

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל: :

שם משפחה: דהן	שם פרטי: אלון	ת.ז.: 38459475
תאריך לידה: 09/03/1976	גיל: 50	טלפון: 050-6275780
מין: זכר	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: פיימן 23 חולון חולון 5838725

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 13/03/2026 07:14 מספר מקרה: 13672717

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

נבדק ע"י דר' דרניצקי יובל
בן 50, נהג רכב. תאונה מול רכב אחר, לפי דיווח מד"א היה לכוד באוטו. הובא עם צווארון.
A: מדבר ללא הפרשות בחלל הפה
B: כניסת אויר מעט ירודה משמאל, סטורציה 94 בא"ח
C: דופק 70, לח"ד 126/66, דופק פריפרי נימוש ב 4 גפיים
D: עירני, 15 GCS, מניע 4 גפיים, אישונים שווים ומגיבים
E: ללא חבלות מסכנות חיים

FAST שלילי

צל"ח ללא המו/פנאומותרקס
צילום אגן- טבעת שלמה

בגזים- BE +2.5, לקטט 1.9
יצא לTBCT

נבדקה ע"י ד"ר ריטר עמרי

ב סיטי שבר צלע 3 משמאל

בבדיקה כעת כאבים בהנעת כתף שמאל עם בליטה סביב ACJ עם דיסמטריה של רקמה רכה - רושם לפריקת ACJ בצילום

בבדיקת אורתופדים ד"ר חוג'ריאת מוניר וד"ר ליעד בר חוה

בן 50 שוטר במקצועו

יד ימין דומיננטית

ביום קבלתו ביצע תאונת דרכים

נחבל באזור כתף וצלעות שמאל

מציין שנשא משקל לאחר התאונה .

בבדיקה

כתף שמאל ללא דפרומציה גסה , הרמה קלה של של העור באזור ACJ ללא סבל עורי

רגישות על פני ACJ

שם: אלון דהן	ת"ז: 38459475	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------	---------------	--------	----------------------------

ללא רגישות על פני ACJ , קלויקולה
 ללא רגישות על פני GT
 שמור מוטורית ותחושתית בפיזור ARUMM
 דופק רדיאלי נימוש .

צילום כתף שמאל פריקת ACJ ROCKWOOD2

במיון הושם במתלה

המלצות
 #יד במתלה - לא להוריד עד ביקורת
 #ביקורת אורטופד בקופת חולים בעוד שבוע
 #להקפיד על הפעלת מרפק שורש כף יד ואצבעות
 #שיכוך כאבים לפי הצורך
 #בכל מקרה של החמרה יש לפנות לבדיקה רפואית

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
FRACTURE OF RIB(S)	807.00			✓			

רגישות לתרופות

שם התרופה
 ARCOCIA TAB 120 mg
 תאריך רישום
 13/03/2026

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה
08:11 13/03/2026		72	3	100
07:37 13/03/2026	126 / 66			

מטופל מונשם

תאריך ושעה	סטורציה
08:11 13/03/2026	100

מדדים טריאז

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה
08:11 13/03/2026		72	3	100
07:37 13/03/2026	126 / 66			

סטטוס מטופל

תאריך ושעה	סטטוס מטופל
13:16 13/03/2026	השגחה, לשחרור
13:15 13/03/2026	השגחה, פריקת ACJ

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה
08:11 13/03/2026		72	100
07:37 13/03/2026	126 / 66		

מדדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	כאב	סטורציה
08:11 13/03/2026	3	100

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
TRAMAL INJ 100 mg /2mL 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg/2mL 10 mg	Once	09:13 13/03/2026 סנדלר אחר אור	mg I.V 100 mg I.V 10
PERCOCET 10mg/325mg TAB 10 mg	Once	10:55 13/03/2026 סנדלר אחר אור	TAB 10 mg P.O

סיכום ממצאים

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT ראש צואר	13/03/2026	תאריך הפענוח: 13.03.2026 שעת הפענוח: 09:11:02 גרסת מסמך: 02 תשובה: סופית פרטים קליניים: בן 50, תאונת דרכים, היה כלאו ברכב. טכניקה: הראש ועמוד השדרה הצווארי נסרקו ללא הזרקות חומר ניגוד. ללא בדיקות להשוואה. ראש ----- ללא עדות לדימום תוך גולגולתי חריף, שבר או ממצא מוקדי. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. מעבר קרניוצרויקלי שמור. חדרי המוח וחללי ה-CSF תקינים ברוחבם. ארובות העיניים שמורות דו"צ. עיבוי ררית קל בסינוסים המקסילריים. עיבוי ררית קל בסינוסים הפרונטליים. תאי המסטואיד מאווררים. סיכום: ללא עדות לדימום תוך גולגולתי, ללא סימני לחץ, ללא שבר. עמוד שדרה צווארי ----- יישור של הלורדוזיס הצווארי- תנוחתי. המפרק האטלנטו-אוקסיפיטלי והאטלנטו-אקסיאלי בעמדה תקינה. Dens ללא סטייה. גופי החוליות בגובה תקין. ללא עדות לשבר טרי או דיסלוקציה. הרקמות הרכות הפארא-ורטברליות במראה תקין ללא תפיחות. שינויים ספונדילולטים בעמוד שדרה צווארי, היפרטרופיה אונקו-ורטברלית עם היצרות קשה של הנוירופורמינה מימין בגובה C4 5, היצרות בינונית של נוירופורמינה משמאל בגובה C3 4. פרט לכך אין היצרות מהותית של התעלה או הנקבים. סיכום: ללא עדות לשבר או דיסלוקציה של חוליות עמוד השדרה הצווארי. ממצאים נמסרו לד"ר דרניצקי כירורג. ----- ד"ר חזה יכול לעיתים לכלול גם ממצאים פתולוגיים משמעותיים ואף מסכני חיים. לפיכך, חובה לפנות לרופא המטפל עם ד"ר חזה הפענוח בהקדם האפשרי על מנת לאפשר המשך ברור וטיפול. ד"ר חזה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסר שלא כדין עובר עבירה. ----- ד"ר ליזרוביץ נועה מספר רשיון: 167656, ד"ר סירוטה כהן חן מספר רשיון: 37970
חזה בטן אגן CT	13/03/2026	תאריך הפענוח: 13.03.2026 שעת הפענוח: 09:05:46 גרסת מסמך: 02 תשובה: סופית פרטים קליניים: בן 50 נהג רכב מול רכב. לדברי מדא קינימטיקה קשה, חולץ על ידי כיבוי אש, בקבלתו בהכרה מלאה, מתלון על כאבים בצד בכל צד שמאל. הופעל נוהל טראומה. טכניקה: החזה, הבטן והאגן נסרקו לאחר הזרקות חומר ניגוד תוך ורידי בפרוטוקול טראומה. בוצעה סריקה אנגיוגרפית של החזה והבטן העליונה ולאחר מכן סריקה בשלב הפורטלי של הבטן והאגן. ללא בדיקות קודמות להשוואה. ממצאים: חזה: ללא קשרי לימפה מוגדלים בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות. כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין. הלב תקין בגודלו. ללא תפליט פריקורדיאלי. ללא חזה אור. ללא תפליט פלאורלי. פרנכימת הריאות ללא תסנין. נודול בקוטר 4 מ"מ בפסגת ריאה ימין (11-117) ובקוטר 2 מ"מ בבסיס ריאה שמאל (11-266). בטן: הכבד תקין בגודל ובמרקם. תהליך היפודנסי בכיפת הכבד מודד 1.2 1.9 ס"מ לא מוגדר היטב, ספק האדרה קלה בשלב פורטלי, ייתכן המנגיומה. תהליך נוסף דומה מוארך בסגמנט 3 מודד 1.1 2 ס"מ יכול עם האדרה היקפית קלה, תהליך דומה בקוטר 1.7 ס"מ בסגמנט 6, יכולים להתאים להמנגיומות. הורידים הפורטליים פתוחים וברוחב תקין. ללא הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות. כיס המרה ללא ממצא חריג. הבלבב תקין ברוחבו ומבנהו, ללא הרחבת צינור הבלבב. הטחול תקין בגודלו, ללא ממצא מוקדי. האדרנלים ללא ממצא חריג. הכליות בגודל ומיקום תקינים, מרכזות חומר ניגוד באופן סימטרי. ללא הידרונפרוזיס. השופכנים תקינים. הרטרופריטונאום ללא הגדלת קשרי לימפה. האאורטה הבטנית אינה מורחבת. הסננת שומן קלה בהיקף ציר הצליאק, ממצא שאינו ספציפי. סעיפים לאורך הקולון, ללא עדות לדלקת חריפה. יתר פיתולי המעי ללא ממצא חריג. ללא נזל או אור חופשי. שלפוחית השתן ללא ממצא חריג. אברי האגן האחרים ללא ממצא חריג. מבנה

גרמי - מוקד היפודנסי עם היקף סקלרוטי בצלע 6 מימין. ממצא דומה גם בעצם האיליאק מימין בקוטר 1.8 ס"מ (3-150). ללא עדות לתהליך הורס עצם. בקעים מפשעתיים דו"צ מכילים שומן. לסיכום: ללא עדות לממצא חבלתי חריף בבטן ובאגן. שבר עדין וללא תזוזה באספקט לטרלי של צלע 3 משמאל (ראה תמונת מפתח). יתר הממצאים כמפורט. ממצא חריג, תוספת- מודגם שבר עדין בצלע 3 משמאל שלא נכתב בפענוח ראשוני, לא נצפו שברים נוספים. -----

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. המוסר שלא כדין עובר עבירה. -----

ד"ר אבו עמארה יוסרא מספר רשיון: 184448, ד"ר כץ יובל מספר רשיון: 143852

המלצות כלליות

המלצה: המלצות

- #ד במתלה - לא להוריד עד ביקורת
- #ביקורת אורטופד בקופת חולים בעוד שבוע
- #להקפיד על הפעלת מרפק שורש כף יד ואצבעות
- #שיכון כאבים לפי הצורך
- #בכל מקרה של החמרה יש לפנות לבדיקה רפואית

חופשת מחלה: 3 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	X 3 ביום	1000 mg	P.O	OPTALGIN (DIPYRONE)
✓				5 ימים	X 3 ביום	1000 mg	P.O	ACAMOL CPL 500 mg (PARACETAMOL)

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא הוצא ונפולין

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		13/03/26 07:38	13/03/26 07:25
תפקודי קרישה				
PT, Sec - blood	Sec	9.60 - 12.30	11.60	
PT, INR		0.89 - 1.16	1.05	
PTT	Sec	23.00 - 33.00	24.30	
Fibrinogen	mg/dL	190.00 - 470.00	270.10	
ספירת דם				
RBC	10e6/ μ L	4.3 - 5.8	5.7	
Hemoglobin	g/dL	13.2 - 17.0	15.7	
HCT	%	39 - 49	47	
MCV	fL	80.0 - 96.0	81.7	
MCH	pg	26.0 - 34.0	27.4	
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0	33.5	

שם: אלון דהן	ת"ז: 38459475	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------	---------------	--------	----------------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס		13/03/26 07:38	13/03/26 07:25
RDW	%	0.0 - 15.0	14.2	
NRBC/100 WBC	%		0.1	
WBC	10e3/ μ L	4.0 - 11.0	8.3	
Neutrophils %	%	40.0 - 75.0	64.9	
Neutrophils No.	10e3/ μ L	1.4 - 6.0	5.4	
Lymphocytes %	%	20.0 - 40.0	24.6	
Lymphocytes No	10e3/ μ L	1.2 - 3.0	2.0	
Mono%	%	2.0 - 13.0	7.7	
Monocytes No.	10e3/ μ L	0.0 - 1.3	0.6	
Eosinophils %	%	0.0 - 6.0	2.0	
Eosinophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.4	0.2	
Basophils%	%	0.0 - 1.9	0.8	
Basophils No.	10e3/ μ L	0.0 - 0.2	0.1	
Platelet, automated count	10e3/ μ L	150 - 450	326	
Mean platelet volume	fL	7.0 - 12.0	7.9	
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood			2.7	
כימיה בדם				
Ethanol - blood	mg/dL	10.0 - 30.0	10.1>	
Glucose - blood	mg/dL	70 - 110	118 ↑	
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5 - 25	14	
Sodium - blood	mmol/L	135.0 - 146.0	141.2	
Potassium - blood	mmol/L	3.50 - 5.30	4.03	
Chloride - blood	mmol/L	95 - 110	104	
Creatinine	mg/dL	0.50 - 1.20	1.02	
Creatine kinase (CK), (CPK) - blood	U/L	46 - 190	124	
Bilirubin, total - blood	mg/dL	0.10 - 1.20	0.49	
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	10 - 35	35	
Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	U/L	10 - 71	40	
CRP (WIDE RANGE)	mg/L	0.00 - 5.00	2.40	
Lipase - blood	U/L	13 - 60	29	
eGFR	ml/min/1.73m	60 - 200	85	
גזים בדם				
pH - venous blood		7.320 - 7.420		7.397
pCO2 - venous blood	mmHg	38.0 - 52.0		50.7
Base excess/deficit - venous blood	mmol/L	-3.0 - 3.0		6.3 ↑
pO2 - venous blood		28.0 - 48.0		31.8
HCO3 (Bicarbonate) - venous blood	mmol/L	19.0 - 25.0		31.2 ↑
tCO2- - venous blood	mmol/L	23.0 - 28.0		61.3 ↑
Saturaion O2 - venous blood	%	70 - 75		62 ↓

שם: אלון דהן	ת"ז: 38459475	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
--------------	---------------	--------	----------------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	13/03/26 07:38	13/03/26 07:25
Carboxyhemoglobin - venous blood	% 0.0 - 2.0		1.9
Methemoglobin, quantitative - venous blood	% 0.0 - 1.5		0.6
Calcium, ionized - venous blood	mmol/L 1.15 - 1.35		1.16
Anion gap - venous blood	mmol/L		5
Oxyhemoglobin - venous blood	% 40 - 70		61
Hct (Hematocrit) - venous blood	% 39.0 - 49.0		50.5 ↑
Deoxyhemoglobin - venous blood	% 30.0 - 60.0		37.0
Hemoglobin, total - venous blood	g/dl 12.0 - 18.0		16.5
Chloride, direct - venous blood	mmol/L 95.00 - 105.00		104.00
Glucose, direct - venous blood	MG\DL 70 - 115		112
Potassium, direct - venous blood	mmol/L 3.60 - 4.80		3.90
Sodium, direct - venous blood	mmol/L 135.00 - 145.00		140.00
Bilirubin, total - whole blood	0.0 - 12.7		-0.9 ↓
Lactate (lactic acid) - venous blood	mmol/L 1.80 -		1.90

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
שיוביץ נטע	אחות משחררת	13/03/2026 13:23

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שרף ליעד מ.ר. 111019	רופאה משחררת	13/03/2026 13:19

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>

