

תאריך חתימת המסמך 2.10.22

התובעת: ויקטוריה גליבין, ת"ז 332731314
משדרות בנימין 39, נתניה
טלפון: 054-7292250

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרחי אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הנתבעים: 1. נועם אטיאס, ת"ז 208196006
מרחוב חזון איש 23, ירושלים

2. קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
מדור מנחם בגין 23, תל אביב 66182
טלפון: 03-7111666; פקס: 03-7111661
דוא"ל: tviot@karnit.co.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלתי"ד

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

סכום האגרה: 1,236 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצא לך הזמנה זו.

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

חלק 2:

(1) בעלי הדין :

1. הנתבע 1 הינו מי שבכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו היה הבעלים 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.
2. התובעת, ילידת 21.9.2001, הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוסעת ברכב.
3. הנתבעת הינה קרן סטטוטורית שתפקידה לפצות נפגעי תאונות דרכים ואחראית לפיצוי התובעת מלכ סעיף 12.(א)(2) לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

4. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעים חייבים לפצות את התובעת מכח חבותם החוקית כמפורט לעיל.
5. התובעת צעירה בתחילת דרכה, עבדה במועד התאונה בחנות לממכר מאפים והמתינה לביצוע פעילות התנדבותית לטובת הקהילה במסגרת שרות לאומי. מחמת התאונה ותוצאותיה נפלטה התובעת ממעגל העבודה עתידה נפגע ונגרמו לה הפסדי שכר.
6. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקקת התובעת לעזרה מרובה בביצוע פעולות יום יומיות שונות ובניהול משק ביתה ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.
7. התובעת אשר עובר לתאונה התניידה, בין היתר, באמצעות אופניים/קורקינט נדרשת עתה להסעות מיוחדות ושימוש תכוף ותדיר במוניות ותיזקק להוצאות מסוג זה גם בעתיד.
8. מחמת התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעת הוצאות בגין עזרי הליכה, כיסא גלגלים ממונע, הוצאות רפואיות ופארא רפואיות, לרבות שיקומיות ותמיכתיות נפשיות והיא תיזדקק להוצאות אלה גם בעתיד.

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

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

רצ"ב אישור משטרה ותוצאות שאילתא מאתר קרנית, מסומנים "**כנספח 1**"

10. למקום 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 והיא טופלה, ללא הטבה, בפנטניל וקטמין.

במקביל דיווח צוות מד"א לבית החולים והבהיל את התובעת לטיפול נמרץ שם הוחלט על אשפוז תוך ביצוע הרדמה כללית והנשמה.

רצ"ב דו"ח פינוי מסומן "כנספה 2".

11. בדיקת CT כל גופי שבוצעה לה הדגימה שבר מורכב באצטבולוס הימני עם המטומה והמטומה נוספת בסמוך לשריר אובטורטור עם דחיקה של שלפוחית השתן. כן הודגמו מספר בועות אוויר בסמוך לצלעות 7-8 ובגובה D12.

12. לאחר ביצוע הדמיה הועברה התובעת לחדר ניתוח לצורך הטריה והשלמת הקטיעה של רגלה הימנית תוך מתן שתי מנות דם ונוזלים. לאחר ביצוע הקטיעה נתפר הגדם והיא הועברה להתאוששות.

13. במהלך ההתאוששות נתפרו החתכים בפניה ע"י פלסטיקאית והתובעת התעוררה מהניתוח לבשורה המרה כי רגלה נקטעה. מחמת חומרת מצבה הוחלט על מתן טיפול מורפין לשיכוך כאב ואלחוש באמצעות משאבה כמו גם תרופות להרגעה ומשככי כאבים נוספים והיא הועברה להמשך אשפוז.

14. התובעת אושפזה במחלקה האורתופדית ונאלצה לעבור כמה 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 נמצא כי סובלת מהפרעת דחק בתר חבלתית עם כאבים פנטומיים והופנתה להמשך מעקב רפואי פסיכיאטרי וטיפול תרופתי. כן, כחלק מהליך השיקום, במהלך נסיונה להתהלך באמצעות עזרים, חוותה התובעת מספר נפילות וחבלות בעטיין אושפזה מספר פעמים בבית החולים איכילוב, בתל אביב שם אובחן, בין היתר, שבר בכף רגלה השמאלית.

17. במסגרת אשפוז בבית החולים השיקומי רעות החלה התובעת בהליך שיקומי במסגרתו נבדקה ע"י ד"ר אורן ברזל, מנהל המחלקה לשיקום אורתופדי בבית החולים שיבא, בתל השומר, והיא אושפזה במחלקה השיקומית של בית החולים שיבא, בתל השומר, 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.

19. התובעת המשיכה במעקב הרפואי הן במסגרת הקהילה והן במסגרת המרפאה לשיקום אורתופדי בבית החולים שיבא. מחמת שינויים בגדס ובמבנהו, כמו גם שינויים במבנה גופה, נאלצה התובעת להחליף את בסיס התותבת וחלקים ממנה, אך אלה לא אושרו ו/או הותאמו בהתאם לתכיפות ולצורך והתובעת נאלצה להתנייד באמצעות כיסא גלגלים.

20. במסגרת המעקב הרפואי נבדקה התובעת ע"י מנהל המחלקה, ד"ר ברזל, אשר בחן את מצבה בשים לב לגילה ולנסיבותיה והמליץ על התאמת ברוך ממוחשבת אשר תאפשר לתובעת תפקוד מירבי עד כמה שניתן בנסיבות.

21. התובעת אשר מתגוררת עם אימה ואחותה הקטנה בדירה בקומה 3 ללא מעלית, חוותה משברים קשים על רקע מצבה והתלות הרבה ויחסיה עם אימה ידעו משברים אשר הביאו עימם, לא אחת, קשיים מנטליים שגררו מצב נפשי קשה, נסיונות פגיעה עצמית ואשפוזים פסיכיאטרים בבית החולים לבריאות הנפש, לב השרון.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 3".

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

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

ב. **נכות נפשית בשיעור 30% (20% 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 מכאיות ומכערות.

סה"כ נכות צמיתה: 88%.

23. 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 4".

24. מאז התאונה סובלת התובעת מהגבלה ניכרת בניידותה, מכאבי פאנטום עזים שאינם נותנים לה מנוח, ממצב רוח ירוד, חרדה ודכאון, ממצבי רוח משתנים והתקפי תסכול, מניתוקים וקשיי השתלבות, מנפילות רבות וצורך בעזרה והשגחה. התובעת סובלת מלחץ של התותבת על הרגל ומחוסר יציבות עקב היותה הידראולית ולא ממוחשבת, מכאבים עקב העומס המוטל על רגלה השמאלית, מכאבים והגבלה בתנועות הגב,

מצלקות מכאיבות ומכערות, תלות במשככי כאבים ותרופות פסיכיאטריות.

התובעת סובלת ממצבי רוח משתנים, מחרדות, מעצבנות וסף גירוי נמוך, מהפרעות בשינה וסיוטים, מקשיי התארגנות והשתלבות והטיפוליים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

25. מחמת מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לעזרה מרובה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.

26. מחמת התאונה ותוצאותיה נפלטה התובעת ממעגל העבודה, נגרמו לה הפסדי שכר ויגרמו לה גם בעתיד.

27. התובעת תזדקק לטיפולים ולעזרים רפואיים ופארא-רפואיים למשך כל ימי חייה, לרבות תותבות, קביים, כיסא גלגלים, טיפולים בתחום רפואת הכאב וטיפולים נפשיים.

28. במועד התאונה הייתה התובעת ללא רישיון נהיגה והתניידה באמצעות כלי רכב שאינם דורשים רישיון דוגמת אופניים/קורקינט. מחמת התאונה נזקקת התובעת להוצאות בגין מוניות והסעות ותיזקק לכך גם בעתיד.

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

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

חלק 3

30. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

₪ 320,000	(1) הפסדי השתכרות בעבר –
₪ 185,000	(2) עזרת הזולת בעבר –
	(3) הוצאות רפואיות ופארא-רפואיות
₪ 38,000	לרבות אביזרים מיוחדים בעבר –
₪ 110,000	(4) הסעות מיוחדות בעבר -
₪ 85,000	(5) התאמות מגורים והוצאות דיור בעבר -

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקיה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) הוצאות לימודים מוגברות.

(3) עזרת הזולת בעתיד.

(4) הוצאות ניידות מוגברות, לרבות רכישות רכב מותאם, אחזקתו והחלפתו ו/או שימוש מוגבר בהסעות ומוניות.

(5) הוצאות מדור לרבות התאמת מגורים בעתיד.



(6) תותבות, לרבות חבישות, בית גדם וברך וכף רגל ממוחשבות לרבות אחזקתם והחלפתם בעתיד.

(7) הוצאות שיקום שידרשו בעתיד.

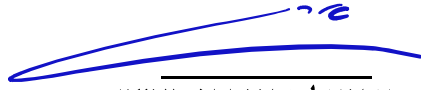
(8) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

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

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

33. 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, 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 פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: אישור משטרה ותוצאות שאילתא קרנית (עמודים 9 עד 10)	9
נספח 2: טופס פינוי מדא (עמודים 12 עד 15)	12
נספח 3: תעודות רפואיות (עמודים 17 עד 111)	17
נספח 4: פרוטוקול והחלטה מסכמת - 88 אחוז צמיתה לפני תקנה 16 (עמודים 113 עד 131)	113
נספח 5: יפוי כח וסר ותצהיר תאונות (עמודים 133 עד 136)	133



נספח 1 :

אישור משטרה ותוצאות שאילתא קרנית

(עמודים 9 עד 10)





אישור בדבר הגשת דיווח בתיק

פרטים כלליים

יחידת בוחנים מחוז תא	מספר תיק פלא	418971 / 2019
תאריך	סיווג תיק	23/09/2020 14:36
מס' תיק מסוף	מס' מסמך בתיק	2 - 2019 - 16051 - 2008
טלפון	פקס	03-6802222
כתובת	מייל	רח' יעקב דורי, רכבת סבידור - חניון אחוזת ה
נושא המסמך		
		036803991
		bohanim.telaviv@police.gov.il

פרטי האישור

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

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
23/09/2019	04:28		כביש מס 20 ק"מ מס
תיאור הרכב:	אופנוע		
לוחית:	ישראלית	מספר רכב:	5020913
תאור הרכוש שניזוק המקושר למעורב:	תוצר:	סאן יאנג טיואן	
הערה: אישור זה נועד לצורכי בירורים בעניין הדיווח בתיק שבנידון ואינו תחליף לכל אישור רשמי אחר.			

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 2 :

טופס פיננסי מדא

(עמודים 12 עד 15)



MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



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 בדרכ, 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

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

בדיקות עזר

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

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

תרופות

אמבולנס מס' 40 - בדיקה 3	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 40 - בדיקה 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: נושם
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: 

נספח 3 :

תעודות רפואיות

(עמודים 17 עד 111)



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 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

מערך המחלקה לרפואה דחופה

הוראת אשפוז

שם יחידה : המחלקה לרפואה דחופה	מנהלת 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

חשיו 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	רווקה	קופ"ח			

קבלה רפואית

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

כרטיסיה:מהלך מחלה

סיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

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.

מחלה נוכחית



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 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.

בייעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולום לא להתערבות.

ייעוץ צוות טראומה - אין מקרה מטוריה, 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.

לא ידוע

תרופות מהבית

הרדמה כללית

טיפול תרופתי בביה"ח

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. נייע 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



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 מונשמת

הוראות

חתימת רופא מרדים

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

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

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: _____

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

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
אמפוטציה טראומטית מעל לברך ימין
אבחנה נוכחית לפעולה

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

שם הניתוח

ABOVE KNEE AMPUTATION 84.17



סיכום ניתוח

שם הניתוח:

ממצאים:

מהלך הניתוח:

כניסה לחדר ניתוח מורדמת ומונשמת.
רחצת טראומה לרגל ימין.
זיהוי עצב סכיאטי וקשירתו.
זיהוי עורק פמוראלי וקשירתו.
שטיפה מרובה והמוסטאזה.
סגירת FLAP אחורי.
סגירה לפי שכבות - פציה בויקיריל 2, שריר בויקיריל 1, תת עור בויקיריל 2-0 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 אפרים בן, מ.ר. 1129979

מנתח ראשי:

ד"ר לין קן, 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 קן מ.ר. 140435	רופא מנתח	23/09/2019 07:50



בת 18, לפנות בוקר הייתה 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 באצטבלום 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 אצטבלום לא להתערבות. ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה. לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.	מחלה נוכחית
ללא	תרופות מהבית
ללא	מחלות במשפחה
שימוש בסמים: מספר נסיונות גמילה כושלים בעבר	הרגלים
תוך שעות ספורות התאוששה. המוגלובין 10.8. יציבה המודינמית ונשימתית ללא צורך בהעשרת חמצן כלשהיא. חתכים בפניה נתפרו בבקר בידי פלסטיקאית. 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 ע"ס 2. לכאב - מורפין במשאבת PCA פרוטוקול A אקמול תוך ווריד 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	סיכום ודיון
27852	מס' רישוי
ד"ר דהאן אסתר	שם הרופא
17:55 23/09/2019	תאריך שיחרור
אורתופדית - ב	יעד שיחרור
סיכום אישפוז	סוג שחרור
לא	אפוטרופוס
לא	מיופה כוח
חל שיפור משמעותי במצב החולה ובמדדי כן שנותן להעבירו ליחידה בדרגה נמוכה יותר בלי פגיעה בטיב הטיפול	סיבת שחרור

תרופות בשחרור

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

תרופות בשחרור					
תאריך ושעה של האימות האחרון	לוח זמנים	קצב וניכוח / תמיסה	מנה ראשונה : זמנים מתוכננים	שם קיצור מטר	דרך מתן
שם הרופא		ד"ר דהאן אסתר		מס' רישוי	27852
טיפול אנטיביוטי					
פרט הרואה	זמן התחלה	זמן סיום	סה"כ שניתן עד כה		



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

18:05 23/09/2019

עמוד 3 מתוך 3
תאריך הדפסה

מסמך קטן למעלה

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

בתאריך: 23/9/15

7000 for 30000 dollars

על. בנח

Walter B. Evans

3/0

□ כן, ההוצעה נמסרה ל: _____

☐ לא נמסרה הודעה מהסיבה:

140435.7.2

חתימת רופא

ד"ר בן אפרים
מ.ר. 1129979
חתימת רופא



health
L CENTER

20/0



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

- חסוי רפואי -

גליבין ויקטוריה
33273131-4
12008769
18 גיל: נ ארטב

טופס הסכמה להרדמה - ANESTHESIA

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם:

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

ההרדמה 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 מההרדמה 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 סיכונים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקוד מערכות חיוניות של הגוף ובמקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיכונים אלה.

ההרדמה אזורית מתבצעת על ידי הזרקת תרופות סביב עצבים הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן ההרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מזרק 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 ההרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתבטא בהפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב ובמערכת העצבים המרכזית.

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

תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אדום, גירוד, הרדמה לא שלמה, צריכה מקומית, תחושת לחץ. לעתים נדירות ייתכנו תגובה אלרגית, כאב מתמשך או פגיעה עצבית ארוכת טווח. במינון יתר של חומרי ההרדמה 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 המעצבב את הסרעפת לדוגמה). סיכונים נדירים: רעילות של חומרי ההרדמה 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 לשינוך כאב בפרוצדורות כואבות. תופעות לוואי וסיכונים: הקאות ובחילות, תגובה אלרגית. דיכוי גשימתי, ירידה בלחץ הדם והדופק או שינוי בקצב הלב העלולים במקרים נדירים מאוד לגרום למות.

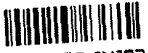
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906 | טל: 03-6974000, פקס: 03-6973740
6 weizmann St. Tel Aviv, 6423906, Israel | Tel: +972-3-6974000, Fax: +972-3-6973740
אתר ביה"ח: www.tasmc.org.il Hospital Site:



מק"ט - 4504012305

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
נדרים לעובר או להמשך ההריון.

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

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

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:

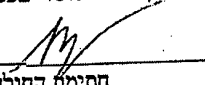
שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
אני מזהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר			
שם משפחה	שם פרטי		

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים.
אני מזהיר/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

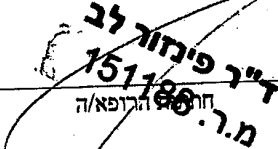
הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע
ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכות חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי
כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.

אני יודעת/מסכים/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.

חתימת החולה  825 שעה 18/10/19 תאריך

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.

שם הרופא/ה מס' רישיון
*מחקר/ את המיותר




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 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 ומיניפה 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. אמרי
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

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

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: 23/09/2019 06:02 מספר מקרה: 12008769

פרטי הניתוח

סוג הניתוח: דחוף

מטופל הוכנס מורדם לחדר: ק

זיהוי מטופל: ק זווה 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:

דר' אפרימה בן, מ.ר. 1129979

מנתח ראשי:

דר' לין חן, מ.ר. 140435

מרדים:

דר' 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:

סודי רפואי

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

טרסוב ויקטור, מ.ר.

החלפת צוות בניתוח

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

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
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

מזרן סיליקון
חגורה
תומך לידיים

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: כ

סוג האיבר: רגל

צד: ימין

למטרת: קבורה בלבד

סוג קבורה: קבורה בלתי מזוהה

טופס ייפוי כוח חתום: כ

על ידי: בן משפחה

נדרשת קבורה ע"י: ביה"ח

רופא מאשר: דר רן 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 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 לקבורת איברים לא מזוהים

גליבין ויקטוריה
דמיטרי
18
33273131-4 :מ.ז.
23.09.19 :מלרד
מלרד
12008769 :מקרה
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: 23/9/16

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
מלד
12008769 מקרה



מרכז רפואי ת"א
(צ'טומוני)

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 ☐

בשעה _____

נמסר למכון ביום _____ בשעה _____

23.9.19

החומר נלקח ביום _____

חומר לבדיקה: _____

פרטים קליניים: _____

מקרה קליני

1-140435

חתימה וחותמת הרופא: _____

לשמוש המכון



מק"ט - 6540800924



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 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 טופלה ב 2 מנות דם, ליטר נזלים והובהלה לCT כלל גופי בפרוטוקול טראומה.

בדיקות עזר: FAST תקין.

צילום חזה תקין.

CT ה-מטומה 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 לציסטוגרפיה ביעוץ טראומה.

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

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

הרגלים

מעשן/ת: כ 10 סיגריות ליום מזה 2

אלכוהול: לא

סמים: כן

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 בתר 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 למיון. 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



חתימה: _____

ד"ר ליכטנשטיין עדי מ.ר. 150679

מכתב נחתם ע"י:



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.נ כללי
מנהל : פרופ' סורקין

חשיו 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.ז.הות		מין	נקבה	שם האב	
לפון בבית	רווקה	2-מספר טלפון		גיל	18Years
מצב אישי		קופ"ח			

שחרור -- סיעודי

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

כרטיסיה: פרטי החולה

א. אחראית

שם מאשר קבלת

המטופל מהמחלקה

הקולטת

18Years

גיל

נקבה

מין

אורתופדית - ב

יעד שחרור:

17:55 23/09/2019

תאריך שחרור

כרטיסיה: סיבת האשפוז

סיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

ללא

חלות רקע

ללא

תרופות מהבית

ללא

כרטיסיה: אלרגיות

ללא

חידקים יציבים:

כרטיסיה: מצב נשימתי

Spontaneous Room Air

N_I_Device

כרטיסיה: מצב המדינמי

bpm 92

HR

127/59

ArtBPS/ArtBPD

115/68

NIBP

mmHg 59

ArtBPD

mmHg 115

NiBPS

mmHg 68

NiBPD

mmHg 127

ArtBPS

כרטיסיה: תאור החולה בעת השחרור

בהכרה מלאה

מצב ההכרה

שם משפחה	גליבין	שם פרטי	ויקטוריה	ת.ז.הות	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 -
מורס
כרטיסיה: שתן
תאריך החדרת קטטר
23/9/2019
שתן
ml 0 Daily-Urine-Output

ציאה
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
כרטיסיה: אומדן פצע לחץ בשחרור
כן
מרותק למיטה
אין
נוכחות פצע לחץ
מיקום
לא נצפה נזק לרקמה
לא רלוונטי
דרגה
כרטיסיה: כלכלה
תזונה בשחרור
סיקור תזונתי MUST
כרטיסיה: משפחה
ביקורים
כן
מודעות למצב
מודעים
כן
מעורבות עו"ס
כן
הודעה למשפחה על
העברה / שחרור
חפצים- אישיים
אחר(נא לרשום בהערות)
כן
דרכת מטופל/בן
משפחה לקראת שחרור
שם המודרך וקרבתו
אמא
לחולה
מטען, טלפון
כרטיסיה: CHECK LIST - העברת חולה
כן
סיכום מחלה רפואי
כן
סיכום סיעודי
כן
דף תרופות
כן
גיליון קודם
כן
צילומי רנטגן
לא
בגדים חפצים אישיים
כן
תרופות מיוחדות לאותו
לא
יום
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 השיון, עם אמפוזיה בשטח של רגל ימין מעל הברך ופציעות שטחיות בפנים וידיים.
הועברה לחדר ניתוח להשלמת האמפוטציה הטריה ושטיפות. בסיום הניתוח עברה אקסטובציה, הועלתה ליחידה להמשך השגחה, ישנונית, ללא תמיכה נשימתית, יציבה המודינמית.

כעת, בהכרה מלאה, מניעה גפיים עליונות ורגל שמאל, לכאבים משתמשת בPCA מורפין ולא נדרשו לתוספת. החולה תוקפנית, צועקת ודורשת לצאת לעשן ולעיתים מאיימת שתפגע בעצמה וברכוש 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	מנה ראשונה: כמות מתוכננת	שם קיצור פרמטר	דרך מתן	זמן התחלה
23/09/2019 17:44	מקבץ X כל 24 h חוזר 3		0.5 mg	CLONEX	NG	23/09/2019 17:43
23/09/2019 10:04	מקבץ X כל 24 h חוזר 4		4 g	OPTALGIN	IV	23/09/2019 16:04
23/09/2019 10:04	מקבץ X 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

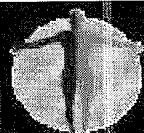
הערכה תזונתית

ללא תעודים

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

עמוד 3 מתוך 4
תאריך הדפסה

12:46 24/09/2019



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

דוח קבלה סיעודית

-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	רווק/ה		
שפות		קופת חולים		שם האב			
משקל	kg 52	גובה	m 160	B.M.I	#Division by zero#		
התקבל - מ:	חדרי ניתוח	תאריך ושעת קבלה		צמיד זיהוי - אימות כן			
שם החולה				שם החולה			
מקצוע		חפצים-אישיים	אחר(נא לרשום בהערות)	טלפון לבירורים	054-7933409-אולגה (אמא)		
					054-6553069-יוריא (בא)		

אלרגיות
אין

אנמנזה בקבלה

בן משפחה דובר כן	בן משפחה דובר כן	בן משפחה דובר כן	בן משפחה דובר כן
עברית	עברית	עברית	עברית
שם המודרך	שם המודרך	שם המודרך	שם המודרך
אמא	אמא	אמא	אמא
וקרבתו לחולה	וקרבתו לחולה	וקרבתו לחולה	וקרבתו לחולה
רמת סיכון נפילות	רמת סיכון נפילות	רמת סיכון נפילות	רמת סיכון נפילות
בינונית/גבוהה	בינונית/גבוהה	בינונית/גבוהה	בינונית/גבוהה
25-130	25-130	25-130	25-130
מורס	מורס	מורס	מורס

סימנים חיוניים

122/67	NIBPS/NIBPD	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

מצב מנטלי	ערפול	מצב פיזי	סביר	ניידות	חוסר ניידות
פעילות יומיומית	בלתי עצמאי	שליטה על סוגרים	חוסר שליטה על שתן		

אבחנות וסיבת האשפוז

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

צנתרים

CVL	ללא CVL
-----	---------

קטטר שתן כן

לא זונדה

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 לא אלימות

משפחה

נוכחות	כן
מידע למשפחה מאחות	כן
מידע למשפחה מרופא	כן

מטלות בקבלה

תרבות - כיח	לא
מטוש מניחריים ל כן MRSA -	

במידה והתקבל מבית חולים אחר

מטוש ל- CRE, VRE כן

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 היפואלמי 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 פריוורטברליות בגובה D12.

שבר מורכב באצטבולוס 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.

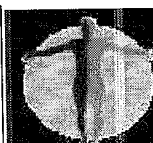
נדרש להשלים תפירת חתכים בפנים ע"י פלסטיקאים.

ביעוץ פרופ' שטיינברג - שבר אצטבולוס לא להתערבות.

ייעוץ צוות טראומה - אין מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.

לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.





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

שחרור לאחר טרכיאוסטומי

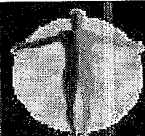
-חסי רפואי-

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

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

33273131-4

ת.ז.:

ויקטוריה

גליבין

מצב אישי רווק/ה
שם האב
#Division by zero# B.M.I
צמיד זיהוי - אימות כן
שם החולה.

20Years גיל
קופת חולים
גובה. m 160
תאריך ושעת קבלה

נקבה מין
שפות
משקל kg 52
התקבל - מ: חדרי ניתוח

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

אחר(נא לרשום
בהערות)

מקצוע

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

יציב

תקין

בכמות כח 40CC/H

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

יציב

תקין

בכמות כח 40CC/H

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 לPCA עם MO, בנוסף מקבלת בולוסים של MO, אקמול

בהשפעה טובה

ספונטני, סטורציה שמורה באוויר חדר, גזים סבירים

יציב

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 כחן

3.4- לא קיבלה תוספת לבקשתה של ד"ר שוורץ. במעבדה 3.7

בגדר הנורמה

ללא



שם פרטי

ויקטוריה

שם משפחה

גליביו

ת_זהות

33273131-4



מערך אורתופדי

מכתב סיכום ביניים רפואי

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

שם משפחה: גליבין	שם פרטי: ויקטוריה	ת.ז.: 332731314
תאריך לידה: 21/09/2001	גיל: 18 ש' ו' 11'	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.

בהגיע לבית חולים התקבלה לחדר הלב, כשהי עם GCS 15, יציבה המודינמית כניסת אוויר טובה דוץ, 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			5.46↑	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 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

מין נקבה

שפות

משקל 52 kg

חדרי ניתוח: התקבל - מ

מקצוע

ויקטוריה

גיל 20Years

קופת חולים

גובה. 160 m

תאריך ושעת קבלה

חפצים-אישיים

ת.ז: **33273131-4**

רווק/ה מצב אישי

שם האב

B.M.I #Division by zero#

כן צמיד זיהוי - אימות שם החולה.

טלפון לבירורים 054-7933409

אחראנא לרשום (בהערות) 054-6553069

אולג-054-7933409 (ה)אמא

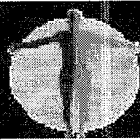
יורי-054-6553069 (אבא)

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





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

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



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
מין: נ
גורם מפנה: ביקור רדיולוגיה
יחידה ארגונית מזמינה: אורטופדיה א

בדיקות שבוצעו

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

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 $2.4 \times 0.6 \times 0.5$ 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





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

טופס הסכמה לניתוח

שם החולה:

שם משפחה שם פרטי שם האב ת"ז

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר

שם משפחה שם פרטי

על הצורך בביצוע ניתוח על גבי ואתל'ה צ3א נאח' יכ'ח' י'ח' לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכויים 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

20:00 שעה

9/10/19 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 הסברי במלואם

דר' חואן בריגה
113557
חטיבת אורטופדיה
שם הרופא וחתימתו
מרכז הרפואי תל אביב

מס' רשיון

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



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

IL CENTER

רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

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 מכאיבים מהאתר המנותח ובכך מונעים את תפיסת הכאב. תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אדום, 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 חומר: 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 נשימה, ירידה בלחץ הדם והדופק 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 וסיבוכים 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 ו/

שם החולה: _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
גליבין ויקטוריה 18 דמיטרי
מ.א. 33273131-4
אורטופדיה ב 23.09.19
אורטופדיה א
מקרה: 12008769
שם פרטי _____ ת.ד. _____
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 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/מסכים/ה לכן 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.

18.09.19 10:10
תאריך _____ שעה _____ חתימת החולה _____

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

שם האפטרופוס (קירבה)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / 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

חתימת הרופא/ה

שם הרופא/ה

*מחקר את המיותר

- 56 -

טופס הסכמה לניתוח



שם החולה: _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ שם האב _____ ת"ז _____

לאחר שקיבלתי הסבר מפורט בעל-פה מד"ר _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____

על הצורך בביצוע ניתוח _____ והסכמה לניתוח _____ - סגירת פצע ירך ימין 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 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 _____

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

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

ד"ר איתי אשכנזי
מ.ח. 1-152187
החטיבת האורתופדיה
שם הרופא _____
מס' רשיון _____

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



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

דוח קבלה סיעודית

חסי רפואי

המידע הכלול זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק חגנת 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

33273131-4

ת.ז.

ויקטוריה

גליבין

מצב אישי רווק/ה

18 Years

גיל

נקבה

מין

שם האב

קופת חולים

שפות

#Division by zero#

B.M.I

m 160

גובה

kg 52

משקל

צמיד זיהוי - אימות כן
שם החולה

תאריך ושעת קבלה

חדרי ניתוח

התקבל - מ:

054-7933409-אולגה

טלפון לבירורים

חפצים אישיים - ללא חפצים

מקצוע

אמא

054-6553069-יוריא

בא

אלרגיות

אין

050-9552733

0"14

0"14

אנמנזה בקבלה

באיזה שפה ניתן ההסבר רוסית

בן משפחה דובר כן
עברית

אוריינטציה למחלקה כן

אולגה-אמא

שם המורדך
וקרבתו לחולה

ניתן "חוק זכויות כן
החולה"

רמת סיכון נפילות בינונית/גבוהה
25-130

הסבר לגבי טיפול כן
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

ניידות חוסר ניידות

מצב פיזי סביר

ערפול

מצב מנטלי

שליטה על סוגרים חוסר שליטה על
שתן

בלתי עצמאי

פעילות
יומיומית

אבחנות וסיבת האשפוז

MVA

AKA Rt Leg

סיבת האשפוז

ללא

מחלות רקע

ללא

תרופות מהבית

צנתרים

CVL

CVL

Rt.Arm

V-Line 1

כן

לא

זונדה

נקזיםמצב החולה טרם האשפוז

מלאה

מלאה

הכרה

דיבור

עצמאי לחלוטין

תפקוד

אוזן שמאל -

תקין

אוזן ימין - שמיעה

שמיעה

שניים תותבות

תקין

פעילות מעיים

הפרשת שתן

כן

סגריות (עישון)

שימוש בסמים

לא

משקאות חריפים

שינה

תזונה וכלכלה

סוג הכלכלה . צום

אומדן פצעים

לא רלוונטי

דרגה

לא נצפה נזק לרקמה

מיקום

פצע ניתוחפצעים אחריםכוויותאומדן רגל סכרתית

החולה סכרתי

מצב רגשי

אומדן מצב רגשי רדום

אומדן כאבחולה לא מונשם

אין כאב בכלל

סרגל כאב לחולה לא מונשם

חולה מונשם

Calm and-4

Riker Sedation

cooperative ,

Agitation Scale-

מתעורר בקלות, מבצע

פקודות

אומדן אלימות

לא

חשד כנפגע/ת

אלימות

משפחה

כן

נוכחות

מידע למשפחה

כן

מידע למשפחה

מרופא

מאחות

מטלות בקבלה

לא

תקבית כיח

כן

מטוש מניחריים ל

MRSA -

במידה והתקבל מבית חולים אחר

מטוש ל- CRE, VRE כן

33273131-4

ת_זהות

גליבין

שם משפחה

ויקטוריה

שם פרטי

סיכום
קבלה
סיעודית

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

הורדמה וחונשמה, 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 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 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 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 מקרוהמטוריה, אין צורך בציסטוגרפיה.
לעת עתה אין צורך בהתערבות בהמטומה באגן.



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

קבלה סיעודית

שם יחידה : מחלקה אורתופדית א	מנהל/ת מחלקה : פרופ' סלעי משה	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 / אפוטרופוס

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

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

סמים: 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 הצורך לשימוש בסיילבקבוק 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 המפרעים 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 14:16 24/09/2019

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

אומדן עירוי פריפרי14:17 24/09/2019

עירוי פריפרי: כ

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 שתן14:18 24/09/2019

צנתר בדרכי שתן: כ

תאריך ושעת ההחדרה: 23/09/2019 14:17

הגיע מהבית/מוסד אחר עם הצנתר: לא

צנתר הוחדר במחלקה: לא

מערכת שתן סגורה: כ

סוג צנתר: צנתר בכיס השתן - Foley

אומדן אזור הצנתר: תקין

סיבה להשארות הצנתר: סביב ניתוח

הפרשות שתן14:18 24/09/2019

שליטה במתן שתן: -לקוי

אופי ההפרשה: תקינה

עזרים: קטטר

תאריך: 23/09/2019

תוכן שתן: צלול

פעילות מעיים14:19 24/09/2019

פעולת מעיים: תקינה

סוג יציאה: תקינה

יציאה אחרונה: 23/09/2019

שימוש במוצרי עזר: ללא עזרים

כלכלה14:19 24/09/2019

כלכלה בבית: רגילה

כלכלה בית חולים: רגילה

דרך מתן: PO

חושים14:19 24/09/2019

ראיה: לקויה

ליקוי ראיה: ירידה בראייה

עזרים גלויים: משקפיים

הימצאות עזרים: בבית

שמיעה: תקין

דיבור: תקין

נשימה14:20 24/09/2019

נשימה: תקין

פה וריריות14:20 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 ולהשאר 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	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח
04/11/2019	04/11/2019	יב	שיקום	פרטי	לאומית

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

תאריך שחרור: 27/11/2019

אבחנות

ת.רישום	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה	סטאטוס	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 08:56:39			ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVE DIS (ADHD)	CHR	314.01

נתוני זיהום

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

סיבת הקבלה

שיקום לאחר קטיעה טראומטית מעל הברך.

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 הולם בבי"ח איכילוב GCS 15, יציבה המודינמית, רגל קטועה מעל הברך עם חסם עורקים. הורדמה והונשמה. טופלה 2 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 אפוטציה מעל הברך ימין. מהלך ניתוחי ללא סיבוכים.
בתאריך 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 במרופג 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 המטולוגית 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 למוסדנו להמשך שיקום.

המלצות בשחרור מבי"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	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע
	לא ידוע על רגישות			

הרגלים

הרגל	קנאביס
	כן

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 נפוחות, ללא הפרשות, ללא סימני

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

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

פרדת 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 18	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.ז.ה	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
	33273131-4		21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0

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 שיפוט 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 שאבחן 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 מאג'ורית, 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 בכפייה. מומלץ על הפסקת שימוש בקנאביס, שכן עשוי לשמש כהורית נגד למתן רישיון לשימוש בקנאביס. מומלץ להפחית מיון אופיאטים למיון 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 מסוממת, 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 וכושר 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 שחרור מהמיון צורף טופס בו ד"ר ווסנקי טיטאנה, 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 אמבילנטיות 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	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

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

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
----------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------	-------------	---------------------	-------------------	---------------

חתימה: ד' שם בודק: ד"ר מנחם דיאנה
שם בודק: ד"ר מנחם דיאנה
תאריך פתיחה: 26/11/2019 12:18:46
תאריך נעילה: 27/11/2019 09:38:22

חתימה: ד'
שם בודק: ד"ר עמרם ישיע
תאריך חתימה: 27/11/2019
מס' זמנית לחקירה: 31087-מ.ד.



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		

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	

רשומות מקדימות:
יחיד 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	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
33273131-4	21/03/2001	18	נקבה	רווקה	ישראל	0		
ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ"ח			
04/11/2019	04/11/2019	יב	שיקום	פרטי	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	סטאטוס	דרגה	מיקום	גורמים	סמפטומים	אופי כאב	סוג טיפול	תרופה	הערות
-------	--------	------	-------	--------	----------	----------	-----------	-------	-------

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			

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 : ראייה : 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

תאריך החדרה

מס'

סוג קטטר

צואה שליטה מלאה

מצב העור : תקין

טיפול

12. חפצים אישיים : נמסרו לחולה/משפחה

13. מעקבים מתוכננים

דיווח	מדווח	תאריך

שחרור סיעודי

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

14. המלצות/הדגשים:

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

15. הערות:

פתחמה חדאד נגיב



שם בודק: חדאד 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. לציין 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 פסיכוטיות. מדווחת על מחשבות אובדניות ללא תוקנית קונקרטי. לאור שמגלה קושי לשלוט את המחשבות האובדניות, הומלץ למטופלת אשפוז במחלקה סגורה אך מסרבת. בעברה יש ניסיונות אובדניים, 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 מיידי בעת הבדיקה

ד"ר פלומה אינוסטרוסה
מס.רשיון: 121121

מאשר

ד"ר פלומה אינוסטרוסה
מנהל פסיכיאטריה
מ.ר. 1-121121
מנהל לבריאות הנפש-נתניה

מסכם



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. 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	27/11/2019	שעת קבלה 13:41	
תאריך שחרור	27/11/2019	הופנה לביתה	

אבחנות

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

F431

אנמנזה

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא.
מקצוע: כופאית.
ארץ מוצא: מולדובה.
שנת עלייה: 2011.
יכולת החולה לדאוג לעניניו: החולה אינו יכול לדאוג לעניניו.
אפוסטרופוס: 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 הארחת מצב

המחלה הנוכחית

לידת 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 בביה"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית. בהיותה בת 18 לפני גיוס

טלי: 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 קנאביס, לברוח מביתה"ס. שוללת גנבות, קטטות.
בתיכון יותר הברזיה 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 חודרניים. מתארת כאבים פנטומיים. לרוב מרגישה רע.
מנשה להיות עם אנשים, מבקשת שמישהו יאדד אותה. מתארת רגעים
כיפיים שמשוגלת 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 פסיכויטיים. מציגה תכנים פוסטטראומטיים. מדברת על קושי
בשינה, ירידה בתיאבון. אין חשיבה דיכאונית. לא הופקו תכנים פסיכויטיים.
שוללת כוונות אובדניות. חשוב לציים שלפעמים כאשר כועסת על בודק
עוצמת את פיה או מתחילה לאכזר 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



סודי רפואי

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.



נקבה, גיל בקבלתה: 18, ת.קבלה: 16/12/2019, יום

4-33273131 גליבין ויקטוריה

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

16/12/2019, לאומית - לאומית

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 ברקאי
מומחה בפסיכיאטריה
מ.ר. 1-116879 מ.ר.מ. 34885
מרכז רפואי לבריאות הנפש
ד"ר יונתן ברקאי ד"ר

מס.רשיון: 1116879 מס.מומחה: 34885

ותימת 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

מצב משפחתי: רווקה.
מספר ילדים: ללא
ארץ מוצא: מולדובה.
שנת עלייה: 2011.
יכולת החולה לדאוג לעניניו: החולה אינו יכול לדאוג לעניניו
אפטרופוס: אין
מקורות הכנסה: ללא מכור פרנסה

פרטים סוציאליים

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" - פנימיה סגורה ביבנה. בפנימיה 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 3-4 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 ודיון

בת 18, היתה בשרות 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 פיזיותרפיה, מאז השחרור.

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



הגדם מוכן לתותבת-
המטופלת זקוקה לתותבת תליה SHUTTLE LOCK, CAT CAM, ברך הידרולית, כף רגל אוגרת אנרגיה.
שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.
לאחר שתקבל את התותבת תשוב ללימוד הליכה במחלקה.

המלצות

1. המלצה: פיזיותרפיה בבית המטופלת להכנה לשיקום תותבת.
2. זקוקה למעקב פסיכולוגי.
3. זקוקה להמשך זריקה של קלקסן- מופניית 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 הבירור 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 חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

העצמת 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

מספר קבלה: 16080633

בת: 18 ו-3 חודשים
תאריך ביקור: 12/12/2019 14:16

הנך מוזמנ/ת 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 הפנייה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן וכד'.
5. תוצאות הבדיקה.

בברכה דר' ברזל אורן
מחלקת שיקום אורתופדי
טלפון לבירורים: 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.
**ביה"ח לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי כרך כאמור.

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

DocuSign

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

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 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: 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

*****חשוי 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

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בית: 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 אמה וכן זוגה של האם, עד התאונה עבדה במאפיה. בריאה.



בתאריך 23/9/19 התקבלה למיין 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.

בבדיקה:

עצמאית ב-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 טיפולי 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-ו 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

חשוי רפואי

עצמאית במעברים ותזוזה במיטה

מצב פיזיקלי:

גפיים עליונות ותחתונות טווחי תנועה וכח גס שמורים, מלבד גלוטוס 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 קנדיות (ניידות ללא תותבת) ומקלות נקודה (ניידות עם התותבת).

המלצות

המשך טיפולי פיזיותרפיה והידרותפיה 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.

פיזיותרפיסטית 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 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: 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 ריפוי 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. שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK. התאמת תותבת ולימוד הליכה

היסטוריה עיסוקית

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

נהיגה אין רישון נהיגה התחילה ללמוד תיאוריה

הערכת כאב בקבלה

VAS: מדווחת על כאבים בגדם וזכאבי פנטום.

סיכום קבלה

בתאריך 23/9/19 התקבלה למיון בבה"ח איכילוב לאחר שהייתה מערובת 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. מטרו: 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.





שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
שחרור ריפוי בעיסוק

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי 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 כך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למזכירות 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 המשובל 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

מספר קבלה: 2102424 בת: 18 ו-6 חודשים

תאריך אישפוז: 06/02/2020 13:22

אבחנות בקבלה

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

אבחנות בשחרור

- REHABILITATION (Z938)

פרטים פסיכו סוציאליים

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 כנוסעת לאחר שהאופנוע החליק על כתם שמן על הכביש. בעקבות התאונה רגלה הימנית מקטעה מעל הברך. הייתה בהכרה וזוכרת את ההמתנה לפינוי.

בקבלתה מאוד סוערת, מתוסכלת, כאובה. סף תסכול מאוד נמוך. מדווחת על סימפטומי טראומה - פלשבקים, סיזמים (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 ויכול 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 לממד הפסיכיאטרי ולרווחה וחשוב כי משתנים אלו יילקחו בחשבון כאשר התכנון מסגרות ההמשך אליהן תישלח.

המלצות בשחרור

המשך מעקב פסיכיאטרי.

המשך טיפול פסיכולוגי.

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

Andrea Book

17/03/2020 13:39:17

חתימה:

DocuSign

מכתב נחתם ע"י: דר' בוק אנדריאה

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

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 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: 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

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

כתובת: שד בנימין 39 נתניה . נתניה 4231202

בת: 18 ו-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 עקרית/סיבת האשפוז

התאמת תותבת ולימוד הליכה

מחלה נוכחית

בת 18 מתגוררת בנתניה בבנין 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 רשם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמייה 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. שרוול סיליקון SHUTTLE LOCK.

התאמת תותבת ולימוד הליכה
חיזוקי שרירים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

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



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 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 סיהוב 18/10/19 עברה סגירה של הגדם. אושפזה כעת במחלקתנו לצורך התאמה של תותבת ולמוד 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 חזיקי שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-i indoors תרגול הליכה עם קב"ים קנדיים 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. תזונה 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 1 ביום
LYRICA cap (PREGABALIN)	P.O	300 mg	1 X 2 ביום

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 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 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: 10:54 20/03/2020

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

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 ממסרה 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 חיצוני שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-i indoors תרגול הליכה עם קב"ים 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: ק
פירוט: היום נפלה באימון פיזיותרפיה - ללא נזק



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
מכתב שחרור/ העברה סיעודי

332731314 גליבין ויקטוריה

חשוי רפואי

מידע לקהילה

פרטים אישים
תומך עיקרי

קרבה למטופל:

תמיכה חברתית: מתגורר עם בן משפחה שעובד

איש קשר

שם: אולגה
טלפון: 0547933409
קירבה: אם
מטופל משוחרר ל: כן
כתובת: שד' בנימין, 39, נתניה
תאריך שחרור משוער: 20/03/2020

התייחסות נדרשת בקהילה ידיעה 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 מערובת בתאונת דרכים
כרוכת 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 רשם להעדר שיפור בוצע US שהדגים בחלק
האחורי של גדם הרגל הימנית קולקציה תת עורית בשל הדמייה 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 ברעות. 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, ברכ הידרואלית, כף רגל אוגרת אנרגיה. שרוול סיליקון SHUTTLE
LOCK. התאמת תותבת ולימוד הליכה חיזוקי שרירים

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

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

חסי רפואי

מצב קוגניטיבי: מתמצא (בזמן, במקום, באנשים)
המשך טיפול: אין
פצעי לחץ: אין

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

חתימה: _____

שם האחות השולחת: ילנה מקובייצ'וק
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	דר' גרונפלד נורברט	06/02/2020 13:44	LYRICA cap (PREGABALIN) cap 300 mg X2 Per Day, Every Day	P.O

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 המשובל 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 מר. 37882

אחות אחראית: גב' ענת בן-דור

סכום מחלה

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

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/סיבת 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 מעורבת בתאונת דרכים כרוכבת אופנוע הורכבה ע"י ידיד, עם קטיעת רגל מלאה בשטח מימין מגדר ההפרדה. עברת 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 מסודם- הגדם נקי- טווחים כמעט מלאים, חסר טיה וטווח של אקטנציה.
נמצאה מתאימה להתאמת תותבת ולימוד הליכה

ת.

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

שחול סיליקון SHUTTLE LOCK.

התאמת תותבת ולימוד הליכה

חיזוקי שרירים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

12:50 18/03/2020 מדדים

36.8 חום

85 דופק

116/80 לחץ דם



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. חיזוקי שרירים בעמידה. תרגול הליכה outdoors-ו 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. תזונה 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. ביקורת במרפאת השיקום האורתופדי במקרה של החמרה במצב הגדם, חוסר התאמה של תותבת, או כלאי 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 1	ביום
LYRICA cap (PREGABALIN)	P.O	300 mg	1 X 2	ביום

שם הרופא הבכיר האחראי על השחרור

רופא: דר' קובשינוב איגור מ.ר. 35120



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

סכום מחלה

332731314 גליבין ויקטוריה

חסידי 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 נוכחות חלבון בכל ארוחה למשל: ביצה, טונה, מנה בשרית- עוף/דג/בקר, רטניות כגון: אפונה עדשים שעועית, מש וכדומה, מוצרי חלב וכי
המשך מעקב דיאטטית בקהילה.
גרשם על ידי: טובה ורד מ.ר. 1190963
טלפון ליצירת קשר 035303553

אם במהלך תכנון הטיפול בן נלקחה ממר"ב יופסיה עליך להתקשר למחלקת המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

מל 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! הגן זמני לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונה 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-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 מר. 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 (Z988)

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 סיה 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.

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.

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

מופניית 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 omrix

1

הופק באמצעות "פרומיתאוס"

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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקביע 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	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 לעניניו: החולה אינו יכול לדאוג לעניניו
 אפטרופוס: אין
 מקורות הכנסה: ביטוח לאומי;

בני משפחה ואחרים משמעותיים

שם	אנשי קשר	טלפון	טלפון נייד
אולגה	אם		0547933409

פרטי הפנייה

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

תלונה עיקרית

חוסר שקט

המחלה הנוכחית

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.לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

ארצה עם המשפחה. מיד התחילה לימודים בבית"ס. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות חלקית, בפנימיית "צופיה" - פנימיה סגורה ביבנה. בפנימיה היתה נחנה מעקב פסיכיאטרי. בהיותה 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" משיעורים. 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 לבית"ח שיקומי רעות לצורך התאמת פרוטזה. 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 היום בגפה ללא מכתב הפנייה. לדבריה נפרדה מחבר לאחרונה, שאיתו התגוררה ושכרו יחד דירה. לאחר הפרדה 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 מתגוון, תואם לפי התוכן, גוון דיספורי. ללא עדות לתכנים פסיכויטים, 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: מעשן/ת
סמים: קיים שימוש לרעה בסמים

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

3

טלי: 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

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.

קפאין:

אלכוהול:

פעילות גופנית:

סימנים

סימנים

בדיקה יח מידה ערכי יחוס	סימנים	סיסטולי mmHg	דיאסטולי mmHg	דופק חוקי	ט"ו חום מעלות	סטור. באוויר %				
23/08/2020 00:35	סימנים	113	86	95	36.6	98				

נשימת

בדיקה יח מידה ערכי יחוס	סימנים	סטור. באוויר %								
23/08/2020 00:35	סימנים	98								

חום

בדיקה יח מידה ערכי יחוס	סימנים	PCO חום מעלות								
23/08/2020 00:35	סימנים	36.6								

דיון וסיכום

בת 18, הרושם לקווים אישיותיים חזקים מצבר B וכוותרת של הפרעה בתר
חבלתית.

אינה נוטלת טיפול תרופתי כלשהו

כעת בבדיקה ללא עדות להפרעה פסיכיאטרית מגורית, ללא עדות

לפסיכוזה פעילה או הפרעה אפקטיבית מאגורית. ללא אובדנות פעילה

כעת ללא אינדיקציה לאשפוז פסיכיאטרי

CORONAVIRUS - COVID 19- TEST NOT CARRIED OUT

סטאטוס לקורונה

פרופיל סיכון

לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה

המלצות

המלצות

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

76/01/2021 07:49 - PromethuesNo: 1853543 ummuh

1

חוקר באמצעות "פרומת'אוס"

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לא השרון
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש טאקלר אוניברסיטת תל-אביב
פעילה ג
מנהלת מחלקה: ד"ר גיורנינה בזורה

בתאריך:
26/01/2021**טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב**

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תש"ל-1972, ותש"א-1981 ואין למסור אותו לטובתו וללא אישור פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות המידע בנוגע לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
 מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר אותו למטפל במקום להעביר רצף טיפולי.



גיל בקבלתה: 19, ת. לידה: 21/09/2001

33273131-4 גליבין ויקטוריה

שד ביומני 17, 17/11/2020, 423120, 053-7292250, 054-6553069, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה:

לאומית - לאומית

25/12/2020

תאריך קבלה

חוראת אשפוז

צורת קבלה לפי החוק

26/01/2021

תאריך שחרור

יכולת החולה לדאוג לענייני החולה אינו יכול לדאוג לענייני

אבחנה מקבלה

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

שחרור רגיל

סוג שחרור

אבחנות ממהלך

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
 דר חדרה
 קופת חולים לאומית שטמפר 17 נתניה
 תאריך זימון ראשון למרפאה: 26/01/2021
 שעת זימון ראשון במרפאה: 11:30
 P.O TAB CLOPIXOL 10 mg X 2/d
 P.O TAB ASSIVAL 10 mg X 3/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 שממתנה לתאריך תחילה
 אשפוז בית אשר העניין אושר ע"י קופת חולים לאומית אך עדיין לא נקבע
 תאריך התחלה. בינתיים נקבעה תחילת אצל דר דן בקופת חולים לאומית
 שטמפר 17 נתניה תאריך 26/01/2021 שעה 11:30. במידה ויתאפשר תור מוקדם
 הקופת חולים תדע לה בהקדם על תוצאות.

המלצות

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

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

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

33273131-4 גליבין ויקטוריה

חתום ע"י:

ד"ר אמנה הדרה
מ.ר. ימס.רשיון: 152357



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 מחלקה: ד"ר גורג'ינה בזורה



בתאריך:

26/01/2021

מר'ם

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 גי'ן אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש לוועץ יו' ריפא המספל בחקדם להחטחת רב' טיי'.



נקבעה יום קבלתה: 19, ת.קבלה: 17/11/2020, יום

4-33273131 גליבין ויקטוריה

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

17/11/2020, לאומית - לאומית

הערות	תרופה
	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 אנה הדרה
מ.ר. 1-152357

חתימת הרופא



חוקר: בארצות "פרומתאוס" 1

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

טל': 09-8981150
פקס: 09-8980351

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

טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי - טופס משולב
בתאריך: 06/04/2021

המיועץ 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.

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

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

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
רופא מטפל במחלקה
רופא מטפל במרפאה
מופנה להמשך טיפול
שרותי בריאות הנפש בקהילה

פעילה ג
ד"ר דיכטר
ד"ר אייל דהן
מרפאה לבריאות הנפש טיפול בהסכמה

טיפול נוכחי

בתאריך 20.4.21, בשעה 11:30
רחוב שטמפפר 17 נתניה, קופת חולים לאומית
ותאריך 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_helenas

2

טל': 09-8981150

פקס: 09-8980351

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השדון
 מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב
 פעילה ג
 מנחלת מחלקה: ד"ר ג'ורגינה בזורה



טופס שחרור מבית חולים פסיכיאטרי- טופס משולב

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

33273131-4 גליבין ויקטוריה

הערות

- בכל החמרה יש לפנות למיון.

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

אשפוז קודם במוסדו בכפייה בגין מצב פסיכוטי מלווה בהתנהגות אלימה וחסרת 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 העיוסית מצבי"ר עם ויקטוריה ערב טרם קבלתה ציינה כי נמאס לה וריצה 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 למחלקתו בשל בידוד). בבדיקתה במיון לא שיתפה פעולה, מדי פעם התפרצה בצעקות בקולי קולות בטענות כלפי אמה. אפקט מתוח, סף גירוי נמוך. חשדנית מאוד, הזיונית. מסרה ש"הרבה אנשים" מדברים אליה בו זמנית ופוקדים עליה למות. סרבה לפרט את הנסיבות. לאור מסוכנות מיידית ומששית לעצמה הוצאה עבורה הוראת אשפוז כפוי. במכתב הסיכום צוין כי עדיין מגלה מחשבות שווא של יחס ורדיפה, התפרצויות זעם והתנהגות מינית בלתי תואמת. בתאריך 24.3.21 הועברה למוסדו בהתאם לאזור מגורים וחזרה לתפקוד של מחלקה סגורה של נשים.

במהלך אשפוז במחלקה, לא בוצע שינוי תרופתי, דיווחה על שמיעת קולות בפעם אחרונה ביום קבלתה ומאז הפסיקה לשמוע אותם, הוצגה לועדה 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 מוגרף 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. ייתכן כי ההפרעות בפרספציה שתוארו יכולות להיות מוסברות ע"י מצב דיסוציאטיבי, על רקע הפרעת דחק בטר חבלתית, או על רקע של גלישות פסיכוטיות באשה עם הפרעת אישיות גבולית, תחת שימוש בקנביס.

ד"ר הלנה צמחאל דיכטר
 מ.ר. 1-158809

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

חוקש באמצעות "פרומתאוס"

טלי: 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 גורגינה בזורה

סנדי רמאי

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 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 בחקדים להבטחת רצף טיפולי.

4-33273131 גליבין ויקטוריה נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.קבלה: 24/03/2021, יום

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

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.ר. 1-158809

חתימת הרופא



הנפח באמצעות "פרומטאוס"	
טל': 09-8981150 פקס: 09-8980351	משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, לב השרון מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב פעילה ג מנהלת מחלקה: ד"ר ג'ורגינה בזורה סודי רפואי
בראריך: 31/08/2021	מכתב
המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 (חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם לחוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מביל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.	
33273131-4 גליבין ויקטוריה	נקבה, גיל בקבלתה: 19, ת.לידה: 21/09/2001
08/08/2021, לאומית - לאומית	שד בלימין 39, נתניה 4231202, 6553069-053-7292250, שם האב: דמיטרי, ארץ לידה: מולדובה

לכבוד: הביטוח הלאומי - מח' נכות
הנדון: גליבין ויקטוריה ת.ז. 33273131-4
נושא: החמרת מצב

אבחנות ממחלק

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 כלוקח ב- PTSD, הפרעת 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 הפתוחה וזאת לאחר ניסיון אובדני בבליעת 53 כדורי שינה. במחלקה הפתוחה הייתה שרויה באי שקט פסיכומטורי ניכר, גילתה תוספות ובדיקות חוזרות רושם למצב פסיכוי - לכן הוצאה עבורה 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 גרסיביים. הרושם הוא כי חלה החמרה מהותית במצבה המתבטאת בריבוי אשפוזים ופניות - למיון - כך לדוגמה בשבוע טרם אשפוזיה הנוכחי תועדו 4 פניות למיון מוסדנו לעיתים פעמיים בתוך יומה אחת. מהתיעודים במיון עולה רושם להתנהגות חסרת שיפוט המסכנת את עצמה ומעמידה עצמה בקורבן לניצול. גם בחתיחת לממצאים האובייקטיביים בבדיקותיה הרפואיות ניכרת החמרה המקשה עליה את התמודדות היומיומית. נראה כי העדר גורמי תמך ומסגרת אחזקתית מהווה טריגר לחתמרות

נספח 4 :

פרוטוקול והחלטה מסכמת - 88 אחוז
צמיתה לפני תקנה 16

(עמודים 113 עד 131)





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.

כללי

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
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי נתניה, הרצל 68
פקס: 09-8602851במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00באתר 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	נוירולוגיה
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. כאבים פאנטום, כאבים באזור העצם, ממש חזק. לא נוטלת תרופות בגלל מצב הנפשי.	עורך דין
---	----------

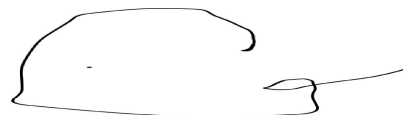
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה**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 לוק.

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) 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



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 ימין	32(3)(א) פגימה בעצב SCIATIC הפרעה 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 - אורטופדיה 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%



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, הועדה 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 זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שישלח 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
מזכירות 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	עד תאריך	פירוט
24/09/2019	23/12/2019	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	נוירולוגיה
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

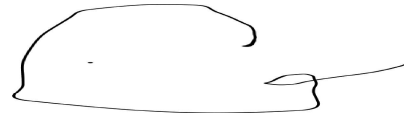
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

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)	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 - ימין	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 - ימין	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 משוקלל	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
- 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 בנוירולוגיה, 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, הועדה 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 5 :

יפוי כח וסר ותצהיר תאונות

(עמודים 133 עד 136)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
17/1	יק/17	332731314	
רחוב	מס'	עיר	מיקוד
77	39	מנר	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיחן, עובדיחן 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 הבריאותי 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 הבריאותי 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 וויתור 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 האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 17.3.20 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)
מס' רשיון: 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, יחזקאל אריאל מס' 332731714, מרחוב של יט' 39 נתניה, נגד
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות בא כוחי במשפט של 23.9.17 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. להודות 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 17 לחודש 3 שנה 20

חתימה: X C

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



עו"ד אריאל פרייברג

מס' רשיון: 62254

עורך-דין

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ יוסף גלילי בעל ת.ז. 332731314 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט גמל' ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

X 
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד מרסל פייזק מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 17.3.20
הופיע/ה בפני יוסף גלילי (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס' 332731314
ולאחר שהוזהרתי/יה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.


חתימת עורך הדין