

ת.א. 48656-04-21
בפני כב' הרשמת הבכירה ויג'דאן חליחל

בבית משפט השלום
בבת ים
נחתם ונערך ביום 10.2.22

בקשה למתן החלטה בבקשה למינוי מומחה

התובע : דני שדה, ת"ז 029068608
מרחוב בר יוחאי 23, ראשון לציון

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

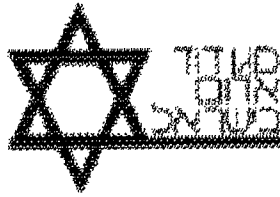
– נ ג ד –

הנתבעת : המאגר הישראלי לביטוחי רכב חובה - הפול
מרחוב האצ"ל 1, ראשון לציון
טל' : 03-9424300; פקס : 03-9620303
דוא"ל : poolmoked@pool.org.il

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 7.2.22 מתכבד התובע לצרף את התיעוד הרפואי הרלוונטי.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



מרחב נגב 30

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 11/01/2020

אירוע: 1621

מספר טופס: 13363714

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 29068608

שם משפחה: שדה

שם פרטי: דני

מין: זכר

תאריך לידה: 02/02/1972

גיל: 47.1

כתובת: ראשון לציון, בר יוחאי, 23

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מאוחדת

נייד: 0545952741

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אשלים,

אנמנזה:

תלונה עיקרית: תאונת אופנוע. חבלת ראש, כאבי בטן וחזה. בלבול וחולשה.

מחלה נוכחית: בן 48, רוכב אופנוע מעורב בת"ד בשטח. טופל והובא אלינו לחבירה ע"י יחידת חילוץ בג"פ. צווארון הונח ע"י יחידת חילוץ. בהגעתו, בהכרה מלאה, מתלונן על חולשה, צמרמורות, כאבים בבטן ובחזה (כאבים רגישים למגע), סימן חבלה במצח מימין. יציב המודינמית ונשימתית. גלזגו 13, מבולבל אינו זוכר את פרטי האירוע. ללא תלונה על כאבים בגב או בצוואר. הועבר למיון סורוקה להמשך טיפול.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: Thyroid Dis.

תרופות: Thyroid preparations

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

הקאות	ללא בחילות	ללא בחילות	ללא בחילות
משימות	נושם	נושם	נושם
קצב נשימה	12	12	12
חפץ	סדיר	סדיר	סדיר
חפץ לדקה	104	101	103
הכרח	מלאה A	מלאה A	מלאה A
עור ורינית	תקין	תקין	תקין
סרגל כאב	4	4	4
בדיקות מיוחדות			
שקלול GCS	13	13	14
RTS	12	12	12
תגובת עינים	3 - להוראה	3 - להוראה	4 - ספונטניות
תגובת דיבור	4 - מבולבלת	4 - מבולבלת	4 - מבולבלת
תגובת תנועה	6 - ממלא פקודות	6 - ממלא פקודות	6 - ממלא פקודות

בדיקות עזר

ריאה שמאלית	נקי	נקי	נקי
ריאה ימנית	נקי	נקי	נקי
SPO2 באוויר החדר	96	97	97
לחץ דם	124/75	118/75	135/76
חום גוף	36.600		
דרך בדיקה	PO		
קצב לב	Sinus Tachycardia	Sinus Tachycardia	Sinus Tachycardia
אישונים שווים	כן		כן
אישון שמאלי	תקין		תקין
אישון ימני	תקין		תקין

אבחנה משוערת: חבלת ראש, בלבול, חבלה קלה

טראומה:

ראש: כאב, חבלה קלה
 חזה שמאל: כאב
 חזה ימין: כאב
 בטן שמאל תחתונה: כאב
 בטן ימין תחתונה: כאב

טיפול

טיפול			
טיפול שניתן	צווארון, חיבור למוניטור, סיטורציה	חיבור למוניטור, סיטורציה	חיבור למוניטור, סיטורציה
מדידת ECG			
פענוח ECG	ללא סימני איסכמיה חריפה. T שלילי ב L3, משתנה בנשימה עמוקה.		
עירוי פרפרי	הצליח		
מס' נסיונות	1		

תרופות

תרופות			
תרופה			
תרופה 1	SODIUM CHLORIDE 0.9 % - SODIUM CHLORIDE		
מימן	cc 10.00		
דרך מתן	IV		

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

ממצאי בדיקה רפואה גרעינית - PET
טלפון: 03-6973490/3532 פקס: 03-6973895

ת.ז.: 2906860-8
טלפון: 054-5952741

שם: שדה דני

כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון 7528275

מקרה: 38655293 גיל: 48 ש

מין: ז

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: רפואה גרעינית - יחידה

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
09/11/2020	11:36	מיפוי FDG PET, גלוקוז מסומן,

תולדות מחלה

ברקע תאונת דרכים עם אובדן הכרה.
תלונות נוכחיות כאבי צוואר.
וכן ירידה בזיכרון.

שאלה לבירור

מעקב.

שם רנטגנאי

עבד אל חי רביע

תיאור הבדיקה והממצאים

בוצע מיפוי מוח F18 FDG בשיטת 3D.

הפעילות המטבולית הקורטיקלית היא בגדר תקין ולא מזוהים אזורים של ירידה מטבולית משמעותיים על פי קבוצת הגיל.

לסיכום:

מיפוי מוח עם FDG מדגים פעילות מטבולית בטווח התקין.

17/11/2020

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. שחם לרמן חדוה	15099	10123	16/11/2020	16:49

תאריך הקלדה: 16/11/2020

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

ממצאי בדיקה
טלפון : פקס :

ת.ז. 2906860-87
מ"ן :

שם: שרה דבי
מקרה: 38598311
גיל: 48 ש'
כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון 7628275
יחידה אירגונית מזמינה:

בריקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
26.10.20	05:34	MRI עמוד שדרה צווארי, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה
לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור
לפי הפניית הרופא המטפל

תאור הבדיקה והממצאים

ההורה מנסית לעמוד שדרה צווארי.

נברק בן 48. בינואר 2020 תאונת דרכים. מחלונן על כאבים בצוואר. ירידה בזיכרון.

הבדיקה בוצעה בסדרות T1, T2, STIR ו-PD ממצאים:

מעבר קרניו-צרביקלי תקין. אין עדות לתמט או דיסלוקציה.

חוט השדרה הצווארי תקין.

אין עדות להיצרות התעלה.

מודגמים שינויים ניווניים בולטים סביב מרווח דיסקלי C5-C6 עם אי סדירות של לוחיות הקצה, היצרות המרווח הדיסקלי וסיגנל בלתי-תקין בלוחיות הקצה.

אין עדות לבצקה בחוליות בסדרת STIR. מודגם סיגנל תקין ממש העצם החולייתית בסדרת T1 פרט לשינויים מסוג מודיק סביב מרווח דיסקלי C5-C6.

מרווח C3-C4 היצרות מינימלית של הפורמינה משמאל.

מרווח C4-C5 היצרות מינימלית של הפורמינה משמאל.

מרווח C5-C6 שינויים ניווניים במרווח הדיסקלי, בלט דיסק דיפוזי מינימלי ביותר.

מרווח C6-C7 בלט דיסק דיפוזי מינימלי ביותר.

אין עדות למסות פאראוורטברליות.

לסיכום: שינויים ניווניים קלים בעיקר במרווח C5-C6.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר.	מ.ת.מ.
ד"ר. יונס קמחי טלי	29076	19599

תאריך הקלרה:



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דיויד סבטלנה 11/01/2020 22:28

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: שדה שם פרטי: דני כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון טלפון: 0545952741 סוג דם: גורם מממן: מאוחדת	תאריך לידה: 02/02/1972 תעודת זהות: 2906860 מין: זכר גיל: 47 שם האב: אברהם	מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דחרי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/01/2020 18:04 מספר ביקור: 2020007316 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

אבחנה

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT (MVA) (E8199)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית
בן 47, בריא בדכ, ללא אלרגיה ידועה

עבר טרם קבלתו למיון תאונת דרכים עם אופנוע, נהג במהירות 100 קמ"ש טרם התאונה, חבש קסדה. עבר חבלת ראש, איבד הכרה וסבל מבילבול כשעה וחצי לאחר האירוע, ללא הקאות. שולל תבלה אחרת, ללא כאבים נוספים.

בבדיקתו -

בהכרה מלאה, GCS - 15, יציבה המודינמית ונשימתית.
ראש - עדות לחבלת שפשוף במצחו מימין, אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, לע ללא פציעה.
צוואר - ללא רגישות על עמ"ש צווארי תנועות צוואר תקינות.
חזה: ללא דפורמציות או רגישות, התפשטות סימטרית, כניסת אוויר שווה ללא חרחורים או צפצופים.
לב: קולות סדירים, ללא אוושות.
בטן: ללא סימני חבלה, רכה, ללא רגישות, ללא עדות לגירוי צפיק.
אגן: יציב

גפיים: מזח 4 גפיים, כוח גס תקין, תחושה שמורה.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה באוויר חדר	חום PO	VAS
18:27 11/01/2020	103	135 / 75	97	36.9	0

מהלך ודיון

11/01/2020
21:12

גרשם ע"י

נושא

פרטים

דיויד סבטלנה מ.ר. 1121109

בוצע: [ט.מ. CT ראש בתאריך 11/01/2020 20:28
1245002898493 מבצע: אריה יעבץ
ט.מ. CT ראש]

[להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של הראש ללא הזרקת ח.ב.]

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאת זכרון	מנהל המרפאה: דר' ברגמן נועה מ.ר. 82277	אח/ות אחראית: אורנה מור
טלפון: 03-6973495	פקס: 03-6974872	דוא"ל:

שם משפחה: שדה	שם פרטי: דני	ת.ז.: 29068608
תאריך לידה: 02/02/1972	גיל: 48	טלפון: 054-5952741
מין: זכר	גורם מממן: מאוחדת	כתובת: בריוחאי 23 ראשון לציון 7528275

נתוני ביקור - תאריך: 30/12/2020 שעה: 12:24 מספר ביקור: 38876936

אבחנות בביקור

- OTHER SIGNS AND SYMPTOMS INVOLVING COGNITION (799.59)

תלונה עקרית

הפרעה זיכרון אפיזודי קצר.

מחלה נוכחית

בן 48
הגיע בגפו
יליד הארץ
ג 3+
מוצא - עירק/פרסי (דור 5 בארץ)
ידידות - ימני
12 שנות לימוד פורמאלי
מקצוע - מנהל מכירות, אבני חן.
נמצא כעת בחל"ת בשל מגיפת הקוביד.

מחלה נוכחית:

הגיע לפגישה ביוזמתו ובכוחות עצמו, הופנה ע"י נוירולוג מהקהילה.

מבחינה קוגניטיבית -

ב 01/20 תאונתה עם חבלת ראש ואובדן הכרה למשך 15 דקות, ללא הצורך בהרדמה והנשמה, אמנזיה לחבלה ולתקופה שלאחר מכן.
CT מוח שבוצע אז תקין.

מאז התאונה מדווח על ירידה ביכולת הזיכרון לטווח קצר.
המשפחה גם מתרשמת מקשיים בזיכרון,
מתקשה לזכור פגישות ואירועים. נעזר יותר ברישום. מתוארת נטייה לחזור על אמירות ושאלות.
מתקשה לשחזר תכנים מקריאה או צפייה בטלוויזיה כעבור זמן קצר.

מתקשה לשמור על ריכוז לאורך זמן. מאבד סבלנות במטלות ארוכות.

מתואר קושי בשליפת שמות של אנשים ומקומות. מתואר קושי בשליפת מילים (קיים מעבר, החמיר מאז התאונה).
קריאה וכתביה תקינה.

התמצאות בזמן ובמרחב תקינה.

סודי רפואי

שם: דני שדה	ת"ז: 29068608	ביקור: 38876936	תאריך: 30/12/2020	מרפאת זכרון
-------------	---------------	-----------------	-------------------	-------------

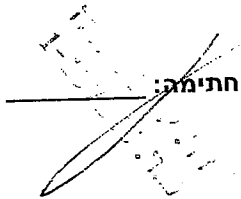
ו PET CT פוענחו כתיקים.
בהערכתו MoCA 27/30 עם אובדן נקודות זיכרון מושהה (שליפה) וקשב. המטופל מעלה חשד להפרעת קשב לא מאובחנת בילדות.
ללא הפרעה בתפקוד.

לסיכום- קושי קשבי, אולם לאור חבלת ראש בעברו, אבקש להשלים את הבירור הבא.

המלצות כלליות

המלצה:
-נא להביא מכתב זה לרופא מטפל
-מופנה לאבחון קוגניטיבי ממוקד קוד שירות L9617
-מופנה לביצוע MRI מוח בלי ועם גדוליניום, בשאלה של מחלת חומר לבן, מחלת כלי דם קטנים, תבנית אטרופיה, תת"מ
- ביקורת מרפאת זיכרון בעוד שנה, לאחר ביצוע הבדיקות.
- המשך מעקב ואיזון גורמי סיכון וסקולרים (ל"ד, שומנים בדם, ערכי סוכר).
-מומלץ להקפיד על תזונה מאוזנת. כדאי להתייעץ עם תזונאית לגבי בניית תפריט מתאים, תוך התחשבות ברקע הרפואי הספציפי.
- מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 3-4 פעמים בשבוע, 30-45 דקות בכל פעם.
מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת
-ניתן ליצור קשר במיל yoavpi@tlvmc.gov.il
חופשת מחלה: 2

חתימה:



נחתם ע"י: דר' פיורה יואב מ.ר. 137245



סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאת זכרון	מנהל המרפאה: דר' ברגמן נועה מר. 82277	אחיות אחראיות: אורנה מור
טלפון: 03-6973495	פקס: 03-6974872	דוא"ל:
שם משפחה: שדה	שם פרטי: דני	ת.ד.: 29068608
תאריך לידה: 02/02/1972	גיל: 49	טלפון: 054-6500646
מין: זכר	מבטח בקופה: מאוחדת	כתובת: בריוחא 23 ראשון ליצון 7528275

נתוני ביקור - תאריך: 01/08/2021 שעה: 09:51 מספר ביקור: 40452833

- Demyelinating disease of the CNS (341.9)

אבחנות בביקור

תלונה עקרית

מעקב מרפאה

מחלה נוכחית

בן 48

הגיע בגפו

יליד הארץ

ג 3+

מוצא - עירק/פרסי (דור 5 בארץ)

ידידות - ימני

12 שנות לימוד פורמלי

מקצוע - מנהל מכירות, אבני חן.

נמצא במעקב מרפאת זכרון בשל קושי בריכוז, קשה ותלונות על דעיכה בזכרון אפיזודי קצר טווח.

הערכתו, MoCA 27/30.

כחלק מהביקור השלים MRI מוח 04.06.21 עם חשד המעלה למחלה דמילנטיבית.

פענוח רשמי - מודגמים מוקדים היפראינטנסיים בסדרות T2 FLAIR בחומר הלבן.

מודגמים מוקדים קטנים בחומר לבן בחתכים גבוהים בהמיספירה השמאלית פרוטו-פריאטליים.

מודגם מוקד גדול אחורי מימין פרונטריקולרי.

מודגמים מוקדים נוספים פרונטריקולריים בסמוך לטריגון נהקן האוקסיפיתלי. מודגם מוקד תת קורטיקלי טמפור-אוקסיפיתלי

משמאל.

מודגם מוקד קטן טמפורלי ימני קדמי.

אין עדות לבצקת מוחית או תהליך תופס מקום.

אין עדות לדיפוזיה רסטריקטיבית.

אין עדות לדימום מוחי או קברנומה.

לאחר הזרקת חומר ניגוד מודגמת האדרה של המוקד הקורטיקלי/תת קורטיקלי טמפור-אוקסיפיתלי (שדה 19 חתך 9).

מודגמת צביעה תקינה של הסינוסים הורידים התוך מוחיים.

עובי רירית בסינוסים מקסימליים.

לסיכום:

מוקדים בחומר הלבן כמתואר.

מוקד משמאל עובר האדרה.

ממצאים יכולים להחשיד למחלה דמילנטיבית. יש להמשיך בירור נירולוגי.

MRI - 26/10/20 צוואר (בשל תאונת דרכים) מדגיש שינויים ניוניים קלים, ללא עדות לגעים דהמילנטיבים, ברוזיה שלי ניתן לרא

סיגנל מוגבר ב T2, לאורך החוט.

ביקור מרפאת זכרון 01.08.21:

המטופל, מציין בשנה האחרונה הרגיש טשטוש ראייה שהלך והחמיר ע"פ תקופה מסוימת ואז השתפר ע"פ מספר שבועות בנוסף, מתאר חולשת רגליים, קושי בהליכה שהחלה לפני כחצי שנה, מרגיש איטיות, מתאר החמרה תחת חום.

שולל כאבי פרקים, שולל נשירת שיער.

שולל פריחה

שולל אפסות באזור הפה או בגניטליה

שולל יובש בפה /או יובש בעיניים.

שולל חשיפה כגון שימוש בסמים, יחסי מין לא מוגנים.

בבדיקתו - התמצאות מלאה, תנועת עינים מלאה, ללא RAPD, פנים סימטריות, תחושה שמורה, לשון מרכזית חריזה, כוח טרפזיוס I

SCM שמו.

ידיים - טונוס תקין, ללא צניחה במבחן מצב, כוח גס שמור פרוקסימלית ודיסטלית, לא הופקו החזרים פתולוגים, ללא דיסטריה,

תחושה שמורה למגע.

רגליים - טונוס תקין, כוח גס שמור דיסטלית ופרוקסימלית, החזרים סימטרים, ללא דיסטריה.

הליכה - בסיס צר, טדום תקין

לסיכום - EDSS0

תרופות קבועות

ELTROXIN TAB 100 mcg P.O

ביום 1 X 1 100 mcg

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

סיכום דיון

מר' שדה, בן 48, למעט היפותרואידים בריא. הופנה למסגרת מרפאה בשל תלונות על ירידה בזיכרון משנית לחבלת ראש. CT מוח PET CT ופונדו כתקנים.

בהערכתו MoCA 27/30 עם אובדן נקודות זיכרון מושהה (שליפה) וקשב. המטופל מעלה חשד להפרעת קשב לא מאובחנת בילדות.

ללא הפרעה בתפקוד. כחלק מהבירור השלים MRI מוח המעלה חשד למחלה דהמיאלינטיבית. בשיחה עם מר שדה, ללא ריבוי אירועים המרמזים למחלה דלקתית בעברו. כמו כן MRI צוואר מ 10/20 שבוע בשל תאונת דרכים, לא מדגים מחלה דלקתית, אם כי

ברוויזיה שלי ייתכן וקיים אותן מוגבר לאורך החוט הצווארי ב T2. בהתאם יעבור למעקב אצל במרפאת נירואימונולוגיה עם ההמלצות הבאות:

לסיכום - קושי קשבי, אולם לאור חבלת ראש בעברו, אבקש להשלים את הבירור הבא.

המלצות כלליות

המלצה: - נא להביא מכתב זה לרופא מטפל

-נא להשלים את בדיקות הדם הבאות - קולגנוגרם מלא (רמת משלים, ANA, RF, anti RO+ LA, ANCA), בירור קרישיות יתר - APLA, LAC, ANTI קרדיוליפין ואנטי בטא 2 גליקופרוטאין IgM/IgG. נא להשלים בדיקות זיהומיות - HIV, VDRL, TPHA.

-נא להשלים בדיקת anti AQP4, anti MOG, anti מהדם - מופנה לביצוע במעבדת נירואימונולוגיה בב"ח איכילוב.

-מופנה למסגרת אשפוז יום איכילוב לביצוע ניקור מותני בשאלת תוכן, רצועות אוליגוקלנליות.

-נא להשלים MRI עמו"ש גבי בשאלת נגעים דהמיאלינטיבים.

-בדיקת נירואופתלמולוג כולל OCT, בשאלת נירופתיה.

-VEP, BERA, SEP - פוטנציאלים אמבולטורית.

-לחזור אלי למעקב בתום הבירור במסגרת מרפאה נירואימונולוגית.

חתימה: 137245

נוחתם ע"י: דר' פיורה יואב מר. 137245