

תאריך הדפסה: 15/07/2025

דף 1 מתוך 5

Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem

Affiliated with the Hebrew University School of Medicine, Jerusalem



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים (ע"ר)

מסונף לביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים

מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

סיכום אשפוז

מנהל המחלקה: פרופ' סיוש גאן איב
שם האב: מאיר
מספר זהות: 0-218271062
טלפון:
תאריך לידה: 4 /03/2009
ארץ לידה אב:
תאריך שחרור:

סוג קבלה: דחוף
שם פרטי: אלמוג דוד
שם פרטי: 
השחם 49/6 מעלה אדומים
מצב משפחתי:
שנת עליה:

מחלקה: אף-אוזן-גרזן
שם משפחה: בן-ישי
מספר אשפוז: 12367206
כתובת:
מין: זכר
ארץ לידה:
תאריך קבלה: 13/07/2025
קופת חולים: מכבי

תנועות:

תאריך יציאה
13/07/2025
14/07/2025
14/07/2025

תאריך כניסה
13/07/2025
13/07/2025
14/07/2025
14/07/2025

מחלקה
רפואה דחופה-מיון
(P.I.C.U.) י.ט.ג - ילדים
ילדים
אף-אוזן-גרזן

אבחנות פעילות:

NECK TRAUMA
HOARSENESS

הצגת החולה:

בן 16,

תלונה עיקרית:

צרידות וקושי בבליעה לאחר ת.ד.

מחלה נוכחית:

בן 16, בריא

לאחר תאונת דרכים כנוסע ברכב
בהכרה מלאה. אינו זוכר את פרטי האירוע
מלין על קושי בבליעה ועל שינוי בקול

רגישויות:

לא ידוע על רגישות

תרופות בבית:

אינו/ה נוטל/ת תרופות

בדיקת גופנית בקבלה:

סימנים חיוניים:

ל"ד 105/63, דופק 64, חום 36.4 PO, סטורציה 97% באוויר חדר, נלקח 14/07 11:30

צוואר - עם צווארון, ללא נפיחות או המטומה נראית לעין

לוע - מרייר, חתך בקדמת הלשון ללא צורך בתפירה

FOL - מעבר פתוח, בית הבליעה ללא היקוות רוק וללא המטומה, רושם לקיבוע של מיתר שמאל, AW שמור

מחלר דיון:

בן 16, בריא

התקבל לאחר שנפגע בתד כנוסע ברכב

בקבלתו לחדר טראומה מרייר, צרוד, מלין על קושי בבליעה, חתך באזור הסנטר.

בבדיקת סיב רושם לאימוביליות של מיתר קול שמאל.

השלים CT צוואר - ללא ממצאים חריגים, ללא פגיעה בכל"ד.

אושפי להשגחה בטיפול נמרץ ילדים למשך יממה

לאחר שיכון כאבים מצליח לשותות ולאכול ללא בעיה.

בהמשך נבדק ע"י מומחה קול ובליעה - תנועת מיתרים טובה ד"צ, המטומה על מיתרי הקול ד"צ. נתיב האוויר שמור.

חתך נתפר ע"י פלסטיקאים.

טרם שחרורו מרגיש טוב, מדבר היטב, אוכל ושותה ללא קושי.

משוחרר עם ההמלצות הבאות:

המלצות בשחרור:

(1) מעקב רופא מטפל

(2) שיכון כאבים באקמול אופטלגין נורופן לפי הצורך

(3) בכל מקרה של החמרה יש לשוב לבדיקת רופא

(4) המלצות לטיפול בחתך:

- יש להמנע מהרטבת הפצע 24 שעות.

- מעוד 24 שעות יש להסיר את הפלסטר ולשטוף את הפצע פעמיים ביום במים וסבון, לייבש במגבת נקייה ולמרוח

משחת בקטרובן פעמיים ביום על קו תפרים עד הוצאתם.

- בעוד 7 ימים יש להסיר את התפרים בקופ"ח/אשפוז.

- בכל החמרה במצב - הופעת חום, אודם מקומי, נפיחות הפרשה מוגלתית, כאבים חזקים או כל החמרה אחרת יש

לפנות לבדיקת רופא / לשוב למיון.

- יש להמנע מחשיפת הפצע לשמש בשנה הקרובה, בכל חשיפה לשמש יש למרוח קרם הגנה SPF 50+ ולחבוש כובע.

המשך טיפול תרופתי:

(1) למשך 7 ימים Mupirocin (Bactroban) topical 1 application X 2 / d

תוצאות מעבדה

מקסימום בטווח	מינימום בטווח	תוצאה אחרונה	תוצאה ראשונה	ערכי יחוס	יחידות	שם בדיקה
ביוכימיה - בדיקות דם						
	140	142	140	135 - 145	mEq/L	Sodium
	3.8	3.2	3.2	3.6 - 5	mEq/L	Potassium
	108	104	104	75 - 110	mg/dL	Glucose

מספר גירסה: 2

שים לב! מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

מספר אישפוז: 12367206

מ. זהות: 0-218271062 (218271062)

שם: בן-ישי אלמוג דוד



Rx

מרשם

תאריך: 15/07/2025

תאריך המרשם: 15/07/2025

שם פרטי: אלמוג דוד

מין: זכר

גיל: 16

טלפון:

שם משפחה: בן-ישי

מספר זהות: 0-218271062

תאריך לידה: 4 / 3 / 2009

כתובת: השחם 49/6 מעלה אדומים

topical Mupirocin (Bactroban, Mupirocin teva) 1 application X 2/day for 7 days

הוראות שימוש: 2X 1 application ביום למשך 7 ימים

המרכז הרפואי שערי צדק
ד"ר בן ציון הורביץ
מ.ר. 177113
רופא א.א.ג.

חותמת וחתימת הרופא

שם רופא: ד"ר הורביץ בן ציון

מספר רשיון: 000177113

מחלקה אף-אוזן-גרונ-מח

תאריך הדפסה: 15/07/2025

בידיעתי ובאחריותי מורשה הרוקח/ת לנפק חלופה גנרית
שאושרה אלא אם ציינתי אחרת

תאריך: 26/04/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

רופא תורן

ד"ר אבו אלהווא מוחמד

משפחה, פנימית וכללית



קוד הפניה: 487397467

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים

פרטי הנבדק:	שם משפחה: בן-ישי	שם פרטי: אלמוג דו	ת.ז.: 218271062
	ת.לידה: 04/03/2009	מין: ז	טלפון: 02-5909243
	כתובת: השחם 49/6, מעלה אדומים	מיקוד: 9855764	טל.עבודה/נייד: 0545662576

התייעצות מומחה

תחום שירות: אף אוזן גרון - במכבי
תלונות: לפני 4 חודשים היה מעורב בתאנת דרכים נחבל בסנטר ובצוואר קדמי היה מאושפז בב"ח, בוצע בירור לצוואר ללא ממצא חריג אך מאז התאונה סובל מצרידות ללא קשי בליעה כלל
ממצאים: מצב כללי טוב
לוע -ב.מ.פ
צוואר -ב.מ.פ
אבחנות:

• HOARSENESS

מעשנת: כן

בעיות ידועות:

• VESICoureTERAL REFLUX (2009)

רגישויות: 29/09/2014 - יתושים - נפיחות פריחה מג
25/11/2015 - יתושים - פריחה פריחה מגר

מטרת ההפניה: בירור צרידות

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/04/2026 עד תאריך - 23/10/2026

26/04/2026

תאריך

חתימה וחותמת
רופא תורן
מכבי
מ.ר גורם מפנה

מ.ר גורם מפנה



136144



קוד הפניה: 503324290

טלפון: 02-5913200

פקס: 073-2132690

כתובת: דרך קדם 5, מעלה אדומים (קניון אדומים, קומה 3)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 218271062

שם פרטי: אלמוג דו

שם משפחה: בן-ישי

טל.עבודה/נייד: 0545662576

טלפון: 02-5909243

ת.לידה: 04/03/2009



0218271062

מיקוד 9855764

השחם 49/6, מעלה אדומים

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אף אוזן גרון

תחום שירות:

מרפאה: מרפאת קול

תלונות:

בריא בד"כ, עישון, לא ידוע על רגישות לתרופות, ללא רקע ניתוחי.
מזה כשבנה ת"ד נחבל בלסת תחתונה וצוואר קדמי. היה בבית חולים לדבריה היה הימטומה במיתרי הקול.
מאז תלונות על צרידות לסירוגין.
ללא קושי בנשימה ללא קושי בבליעה.

ממצאים: במצב כללי טוב, ללא פצאליס, ללא סטרידור, ללא צרידות
צוואר: ללא רגישות, לא נמושו בלוטות לימפה מוגדלות
פה ולוע ללא בלט בחיך, ענבל מרכזי, שקדים +1, ללא PND.
אף: יובש במחצה דו-צדדי - משמאל פצע קטן במחצה
FOL: רירת האף במראה תקין, ניזופארינקס אורופארינקס לארינקס במראה תקין, תנועות מיתרי הקול תקינה דו-צדדי

דיון ואבחנה מبدלת: לא נראה ממצא פתולוגי בבדיקה

אבחנות:

• VOICE DISTURBANCE

מעשנת: כן

• VESICOURETERAL REFLUX (2009)

בעיות ידועות:

רגישויות: 29/09/2014 - יתושים - נפיחות פריחה מג
25/11/2015 - יתושים - פריחה פריחה מגר

מטרת ההפניה: טיפול מקומי

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 30/07/2026 עד תאריך - 26/01/2027

30/07/2026

חתימה וחותמת

תאריך

פרטי גורם מטפל

מס ביקור

000359741144
פקס: 073-2132690

שם גורם מטפל: ד"ר רשק סרי
רופא/ה אף אוזן גרון
מומחיות:
טלפון: 02-5913200



פרטי מטופל

ת"ז

0218271062

שם מטופל: בן-ישי אלמוג דו
ת"ז: 218271062
גיל: 17 שנים, 4 חודשים ו-4 שבועות
טלפון: 0545662576, 02-5909243

רשימת תרופות שהופק להן מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 30/07/2026 (דף זה אינו מרשם)

מידע מנהלי	בתוקף לרשימה	לפני השינה	ערב	צהריים	בוקר	משך הטיפול	אופן השימוש הנחיות	שם התרופה
ממות לניפוק: OP 2 - השתתפות עצמית: 10 % **	30/07/2026-13/08/2026		1.		1.	14 ימים	למריחה 2 פעמים ביום	20 g/m ³ MUPIROCIN NASAL, * BACTROBAN NASAL

* ידוע לי שמורשתי הרקוח/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם גורם מטפל ציין אחרת. ** ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי תוכנית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנהלים שבתוקף ביום הניפוק. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור. לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית נופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נייר אינן מוצגות בדף זה וליצור קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.