

הופק ע"י פרופ' שגיא עמירם מ.ר. 13867 05/10/2026 11:47

סיכום ביקור מרפאה כירורגית כף יד

כירורגיה פלסטית
פרופ' זילברשטיין אלדד יצחק :
מ.ר. 22493
מרפאה כירורגית כף יד
פרופ' קריגר יובל יעקב מ.ר. 20315 :
אח/אחות אחראיים: מירב צמח
מס' ביקור: 3758013601
טלפון: 08-6400737
פקס: 08-6768722

שם משפחה:	אלגריאני	ת. לידה:	30/07/1992
שם פרטי:	מחמד	ת. זהות:	20433431-2
כתובת:	ת.ד 1, רהט 8535701	מין:	זכר
טלפון:	0523749739	גיל:	34
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	חן
גורם מממן:	דחם		

תאריך הביקור: 05/10/2026 שעת ביקור: 11:34

אבחנות בביקור

Rec	MP	S/P	עיקר	תאריך	צד	קוד	אבחנה
						81600	FRACTURE OF FINGER(S)

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

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

ינמוח, מדדים חיונים תקינים.

יד שמאל - חתך מרוטש בקצה אצבע 3 שמאל

יד ימין - חתך שטחי בבסיס אצבע 1

ויאביל ללא עדות לסימני זיהום פעיל

היום כאוב מאוד עדיין

פצע מצרטיבי מאוד

שימוש בסד ומתלה יד

ביקורת בעוד שבועיים

28/7/26

ביקורת

כאוב מאוד עדיין

חבוש עם פוליסם

לא חזר לפעילות

עדיין מאוד כאוב

נחל הפעלות אגרסביות - רפוי בעיסוק !!

ביקורת בעוד חודש

03/09/26

בביקורת - אצבע 3 פצע בתהליך רפוי, ציפורן ישן יציב, שחד בתהליך גדילה

מציג כאב ללא שיפור, גם כאבי לילה

הגבלה בתנועות אנטלגית

צילום - תהליך חיבור

המלצות:

1. נא לבצע CT כף יד שמאל (אצבע 3)

2. רפוי בעיסוק

3. ביקורת בעוד חודש עם תוצעות בCT

5.10.26 ב-CT שבר מרוסק גליל מרוחק אצבע 3

מתלונן על כאבים עדים באצבע מוגבל מאוד בתנועה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עלולה להתפתח תלות בתרופה. בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ			7 ימים	1 X 1 ביום	50 mg	Oral	TRAMADOL FLASH (IraMADol)

סיכום ביקור מרפאה כירורגית כף יד

כירורגיה פלסטית
פרופ' זילברשטיין אלדד יצחק מ.ר. 22493 :
מרפאה כירורגית כף יד
פרופ' קריגר יובל יעקב מ.ר. 20315 :
אח/אחות אחראיים: מירב צמח
מס' ביקור: 3758013601

שם משפחה:	אלגרינאוי	תאריך לידה:	30/07/1992
שם פרטי:	מחמד	ת. זהות:	20433431-2
סוג דם:	שם האב:	חסן	

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עם רופא המשפחה. שימו לב הטבליה מיועדת למציצה.			14 ימים	1 X 1 ביום	1 unit	Topical	POLYMEM ROLL 10X61 CM (POLYMEM ROLL 10X61 CM)

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70082
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא כירורגיה כף יד במרפאה
תאריך: 05/10/2026 11:43
נרשם ע"י: פרופ' שגיא עמירם מ.ר. 13867

סיכום והמלצות

5.10.26 ממליץ על המשך טיפול במרפאת כאב
מומלץ פרקוסט (לדבריו עזר לו בהמלצת מרפאת כאב)
המשך חופשת מחלה ל- שבועות נוספים

המשך טיפול

קוד פעולה

בדיקת רופא כירורגיה כף יד במרפאה

קוד פעולה: 70082
מועד המשך טיפול - תאריך: מועד המשך טיפול - בעוד כ: הערות
6 שבועות

נחתם ע"י: פרופ' שגיא עמירם מ.ר. 13867 מ.ר.מ: 13126

המכתב הודפס על ידי פרופ' שגיא עמירם 05/10/2026 11:47

חסוי איש

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

חתימה: פרופ' שגיא עמירם
מ.ר.מ: 13867
כירורגיה של היד