלא נצפו במסגרת הבדיקות הללו. ייתכן כי הפרשנות הסופית תהיה שונה.
5. ככל שיש כוונה מצד היחידה החוקרת לפנות לבית המשפט במסגרת הליך חס"מ יש להתייעץ עם המומחה בתיק ולקבל עמדה מפורטת יותר, בדבר הצורך בנתיחה או בפרוצדורה רפואית אחרת. ייתכן כי במהלך השיחה יועלו אפשרויות נוספות לטיפול בגופת המנוח/ה.





MINISTRY OF HEALTH
The National Center of Forensic Medicine
 Affiliated to the Sackler Faculty of Medicine
 Tel Aviv University

משרד הבריאות
המרכז הלאומי לרפואה משפטית
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
 אוניברסיטת תל אביב

67 Ben Zvi Rd., P.O.Box 8495, 6108401 Tel-Aviv
 ISRAEL

דרך בן-צבי 67, ת.ד. 8495, תל-אביב 6108401
 טל: 03-5127878 :פקס: 03-5184059

הודעה בדבר סיום טיפול

מספר תיק פלא: 01250902024

תאריך: 26/03/2024

יחידה: ת. נתניה

מספר תיק מכון: 3/ 0656 2024

גיל: 23

ת.ז.: 332731314

שם המנוח: ויקטוריה גליבין

1. מסמך "עמדת הרופא המשפטי - סיכום מצאיות והמלצה", הכולל את פרטי הממצאים העיקריים בגופת המנוח/ה, נשלח ליחידה בתאריך 26/3/24

2. סיכום הפעולות שבוצעו:

☒ בוצעה בדיקה חיצונית במהלכה תועדו ממצאים בהקלטה.

☒ צולמו תצלומים.

☒ בוצעה בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת כלל גופית (CT).

☐ דגימות נלקחו לבדיקות הבאות:

פרט:

3. התייחסות לזיהוי המנוח (יש לסמן את הסעיף המתאים):

☒ המנוח הועבר למכון בזהות ידועה.

☐ המנוח זוהה בהיכרות אישית.

☐ המנוח זוהה באמצעים מדעיים: טביעות אצבע, משנן, דימות, סימנים מיוחדים, דנ"א.

- פרטי הבדיקות, נתוני הגלם וכדו' שמורים בתיק העבודה.
- תיעוד של פריטי לבוש, חפצים ומוצגים, ככל שהיו, מצוי בתיק העבודה.
- אם יתעורר צורך במסקנות או בפרשנות העולות מממצאים שתוארו בעמדת הרופא המשפטי או פרשנותם כמענה לשאלה פרטנית, יש לפנות בכתב בשאלה ממוקדת.
- תוצאות בדיקות המעבדה, פרט לביולוגית, ככל שבוצעו, יישלחו בנפרד.

הודעה זו מהווה מסמך מסכם החותם את הטיפול בתיק.

אישור ההודעה:

שם הרופא/ה: ד"ר חתומה
 בתאריך: 26/3/24



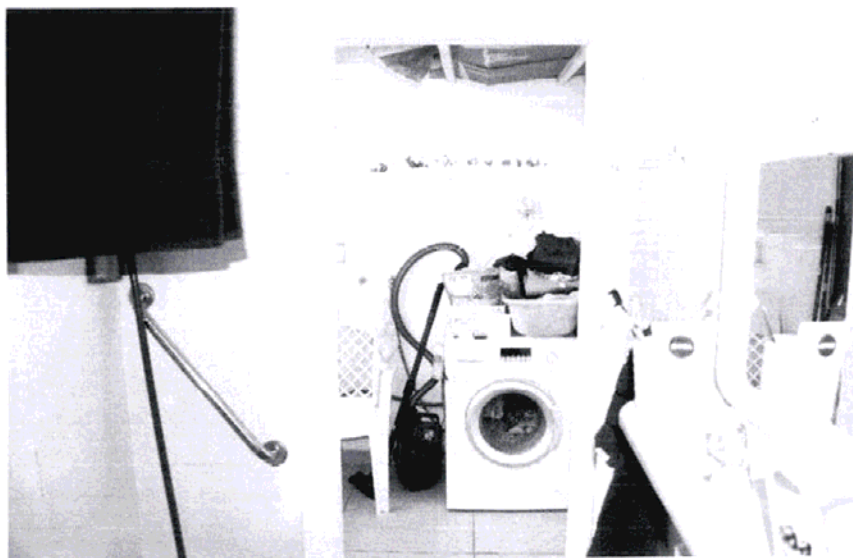
תצלום מספר: 3 - שם קובץ מקורי: DSC_3430.JPG

מקום הנפילה



תצלום מספר: 4 - שם קובץ מקורי: DSC_3427.JPG

החלון



תצלום מספר: 5 - שם קובץ מקורי: DSC_3416.JPG

מרפסת שירות



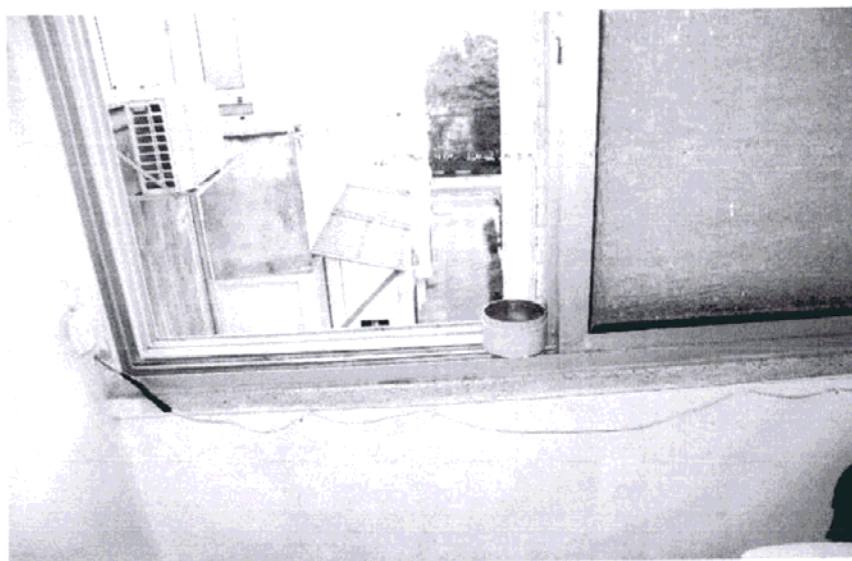
תצלום מספר: 6 - שם קובץ מקורי: DSC_3417.JPG

מרפסת שירות



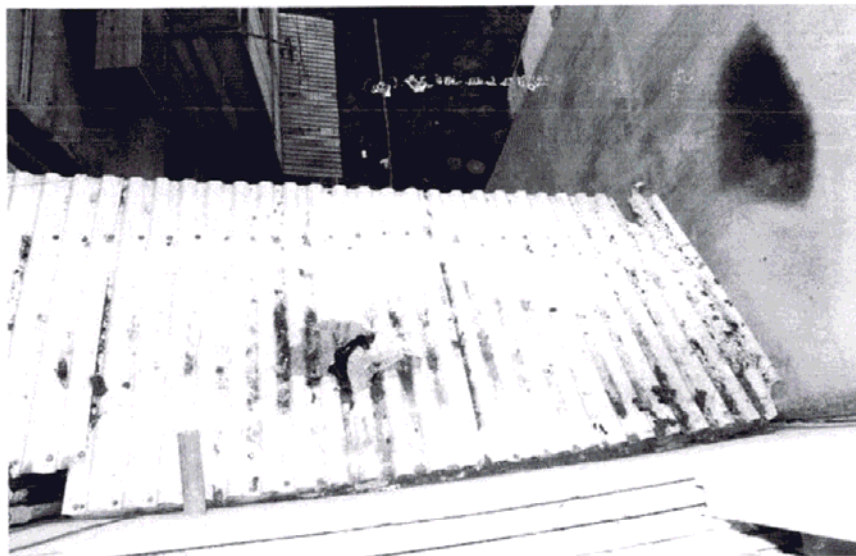
תצלום מספר: 7 - שם קובץ מקורי: DSC_3420.JPG

החלון והמאפיה



תצלום מספר: 8 - שם קובץ מקורי: DSC_3425.JPG

החלון



תצלום מספר: 9 - שם קובץ מקורי: DSC_3423.JPG

הגגון מתחת לחלון





מספר תיק: 125090 / 2024
מזהה מסמך: M178405020



תעודת עובד ציבור

אני, החתום מטה, מעיד ומאשר בזה כי הפרטים הרשומים החתומים על ידי בדו"ח זה, נכונים הם. תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה כראייה לבית המשפט, והריני מצהיר בזה כי ידוע לי היטב עניין הוראות דיני העונשין בדבר עדות שקר בבית המשפט. דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות שנתתי בבית המשפט.

פרטי חוקר הזירה

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד
1088699	מיכאל	קוגן	רסב	חוקר זירה

חתימה

מקום שרות

מחלק זיהוי פלילי שרון





MINISTRY OF HEALTH
The National Center of Forensic Medicine
 Affiliated to the Sackler Faculty of Medicine
 Tel Aviv University

משרד הבריאות
המרכז הלאומי לרפואה משפטית
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
 אוניברסיטת תל אביב

67 Ben Zvi Rd., P.O.Box 8495, 6108401 Tel-Aviv

דרך בן-צבי 67, ת.ד. 8495, תל-אביב 6108401

ISRAEL

טל: 03-5127878 :TEL פקס: 03-5184059 :FAX

ישראל

הודעה בדבר סיום טיפול

מספר תיק כלא: 01250902024

תאריך: 26/03/2024

יחידה: ת. נתניה

מספר תיק מכון: 2024 3/ 0656

גיל: 23

ת.ז.: 332731314

גליבין

שם המנוח: ויקטוריה

1. מסמך "עמדת הרופא המשפטי - סיכום מצאיות והמלצה", הכולל את פרטי הממצאים העיקריים בגופת המנוח/ה, נשלח ליחידה בתאריך 26/3/24

2. סיכום הפעולות שבוצעו:

☒ בוצעה בדיקה חיצונית במהלכה תועדו ממצאים בהקלטה.

☒ צולמו תצלומים.

☒ בוצעה בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת כלל גופית (CT).

☐ דגימות נלקחו לבדיקות הבאות:

פרט:

3. התייחסות לזיהוי המנוח (יש לסמן את הסעיף המתאים):

☒ המנוח הועבר למכון בזהות ידועה.

☐ המנוח זוהה בהיכרות אישית.

☐ המנוח זוהה באמצעים מדעיים: טביעות אצבע, משנן, דימות, סימנים מיוחדים, דנ"א.

- פרטי הבדיקות, נתוני הגלם וכדו' שמורים בתיק העבודה.
- תיעוד של פריטי לבוש, חפצים ומוצגים, ככל שהיו, מצוי בתיק העבודה.
- אם יתעורר צורך במסקנות או בפרשנות העולות מממצאים שתוארו בעמדת הרופא המשפטי או פרשנותם כמענה לשאלה פרטנית, יש לפנות בכתב בשאלה ממוקדת.
- תוצאות בדיקות המעבדה, פרט לביולוגית, ככל שבוצעו, יישלחו בנפרד.

הודעה זו מהווה מסמך מסכם החותם את הטיפול בתיק.

באתר 26/3/24

שם הרופא/ה: ד"ר חתומה
 אישור ההודעה:



מספר תיק: 125090 / 2024
שם מעורב: גליבין ויקטוריה
מזהה מסמך: M178387573



הסכמה להוצאת רישיון קבורה - ויתור על נתיחה

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 125090/2024
סיווג תיק תמ"מ
מס' מסמך בתיק יג
תאריך 26/03/2024, ט"ז אדר ב תשפ"ד, 13:53
נושא המסמך למכון לרפואה משפטית

יחידה תחנת נתניה שרון
כתובת נחמה וינר 6
טלפון 098864303
פקס 09-8864320

אל:

☐ לשכת הבריאות המחוזית ☒ המכון לרפואה משפטית

פרטי הנפטר

שם פרטי
ויקטוריה
שם משפחה
גליבין
מס' ת"ז
10
332731314

כתובת

נתניה, שד בנימין 39, 4231202

תאריך לידה
21/09/2001
שם אב
דמיטרי
מס' דרכון (לגבי נתין זר)
מס' מכוון

א. מקרה מותו של הנזכר לעיל הובא לידיעתנו ולבדיקתנו.

ב. אין למשטרת ישראל התנגדות להוצאת רישיון קבורה ללא נתיחת הגופה.

פרטי הקצין המאשר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד	מקום שרות
1900185	אדהם	אלחין	מפקח	קצין חקירות - נוער	חקירות נתניה שרון





נתחלה

משרד
הבריאות

MINISTRY OF HEALTH
The National Center of Forensic Medicine

Affiliated to the Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

משרד הבריאות
המרכז הלאומי לרפואה משפטית

מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

67 Ben Zvi Rd., P.O.Box 8495, 6108401 Tel-Aviv

דרך בן-צבי 67, ת.ד. 8495, תל-אביב 6108401

ISRAEL

טל: 03-5127878 :פקס: 03-5184059

ישראל

שם הרופא/ה:	ד"ר מאיה פורמן	מס' תיק במכון:	3\0656\2024
מספר רשיון:	מ.ר. 33482	מספר תיק פלא:	01250902024
תאריך הדפסה:	26/03/2024	יחידה:	ת. נתניה
מזכירה אחראית:	מייל קבלת נפטרים:	desk@forensic.health.gov.il	

עמדת הרופא/ה המשפטי/ת סיכום ממצאים ראשוני והמשך טיפול

שם המנוח/ה: גליבין ויקטוריה מס' זהו/דרכון: 332731314 גיל: 23

1. מסמך זה מציג את הממצאים הראשוניים מבדיקות המכון: בדיקה חיצונית, בדיקת דימות CT וכן את עמדת הרופא בנוגע לסוג ואופן הבדיקות הנדרשות למענה על שאלת החקירה.

2. לצורך המשך הטיפול במנוח נדרשת התייחסותכם **בכתב ובהקדם**.

3. לציון כי בכל מקרה בו קיים בידי יחידת החקירה מידע נוסף הקשור לנוקים/חבלות/מנגנון פגיעה אפשרי במנוח שאינו מוצא ביטוי במסמך זה יש לעדכן במיידית את הרופא שכן ייתכן ויש בכך לשנות את עמדתו.

☒ **נסיבות המקרה, כפי שנמסרו על ידי היחידה ב"טופס העברת מנוח":**

בתאריך 25.03.24 שעה 15:26 דווח ממדא כי הקורבן קפצה מדירה בקומה 5 ברחוב שד בנימין 39 בנתניה, במקום נכחה אחותה של הקורבן בת ה 15 אשר בכתה לדבריה המנוחה יצאה לעשן סיגריה במרפסת וקפצה למנוחה עבר בנסיבות התאבדות והייתה מטופלת בלב השרון גם בטיפול תרופתי, לאחר מכן אמא של המנוחה הגיעה וגם סיפרה כי היו ניסיונות והוא נאבד ות בעבר, לדבריה בלילה יצאה למסלול פורים שתתה אלכוהול וסמים וחזרה מסוממת ושיכורה

☒ **ממצאים עיקריים שנמצאו בבדיקה החיצונית ובסריקת ה-CT:**

בבדיקה החיצונית -
צלקות באמה שמאל וגף שמאלי תחתון המתיישרים עם פגיעה עצמית בעבר. קטיעה ישנה של גף ימני תחתון מהירך.
פצעי שפשוף ושפכי דם תת עוריים בפנים משמאל. שפכי דם תת עוריים בחזה.
שבר פתוח בשורש כף יד ימין. פצע קרע בקרפקת. נמוש שבר באף.
פצעי שפשוף בגו. שפכי דם תת עוריים בגפיים התחתונים.

בבדיקת דימות: דימום תת עכבישי ובחדרי המוח. שברים בעצמות הפנים ובבסיס הגלגלת. שבר בירך שמאל.

☒ **התייחסות הרופא/ה לשאלה החקירתית (כפי שהיא מופיעה ב"טופס העברת מנוח" משטרת):**

ממצאי הבדיקה מתיישרים עם חבלה קה בעוצמה. הם יכולים להתיישבעם נפילה מגובה כפי שנמסר בנסיבות.

☒ **עמדת הרופא/ה המשפטי/ת לעניין ביצוע נתיחה או פרוצדורה רפואית אחרת:**

במקרה זה, בהעדר חשד למעורבות אחר במותה של המנוחה (חשד כזה לא נמסר לנו), אינני ממליצה על ביצוע בדיקות נוספות. ניתן לשקול ביצוע בדיקה טוקסיקולוגית - בשל הנסיבות שנמסרו.

לבדיקה זו נדרשת הסכמת משפחה.

הערות:

1. עמדה זו מתבססת על הבדיקה החיצונית של המנוח ועל סקירה כללית של בדיקת הדימום. ייתכן וממצאים משמעותיים לא יאותרו בסריקה זו ויתעורר הצורך ביעוץ עם מומחה ברדיולוגיה אבחנתית.
2. אם בידי יחידת החקירה מידע או חשד הנוגע למנגנון חבלה מסוים, שאינו עולה מהנסיבות המצויות בדינו ומתוארות לעיל, יש ליידע את הרופא המשפטי בהקדם כדי למקד את הבדיקות.
3. לציין כי במקרה של נטילת דגימות לבדיקה טוקסיקולוגית קבלת התוצאה עשויה להתארך למספר שבועות או חודשים.
4. הפרשנות שניתנה בשלב זה לממצאים המפורטים לעיל עשויה להיות חלקית בלבד. הדבר תלוי בבדיקות רפואיות נוספות, ככל שתתבצענה, לרבות נתיחה לאחר המוות או בבדיקות מעבדה שונות, במסגרתן יאותרו ממצאים שלא נצפו במסגרת הבדיקות הללו. ייתכן כי הפרשנות הסופית תהיה שונה.
5. ככל שיש כוונה מצד היחידה החוקרת לפנות לבית המשפט במסגרת הליך חס"מ יש להתייעץ עם המומחה בתיק ולקבל עמדה מפורטת יותר, בדבר הצורך בנתיחה או בפרוצדורה רפואית אחרת. ייתכן כי במהלך השיחה יועלו אפשרויות נוספות לטיפול בגופת המנוח/ה.





התחלה

דוח פעולה מס' 112935091 (ד.ה. 22288130)

מספר אירוע: 5104 - חשש להתאבדות ניסיון

מאת

מספר אישי/ת"ז: 8464430 דרגה: סמ"ר שם משפחה: גואטה שם פרטי: מזל מוריה
יחידה: תחנת נתניה שרון תפקיד: סייר

פרטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 25/03/2024 15:26:19

כתובת: נתניה שד בנימין 39

פרטי המקרה

התקבל אירוע 2890 ממוקד מד"א בכתובת נתניה שדרות בנימין 39 (התקבל מיקום אוטומטי). בשיחה עם המודיע : לגברים אישה קפצה מקומה 5

פרטי מודיע

שם פרטי ומשפחה: מד"א

מס' אישי/ת"ז:

טלפון 0506508297

פרטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: 25/03/2024 15:30:41 הגעתי למקום בשעה: 25/03/2024 15:30:43

פרטי אנשי הצוות

שם פרטי

שם משפחה

מס' אישי/ת"ז

רון

משה

1820992

פרטי אנשי הצוות

מס' אישי/ ת"ז	שם משפחה	שם פרטי
8464430	גואטה	מזל מוריה

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע

אות קריאה	מס' רכב
נתניה 41	
נתניה 402	25187
נתניה 403	25188
נתניה 301	55837802
נתניה 302	55837902
נתניה 412	75495



פרטי הטיפול באירוע

תקבל אירוע הגעתי למקום עם הפקח רונן , כאשר במקום חברתי לאחות של הקורבן עונה לשם טטיאנה אינדויטו, ת.ז. 332731306 הנ"ל בית 15 בוכייה הרחקתי אותה מהזירה אמרה כי היא הייתה בבית האחות ויקטוריה גליבין, ת.ז. 332731314 קפצה מהחלון או נפלה שבחדר אמבטיהבזמן שטטטניאה הייתה בבית שמה שמשהו נפל . הוסיפה כי בעבר היו לה ניסיונות לקפוץ . לוקחת כדורים הייתה מאושפזת בבית חולים לב השרון . האמא הגיע למקום הייתה בעבודה ציינה כי היו לויקטוריה ניסיונות להתאבדות כמה פעמים שוב התא"פזה בפרדסיה כמה פעמים עברה תאונת דרכים לפני ארבעה שנים נקטעה לה הרגל לוקחת סמים שותה אלכוהול היום חזרה שיכורה או מסוממת ממטיבת פורים עם חברה בשם תום . בהנחיית 41 גביתי עדות מהאחות טטיאנה ומאמא אולגה . בן זוג של אולגה הגיע לבית גם ציין כי היו ניסיונות התאבדות גם ויקטוריה לוקחת סמים

נספחים

מס' תאריך תוכן

מס' י' תאריך תוכן
17:42 800163 הפקח רונן דיווח לרווחה המשפחה לא מעוניינת בסיוע רווחה . לאחר גביית עדות
25/03/2024 עזבתי את המקום המשך טיפול 41

פרטי חותם נספח

מס' אישי/ת"ז	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
8464430	סמל ראשון	גואטה	מזל מוריה

מעורבים ושימוש בסמכויות

סוג מעורב	פרטי	משפחה	ת.ז./דרכון	גיל	מין	מס' דוח עיכוב/מעצר	מס' רכב
עד	טטיאנה	אינדויטו	332731306	16 קטין	נקבה		
עד	אולגה	אינדויטו	332731298	44	נקבה		
קורבן	ויקטוריה	גליבין	332731314	23	נקבה		



פרטי המעורב:

סוג מעורב: עד, מספר מעורב: 13145543
שם פרטי: טטיאנה , שם משפחה: אינדויטו

פרטי המעורב:

סוג מעורב: עד, מספר מעורב: 13145544
שם פרטי: אולגה , שם משפחה: אינדויטו

פרטי המעורב:

סוג מעורב: קורבן, מספר מעורב: 13145561
שם פרטי: ויקטוריה , שם משפחה: גליבין

האם במהלך האירוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע? לא

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 25/03/2024 18:20

שיגור

יציאה

הגעה

סיום

25/03/2024 15:30:41

25/03/2024 15:30:43

25/03/2024 17:49:16

תמונות מצורפות

בדוח הפעולה הנ"ל צורפו תמונות

סרטים מצורפים

לדוח זה צורפו 2 סרטונים

פרטי הדפסה



נחתם ע"י: מזל מוריה גואטה תאריך חתימה: 25/03/2024 17:40 ת.יצירת הדו"ח: 25/03/2024 16:46

הודפס ע"י: תאריך הדפסה: 25/03/2024 19:31

העברת מנוח/ה למרכז הלאומי לרפואה משפטית

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 125090/2024
סיווג תיק תמ"מ
מס' מסמך בתיק יא
תאריך 26/03/2024, ט"ז אדר ב תשפ"ד, 10:02
נושא המסמך העברת מנוח/ה למרכז הלאומי לרפואה משפטית

יחידה תחנת נתניה שרון
כתובת נחמה וינר 6
טלפון 098864303
פקס 09-8864320

פרטי ממלא הדוח

☒ הפקת טופס לצורך העברת מנוח/ה

פרטי ממלא הדוח

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד	מקום שרות
1214899	ניר	זרביב	רסמ	מפקד צוות חקירות	חקירות נתניה שרון

טלפון
0546696706

פרטי הממונה על החקירה

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד	מקום שרות
1900183	אדהם	אלחין	מפקח	קצין חקירות - נוער	חקירות נתניה שרון

טלפון
0505772642

הערות

☐ הזנות נתונים מטופס ידני

אחסון מנהלי

☐ אחסון מנהלי

ככלל לא יועבר מנוח/ה לצורך אחסנה במרכז הלאומי לרפואה משפטית, אלא במקרה בו תתעורר בעיה באחסון בית החולים,

במקרה זה לא יתבצעו בדיקות למנוח/ה.

חובה לצרף נימוק בכתב על סיבת העברת הגופה לאחסון במרכז.



מספר סימון בשטח (נא להדביק את המדבקה של חוקר הזירה)

הדבק כאן את המדבקה

פרטי הזהות של המנוח/ה

☒ זהות ידועה

שם פרטי	שם אב	שם משפחה	מספר זהות	כתובת	תאריך לידה	מצב משפחתי	מין
ויקטוריה	דמיטרי	גליבין	332731314-10		21/09/2001	רווקה	נקבה

☐ זהות משוערת(כאשר לא ניתן לזהות בוודאות את המנוח/ה בין היתר בשל מצב השתמרות ו/או שלמות הגופה, יש לקבוע את זהות המנוח)

☐ אלמוני (כאשר לא נתקבל מידע באשר לזהותו של המנוח, יש לקבוע את זהות המנוח)

☐ זר (יש לצרף צילום דרכון)



נסיבות הארוע

תאריך ושעת מציאת המנוח/ה

16:10

25/03/2024

מקום הארוע מפרטי התיק

נתניה שד בנימין 39 בבית הקורבן

עדכון מקום ארוע

נא לפרט ככל הניתן את מקום ונסיבות מציאת המנוח/ה ומצב בריאותה/ה במידה וידוע:

בתאריך 25.03.24 שעה 15:26 דווח ממדא כי הקורבן קפצה מדירה בקומה 5 ברחוב שד בנימין 39 בנתניה, במקום נכחה אחותה של הקורבן בת ה-15 אשר בכתה לדבריה המנוחה יצאה לעשן סיגריה במרפסת וקפצה למנוחה עבר בנסיונות התאבדות והייתה מטופלת בלב השרון גם בטיפול תרופתי, לאחר מכן אמא של המנוחה הגיעה וגם סיפרה כי היו נסיונות התאבדות בעבר, לדבריה בלילה יצאה למיסבת פורים שתתה אלכוהול וסמים וחזרה מסוממת ושיכורה.

השאלות המתבקשות לבירור נסיבות האירוע:

☐ קביעת סיבת המוות של המנוח/ה (רק במקרים בהם עולה חשד שהמוות נגרם בעבירה)

☒ האם ממצאי הבדיקה מתיישבים עם נסיבות האירוע (במקרה של מוות לא טבעי)

☐ האם ממצאי הבדיקה מתיישבים עם מוות טבעי (במקרה של ספק האם מדובר במוות טבעי)

פרטים לגביי בדיקת המנוח/ה בטרם עבר/ה למל"מ

(הערה: חובה לצרף לטופס רשומות רפואיות של המנוח/ה: מד"א, בית חולים או כל גורם אחר שטיפל)

☐ מז"פ

☒ בית חולים

☒ מד"א

הערות

האם קיים חשד לשימוש בחומרים

(הערה: במידה ונתפסו סמים בזירה נא לציין בנסיבות האירוע)

☐ חומרים אחרים

☒ אלכוהול

☒ סמים

פירוט

על פי עדות האם המנוחה חזרה ממסיבה שיכורה ומסוממת

נתיחה לאחר המוות

עמדת המשפחה

☐ מסכימה לנתיחה

☐ מתנגדת לנתיחה



☒ לא ידועה

העדר הסכמה ופניה לבית משפט

בהעדר הסכמת המשפחה יש לפנות ולקבל את עמדת המרכז הלאומי לרפואה משפטית בדבר הצורך בביצוע הניתוח או כל הליך רפואי אחר.
בכל פניה לבית המשפט לפי חוק חקירות סיבות מוות (תשי"ח, 1958) יש לצרף את עמדת המרכז הלאומי לרפואה משפטית ואישור פרקליט המחוז.

מוצגים

מוצגים יועברו בנפרד מהגופה למשרד המוצגים במרכז הלאומי לרפואה משפטית
אין להניח על הגופה מוצגים/דגימות בני משפחה או כל חפץ אחר.

שחרור מנוח לקבורה

ככלל, במקרים בהם בוצעה נתיחה ישוחרר המנוח/ה למשפחה.
במידה ויש התנגדות לשחרור במקרה זה יש לציין במפורש.

☒ אין לשחרר את המנוח/ה אלא בתיאום עם הממונה על החקירה

חתימה



חתימה
26/03/2024 10:07

תאריך

26/03/2024



**דוח פעולה מס' 112935091 (ד.ה. 22288130)****מספר אירוע: 5104 - חשש להתאבדות ניסיון**

מאת			
מספר אישי/ ת"ז: 8464430	דרגה: סמ"ר	שם משפחה: גואטה	שם פרטי: מזל מוריה
יחידה: תחנת נתניה שרון		תפקיד: סייר	

פרטי המקרה
תאריך ושעת פתיחת האירוע: 25/03/2024 15:26:19
כתובת: נתניה שד בנימין 39
פרטי המקרה
התקבל אירוע 2890 ממוקד מד"א בכתובת נתניה שדרות בנימין 39 (התקבל מיקום אוטומטי). בשיחה עם המודיע : לגברים אישה קפצה מקומה 5

פרטי מודיע	
שם פרטי ומשפחה: מד"א	
טלפון 0506508297	מס' אישי/ ת"ז:

פרטי צוות		
קיבלתי את הארוע בשעה: 25/03/2024 15:30:41 הגעתי למקום בשעה: 25/03/2024 15:30:43		
פרטי אנשי הצוות		
מס' אישי/ ת"ז	שם משפחה	שם פרטי
1820992	משה	רון

פרטי אנשי הצוות		
מס' אישי/ ת"ז	שם משפחה	שם פרטי
8464430	גואטה	מזל מוריה

קודי קריאה שטיפלו באירוע		
אות קריאה	פרטי הסמכויות שהופעלו:	מס' רכב
נתניה 41		
נתניה 402	25187	
נתניה 403	25188	
נתניה 301	55837802	
נתניה 302	55837902	
נתניה 412	75495	



פרטי הטיפול בארוע
בהתקבל אירוע הגעתי למקום עם הפקח רונן, כאשר במקום חברתי לאחות של הקורבן עונה לשם טטיאנה אינדויטו, ת.ז. 332731306 הנ"ל בית 15 בוכייה הרחקתי אותה מהזירה אמרה כי היא הייתה בבית האחות ויקטוריה גליבין, ת.ז. 332731314 קפצה מהחלון או נפלה שבחדר אמבטיה בזמן שטטטניאח חייתה בבית שמה שמושהו נפל. הוסיפה כי בעבר היו לה ניסיונות לקפוץ. לוקחת כדורים הייתה מאושפזת בבית חולים לב השרון. האמא הגיע למקום הייתה בעבודה ציינה כי היו לויקטוריה ניסיונות להתאבדות כמה פעמים שוב התא"פזה בפרדסיה כמה פעמים עברה תאונת דרכים לפני ארבעה שנים נקטעה לה הרגל לוקחת סמים שותה אלכוהול היום חזרה שיכורה או מסוממת ממסיבת פורים עם חברה בשם תום. בהנחיית 41 גביתי עדות מהאחות טטיאנה ומאמא אולגה. בן זוג של אולגה הגיע לבית גם ציין כי היו ניסיונות התאבדות גם ויקטוריה לוקחת סמים

נספחים
מס' תאריך תוכן

מס' תאריך תוכן

800163 17:42 הפקח רונן דייח לרווחה המשפחה לא מעוניינת בסיוע רווחה . לאחר
25/03/2024 גביית עדות עזבתי את המקום המשך טיפול 41

פרטי חותם נספח

מס' אישי/ת"ז	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
8464430	סמל ראשון	גואטה	מזל מוריה

מעורבים ושימוש בסמכויות

סוג מעורב	פרטי	משפחה	ת.ז./דרכון	גיל	מין	מס' דוח עיכוב/מעצר	מס' רכב
עד	טטיאנה	אינדויטו	332731306	16 קטין	נקבה		
עד	אולגה	אינדויטו	332731298	44	נקבה		
קורבן	ויקטוריה	גליבין	332731314	23	נקבה		

פרטי המעורב:

סוג מעורב: עד, מספר מעורב: 13145543
שם פרטי: טטיאנה, שם משפחה: אינדויטו

פרטי המעורב:

סוג מעורב: עד, מספר מעורב: 13145544
שם פרטי: אולגה, שם משפחה: אינדויטו

פרטי המעורב:

סוג מעורב: קורבן, מספר מעורב: 13145561
שם פרטי: ויקטוריה, שם משפחה: גליבין

האם במהלך האירוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע? לא

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 25/03/2024 18:20

זמני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המנוי

שיגור	יציאה	הגעה	סיום
25/03/2024 15: 30: 41		25/03/2024 15: 30: 43	25/03/2024 17: 49: 16

תמונות מצורפות

בדוח הפעולה הנ"ל צורפו תמונות

סרטים מצורפים

לדוח זה צורפו 2 סרטונים

פרטי הדפסה

נחתם ע"י: מזל מוריה	תאריך חתימה: 17: 40	ת.יציאת הדו"ח: 16: 46
גואטה	25/03/2024	25/03/2024
הודפס ע"י: מוריה יכין	תאריך הדפסה: 19: 18	
	25/03/2024	



הודעה פתוחה

הודעתו של

שם פרטי	שם משפחה	ת"ז	שם באותיות לועזיות
אולגה	אינדויתו	332731298	OLGA INDOITU
מין	תאריך לידה		
נקבה	24/05/1980		

פרטי גביית הודעה

מקום חקירת התיק	מקום גביית ההודעה	תאריך ושעת תחילת ההודעה
תחנת נתניה שרון	נוער נתניה שרון	26/03/2024 11:09

איתי את הנ"ל ואמרתי לו, אני איש משטרה:

מספר אישי	דרגה	שם משפחה
1906428	רסר	לבטקין
שם פרטי	נטשה	

לאחר שראיתי וזיהיתי את הנ"ל גביתי את הודעתו כדלקמן:

- 1 בהמשך לעדותך
- 2 ש. האם את חושדת בפלילים?
- 3 ת. לא חס וחלילה לא, היא חזרה הביתה בסדר מהחברה שלה הייתה רגועה דיברתי איתה היא נפלה מהמרפסת.
- 4 ש. את מעוניינת בנתיחה?
- 5 ת. לא.
- 6 ש. יש לך מה להוסיף?
- 7 ת. לא.

זו הודעתי אשר נקראה על ידי / הוקראה בפניי ואושרה בחתימת ידי.

מוסר ההודעה _____ נוכח 1
מוסר ההודעה _____ נוכח 2
מוסר ההודעה _____ נוכח 3
מוסר ההודעה _____ נוכח 4

נספח 7 :

יפוי כח ווסר אולגה

(עמודים 182 עד 184)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, _____ אולגה אינדויטו
 ת.ז. מס' _____ 332731298, מרחוב _____ שד' בנימין 39, נתניה, _____
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
 _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. לחודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.



14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 23 לחודש 09 שנה 2024

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



אריאל פרידברג, עו"ד
מ.י. 62264
כ"ה

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	אינדוויטו	אולגה	332731298	שם האב
שם פרטי	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב	
שד' בנימין	רחוב	39	מס'	נתניה
מס'	עיר	מיקוד	טלפון	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 23/9/24 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ עו"ד חתימה: _____ X