

תאריך: 23.9.26

לכב' רופאת המשפחה,

שם: אביב קסטנבאום, ת.ז. 213672678

עדכון רפואי

בהמשך לעדכונים קודמים: הנ"ל בטיפול במרפאתי מאז אפריל 2025. מאובחנת בהפרעה פוסט-טראומטית (PTSD). לאורך המעקב, ללא עדות למצב פסיכוטי אקוטי או אפקטיבי מאגיורי. טיפול תרופתי קבוע: סרוקסט 20 מ"ג/יום, לשינה- סליפ אייד או סטילנוקס 10 מ"ג- לפי צורך. בבדיקתה היום: עם הטיפול הנ"ל, הרגישה שיפור מסוים במצב הרוח, ירידה בדריכות, חרדה. עם החמרה נוספת בחודש האחרון, ללא טריגר ברור. נעזרת בטיפול בסליפ אייד לשינה לפי צורך, 4-5 פעמים בשבוע. ישנה עד 6-7 שעות. ללא טיפול תרופתי- עד 5 שעות, עם יקיצות. ממשיכה בטיפול שיחתי. ממתנה לוועדה במשרד הביטחון. לא פנתה לטיפול באמצעות בעלי חיים. מתכננת לטוס עוד יומיים לתאילנד לשבועיים וחצי. מעוניינת בטיפול הרגעי בקלונקס 0.5 מ"ג. לסיכום, רושם לשיפור מסוים תחת טיפול בסרוקסט 20 מ"ג/יום, עם החמרה בחודש האחרון, ללא טריגר ברור. ללא עדות למצב פסיכוטי אקוטי או מאניפורמי. ללא אובדנות או תוקפנות. המלצות:

- 1) המשך טיפול תרופתי- סרוקסט 20 מ"ג/יום. סליפ אייד- לפי צורך. חרי חזרתה מחו"ל- תתייעץ לגבי מינון סרוקסט (נשקול עליה ל- 30 מ"ג/יום).
- 2) הוספת קלונקס 0.5 מ"ג- הוסבר על תופעות לוואי, אופן השימוש (הימנעות משימוש בציוד כבד, להימנע מנהיגה, אלכוהול)
- 3) הומלץ לשקול טיפול בחוות סוסים; הבניית סדר יום.

פרופ' עידו לוריא

פסיכיאטר

פרופ' עידו לוריא
פסיכיאטר מומחה
מ.ר. 37060
מ.ת.מ. 28784