

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7

RAMAT GAN, 5252204

077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)

רמת גן 5252204

טל' 077-3180983 פקס 03-7412358

4.5.20

של

מ.ל.ב.

לכבוד

מטה אגף שיקום נכים

היחידה לתביעות וקביעת זכאות

רחוב קפלן 23 הקריה

תל אביב 6473424

א.ג.נ.,

הנדון: שמואל הראל, ת.ז. 209169051

בשם מרשי שבנדון, הריני לפנות כדלקמן:

1. ביום 26.2.18 גיוס מרשי לשירות הביטחון, לאחר השלמת שרשרת החיול, נדרש מרשי לטעון את התיקים לאוטובוס. בעת שטען את תיקיו נחבל מרשי חבלה קשה בראשו (להלן: "התאונה").
2. לאחר התאונה החל מרשי לסבול מכאבי ראש עזים המלווים בהקאות ועילפון והוא הובהל באמצעות מד"א לבית החולים אסף הרופא שם עלה חשש לתגובת חרדה חריפה.
3. נוכח הימשכות כאבי ראש, תחושת אי שקט וחרדה למצבו פנה מרשי למלר"ד ולבית החולים אסף הרופא שם הומלץ על מנוחה והערכה פסיכיאטרית. בחלוף כמה ימים הוזעקה פעם נוספת ניידת מד"א וזאת בשל התעלפות נוספת.
רצ"ב צו גיוס ותעודות רפואיות, מסומנים "1 - 9".
4. למרשי ניתנו ימי מחלה (גימלים) וביום 26.3.18 עמד בפני ועדה רפואית אשר קבעה לו פרופיל 21 והוא שוחרר משירות בטחון (להלן: "שחרור").
רצ"ב העתק טופס מסדר חולים והודעה על קביעת פרופיל, מסומנים "10 - 11".
5. מחמת התאונה ולאחריה המשיך לסבול מאירועי אובדן הכרה, התכווצויות, כאבי ראש וחרדה, כמו גם החמרה בגמגום וליקוי דיבור, בעטיים המשיך במעקב הרפואי, הופנה לביצוע בדיקות.

6. אירועי התעלפויות חזרו ושנו ומרשי טופל ונבדק בבית החולים ברזילי, באשקלון, שם הוחלט לאשפזו לצורך בירור והשגחה. בהמשך אושפז פעם נוספת בגין סימפטומים דומים והופעת פרכוסים.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "12 - 41".

7. מקרה נוסף אירע בעת ביצוע פעילות אירובית אז החל לסבול מכאב ראש עז לאחריו החל לפרכס ונפל ארצה. צוות מד"א שהגיע למקום העניק למרשי טיפול רפואי ראשוני ופינה אותו לבית החולים אסותא באשדוד והוא שוחרר בהמלצה להמשך מעקב רפואי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "42 - 46".

8. במסגרת הטיפול הרפואי הוחלט על מתן טיפול תרופתי נוגד דכאון והנחיה להמשך מעקב רפואי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "47 - 52".

9. מחמת התאונה הוא נזקק לטיפול תרופתי ולקבלת טיפול רפואי ויזדקק לו גם בעתיד.

10. יצויין כי מסיבה שאינה ברורה גויס מרשי בטרם מלאו לו 18 ומבלי שניתן אישור מטעם הוריו.

11. על כן, אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי וזימונו לועדה רפואית לצורך קביעת נכותו.

*רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשי.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

י פ ו י כ ח

שטר
החלטה

אני הח"מ, 20749057, מרחוב רבי יצחק 8 תל אביב,
 ת.ז. מס' 20749057, מרחוב רבי יצחק 8 תל אביב,
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ואו — להיות באי כוחי במשפט של
 נגד בענין תאונת דרכים מיום 26.2.17
 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, ואו 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 ואו 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 הכת, 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 פסי"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 ואו 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 רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם 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.

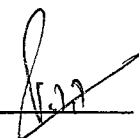
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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 22 לחודש 4 שנה 2020

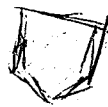
חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג
מס' רשיון: 62254
עורך-דין



בלמ"ס

דואר רשמי
לכבודהראל
רב ינאי
אשדוד

שמואל

8 דירה: 2

7765468

761-024-069

לשכת הגיוס
מספר הזהות
התאריךהטלפון
הקוד האישיבאר-שבע
209169051
29/01/2018
יג בשבט תשעח
03-7388888
90913899צו גיוס לשירות הביטחון
הודעה אישית

1. בהתאם להוראת סעיף 7 לחוק שירות הביטחון [הנוסח המשולב], התשמ"ו - 1986 (להלן: החוק), הורני יו"ר הוועדה הרפואית שבדקה אותך, להודיעך שהוועדה מצאה שהינך כשר(ה) לשירות. עפ"י תקנה 8 לתקנות שירות הביטחון, התשכ"ז - 1967, הינך רשאי(ת) לערור על קביעה זו בתוך 30 ימים, בתנאים האמורים בתקנה.
2. בתוקף סמכותו, לפי סעיף 13 לחוק, ציווה הפוקד, מפקד לשכת גיוס ב"ש סא"ל ענת שפיר, לקרוא לך להתייצב לשירות חובה לתקופה של 32 חודשים

היום	החודש	השנה
26	פברואר	2018
יא	באדר	תשעח

בתאריך

3. עליך להתייצב בתאריך הנ"ל בשעה 07:30 לשם התחלת שירותך.
- התייצבותך ב לשכת גיוס תל השומר מחנה תל-השומר, שער קיראון, רמת גן,
4. אי ציות לצו הפוקד הוא עברה לפי החוק ולפי חוק השיפוט הצבאי, התשט"ו - 1955.
5. צו זה מבטל כל צו התייצבות לשירות שברשותך.

לתשומת לבך המיוחדת:

ברצוני להביא לידיעתך שלפי החוק והתקנות שעל פיו, מחובתך להודיע לפוקד בתוך 14 יום על שינויים שחלו בפרטים שונים, כגון: מצבך המשפחתי (נישואין), מצבך הרפואי (אשפוז בבית החולים, הזמנה לניתוח וכו'), כתובתך, השכלתך ופרטים אחרים, כפי שמפורטים בתקנות. אם אמנם חל שינוי באחד הפרטים הנ"ל, עליך להודיענו על כך מיד (בכתב, בע"פ או בטלפון) כדי למנוע ממך טרדות ואי נעימויות ולאפשר לנו לטפל בעניינך במועד המתאים לפני יציאתך לשירות.

כתובתנו: WWW.AKA.IDF.IL/GIYUS

עליך להצטייד בפרטי חשבון הבנק וסניף הבנק שתועבר אליו משכורתך משירותך הצבאי.

אנו מאחלים לך הצלחה בשירות!

(החתימה)

מש"ק מדור גיוס

(התפקיד)

שון

(השם הפרטי)

חיימוביץ'

(שם המשפחה)

טוראי

(הדרגה)

ההמשך בעמוד הבא

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL

מרחב איילון 1259

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 26/02/2018

אירוע: 2412

מספר טופס: 11917275

פרטים אישיים של המטופל

מלמד : מילון פנימי / מילון פנימי : מקרה : 11136395
 מ.ז. : 20916905-1 שם : הראל שמואל
 אב : ישראל כתובת : רב ינאי 8-אשדוד
 סוג : צה"ל טל : ת.לידה : 08.03.2000
 קופ"ח : ללא קופ"ח מסוי : חסר חוזר דחוף הפניה : כן
 סיבה : מחלה ת.קבלה : 26.02.18 18:14
 מפעיל : ELLAS



אסף הרופא

ת.ז. : 209169051
 שם משפחה : הראל
 שם פרטי : שמואל
 מין : זכר
 תאריך לידה : 08/03/2000
 גיל : 17.1
 כתובת : אשדוד, רב ינאי 8,
 מקור יציאה : מעודה
 קופת חולים : צה"ל
 כתובת האירוע : כפי שנמסר ביומן מוקד : צריפין.

פרטי אפטרופוס

ת.ז. : 15509714
 שם פרטי : מרים קטי
 שם משפחה : הראל

תלונה עיקרית

תלונה : חשד לתגובת חרדה

אנמנזה

הגענו לחולה כבן 17.1 הסובל מחשד לתגובת חרדה. מדובר בחייל שהתגייס הבוקר.
 מדדים תקינים. דקס 80.
 לא ידועה היסטוריה רפואית

היסטוריה רפואית

מחלות עבר : ללא
 תרופות : ללא

רגישות

ללא

פרטים נוספים

קוד מבצע : 1259

FEB 26, 2018 18:20 MDA FROM ADMINISTRATOR TO

PAGE 2 / 2

2018
11917275מידע בסיום אירוע

שם בית החולים: אסף הרופא צריפי
הכרה: מגיב לכאב P
השימה ספונטנית: נושם
לחץ דם: כן
דופק ספונטני: סדיר

זמנים

קבלה 17:23 : יציאה 17:26 : הגעה 17:47 : מפנה 17:54 : ביעד 18:01 :

אנשי צוות

שם הנהג : יגאל פרנקל חתימה :



סודי רפואי

טלפון: 08-9779911/22/24
פקס: 08-9779919/09

מעודכן ל: 18:24, 04/03/18

מנהל מח': דר. בר חיים ש.

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11138073

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

הראל שמואל

ת.ז.: 20916905-1	מין: זכר	ת.לידה: 08/03/2000	גיל: 18 ש
סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8635156	שם האב: ישראל	טל: 052-7497499
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: ללא קופ"ח		
כתובת: רב ינאי 8, אשדוד, 7765468			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: הראל שמואל, 20916905-1
תאריך קליטה במיון: 04/03/18	שעה: 14:43	
תאריך קליטה בבי"ח: 04/03/18	שעה: 14:43	

רגישויות

לא ידוע

בדיקה גופנית

מצב כללי: מצב כללי טוב, בהכרה מלאה GCS 15, ללא קשיון עורף, מילוי קפילרי תקין טורגור עור תקין ללא מצוקה נשימתית. לוע תקין, נשימה בועית, קולות לב תקינים ללא אוושות, בטן רכה לא רגישה ללא הגדלת אברים ללא גושים, ללא פריחה בעור.

דיון וסיכום הקבלה

בן כמעט 18 שנים, בריא עד כה. התגייס לפני שבוע. פנה למלר"ד לפני מספר ימים בתלונה של עילפון, בחילות, הקאות. במיון בדיקה גופנית ומעבהד היו תקינות - סוכם באבחנה של חרדה. כעת פנה בתלונה של כאבי בטן מהבוקר. לדבריו נטל 5 כדורי אקמול. בבדיקתו במיון תחילה שיתוף פעולה חלקי, באי שקט, בדיקת הבטן תקינה. במעבדה - קתינה. רמת אקמול (כ-4 שעות לאחר הנטילה >2). בהמשך טופל בקלונקס עם הטבה. רושם כי מדובר בהתקף חרדה. כמו כן לאחר שיחה עימו ההתרשמות כי לא נשקפת אובדנות או מסוכנות. נערכה שיחה גם עם מפדו האישי והמשפחה. מיועד להערכת פסיכיאטר ביום רביעי הקרוב במסגרת הצבא והערכה ע"י פסיכיאטר פרטי בימים הקרובים. עד אז מומלצת מנוחה. בשחרור במצב כללי טוב.

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

- מומלץ על 3 ימי מנוחה.
- הערכה פסיכיאטרית בהקדם.
- במקרה של כאבים עזים, שינוי התנהגות- יש לפנות לבדיקת רופא בהקדם.
רפואה שלמה!

סוג ההעברה: משתחרר לביתו

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: דר. גמזו, שירלי
18:31 04/03/18

מספר רשיון: 121546

חתימה: _____

ד"ר טימור גמזו
מ.ר. 1-121546



דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 11/03/2018

ארוץ: 3290

מספר טופס: 11943824

פרטים אישיים של המטופל

ת.ז: 209169051

שם משפחה: הראל

שם פרטי: שמואל

מין: זכר

תאריך לידה: 08/03/2000

גיל: 18

כתובת: אשדוד, רבי ינאי, 8, ק-1, ד-2

מקור זיהוי: מסמך רפואי

קופת חולים: צה"ל

נייד: 0527497499

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אשדוד, רבי ינאי, 8, ק-1, ד-2

תלונה עיקרית

תלונה: חשד לתגובת חרדה, המטופל מסרב לפינוי

אנמנזה

בן 18, בריא בדור"כ, חייל, לדברי האם- התגייס לפני כשבוע, בזמן הגיוס חטף מכה בראש. ע"פ מסמך רפואי פנה בתלונה של עילפון וחולשה כללית, ללא ממצאים חריגים. מציין כי כעת שווה בימי מחלה בביתו. כעת התעלף ולא מגיב. בעת הגעת הצוות- שוכב על הקרקע, מגיב לכאב, לדברי כוונים במקום נמדד סוכר סביב 60- ונתנו גלוקוג'ל. לאחר מס' דק' שב להכרה מלאה, מתמצא בזמן, במקום ובסובבים. יושב על כיסא, ללא סימני מצוקה נשימתית, יציב המודיגמית, נינוח. אינו מעוניין בפינוי לביה"ח.

היסטוריה רפואית

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות באופן קבוע, לא נוטל תרופות באופן קבוע

רגישויות

לא ידוע על רגישות

מחלות זיהומיות: לא ידוע

נתוני בדיקות

תאריך	בדיקה
22:25	נתיב אוויר
פתוח	חנק
לא	הקאות
ללא בחילות	נשימות
נשם	

קצב נשימה	18
ריאה שמאלית	נקי
ריאה ימנית	נקי
SPO2 באוויר חדר	99
דופק	סדיר
דופק לדקה	105
לחץ דם	130/70
קצב לב	N.S.R
הכרה	מלאה A
רמת סוכר בדם	80
אישונים שווים	כן
אישון שמאלי	תקין
אישון ימני	תקין
עור ורירית	תקין
בטן	לא רגישה, רכה
סיפולים שניתם	חיבור לפאלסאוקסימטר, חיבור מוניטור, בדיקת סוכר
בדיקת ויזואליות	
פנים	חיוך סימטרי
כח גס	תקין
דיבור	תקין

סירוב פיני

אני שם פרטי: שמואל שם משפחה: הראל מספר תעודה: 209169051
מצהיר/ה בזה כי הוסבר והומלץ לי ע"י איש צוות מד"א אסף נחמן
כי עלי להתפנות לבית חולים להמשך בירור וטיפול, והכל בקשר למצבי הרפואי, ואם לא אתפנה לבית חולים עלולות להיגרם תוצאות
חמורות לבריאותי ו/או סכנה לחיי, וכי למרות ההסברים שניתנו לי - סירבתי לכך. אני מאשר שהוסבר לי שבמקרה של שינוי או החמרה
במצבי הרפואי עלי לפנות ללא דיחוי לקבלת עזרה רפואית
החלטתי האמורה הינה באחריותי הבלעדית, בודעי ובהבנתי את התוצאות העלולות לנבוע מכך, ואני חותם על הצהרה זו מרצוני הטוב.
חתימת המטופל

הערות

המטופל אינו מעוניין להתפנות לבית"ח, הוסבר לו ע"י הצוות כי ממולץ לגשת ולהיבדק, הוחתם על טופס סירוב.

פרטים נוספים

סטטוס חולה/נפגע: יציב
מצב בהגעה לאירוע: משביע רצון
המבקש: משפחה
המסיעים: אמבולנס רגיל, כונני איחוד הצלה, כונן מד"א
מקום הנפגע: בבית
קוד מבצעי: 48

מידע בסיום אירוע

יעד: נשאר במקום
נמסר ל: נשאר בביתו
עזרת רופא שניתנה: ללא

טופס 102 – מסדר חולים

מסדר חולים		תאריך: 19.3.18
יחידה: 18	שם פרטי: משה	שם משפחה: הרץ
מס' איש: 8635756	דרגה: VC	שם פרטי ומשפחה: הרץ משה
הערות השולח:		
פרטי השולח:		
(מספר איש)	(דרגה)	(שם פרטי ומשפחה)
(תפקיד)	(חתימה)	8 החייל נבדק ולהלן מסקנות הבדיקה הרפואיות:
מסקנות הבדיקה		
מתינות הקרי"פ	א. כשיר לתפקיד בהתאם לפרופיל הרפואי הנוכחי בלי הגבלות נוספות/הגבלות הבאות:	
	הגבלות אלו למשך תקופה של:	
	ב. בלתי כשיר לכל תפקיד, חייב להמצא במנוחה ביחידה/בבית* ולהמנע מכל פעילות ומומלץ על 1 2 3 ימי ג' מתאריך 19.3.18 עד תאריך 26.3.18	
	ג. הוכנס, הועבר - לחדר-חולים בתאריך:	
	ד. הועבר, חייב להתירצב* בבית, ביהח"צ, במרפאת חוץ* בתאריך:	
	ה. זקוק לשינוי פרופיל רפואי:	
	ו. החייל מוזמן לביקור חוזר במרפאה בתאריך: טעה	
הערות הרופא:		
פרטי הקרי"פ:		
(מספר איש)	(דרגה)	(שם פרטי ומשפחה)
(תפקיד)	(חתימה)	(חתימת הרופא)
עפ"י פ"מ 330333, חייב המפקד לבצע וליישם את ההמלצות הרפואיות, שניתנו ל" קצין רפואה, או בהיעדרו-ע"י החובש האחראי ביחידה. פירוט נוסף נופיע בסעיפים 8-10 מאחורי דף זה.		
טופס 102 טקסט 41101180 הערות * - נוחק את המיותר ** הקרי"פ יחתום לצד המסקנה הנתיאמה		

באיקין מיכאל
בכ"ס כימיקליה
21151 מ.ר.מ.

94 (100x1)

סודי רפואי

מעודכן ל: 10:59, 04/04/18
אחות אחראית: משה בן סימון

מנהל מח' דר. ערן טל-אור

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10491904

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

הראל שמואל

ת.ז.: 20916905-1

מין: זכר

ת.לידה: 08/03/2000

גיל: 18 ש

סוג מבקר: אזרח

שם האב: ישראל

טל: 052-7497949

שם האם: מרים קטי

מצב משפחתי: ר

קופ"ח: מכבי

כתובת: רב ינאי 8, אשדוד, 7765468

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה

גורם מפנה: נט"ן

מבטח: הראל שמואל, 20916905-1

תאריך קליטה במיון: 04/04/18 שעה: 06:16

תאריך קליטה בבי"ח: 04/04/18 שעה: 06:16

זמן בדיקת רופא: 06:58, 04/04/18

זמן בדיקת אחות: 06:23, 04/04/18

אבחנות נוכחיות

V71.9 - OBSERVATION FOR UNSPECIFIED SUSPECTED CONDITION

רגישויות

לא ידוע

סימנים חיוניים:

תאריך	שעה	ל.ד. סיסטולי	ל.ד. דיאסטולי	דופק בדקה	P.O - חום פה	P.O - חום רקטלי	P.A - חום בית שחי	חתימה
04.04.2018	06:22	115	70	75	36.6			נגה

תאריך	שעה	P.E - חום באוזן	P.F - זרימת שיא	נשימות בדקה	סטורציה	סטורציה עם חמצן	אומדן כאב	א.ק.ג.	חתימה
04.04.2018	06:22				95		3	ק	נגה

תלונה עיקרית

כאבים בבית חזה, חרדות

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בן 18, ללא מחלות רקע
ב 12.2017 אושפז באסוטה בגין ערפול הכרה, במיון ארוע של ניסגמו עם אופסומיקלונוס ותנועות קלוניות שנמשכו כ 30 שניות וישנוניות שנמשכה מספר שעות. ניעור לסירוגין עם הצמשך תלונות על כאב ראש עז.
ב CT בוצע אז ללא עדות לדמם טרי תוך גולגלתי, או אוטם, אוש שבר או סימני לחץ.
בבדיקה שתן ל toxicology מ נצפא Opiates (קבל morphine) ו THC
לדברין לפני שבועיים אירוע דומה, היה בבית חולים ובצע CT רך אין תיעוד
כעת חזר לאחר התקף של רעידות בכל בגוף, ותנועות טונית ב 4 גפיים ללא נשיכת לישון ללא גלגול עיניים או הותא קצף מהפה לפע עדים, לדברין לא התנתק.

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב

עור וריריות: תקין. ללא פריחה

ראש וגולגולת: ב.מ.פ

עיניים: אין ניסגמוס

א.א.ג: ללא אודם, שקדים לא מוגדלים, ללא תפליטים על השקדים
בית חזה וגשימה: כניסת אויר טובה ותקינה לשני הצדדים, ללא חרחורים או צפצופים
לב וכלי דם: קולות הלב תקינים וסדירים, לא נקלטו אוושות
שלד, פרקים, גפיים: גפיים ללא בצקות, ללא הגבלה בתנועה וללא סימני ארטריטיס
עצבים: בהכרה מלאה
כוח שרירים תקין ב 4 גפיים
קשריות לימפה: לא נמושו מוגדלות
אחר: אולטראסונד ליד המיטה ללא תפליט פריקרדיאלי
רושם של קיבוץ לבבי טוב

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
בדיקות ספירות דם	RBC - blood	4.4-5.9	10E6/UL	4.7			
בדיקות ספירות דם	Hb (Hemoglobin) - blood	13.6-17.5	G/DL	14.4			
בדיקות ספירות דם	Hct (Hematocrit) - blood	41.0-53.0	%	42.9			
בדיקות ספירות דם	MCV (Mean Corpuscular Volume)	80.0-100.0	FL	90.6			
בדיקות ספירות דם	MCH (Mean corpuscular hemoglob)	26.0-34.0	PG	30.5			
בדיקות ספירות דם	MCHC (Mean	31.0-36.0	G/DL	33.7			

						Corpuscular Hemoglo	
			13.8	%	11.6-14.8	RDW (Red cell Distribution Wid	בדיקות ספירות דם
			2.5	G/DL	2.2-3.2	HDW (Hemoglobi n distribution w	בדיקות ספירות דם
			0.4	%	0.0-2.5	Microcytosi s - blood	בדיקות ספירות דם
			1.0	%	0.0-2.5	Macrocytosi s - blood	בדיקות ספירות דם
			8.75	1000/UL	4.80-10.80	Leukocytes - blood	בדיקות ספירות דם
			54.8	%	40.0-74.0	Neutrophils % - blood	בדיקות ספירות דם
			31.3	%	19.0-48.0	Lymphocyte s % - blood	בדיקות ספירות דם
			7.1	%	2.0-10.0	Monocytes % - blood	בדיקות ספירות דם
			2.9	%	0.0-5.0	Eosinophils %, film - blood	בדיקות ספירות דם
			0.6	%	0.0-1.0	Basophils % - blood	בדיקות ספירות דם
			3.3	%	0.0-4.0	LUC (Large Unstained Cells) %	בדיקות ספירות דם
			4.80	1000/UL	1.90-8.00	Neutrophils No. - blood	בדיקות ספירות דם
			2.74	1000/UL	0.90-5.20	Lymphocyte s No. - blood	בדיקות ספירות דם
			0.62	1000/UL	0.16-1.00	Monocytes No. - blood	בדיקות ספירות דם
			0.25	1000/ul	0.00-0.80	Eosinophils No. - blood	בדיקות ספירות דם
			0.05	1000/ul	0.00-0.20	Basophils No. - blood	בדיקות ספירות דם
			0.29	1000/ul	0.00-0.40	LUC (Large Unstained Cells) No	בדיקות ספירות דם
			246.0	1000/ul	150.0-400.0	Platelets automated count - bl	בדיקות ספירות דם

			30.7	pg	26.0-32.0	CHb (Hemoglobi n, concentratio n	בדיקות ספירות דם
			0.5	%	0.0-4.0	Hypocytosis % - blood	בדיקות ספירות דם
			0.7	%	0.0-4.0	Hypercytosis % - blood	בדיקות ספירות דם
			99.00	mg/dl	60.00-100.0 0	Glucose, quantitative - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			13.00	mg/dl	8.40-25.70	BUN (Urea nitrogen) - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			1.01	mg/dl	0.72-1.25	Creatinine - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			139.00	mmol/l	135.00-145. 00	Sodium - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			3.80	mmol/l	3.50-5.00	Potassium - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			277.68	mosm/kg	273.00-304. 00	Osmolality calculated - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			104.00	mmol/l	99.00-110.0 0	Chloride - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			23.00	u/l	5.00-34.00	AST (GOT) Aspartate aminotrans	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			31.00	u/l	10.00-33.00	ALT (GPT) Alanine amino transf	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			154.00	u/l	125.00-220. 00	LD (Lactate dehydrogen ase) - b	תוצאות בדיקות כימיה בדם
		76.00	77.00	u/l	59.00-164.0 0	Alkaline phosphatas e - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			56.00	u/l	25.00-125.0 0	Amylase - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			0.70	mg/dl	0.20-1.20	Bilirubin, total - blood	תוצאות בדיקות כימיה בדם

			< 5.0	ng/l	5.0-34.0	Troponin I , hsTn Quant Blood	Without Title
			0.34	mg/dl	0.00-0.50	CRP (C- reactive protein) - blo	Without Title
			8.6	fl	7.2-11.1	MPV (Mean platelet volume) - b	בדיקות ספירות דם
			< 10.0	mg/dl	0.00-0.00	Alcohol (ethanol) - blood	תוצאות בדיקות רמות תרופות בדם
			Negative			Amphetami nes - urine	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Barbiturates - urine	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Cocaine, qualitative - urine	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Benzodiaze pines, qualitative -	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Tricyclic antidepress ants, qua	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Methadone - urine	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Methampe tamine, qualitative -	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Negative			Pentachloro phenol, qualitative	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			Positive			THC (Tetrahydro cannabinol), qu	תוצאות בדיקות- סמים בשתן
			102	mg/dl	60.0-100.0	Glucose (glucometer) - whole b	Without Title
			Negative			Opiates - urine	תוצאות בדיקות- סמים בשתן

בדיקות דימות

04/04/18	07:59	ראשומות, ללא חומר ניגוד CT בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת של הראש ללא חומר ניגוד.
04/04/18	08:05	לא הודגם אוטם חריף כעת. אין עדות לדמם תוך מוחי או תוך גולגולתי. אין רואים ממצא מוקדי במוח. אין עדות לאפקט מסה, קו אמצע שמור. חדרי המוח וחריצי המוח ברוחב רגיל. מערות האף ותאי המסטואיד מאווררים. צילום בית החזה, קדמי-אחורי, בשכיבה

דיון וסיכום הקבלה

בן 18, ללא מחלות רקע
ב 12.2017 אושפז באסוטה בגין ערפול הכרה, במיון ארוע של ניסגמו עם אופסומיקלונוס ותנועות קלוניות שנמשכו כ 30 שניות וישנוניות שנמשכה מספר שעות. ניעור לסירוגין עם הצמשך תלונות על כאב ראש עז.
ב CT בוצע אז ללא עדות לדמם טרי תוך גולגולתי, או אוטם, אוש שבר או סימני לחץ.
בבדיקה שתן ל toxicology מ נצפא Opiates (קבל morphine) ו THC
לדברין לפני שבועיים אירוע דומה, היה בבית חולים ובצע CT רך אין תיעוד
כעת חזר לאחר התקף של רעידות בכל בגוף, ותנועות טונית ב 4 גפיים ללא נשיכת לישון ללא גלגול עיניים או הותא קצף מהפה לפע עדים, לדברין לא התנתק.

בקבלתו למיון נראה חלש, לא ישנוני. אפטי
בבדיקה נוירולוגית בהכרה מלאה, דיבור והבנה והתמצאות תקינים, לישון מרכזי, תנועות עיניים מלאה ללא ניד, כ"ג ותחושה שמורה ד"ץ
סימנים חיונים בגדר הנורמה
במעבדה: בגדר הנורמה
ב CT מוח:
לא הודגם אוטם חריף כעת.
אין עדות לדמם תוך מוחי או תוך גולגולתי.
אין רואים ממצא מוקדי במוח.
אין עדות לאפקט מסה, קו אמצע שמור.
חדרי המוח וחריצי המוח ברוחב רגיל.
מערות האף ותאי המסטואיד מאווררים.

לסיכום: אירוע של רעידות (טיבו לא ברור, פרכוסים, pseudoseizures, חרדה, hyperventilation)

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

- מעקב רופא מטפל
- ביעוץ בוירולוג
- בדיקת MRI מוח פרוטוקול אפילפסיה
- בדיקות EEG ערנות ביקורת
- בירור קרדיאלי (אקו-לב, הולטר לב)
- הפסקת שימוש בקנביס
- הפסקת נהיגה עד לסיום של בירור

סוג ההעברה: משתחרר לביתו
שוחרר בליווי

חתימה

רופא: נסאר, באסל
10:59 04/04/18

רופא מאשר: צדוק, בת שבע
10:59 04/04/18

מספר רשיון: 127429
חתימה:

מספר רשיון:
חתימה:

הרופא המטפל
הרופא המאשר
אשר על אזהרה



מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה
מספר לכתובת: 04-6652887
The BARUCH PADEH Medical Center, Poriya
Affiliated to The Faculty of Medicine at Galilee - Bar Ilan University

ד.ג. גליל תחתון 1520800
טל: 04-6652211
פקס בנושא קבלת תולים: 04-6652887
פקס בנושאים אחרים: 04-6652619

M.P. Lower Galilee 1520800
Tel: 04-6652211
Fax Administrations Office 04-6652887
Fax other issues: 04-6652619

סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

ממצאי בדיקה מכון אי אי ג'י
טלפון : 04-6652583 פקס 04-6652671

ת.ז. 20916905-1
מין :

גיל 18 ש

שם: הראל שמואל

מקרה: 10491904

כתובת: רב ינאי 8 אשדוד 7765468

יחידה אירגונית מזמינה: מיון פנימי

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת ביצוע	תאריך ביצוע
EEG, אלקטרואנצפלוגרם, עד שעה		

תולדות מחלה
פרכוסים חוזרים ?

שאלה לבירור
בדיקת EEG ערנות

תאור הבדיקה והממצאים
תרשים נמנום ושינה קלה:

רקע בנוי מתערובת גלי תטא ודלתא באמפליטודה נמוכה.

נצפו כישורי שינה, גלי V ו-K קומפלקסים מעטים.

לא נרשמה פעילות פרוקסימלית.

לסיכום: תרשים נמוך מתח.

מומלץ לחזור על בדיקות E.E.G בערנות.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר.	מ.ת.מ.
שורניקוב לב	34260	

תאריך הקלדה: 04.04.2018

ד"ר שורניקוב לב
מומחה ציוד רפואי
מ.ר. 34260
1888

04-6652583

מ.ר גורם מפנה



031965

שם: דר' שטיימן מילנה
 תחום שירות: מומחית ברפואת המשפחה
 כתובת: רח רשב"י 15, אשדוד
 טלפון: 054-9459361
 פקס: 073-2284852

קוד הפניה: 093987429

פרטי הנבדק

שם משפחה: הראל	שם פרטי: שמואל	ת.ז.: 209169051
ת.לידה: 08/03/2000	מין: ז	טלפון: 0504192483
כתובת: רב ינאי 8, אשדוד	טל.עבודה/נייד: 0548471861	מיקוד: 7765468



0209169051

התייעצות מומחה

- במכבי

נירולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: באנמנזה מס. ארועים של איבוד הכרה, התכווציות המלצה לבדיקה אצל נירולוגי

אבחנה:

• CONVULSIONS

מעש/ת: לא

רגישויות לתרופות: ACAMOL

מטרת ההפניה: בדיקת רופא

09/04/2018

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך

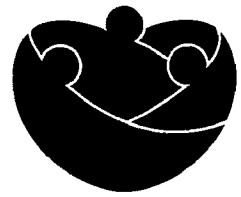
יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

חתימה וחותמת הרופא

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/04/2018 עד תאריך - 06/10/2018

ק"ר
 פנין
 24/4
 17²⁰



סודי רפואי

סיכום אשפוז- הראל שמואל ת.ז. 1-20916905

מחלקה: פנימית ג מס' מקרה: 10776378 מעודכן ל: 15/05/2018 שעה: 15:49

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

פרטי המטופל

מין: זכר
ת. לידה: 08/03/00
גיל: 18 ש
שם האב: ישראל
מצב משפחתי: רווק
קופ"ח: מכבי
טל' 1: 052-7497949
כתובת: רב ינאי 8/2, אשדוד, 7765468

פרטי המחלקה

מחלקה: פנימית ג
מנהל מח': פרופ. מגן
טלפון:
פקס:

פרטי אשפוז

קבלה לביה"ח: 12/05/18 00:10
קבלה למחלקה: 12/05/18 02:36
סירוב אשפוז
תאריך שחרור: 15/05/18

רגישויות:

General risk factor לא זוכר למה

הרגלים:

שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

אבחנות ופעולות

אבחנות נוכחיות 780.39
Other convulsions

אנמנזה

תלונה עיקרית פירכוס/ התעלפות
תלונה נוכחית
בן 18, לדבריו ידוע על אירועים של פירכוסים בעבר, עבר בירורים בקהילה כולל CT ראש, לא זוכר תוצאות בדיקות (ואין גישה לאופק- קופ"ח מכבי)
התקבל למיון עקב אירוע של התעלפות, ללא סיפור של נפילה או חבלה, מציין שחבר ראה אותו בזמן אירוע, וסיפר לו שהוא פרכס.
בקבלתו למיון: בהכרה, משתף פעולה ללא תלונות.
ל"ד 127/67, ד' 104, סטורציה 100% א.ח., חום 37.
אק"ג: קצב סינוס סדיר ללא סימני אסכימיה חדה.
בדיקות מעבדה: לויקוציטוזיס קלה 11.6K, המוגלובין תקין, קריאטנין 1.22.
אושפז להמשך בירור והשגחה.

המשך
אנמנזה

למחלקתנו התקבל יציב המודינמית ונשימתית. ללא תלונות. ללא חום.
לפי דיווח צוות מד"א החבר תאר אירוע דומה לפרקוס מלווה באיבוד הכרה שנמשך כ 15 דקות, בהגעתם החולה בהכרה, מזיע, טאכיפנאי, יציב המודינמית ונשימתית. בדיקת סוכר תקינה. ללא סמני נשיכת לשון, ללא איבוד שליטה על סוגרים, מקיא.

תוכנית:
בירור תוצאות בדיקות שעבר בקהילה.
המשך בירור לפי הצורך.
יעוץ נירולוג לפי הצורך.
מעקב בדיקות דם
נוזלים.

בדיקה
גופנית
בקבלה

מצב כללי

חולה ישנוני, יציב מבחינת סימנים

בית חזה וריאות

כניסת אוויר טובה ללא חרחורים או צפצופים.

לב וכלי דם

קולות לב סדירים לא מהירים, לא נשמעו אוושות.

בטן

רכה לא רגישה

גפיים

ללא בצקות או סמני DVT.

בדיקות
עזר

בדיקות מעבדה

מצורף נספח תוצאות מעבדה בסוף המסמך

אומדן
PADUA

ציין:

0

רמת סיכון

רמת סיכון נמוכה

12/05/2018

06:42

המלצות לטיפול

טיפול קליני מקובל: טיפול שגרתי.

ייעוצים

ייעוצים רפואיים

12/05/2018 11:21 יעוץ רופא נירולוג - ייעוץ נירולוגיה

שם הגורם המייעץ: דר. גלפנד, אנה

בן 18, שולל מחלות רקע, שוחרר מהצבא עקב התעלפויות, פרופיל היה 64 עקב גמגום, מעשן, מעשן קנביס. עובד.
מזה שנה אחרונה - מספר פניות למיון עקב התעלפויות. ב 03.2018, 04.2018. לפני 3 חודשים היה מאושפז באסותה לאחר אירוע של רעד ב 4 גפיים, ללא נשיכת לשון, ללא איבוד שליטה על סוגרים, ללא קצף מהפה. צוין שלא איבד הכרה, עשה CT מוח - תקין, לדבריו עשה גם EEG - ללא בדיקה במערכת. שוחרר להמשך בירור, שעד כה - לא עשה.
לפני חודש היה מאושפז בפוריה לאחר שהתעלף, הופיעה רד ב 4 גפיים במשך 20 דקות, לדבריו החבר (שיחה טלפונית עם חבר יונתן). ללא נשיכת לשון, קצף מהפה. החולה הלך לשון מאוחר עקב בילוי עם ברים, אירוע התרחש ב 4 בבוקר. החולה לא סוכר פרטים. הפעם EEG ערנות תקינה.
במיון של אסותה מלפני 3 חודשים קיים תיאור של אופסומיקולונוס ותנועות טוניות ל 30 שניות.
הפעם התקבל אלינו עקב אירו דומה. בזמן האירוע מעט חיור, לאחר מכן מרגיש כאב ראש עז.
החולה תאר כפיצות ביד וברגל מימין, קצרות, לא קשור לשעות היום.
לפני ההתקף מגריש גם לחץ חזק, כאבי ראש.
בדיקה נירולוגית תקינה
מדובר בחולה מ אירועים חוזרים של רעד בגפיים, בלי איבוד הכרה והתקפים עם הכרה מעורפלת.
לאור תבנית של ההתקף - ספק שמדובר באירוע כפיון.

המשך
ייעוצים

מומלץ לבצע EEG+EEG בחסך שינה. דם לפרולקטין במידה והתקף חוזר.
בינתיים - לט נתחיל טיפול

21:32 13/05/2018 יעוץ רופא נירולוג - ייעוץ נירולוגיה

שם הגורם המייעץ: אפל, שמואל

בהמשך ליעוץ מאתמול. מדובר בבחור בן 18 אשר מזה כחצי שנה סובל מאירעיים של אובדן הכרה, חלקם נשמעים כהתעלפויות וחלקם הוא מתאר עם התחלה בה הוא רואה שחור בעיניים ומאבד את הכרתו. מאידך האם מתארת ישור טובי של הידיים למשך כ-5 דקות ללא נשיכת לשון ולחאר מכן סובל מכאב ראש. כעת נקראתי לחולה לאחר אירוע שהרופאה במחלקה עם חוסר תגובה וכיפוף של יד ימין.

במעבדה - ללא עלייה של CPK לאורך האשפוז. ממתין לעשות EEG - לדברי האהם, EEG שעשה בעבר היו תקינים.

שוחתי עם החולה ועם אימו והסברתי כי אופי ההתקפים אינו ברור. כדי לעמוד על אופי ההתקפים, ניתן לעשות וידאו EEG בתקווה לתפוס אירוע ואז יהיה ניתן להתרשם מאופיו. לאחרונה תדירות ההתקפים גבוהה כך שיש סיכוי לתפוס אירוע. אפשרות שניה היא להתחיל טיפול ולעקוב אחרי התגובה. בשלב זה הם מעוניינים לשקול אם להתחיל טיפול.

תיאור

הראל אושפז במחלקתנו משך ארבעה ימים, בשל פרכוס שנחשד כפרקוס אפילפטי. ידוע על פרכוסים בעבר ובירור שכלל EEG וכן CT ראש, ללא עדות למוקד אפילפטי. במיין ובמחלקה עבר את הבירור הבא:

אנמנזה: מעדות של חבר: ראה אותו בזמן אירוע, וסיפר לו שהוא פרכס. לא ברור מה אופי הפרכוס, אם היה טוני-קלוני, סטיית מבט, איבוד שליטה על סוגרים. אין תיאור של נשיכת לשון. ברקע גמגום מילדות.

מעבדה: בקבלתו עם ליוקוציטוזיס קל. כעת ללא ליוקוציטוזיס.
היפרקלצמיה קלה 10.2 והיפראוריצמיה 8.5. ערכי CK בנורמה. סירב למתן בדיקת שתן לטוקסיקולוגיה.

ייעוץ נירולוג: אופי ההתקפים אינו ברור, כיוון שתכיפות ההתקפים עולה ייתכן ויהיה נכון לעשות VIDEO-EEG, בכדי לאפשר קורלציה בין האירוע ל- EEG. ניתן להתחיל נסיון טיפולי בתרופות אנטי-אפילפטיות ולבחון את ההשפעה על תדירות ההתקפים.

א.ק.ג - קצב סינוס, ציר תקין, ללא שינויים במקטע ST-T. לא הודגמו הפרעות קצב.

פרוצדורות: ביצע EEG ו- EEG בחסך שינה. טרם התקבל פענוח

טיפול: נוזלים, פרמין בעת הצורך.

מהלך
האשפוזסימנים
חיוניים

שם המדידה	מדידה ראשונה	מדידה אחרונה
לחץ דם		110/72
		13:18 15/05/2018

סיכום

הראל ביקש להשתחרר כיוון שקץ בשהיה בבית החולים. זאת ועוד, סירב למתן שתן לטוקסיקולוגיה. הובהר להראל בנוכחות אימו ואחותו, כי הפסקת הבירור ובפרט סירוב למתן שתן ואי וודאות למצב הטוקסיקולוגי יכול להעמידו בסכנה וייתכן אף נזק בלתי הפיך באם לא יינתן טיפול רפואי מתאים. הראל הוחתם על סירוב אישפוז. להלן המלצות להמשך בירור:

המשך טיפול

המלצות

- מעקב רופא מטפל

- מעקב רמות סידן וחומצה אורית בעוד חודש.

- בירור מול פנימית ג' ברזילי את תוצאות פענוח EEG ו- EEG בחסך שינה.

- המשך בירור פרכוסים. בעצה אחת עם נירולוג בקהילה: VIDEO-EEG ולאו תחילת טיפול אנטי-אפילפטי.

- בכל החמרה, הופעת פרכוס ממושך, יש לסור לבדיקת רופא

רופא מאשר

Dr. רימון, עודד

מספר רישיון:

15:49 15/05/2018

מספר רישיון וחתימה

הודפס בתאריך: 15/05/2018 בשעה: 15:51:01 ע"י: OEDR

המרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי
רחוב ההסתדרות 2, מיקוד 7830604, אשקלון
טל 08-6745555 פקס 08-6736750

The Barzilai University Medical Center
Hahistadrou St 2, Ashkelon 7830604, Israel
Tel (972)-8-6745555 Fax (972)-8-6736750
www.barzilaimec.org.il

ברזילי
המרכז הרפואי האוניברסיטאי
Barzilai Medical Center
אשים לפני הכל



סודי רפואי

נספח תוצאות מעבדה -הראל שמואל ת.ז. 20916905-1

מחלקה: מס' מקרה: 10776378 נכון לתאריך: 15/05/2018 שעה: 14:47

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה

בדיקות מעבדה

תאור	טווח הנורמה	יחידה	בדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Without Title				
Glucose (glucometer) - whole blood		mg/dL	91 12/05/18	[.....] 91 12/05/18
בדיקות כימיה בדם				
ALT (GPT) Alanine amino transferase - bl	10-41	U/L	36 13/05/18	[.....]* 39 14/05/18
AST (GOT) Aspartate aminotransferase - b	10-40	U/L	23 13/05/18	[..*....] 20 14/05/18
Albumin - blood	3.50-5.20	g/dL	4.13 13/05/18	[...*...] 4.52 14/05/18
Alkaline phosphatase - blood	40-130	U/L	90 13/05/18	[...*...] 95 14/05/18
Amylase - blood	28-100	U/L	69 13/05/18	[...*...] 69 13/05/18
Bilirubin, direct - blood	0.00-0.30	mg/dL	0.15 12/05/18	[...*...] 0.32 ^H 14/05/18
Bilirubin, indirect - blood	0.20-0.50	mg/dL	0.34 12/05/18	[...*...] 0.67 ^H 14/05/18
Bilirubin, total - blood	0.30-1.20	mg/dL	0.50 12/05/18	[...*...] 0.99 14/05/18
CK (Creatine Kinase, CPK), total - blood	10-190	U/L	163 12/05/18	[..*....] 73 14/05/18
CRP (C-reactive protein) - blood	0.6-5.00>	mg/L	1.20 13/05/18	[*.....] 1.40 15/05/18
Calcium, total - blood	8.6-10.2	mg/dL	9.5 13/05/18	[...*...] 10.4 ^H 14/05/18

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[*.....]	98.7 15/05/18	[*.....]	98.9 12/05/18	mmol/L	98.0-107.0	Chloride - blood
[.....*]	187 14/05/18	[.....*]	167 13/05/18	mg/dL	100-200	Cholesterol, total - blood
[.....*]	1.07 15/05/18	[.....*]	1.22 H 12/05/18	mg/dL	0.70-1.20	Creatinine - blood
[.....*]	49 14/05/18	[.....*]	42 13/05/18	U/L	8-60	GGT (Gamma glutamyltransferase) - blood
[.....*]	3.8 H 14/05/18	[.....*]	3.6 H 13/05/18	g/dL	2.0-3.5	Globulin - blood
[*.....]	76.5 15/05/18	[..*....]	87.3 12/05/18	mg/dL	74.0-106.0	Glucose, quantitative - blood
[.....]	36 13/05/18	[.....]	36 13/05/18	mg/dL		HDL cholesterol - blood
[.....]	NORMA 15/05/18	[.....]	NORMA 12/05/18			Hemolytic Index - blood
[.....]	NORMA 15/05/18	[.....]	NORMA 12/05/18			Icteric Index - blood
[...*...]	123.4 14/05/18	[*.....]	51.5 13/05/18	µg/dL	33.0-193.0	Iron - blood
[*.....]	283 14/05/18	[*.....]	275 13/05/18	U/L	240-480	LD (Lactate dehydrogenase) - blood
[.....*]	110 13/05/18	[.....*]	110 13/05/18	mg/dL	40-130	LDL cholesterol, calculated - blood
[.....*]	63.9 H 13/05/18	[.....*]	63.9 H 13/05/18	U/L	13.0-60.0	Lipase - blood
[.....]	NORMA 15/05/18	[.....]	NORMA 12/05/18			Lipemic index - blood
[*.....]	1.93 14/05/18	[*.....]	1.91 13/05/18	mg/dL	1.80-2.60	Magnesium - blood
[*.....]	280 15/05/18	[*.....]	275 L 12/05/18		275-345	Osmolality calculated - blood
[.....*]	4.2 14/05/18	[..*....]	3.1 13/05/18	mg/dL	2.5-4.5	Phosphorus (phosphate) - blood
[.....*]	4.31 15/05/18	[..*....]	4.15 12/05/18	mmol/L	3.50-5.10	Potassium - blood
[.....*]	8.29 14/05/18	[.....*]	7.92 13/05/18	g/dL	6.60-8.70	Protein, total - blood
[...*...]	141.0 15/05/18	[..*....]	138.0 12/05/18	mmol/L	136.0-145.0	Sodium - blood

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[. *]	246 14/05/18	[*]	234 13/05/18	mg/dL	200-360	Transferrin - blood
[.] *	35.6 14/05/18	* [.]	15.6 13/05/18	%	17.7-31.5	Transferrin, saturation - blood
* [.]	45 14/05/18	[. . . * . .]	110 13/05/18	mg/dL	50-150	Triglycerides - blood
[. *]	25.7 15/05/18	[. *]	25.2 12/05/18	mg/dL	16.6-48.5	Urea - blood
[.] *	8.5 14/05/18	[.] *	8.1 13/05/18	mg/dL	3.4-7.0	Uric acid - blood
בדיקות לבירור אנמיה						
[*]	39.9 14/05/18	[*]	42.5 13/05/18	ng/mL	30.0-400.0	Ferritin - blood
בדיקות קרישה						
[. *]	96.0 13/05/18	[. *]	96.0 13/05/18	%	75.0-140.0	PT % - blood
[. . . * . .]	1.02 13/05/18	[. . . * . .]	1.02 13/05/18	INR	0.80-1.20	PT, INR - blood
[. . . * . .]	10.8 13/05/18	[. . . * . .]	10.8 13/05/18	.sec	8.5-12.5	PT, seconds - blood
[*]	24.9 13/05/18	[*]	24.9 13/05/18	.sec	23.0-32.0	PTT reagent, actin FS - blood
ספירת דם						
[. *]	0.7 15/05/18	[. *]	0.5 12/05/18	%	0.0-2.0	Basophils % - blood
[. . . * . .]	0.06 15/05/18	[. . . * . .]	0.06 12/05/18	K/μl	0.02-0.10	Basophils No. - blood
[*]	1.2 15/05/18	* [.]	0.9 12/05/18	%	1.0-6.0	Eosinophils %, film - blood
[*]	0.10 15/05/18	[*]	0.10 12/05/18	K/μl	0.00-1.00	Eosinophils No. - blood
[. . * . . .]	14.60 15/05/18	[. . * . . .]	14.60 12/05/18	g/dL	13.00-17.00	Hb (Hemoglobin) - blood
[. *]	42.7 15/05/18	[*]	42.1 12/05/18	%	40.0-50.0	Hct (Hematocrit) - blood
[.]	0.10 15/05/18	[.]	0.20 12/05/18	%		Immature granulocytes % - blood
[.]	0.01 15/05/18	[.]	0.02 12/05/18	K/μl		Immature granulocytes No. - blood

בדיקות מעבדה

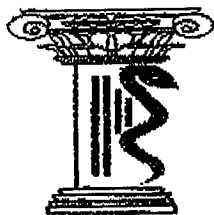
המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[.....*.]	8.130 15/05/18	[.....*.]*	11.640 H 12/05/18	K/μl	4.000-10.000	Leukocytes - blood
[.....*.]*	45.8 H 15/05/18	[..*....]	29.0 12/05/18	%	20.0-40.0	Lymphocytes % - blood
[.....*.]*	3.72 H 15/05/18	[.....*.]*	3.37 H 12/05/18	K/μl	1.00-3.00	Lymphocytes No. - blood
[...*...]	30.2 15/05/18	[.....*.]	30.4 12/05/18	pg	27.0-32.0	MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - bloo
[.....*.]	34.2 15/05/18	[.....*.]*	34.7 H 12/05/18	g/dL	31.5-34.5	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concen
[.*.....]	88.4 15/05/18	[.*.....]	87.5 12/05/18	.fl	83.0-101.0	MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood
[.....*.]	11.40 15/05/18	[.....*.]	11.40 12/05/18	.fl	7.80-12.00	MPV (Mean platelet volume) - blood
[.....*.]*	11.9 H 15/05/18	[.....*.]	8.5 12/05/18	%	2.0-10.0	Monocytes % - blood
[.....*.]*	0.97 15/05/18	[.....*.]*	0.99 12/05/18	K/μl	0.20-1.00	Monocytes No. - blood
[.....]	0.00 15/05/18	[.....]	0.50 12/05/18	%		NRBC (Nucleated red blood cells) No. - b
[*.....]	40.4 15/05/18	[...*...]	61.1 12/05/18	%	40.0-80.0	Neutrophils % - blood
[.*.....]	3.28 15/05/18	[.....*.]*	7.12 H 12/05/18	K/μl	2.00-7.00	Neutrophils No. - blood
[.....]	0.00 15/05/18	[.....]	0.06 12/05/18	K/μl		Normoblasts - blood
[.....]	0.27 15/05/18	[.....]	0.30 12/05/18	%		PCT (Platelets hematocrit) - blood
[...*...]	14.4 15/05/18	[...*...]	14.2 12/05/18	.fl	10.0-18.0	PDW (Platelets distribution width) - blo
[.*.....]	234 15/05/18	[..*....]	263 12/05/18	K/μl	150-410	Platelets automated count - blood
[.*.....]	4.83 15/05/18	[.*.....]	4.81 12/05/18	M/μl	4.50-5.50	RBC - blood
[.....]	12.9 15/05/18	[.....]	12.7 12/05/18	%		RDW (Red cell Distribution Width) - bloo
תוצאות בדיקות גזים						
[.....*.]	1.8 15/05/18	[*.....]	1.3- 13/05/18	mmol/L	2.0-3.0-	Actual base excess - venous blood

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
*[.....]	8 ^L 15/05/18	[. *]	13 13/05/18	mmol/L	10-20	Anion gap - whole blood
[... * ..]	1.26 15/05/18	[. *]	1.20 13/05/18	mmol/L	1.16-1.32	Calcium, ionized - whole blood
[..... * .]	104.0 15/05/18	[..... * .]	105.0 13/05/18	mmol/L	98.0-107.0	Chloride - whole blood
[. *]	78 15/05/18	[..... *]*	100 13/05/18	mg/dL	70-100	Glucose, quantitative - blood
[..... *]*	29.7 ^H 15/05/18	[. *]	24.3 13/05/18	mmol/L	22.0-29.0	HCO ₃ (Bicarbonate) - venous blood
[... * ..]	15.1 15/05/18	[..... * .]	16.0 13/05/18	g/dL	11.7-17.4	Hb (Hemoglobin), total - blood
[... * ..]	44 15/05/18	[..... * .]	47 13/05/18	%	35-51	Hct (Hematocrit) - venous blood
[..... *]	1.6 15/05/18	[..... *]*	3.9 ^P 13/05/18	mmol/L	0.9-1.7	Lactate (lactic acid) - whole blood
[... *]	3.80 15/05/18	[*]	3.60 13/05/18	mmol/L	3.40-4.50	Potassium - whole blood
*[.....]	69.1 ^L 15/05/18	[... *]	95.5 13/05/18	%	94.0-98.0	SO ₂ (Oxygen saturation) - venous blood
[. *]	138.0 15/05/18	[. *]	139.0 13/05/18	mmol/L	136.0-145.0	Sodium - whole blood
[..... *]*	59.0 ^H 15/05/18	[... * ..]	43.0 13/05/18	mmHg	35.0-48.0	pCO ₂ (Partial pressure of carbon dioxide)
*[.....]	7.310 ^L 15/05/18	[... *]	7.360 13/05/18		7.320-7.430	pH - venous blood
*[.....]	34.0 ^L 15/05/18	*[.....]	65.0 ^L 13/05/18	mmHg	83.0-108.0	pO ₂ (Partial pressure of oxygen) - venous blood
[..... *]*	31.5 ^H 15/05/18	[..... *]*	25.6 ^H 13/05/18	mmol/L	19.0-24.0	tCO ₂ (Total concentration of carbon dioxide)
תפקודי בלוטת התריס						
[... *]	2.000 13/05/18	[... *]	2.000 13/05/18	μIU/mL	0.270-4.200	TSH (Thyroid stimulating hormone) - blood



בס"ד.

מדינת ישראל * משרד הבריאות
המרכז הרפואי ע"ש ברזילי אשקלון
מסונף לפקולטה למדעי הבריאות
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

12.5.18

המחלקה הנוירולוגית - מכון EEG

שם משפחה:	הראל	תאריך בדיקה:	15/5/2018
שם פרטי:	שמואל		
מין:	ז	מס' תרשים:	
ש.לידה:	2000		
ת.ז:	209169051	שם טכנאיות:	אילנית
כתובת:			
טל:			

הגורם המפנה:	פנ ג'
סוג הבדיקה:	שינה לאחר חסך שינה
תרופות:	

היסטוריה רפואית:
אבחנה: CONVULSIONS

שיטות: בוצעה בדיקת EEG במכשיר בעל 21 ערוצים. האלקטרודות הונחו על הקרקפת בשיטת 10/20 והחקלטה כללה שימוש במונטז'ים שונים כולל ביפולר ורפרנס. במקביל לערוצי ה-EEG הוקצה ערוץ נוסף להקלטת הפעילות החשמלית הלבבית (ECG).

הממצא האלקטרואנצפלוגרפי:
תרשים שינה לאחר חסך שינה. תרשים סימטרי. נרשמו שלבי שינה I-II:
בשלב I - פעילות אלפא נעלמה.
בשלב II - נרשמו גלי תטה מרכזיים ופרונטו-מרכזיים וכן הופיעו גלי וורטקס, כישורי שינה ו-K-Complexes באזורים אלו.

סכום: בנדר הנורמה

בברכה,

ד"ר שמואל אפל
בירולוג מומחה

ד"ר שמואל אפל
מ.ר. 86164
27698
המחלקה הנוירולוגית
מרכז הרפואי ע"ש ברזילי אשקלון



במ"ד
משרד הבריאות * משרד הבריאות
המ"ד: הרפ"א פ"ש ברזילי אשקלון
מסוקף לפקולטה למדעי הבריאות
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

17.5.18

המתלקה הנוירולוגית - מכון EEG

שם משפחה:	הראל	תאריך בדיקה:	14/5/18
שם פרטי:	שמואל		
מין:	ז	מס' תרשים:	
ש.לידה:	2000		
ת.ז:	209169051	שם טכנאית:	אילנה
כתובת:			
טל:			

תגורר חממה:	פ"ג
סוג הבדיקה:	ערנות
תרופות:	

היסטוריה רפואית:

אבחנה: CONVULSION

שיטות: בוצעה בדיקת EEG במשך בעל 21 ערוצים. האלקטרודות הונחו על חקרקת בשיטת 10/20 וההקלטה כללה שימוש במונטז'ים שונים כולל ביפולר ורפרנס. במקביל לערוצי ה-EEG הוקצה ערוץ נוסף להקלטת הפעילות החשמלית הלבבית (ECG). הבדיקה נעשתה בערנות נמוכה ובמהלכה בוצע גירוי אור (photic stimulation) ונישום יתר (hyperventilation).

תאור הפעילות החשמלית:

במצב ערנות עניינים סגורות נראתה פעילות דומיננטית אחורית בתדירות 8-9 Hz שנעלמה בפקחות עיניים עם גרדיאנט קדמי אחורי תקין. פעילות ביתא בתדירות 15-20 Hz נראתה בעיקר באזורים קדמיים-מרכזיים. פעילות האלפא נעלמה והוחלפה בפעילות מעורבת בתדירות ביתא, אלפא ותטא נמוכות אמפליטודה.

ללא האטה מוקדית. ללא פעילות אפילפטפורמית.

בתגובה לגירוי אור לא נראה שינוי בפעילות חרקע.
בתגובה לגירוי אור לא נראה שינוי בפעילות חרקע.

ערוץ ה-ECG הדגים פעילות סינוס תקינה.

סכום: בגדר חמורה

ברכת,

ד"ר שמואל אפל
נוירולוג מומחה

ד"ר שמואל אפל
מ.ר. 35166
27698
המחלקה הנוירולוגית
מסוקף למדעי הבריאות
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

סודי רפואי

מחלקה סיעודית: פנימית ג

תאריך אשפוז: 12/05/18

מעודכן ל: 15/05/18

שעה: 16:08

מחלקה רפואית: פנימית ג

אחות אחראית: גואטה אסתר

מנהל מח': פרופ. מגן

שחרור סיעודי - 10776378

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 להיראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

20916905-1

הראל שמואל

מצב משפחתי: ר + 0

שם האב: ישראל

גיל: 18 ש

קופ"ח: מכבי

כתובת: רב ינאי 8/2, אשדוד, 7765468

טל. 052-7497949

מתגורר עם: הורים

עיסוק: מלצר

תנאי מגורים: בנין עם מעלית

מקור המידע: למטופל, למשפחה

המצאות יידון מתאים: כן

אנשי קשר

ישראל הראל, אב

מרים קטי הראל, אם, 0548471861

ישראל הראל, אב

מרים קטי הראל, אם

נתוני אשפוז

מספר תנועה	מחלקה רפואית	תאריך העברה	תאריך קבלה	מחלקה סיעודית
2	פנימית ג		12.05.18	פנימית ג
1	מיון שוכבים	12.05.18	12.05.18	מיון שוכבים

סך ימי אשפוז במקרה, עד כה: 3 ימים

רגישויות

לא זוכר למה

General risk factor

הרגלים

שולל אלכוהול, סמים

אבחנות נוכחיות

780.39 - OTHER CONVULSIONS

מדדים				
סימן חיוני	ערך	הערה	תאריך בדיקה	שעת בדיקה
לחץ דם	110/72		15/05/18	13:18
דופק	55HR		15/05/18	13:18
חום P.O	36.6°C		15/05/18	13:18

מידע קליני סיעודי

נשימה: תקינה,

מצב הכרה: בהכרה מלאה

משתף פעולה: כן

GCS: 15

מצב התנהגותי רגשי: רדום

התמצאות: תקינה

ראייה: תקינה

מצב הפה: תקין

הפרשות שתן: תקינה, ספונטנית, מתאים לגיל

שליטה על הפרשת שתן: תקינה

הפרשות מעיים: תקינה

שליטה במתן צואה: תקינה

סטומה: לא

תפקוד בשחרור: עצמאי

- מצב תפקודי: ללא מגבלות

הערה: - המטופל אינו סובל מנוקשות/ספסטיות חמורה (קונטרקטורות)

- המטופל אינו סובל מרפיון שרירים

תזונה

סוג דיאטה: רגילה, מרקם המזון: רגיל, דרך הזנה: דרך הפה, אופן אכילה: עצמאי, נכון ל: 02:52 12/05/2018

עזרים פולשניים

סוג העזר	מיקום העזר	תאריך החדרה	שעת החדרה	סיעודית מחדירה	הערות להחדרה
VEIN LINE	יד שמאל	12/05/18	02:53:15	פנימית ג	ממיון

הדרכה

המטופל מודע למצבו

הדרכה ניתנה: למטופל, למשפחה

סיכום והמלצות להתערבות

חולה התקבל לאחר אירוע של התכווצויות, , באישפוזו סירב לבדיקת שתם לטוקסולוגיה, מסרב להישאר באשפוז למרות שהוסבר לו על הסכנה, חולה חתם על סירוב אשפוז המשך טיפול על פי המלצות במכתב שחרור רפואי בשיחרורו חולה בהכרה מלאה

נתוני העברה

תאריך העברה: 15.05.2018

מלווה ע"י: אמא

*** מצורף נספח אומדנים קליניים ***חתימה

שם האחות: פשוט, טלי

תאריך: 15/05/18

שעה: 16:21

התערבות

09:58

14/05/2018

חזרה על הסיקור אחת לשבוע, הדרכת המטופל/מטפל עיקרי אודות ממצאי הסיקור וההתערבות המתוכננת, מעקב ובחינה מחדש של תכנית הטיפול אחת לשבוע



סודי רפואי

מעודכן ל: 11/07/18, 10:16
אחות אחראית: רוזנברג גליה

מנהל מח': דר. ריק יונתן

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10795482

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

הראל שמואל

ת.ז.: 20916905-1

מין: זכר

ת.לידה: 08/03/2000

גיל: 18 ש

קופ"ח: מכבי

סוג מבקר: אזרח

שם האב: ישראל

טל: 052-7497949

מצב משפחתי: ר

כתובת: רב ינאי 8, אשדוד, 7765468

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה

גורם מפנה: נט"ן

מבטח: מכבי שרותי בריאות ת"א

תאריך קליטה במיון: 11/07/18 שעה: 03:39

תאריך קליטה בבי"ח: 11/07/18 שעה: 03:39

זמן בדיקת רופא: 11/07/18, 10:18

אבחנות נוכחיות

780.39- OTHER CONVULSIONS

רגישויות

General risk factor

לא זוכר למה

תלונה עיקרית

פרכוסים

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בן 18 צלול ו תפקידי מתגורר באשדוד
ידוע מאשפוזים קודמים על פרכוסים חוזרים
עבר בירורים בקהילה כולל CT ראש 4/4/2018 סיכום ct :
ללא הודגם אטם חריף כעת
אין עדות לדמם תוך מוחי או תוך גולגולתי
אין רואים ממצא מוקרי במוח
אין עדות לאפקט מסה, קו אמצע שמור
חדרי המוח וחריצי המוח ברוחב הרגיל
מערות האף ותאי המסטואיד מאווררים
EEG שבוצע ב 4/4/2018
רקע בנוי מתערובת גלי תטא ו דלתא באמפליטודה נמוכה

נצפו כישורי שינה, גלי ViK קומפלקסים מעטים
לא נרשימה פעילות פרוקסיסמלת
לסיכום: תרשים נמוך מוח
מומלץ לחזור על בדיקות EEG בערנות
במיון:

החולה מעורבל הכרה לא משתף פעולה האנמניזה נלקחה מ דוח מד"א
" לדברי המכרים - התמוטטות נצפית ו פרכוס קצר מציינים כי ראו אירועים דומים אצל המטופל בעבר.
נצפו הקאות. רוק דמי (נשיכת לשון), טונס שריר שמור ללא סימני אובדן שליטה בסוגרים
ללא ריגשות, ללא טפול קבוע ללא מחלות בעבר
ל"ד: 95/7. דופק 91, חום 37.3, סטוראציה 94%
אק"ג: סינוס ללא סימני אסכימיה
במעבדה: ללא לוקוציטוזיס. CPK 396

בדיקה גופנית

מצב כללי: במצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית
א.א.ג: לוע - ללא אודם או תפליט.

בית חזה ונשימה: כניסת אוויר שווה דו"צ, ללא חירחורים או צפצופים.

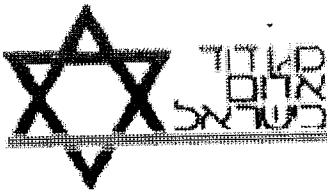
לב וכלי דם: לב - קולות סדירים, ללא אוושות.

בטן: רכה ללא ריגשות, כבד וטחול לא נמושו.

שלד, פרקים, גפיים: ללא בצקת או סימני DVT

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
ספירת דם	WBC	4.000-10.000	K/ μ L	10.670			
ספירת דם	NEUTRO abs.	2.00-7.00	K/ μ L	7.53			
ספירת דם	LYMPHO abs.	1.00-3.00	K/ μ L	1.89			
ספירת דם	MONO abs.	0.20-1.00	K/ μ L	1.01			
ספירת דם	EOS abs.	0.00-1.00	K/ μ L	0.20			
ספירת דם	BASO abs.	0.02-0.10	K/ μ L	0.04			
ספירת דם	NEUTRO%	40.0-80.0	%	70.5			
ספירת דם	LYMPHO%	20.0-40.0	%	17.7			
ספירת דם	MONO%	2.0-10.0	%	9.5			
ספירת דם	EOS%	1.0-6.0	%	1.9			
ספירת דם	BASO%	0.0-2.0	%	0.4			
ספירת דם	RBC - blood	4.50-5.50	M/ μ L	4.57			
ספירת דם	HGB	13.00-17.00	G/DL	13.80			
ספירת דם	HCT	40.0-50.0	%	40.5			

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 12/08/2018

ארוז: 3612

מספר טופס: 12235940

פרטים אישיים של המטופל

ת.ז: 209169051

שם משפחה: הראל

שם פרטי: שמואל

מין: זכר

תאריך לידה: 08/03/2000

גיל: 18.9

כתובת: אשדוד, רב ינאי, 8, ד - 2

מקור זיהוי: משפחה / מכר

קופת חולים: מכבי

נייד: 0548471861

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אשדוד, מפקורה, 2, ק - 1-

תלונה עיקרית

תלונה: פרכוסים

אנמנזה

בן 18, לדברי הסובבים במועדון התעמלות נצפה מופע פרכוס המתואר כגפיים הנמשך כשניות בודדות ופסקו לבד. מציינים כי קדמה לכך תלונה שלו לכאב ראש. בהגיעו למקום עדיין שוכב על הארץ, פוסטיקטלי. במהלך הפינוי מידי פעם רעידות גפיים בני מספר שניות מלווים בניסגמוס שחלפו לאחר שניות בודדות. כמו כן בהמשך נצפה סטיית מבט. טופל בדורמיקום בפוש איטי עד לחלוף הסטייה. מפונה להמשך בירור וטיפול רפואי. מהלך פינוי תקין. הוכנס למלר"ד ללא שינוי במצבו.

היסטוריה רפואית

מחלות עבר: s/p Epilepsy

תרופות: ללא מידע רפואי זמין, ללא מידע רפואי זמין

רגישות

לא ידוע על רגישות

פרוטוקול

פרוטוקול: פרכוסים / לאחר פרכוסים - מבוגרים

נתוני בדיקות:

בדיקות	1 בדיקה	2 בדיקה	3 בדיקה
נתיב אוויר	21:25	21:35	21:40
פתוח			

חזק	לא		
הקאות	ללא בחילות		
נשימות	נושם	נושם	נושם
קצב נשימה	16	16	14
ריאה שמאלית	נקי		
ריאה ימנית	נקי		
SPO2 באוויר החדר	98		
דופק	סדיר	סדיר	סדיר
דופק לדקה	90	90	90
לחץ דם	128/80	128/80	120/82
הכרה	מלאה A	מלאה A	מלאה A
רמת סוכר בדם	82		
אישונים שווים	כן		כן
אישון שמאלי	תקין	סטיית מבט	תקין
אישון ימני	תקין	סטיית מבט	תקין
עור ורידת	תקין		
טיפולים שניתנו	חיבור לפאלסאוקסימטר, התקנת עירוי תוך ורידי, בדיקת סוכר	חיבור לפאלסאוקסימטר, העשרה בחמצן	חיבור לפאלסאוקסימטר, העשרה בחמצן
סרגל כאב	0	0	0
פעולות שננקטו			
עירוי פריפרי:	הצליח		
מס' נסיונות	1		
תרופות שניתנו			
תרופה 1	SODIUM CHLORIDE 0.9 % - SODIUM CHLORIDE	MIDOLAM - MIDAZOLAM	
מינון	cc 10.00	mg 1.00	
דרך מתן	IV	IV	

הערות

במהלך הפינוי לבית החולים לא נצפו שינויים חריגים במצב המטופל ובמדדים. עידכנתי את אימו מהטלפון של החבר המלווה לפינוי.

פרטים נוספים

סטטוס חולה/נפגע: קל
מצב בהגעה לאירוע: רציני
מצב בתחילת הפינוי: רציני
מצב הגעה לבית חולים: רציני
המבקש: עובר אורח
מקום הנפגע: בבניין ציבורי
קוד מבצעי: 13

מידע בסיום אירוע

יעד: בית חולים
שם בית החולים: אסותא ציבורי אשדוד
נמסר ל: מלר"ד פנימי
איש צוות מקבל ביעד הפינוי: ענת - אחות
עזרת רופא שניתנה: ללא
הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
לחץ דם: כן
דופק ספונטני: סדיר

זמנים

קבלה 21:15 : יציאה 21:15 : הגעה 21:20 : מפנה 21:35 : ביעד 21:43 :

אנשי צוות

שם פראמדיק : בני פוקס מספר 2706 חתימה : 

The State of Israel
Samson Assuta Ashdod medical center



7 Harefuah St. Ashdod
7747629



מדינת ישראל
המרכז הרפואי אסותא אשדוד ע"ש סמסון

אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות

רח' הרפואה 7, אשדוד
7747629

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

הופק ע"ד ד"ר וסט דברה מ.ר. 135906 מ.ר. 12/08/2018 23:46

מלרד
מנהל/ת: דר' וסט דברה מ.ר. 135906
אח/אחות אחראיים: בת - אל אוהיון
מס' קבלה למחלקה: 33073464

שם משפחה:	הראל	ת. לידה:	08/03/2000
שם פרטי:	שמואל	ת. זהות:	209169051
כתובת:	ינאי הרב 8, אשדוד 77650	מין:	זכר
טלפון:		גיל:	18 ש' ו 5 ח'
סוג דם:		שם האב:	

תאריך קבלה למלר"ד: 12/08/2018
שעת קבלה למלר"ד: 21:53
תאריך הפקת מכתב: 12/08/2018

סיבות פניה
22:19 12/08/2018
סיבת פניה: 0. אחר
אבחנות מסכמות

- Conversion disorder (300.11)

סיכום ודיון	תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
12/08/2018 22:18:00	דר' וסט דברה מ.ר. 135906	בן 18 פניות חוזרות למערכת הבריאות עם דמוי התעלפויות - לדברי אימו קורים סביב שתיית אלכוהול או לאחר ביקור במכון כושר קיבל פתור מהצבא לאחר חבלת ראש ובגלל התעלפויות חוזרות עבר בירור נירולוגי מקיף - כולל הדמייה I EEG - ללא עדות להתכווצויות במלר"ד - חשם של CONVERSION REACTION שכוב עם עיניים סגורות בפתיחת העפעפיים, העיניים מתגלגלות אחורה בהרמת היד מעל הראש - מזיז את היד - היד לא נופל על פניו קולות לב תקינים ללא אוושות ריאות נקיות בטן רכה טונוס תקין החזרים תקינים חשם שמדבור ב CONVERSION REACTION נשאר במלר"ד להשגחה הוסבר לאימו על הצורך במעורבות של רופא פסיכיאטר בטיפול משוחרר בהמלצות:		

החלטת הרופא: שחרור

המלצות בשחרור

המלצה: נא לגשת מחר לרופא המשפחה המטפל לקבלת הפנייה לרופא פסיכיאטר.

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	דופק	לחץ דם	סטורציה באוויר חדר	סטורציה עם חמצן	מספר נשימות
22:04 12/08/2018		85		100		16
21:56 12/08/2018	0	84	140 / 60		100	

בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם משפחה:	הראל	תאריך לידה:	08/03/2000	מלרד
שם פרטי:	שמואל	ת. זהות:	209169051	מנהל/ת: דר' וסט דברה מ.ר. 135906
סוג דם:		שם האב:		אח/אחות אחראיים: בת - אל אוחיון
				מס' קבלה למחלקה: 33073464

חסי רפואי

בריא בדרך כלל
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' וסט דברה מ.ר. 135906	רופא/ה משחרר	12/08/2018 22:19

חתימת אחות משחררת

מכתב נחתם ע"י: דר' וסט דברה מ.ר. 135906

חתימת חוקר
דר' וסט דברה מ.ר. 135906
מנהל/ת
מ.ר. מ.
בית חולים אסותא אשדוד

על פי הנחיות משרד הבריאות בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקהילה.
כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת החולים.

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת טופס עבור ביטוח לאומי.

מכבי שירותי בריאות

פרטי רופא

957228

שם רופא: ד"ר שטיימן מילנה
 תחום שירות: מומחית ברפואת המשפחה
 טלפון: 08-9512000
 מס ביקור: 000099804217
 פקס: 08-9511999

שם מטופל: שמואל הראל
 ת"ז: 18.9 גיל 209169051
 טלפון: 0548471861, 0504192483
 ת"ז: 0209169051

רשימת תרופות שהופק להם מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 10/12/2018 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרשימה	מידע מנהלי
שם תרופה: escitalopram 10 mg CIPRALEX, ESTO 10 * ביום	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרשימה	מידע מנהלי
1 פעמים	מתמשך	1 טבליה	1 טבליה					

* ידוע לי שמורשה הוקחה/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה על ידי הקופה אלא אם הרופא ציון אחרת. *ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי חוכנית הגבייה המאשרת לקופה ועל פי הנחלים שבמוקד ביום הניסוף. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת או רשימת תרופות בביקור, לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית יספק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנסק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם נדרש אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

632447

פרט-תופא

מס ביקור
000104476810
פקס: 08-9511999

שם רופא: ד"ר שטיימן מילנה
תחום שירות: מומחית ברפואת המשפחה
טלפון: 08-9512000

ת"ז
0209169051

שם מטופל: הראל שמואל
ת"ז: 18.10 גיל 19.5
טלפון: 0548471861, 0504192483

רשימת תרופות שהופק להם מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 07/02/2019 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחיות	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרשימה	מידע מנהלי
פח 10 mg, escitalopram, CIPRALEX, ESTO 10 * ביום	לבלוע 1 טבלה 1 פעם	מתמשך	1 טבלה					TAB 30 - כמות לטיפול: 28/02/2019-29/03/2019 * השתתפות עצמית: 50 % 30/03/2019-28/04/2019

* ידוע לי שמורשה הרקחה/ת לנפק תרופה הנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי חובתית הגבייה המאושרת לקופה ועל פי הנחיות שבתוקף ביום הניסוף. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיע עם המרשם המקורי.

מכבי שירותי בריאות

פרט-מטופל

תאריך הדפסה: 08/04/2019

מכבי שירותי בריאות



מ.ר גורם מפנה

ייעוץ טלפוני
25/03/2019

שם: ד"ר וולפרט אלכסנדר
תחום שירות: מומחה בגסטרואנטרולוגיה
כתובת: רח רשב"י 15, אשדוד
טלפון: 08-8688111
פקס: 073-2284852

קוד הפניה: 123634818

פרטי הנבדק:

שם משפחה: הראל	שם פרטי: שמואל	ת.ז.: 209169051
ת.לידה: 08/03/2000	מין: ז	טלפון: 0504192483
כתובת: רב ינאי 8, אשדוד	טל.עבודה/נייד: 0548471861	מיקוד: 7765468

US איברים

תלונות: לפני כי חודש היתחילו שלשולים עד 14 פעמים, כאבי בטן, הקאות, ופסקו במשך מספר ימים בשבועיים אחרונים הקאות בבוקר אם קם בבוקר לחוץ לעבודה נוטל ציפרקלס לפני כי חודש פנה למיון

אבחנה:

• DIARRHEA Resolved

מעשנת: כן

הבדיקה הדרושה אולטראסאונד

בטן עליונה כולל כליות - 6705

שאלה למבצע הבדיקה: כאבי בטן

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

08/04/2019

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

הוראות הכנה לבדיקה:

- צום של 6 שעות לפני הבדיקה (מותר לשתות כוס מים פושרים). בטווח שעות אלו אין לעשן ואין ללעוס מסטיק.
- יום לפני הבדיקה וביום הבדיקה יש להימנע ממוצרים שומניים כגון: אוכל מטוגן; ביצים; שוקולד; גבינה צהובה וחמאה.

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 08/04/2019 עד תאריך - 07/07/2019

מרכז זימון תורים 1-700-50-53-53

879656

פרטי תופא

מס ביקור	שם רופא:	ד"ר שטיימן מילנה
000113325549	תחום שירות:	מומחית ברפואת המשפחה
08-9511999 פקס:	טלפון:	08-9512000

פרטי מטופל

ת"ז	שם מטופל:	הראל שמואל
0209169051	ת"ז:	209169051
	מיון:	גיל: 19 שנים, 3 חודשים ו-1 שבועות
	טלפון:	0548471861, 0504192483

רשימת תרופות שהופק להם מרשם דיגיטלי בביקור מתאריך: 13/06/2019 (דף זה אינו מרשם)

שם תרופה	אופן שימוש הנחוץ	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
שם תרופה: escitalopram 10 mg CIPRALEX, ESTO 10 *	אופן שימוש הנחוץ	משך טיפול	בוקר	צהריים	ערב	לפני שינה	בתוקף לרכישה	מידע מנהלי
		1 פעם ביום מתמשך	1 טבליה					

* ידוע לי שמורשה הרוקחה/ת לנפק חלופה גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם הרופא ציין אחרת. *השתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי חוכניות הגבייה המאושרות לקופה ועל פי הנחלים שבחוק ביום הניפוח. חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת. לידעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים הממוחשב. במקרה של כשל תקשורת לא ניתן לנפק את התרופות. רשומה זו אינה תחליף למרשם רפואי. תרופות שדורשות מרשם ניר אינן מוצגות בדף זה ולאורך קבלתם יש להגיש עם המרשם המקורי.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
PRESCRIPTION REQUEST			

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
CIPRALEX 10MG X 28	1	Tab.	1	אופן לבליעה	30	2		IY N	56414	3	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0136300

10/12/2018 17:23:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 18.9 מספר ביקור: 00099804217

שם רופא/ה: דר' שטיימן מילנה התמחות: משפחה

ביקור מקוון: 17:23:36

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
CHRONIC MEDICATION REFILL			

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
CIPRALEX 10MG X 28	1	Tab.	1	אופן לבליעה	30	2		IY N	56414	3	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0136300

07/02/2019 17:42:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 18.10 מספר ביקור: 00104476810

שם רופא/ה: דר' שטיימן מילנה התמחות: משפחה

ביקור מקוון: 17:43:00

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
CHRONIC MEDICATION REFILL			

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
CIPRALEX 10MG X 28	1	Tab.	1	אופן לבליעה	30	2		IY N	56414	3	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0136300

13/02/2019 15:52:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 18.11 מספר ביקור: 00104910476

שם רופא/ה: ד"ר אייל-ולדמן לילך התמחות: משפחה

סיבת הפניה: אורח. לטופס ירוק.
מעיון בתיק 3 שנים אחורה: מספר אירועים של איבוד הכרה בשנה האחרונה. עבר בירור-
כולל הדמיות מוח + EEG- אין תוצאות בתיק. היה או נמצא במעקב נוירולוגי. מטופל
בציפרלקס. צוין בטופס.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: אין צורך בבדיקה בביקור זה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
DRIVER'S LICENSE EXAMINATION			

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	00.0	9358	MEDICAL EXAMINATION FOR DRIVING LICENSE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1386102

25/02/2019 11:51:27

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 18.11 מספר ביקור: 00105758208

שם רופא/ה: דר' שטיימן מילנה התמחות: משפחה

סיבת הפניה: הפניה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			

בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	קוד
		LAB000

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0136300

26/03/2019 19:42:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 19 מספר ביקור: 00107929556

שם רופא/ה: ד"ר שלב אלון התמחות: משפחה

סיבת הפניה: בן 19, בריא

אטימות באוזן שמאל מס ימים לאחר שהיה בבריכה
כאב גרון. ללא עלית חום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: צרומן משמאל
ימין תקינה