

מ.ל.ב.

28.6.21

בדוא"ל

לכבוד
מנורה חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל pensia@menoramivt.co.il

א.ג.נ.,

הנדון : חן שפרה דנציגר, ת.ז. 201368644
אובדן כושר עבודה

הריני מייצג את מרשתי שבנדון והנני מתכבד לפנות כדלקמן :

1. מרשתי בוגרת תואר ראשון בחינוך ותואר שני בהוראת אזרחות ומדעי החברה עבדה כמורה לאזרחות בבית ספר ברנקו וייס בירושלים.
2. בתאריך 17.12.2019 עת הגיעה לבית הספר לקתה מרשתי בדום לב ולאחר ביצוע החייאה אשר כללה שוקים חשמליים ניצלו חיה (להלן: "אירוע דום לב/האירוע").
3. לאחר האירוע הלבבי הוחלט לנתח והושתל בגופה דיפיברילטור. יצויין כי בהמשך לקתה באירוע לבבי נוסף ומכשיר הדיפיברילטור הופעל וניתן לה שוק חשמלי אשר הציל את חייה.
4. מחמת חומרת מצבה נדרשה, ועודנה נדרשת לטיפולים ולמעקב רפואי אינטנסיבי במספר תחומים. הן בתחום הקרדיולוגי, האורתופדי, הנזירולוגי והנפשי.
5. למן יום האירוע ועד למועד כתיבת שורות אלה מצויה מרשתי באי כושר עבודה.
6. בנסיבות, אודה לטיפולכם המסור בתשלום תגמולי הביטוח להם זכאית מרשתי.
7. לעיונכם, טיפולכם המסור ועדכוני בחוזר אודה.
8. ככל ויש צורך בתיעוד ו/או מסמכים נוספים, אנא, עדכוני בחוזר ואמציאם לחברתכם.

*רצ"ב תיעוד רפואי, יפוי כח ווס"ר חתומים על ידי מרשתי.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>	<u>תעודת זהות</u>	<u>שם האב</u>
רחוב	מס'	עיר	מיקוד
טלפון			

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי וא/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאה, עובדיה וא/או מי מטעמן וא/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי וא/או לצבא הגנה לישראל וא/או למשרד הבטחון וא/או לכל עובד בתחום הסוציאלי וא/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הכריאותי וא/או הסוציאלי וא/או מצבי בתחום הסיעודי וא/או השיקומי וא/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים וא/או כל רופא מרופאיהם וא/או כל עובד מעובדיהם וא/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים וא/או פסיכיאטריים וא/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי וא/או השיקומי וא/או הסוציאלי וא/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 וא/או למי מרופאיהם וא/או עובדיהם וא/או מי מטעמם וא/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 וא/או רופאיהם וא/או עובדיהם וא/או מי מטעמם וא/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור 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 האב _____ ת.ז. _____
תאריך: _____ עד לחתימה ומס' ת.ז. _____
מס' רשיון: _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

יופיי כח

הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך	שם פרטי ושם משפחה	חתימה
-------	-------------------	-------

י פ ו י כ ה

אני הח"מ, חן דנציגר
ת.ז. מס' 201368644, מרחוב _____
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____
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 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 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 22 לחודש 5 שנה 21

חתימה: מנחם X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג
מס' רשיון 42254
ענד"ץ

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן	4-20136864	גיל בקבלה: (8)29	ת. כניסה לאשפוז: 17/12/2019
שנת לידה: 1990	שם האב: צבי	מספר קבלה: 24766187	
כתובת: טרומפלדור 7.15	טל': 052-6332922	ת. יציאה מאשפוז: 29/12/2019	
ישוב: חדרה	סוג קבלה: עבר ממיון	יחידה: קרדיולוגיה	
גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים		יעד לשחרור:	

מחלקות ביניים

17/12/2019-26/12/2019

יחידת הלב ע"כ-

בעיות ואבחנות

- 427.41 VENTRICULAR FIBRILLATION
- V12.53 SUDDEN CARDIAC DEATH SUCCESSFULLY RESUSCITATED
- V17.41 FAMILY HISTORY OF SUDDEN CARDIAC DEATH (SCD)
- V22.2 PREGNANCY

פרוצדורות

- 37.94 IMPLANTATION OR REPLACEMENT OF AUTOMATIC CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR - - 26/12/2019

סיבת הפניה

החולה התקבלה ליחידת הלב אחרי החייאת פרפור חדרים "VF".

מחלה נוכחית

חולה בת 29 ידוע על היפותאירודזם מולד, בהריון שבוע 20. אח שלה הושטל ICD בגיל ARVD בגיל 44. עובדת כמורה בבית שמש. ביום קבלתה סביב שעה 8:30 התמוטטה בבית הספר, תלמידים התחילו עיסויים באופן מיידי ומתנדבי מד"א חיברו אותה לAED, קיבלה 3 מכות חשמל ועיסויים. לאחר 7 דקות הגעה של צוות מד"א. עוד אירוע של VF קיבלה מכה רביעית. לא היה צורך באדרנלין, חזרה עם דופק וקצב סינוס, לחץ דם והכרה. משך ההחייאה כ-7 דקות. בגלל אי שקט קיבלה מנה של דורמיקום 5 מ"ג.

גורמי סיכון

לא עישנה בעבר
לא שותה אלכוהול
לא ידוע על יתר לחץ דם
ללא סכרת
ללא עדות להיפרליפדמיה
אין סיפור משפחתי של מחלת לב אסכמית
סיפור משפחתי של קרדיומיופטיה אח שלה
אין סיפור משפחתי של מוות פתאומי SCD
אין סיפור משפחתי של מחלת שריר היקפי
אין סיפור משפחתי של השתלת קוצב לב
מצב תזונתי: תקין
לא פעילה גופנית

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן 20136864-4 גיל בקבלה: (8)29 ת. כניסה לאשפוז: 17/12/2019

רקע

שאח שלה הושתל ICD עקב ARRYTHMOGENIC RIGHT VENTRICULAR DYSPLASIA

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
		פעם ביום	150 Mcg	Levothyroxine	Tab	ORAL

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	Eltroxin		אין בעיה EUTEROX

הרגלים

לא מעשנת לא נוטלת סמים לא שותה אלכוהול ללא בעיות שינה פעילות גופנית: לא

מדדים בקבלה

חום: 36.4 PO דופק: 94

לחץ דם יד ימין 115/54

אופי הנשימה: תקינה סטורציה: 100% תנאי נשימה: R.A

אומדן כאב VAS תוצאה 0

בדיקה גופנית

בקבלתה ליחידת הלב: יציבה המודנמית, מתמצאת בזמן ומקום לב: קולות לב סדירים ללא אוושה ריאות: כניסת אויר טובה דו"צ ללא חרחורים או קריפטציות בטן הריונית, רכה לא רגישה ללא בצקות ברגליים

בדיקות עזר

א.ק.ג: קצב סינוס, עיכוב בהתקדמות גל R ב-V3, עם גל T הפוך. ללא עליות וא צניחות ST. ללא epsilon.

מהלך וסיכום

בת 29 ידוע על היפותאירודזם מולד, בהריון שבוע 20 (בעת קבלתה ליחידה). אח שלה הושתל ICD בגיל ARVD בגיל 44. עובדת כמורה בבית שמש. ביום קבלתה סביב שעה 8:30 התמוטטה בבית הספר, תלמידים (מתנדבי מד"א) חיברו אותה לAED, קיבלה 3 מכות חשמל ועיסויים. לאחר 7 דקות הגעה של צוות מד"א. עוד אירוע של VF קיבלה מכה רביעית. לא היה צורך באדרנלין, חזרה עם דופק וקצב סינוס, לחץ דם והכרה. משך ההחייאה כ-7 דקות. בגלל אי שקט קיבלה מנה של דורמיקום 5 מ"ג. בקבלתה למיון היתה בהכרה מלאה מדברת לעניין. יציבה המודינמית, לחץ דם יציב, סכיזרדיה 110. ללא סימני חבלה. אק"ג מד"א סינוס ללא עליות ST ברורות, מקטעים תקינים, שינויי ST לא ספיציפיים לאחר החייאה. בוצע אקו-לב שהראה תפקוד חדר שמאל/היפרדנמי, תפקוד חדר ימין שמור ללא הרחבה. ללא נוזל פריקרדיאלי.

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 17/12/2019

גיל בקבלה: 29(8)

4 20136864

דנציגר חן

בוצע בדיקת US ע"י צוות גיניקולוגי לעובר יש דופק.
עקב טשטוש ראייה, נבדקה ע"י צוות רופאה נויירולוגית ורופא עיניים שנשללו בעיה חריפה.
קיבלה מנה של מגניסיום 2 גרם.
בשל הפרעת קצב קטלנית, רקע משפחתי של ARVD, סיכוי גבוה שלחולה ממצאים דומים, אושפזה ליחידת הלב להמשיך בירור, ניטור והשתלת ICD.
אקו בעת אשפוז הראה תפקוד תקין של החדרים, ללא בעיה מסתמים משמעותית.
נבדקה ע"י צוות נשים- MRI עוברי היה ללא ממצא גס.
לאחר דיון של צוות מערך הלב, הכולל מנהל המערך, מנהל יחידת הלב, הצוות האלקטרופיזיולוגי הוחלט להשלים MRI לב הרחבה בחדר ימין עם הסננת שומן בכמות קטנה (MRI פוענח ע"י ד"ר דורסט).
המטופלת עברה הערכה ע"י צוות קרדיוגנטי ויועצת גנטית ונשלחו בדיקות גנטיות לאבחון קרדיומיפתיה או סיבה אחרת להפרעת קצב, תמישך מעקב מרפאת גנטית.
ב-26/12/19 עברה השתלת SCICD תחת הרדמה מלאה. המטופלת מרגישה טוב ללא סיבוכים. במהלך האשפוז ולאחר יעוץ עם היועץ הגיניקולוגי הוחל טיפול בחוסמי בטא BISOPROLOL.

כעת המטופלת מרגישה טוב, משוחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב רופא מטפל בקהילה, נא למסור לידי מכתב זה.
- המשך מעקב מרפאת אלקטרופיזיולוגיה- ד"ר ביטון.
- המשך מעקב גיניקולוגי כמקובל.
- המשך מעקב מרפאת גנטיקה, יש להצטייד בהתחייבות מתאימה.
- מומלץ אקו ואקו לב לכל בני המשפחה מדרגה ראשונה. המשך בירור יקבע בהמשך לפי ההממצאים ולאחר הבירור הגנטי.
- בכל מקרה של כאבים בחזה, עלפון, חום או אודם באיזור התפרים, יש להפנות לטיפול רפואי בהקדם.

*** רפואה שלמה!!!

טיפול תרופתי מומלץ

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
		x1/ day	2.5 Mg	Bisoprolol Fumarate (Bisolol, Bisoprolol, Concor...)	Tab	ORAL
		x1/ day	150 Mcg	Levothyroxine As Sodium (Euthyrox 50)	Tab	ORAL

סיכום פרוצדורה אלקטרופיזיולוגית

גברת דנציגר התקבלה למעבדה לצורך השתלה של דפיברילטור תת עורי של חברת בוסטון סיינטיפיק בשל אבחנה של VF שהיא ככל הנראה משנית ל ARVD. לאחר מתן הסבר מקיף חתמה על הסכמה מדעת לפרוצדורה ולהרדמה כללית.
בוצע פסק זמן. לאחריו הרדמה כללית על ידי מרדים.
קיבלה אנטיביוטיקה מניעתית. כמו כן בוצע בלוק עצבי על ידי מרדים.
איזור בית החזה עבר הכנה נרחבת כמקובל. לאחר מכן בוצע כיסוי סטרילי.
איזור השתלת ה SC ICD סומן לאחר שיקוף קצר במינימום קרינה.
לאחר מתן לידוקאין מניעתי בוצע חתך בכלוב הצלעות הלטרלי השמאלי עד גובה הפציה השרירית. המוסטזיס קפדני עם דיאתרמיה. חתך שני בוצע מעל הקסיפואיד וחתך שלישי על הסטרנום באיזור הצפוי של קצה האלקטרודה.

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 17/12/2019

גיל בקבלה: 29(8)

4-20136864

דנציגר חן

בעזרת מכשיר יעודי הוכנה תעלה מהקסיפואיד לכיס הדפיברילטור. באמצעות ציוד יעודי הועברה אלקטרודה EMBLEM S ICD 45CM 162776. לאחר מכן באמצעות ציוד יעודי יצרנו תעלה נוספת על הסטרנום והעברנו את האלקטרודה לאיזור החתך העליון. האלקטרודה קובעה באיזור הקצה ולאחר מכן באיזור הקסיפואיד באמצעות תפרי משי 0. בשלב זה חוברה האלקטרודה למכשיר EMBLEM MRI SC ICD 252466. המכשיר הוכנס לכיס וקובע לפציה באמצעות שני תפרים של משי במגרעות היעודיות. בוצעה סגירה של החתכים באמצעות תפרים נספגים (איזור קצה האלקטרודה סגירה עם 4-0, איזור הקסיפואיד שכבה של 2-0 ושכבה של 4-0, איזור כיס הדפיברילטור, שתי שכבות של 2-0 ושכבה של 4-0). הודבקו סטריסטרופס, מעליהם הושמה חבישה סטרילית וטגדרם. שיקוף נוסף קצר הראה כי המערכת במקום. בוצעה התעוררות על ידי מרדימים והיא הועברה לטיפול נמרץ לב. המכשיר הודלק וכוון לטיפול ב 200 פעימות לדקה.

תכנית:

מנוחה במיטה.

לא להתקלח שתי יממות.

לאחר שתי יממות להסיר טגדרם וחבישה אבל לא סטריסטרופס ולרחוץ עם מים פושרים וסבון.

מעקב במרפאה שלי בעוד חודש ובנוסף במרפאת קוצבים בוסטון בעוד חודש.

צילום חזה מחר בבוקר.

קודי חיוב- אלקטרופיזיולוגיה

מופע 1 - תאריך ביצוע הפרוצדורה: 26/12/2019 12:44

קודי שירות לחיוב 0

רופא מאשר: דר' אבו גוש זאהי, רשיון מס' 125799 ***נחתם אלקטרונית 29/12/2019 14:23***

רופא בכיר: דר' ביטון יצחק, רשיון מס' 89749

שחרור סיעודי

מרגישה טוב, מציינת מעט חולשה. קיבלה הסבר על המשך טיפול בבית ועל מכתב שיחרור

גב' טנצורה טטיאנה, 29/12/19 14:55

גב' טנצורה טטיאנה

נחתם אלקטרונית

גב' טנצורה טטיאנה

נחתם אלקטרונית



מס' רשומה : 4 - 20136864

שם פרטי : חן

שם משפחה : דנציגר

כתיבת : פיטום הקטורת 6 אפרת

שם האב : צבי

טלפון : -

מין : נקבה

תאריך לידה : 1990

תאריך רישום : 23/12/2019 08:40

מספר רישום : 193511134

תאריך הגעה : 23/12/2019

רופא שולח : פרופ' פולק ארטור

גורם שולח : יחידת הלב ע"כ

פענוח בדיקת הרנטגןבדיקת בת"מ לב

בדיקת תהודה מגנטית של הלב.

התוויה לבדיקה: חשד ל ARVD

הרצפים שבוצעו בזמן הבדיקה: לא בוצעה הזרגת חומר ניגוד מאחר והחולה בהריון על פי המלצת הגניקולוג המטפל. בוצעו רצפים של T1 עם וללא הדחקת שומן, T2, ופרפוזיה.

איכות הבדיקה: טובה

מדידות:

BSA=1.54 m2

חדר שמאל

Ejection fraction 63%

Stroke volume 85.6 ml

Cardiac output 5.9 L/min

ED volume 136.7 ml

ES volume 51.1 ml

ED volume/BSA 88.6 ml/m2

ES volume/BSA 33.1 ml/m2

ED wall mass 70.9 gr

ED wall mass/BSA 46.0 gr/m2

חדר ימין

Ejection fraction 58%

Stroke volume 83.5 ml

Cardiac output 5.8 L/min

ED volume 143.0 ml

ES volume 59.6 ml

ED volume/BSA 92.7 ml/m2

ES volume/BSA 38.6 ml/m2

עליות: העליות בגודל תקין. שטח עליה שמאל: 17 סמ"ר, שטח עליה ימין: 19 סמ"ר.

בהערכה ויזואלית:

חדר שמאל: בגודל תקין, ע"פ עובי הדופן ומסת השריר אין עדות להיפרטרופיה של דופן החדר. התפקוד הסיסטולי תקין גלובלית. מודגמת תנועה דיסקינטית של הספטום.

חדר ימין: בגבול העליון של הנורמה בגודל. לא מודגמת היפרטרופיה של דופן החדר, תפקוד



מס' רישום : 193511134

מס' רשומה : 4 - 20136864

שם פרטי : חן

שם משפחה : דנציגר

סיסטולי תקין גלובלית. מודגם איזור דיסקינטי מעל ה MODERATOR BAND וגם באיזור החיבור בין דופן תחתונה לדופן קדמית באיזור אמצע-חדרי ולכיוון אפיקלי. מראה רקמת הלב: לא בוצעה הזרקה של חומר ניגוד. ערכי T1 ו T2 תקינים (1000 ו 50 מילשניות בהתאמה). רושם להסננה שומנית בחיבור חדר ימין ושמאל ובקיר התחתון של חדר ימין.

אנטומיה חוץ לבבית: ללא ממצא חריג.

סיכום והתרשמות:

בדיקה חלקית עקב היעדר הזרקת חומר ניגוד (הנבדקת בהריון). מתקיים קריטריון מינורי של ARVD על-פי גודל חדר ימין יחד עם איזורי דיסקינזיה. האיזור הדיסקינטי בחדר ימין יכול גם להיות ואריאנט תקין ודרושה קורלציה קלינית. חשד להסננה שומנית קלה בדופן חדר ימין כמתואר (במידת הצורך ניתן לבצע קורלציה לאחר ההריון עם סיטי לב, גם ללא חומר ניגוד).

ד"ר דותן כהן: רדיולוג

ד"ר רונן דורסט: קרדיולוג.

(דר' כהן דותן - רשיון מספר 37595 - רנטגנולוג, דר' דורסט רונן - רשיון מספר 25877-רנטגנולוג)

נחתם אלקטרונית בתאריך 06/03/2020 18:30

המידע שלעיל חסוי, סודי והעברתו ו/או השימוש בו למי שאינו מוסמך לקבלו אסורה על פי חוק. אם אינך הנמען, אנא הודע לשולח. לנבדק/ת, בדיקה זו מהווה רק חלק מן המעקב הרפואי שלך. לכן יש להעביר בהקדם את תוצאות הבדיקה אל הרופא המפנה ולרופא המשפחה. הוא גם יסביר את משמעות הממצאים. המשך הטיפול והמעקב נתונים לשיקולו והחלטתו של הרופא המטפל

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

08/01/2020 ת. כניסה לאשפוז:	גיל בקבלה: 29(9)	20136864- 4	דנציגר חן
24850599 מספר קבלה:	שם האב: צבי	שנת לידה: 1990	מין: נקבה
13/01/2020 ת. יציאה מאשפוז:	טל': 052-6332922	כתובת: פיטום הקטורת 6	שוב: אפרת
יחידה: קרדיולוגיה	סוג קבלה: עבר ממיון	גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים	
יעד לשחרור:			

בעיות ואבחנות

- 998.59 POSTOPERATIVE (SURGICAL)(WOUND) INFECTION - SUSPECTED
- 875.1 OPEN WOUND OF CHEST (WALL), COMPLICATED
- 244.9.09 HYPOTHYROIDISM
- V17.41 FAMILY HISTORY OF SUDDEN CARDIAC DEATH (SCD)
- V12.53 SUDDEN CARDIAC DEATH SUCCESSFULLY RESUSCITATED - S/P
- V22.2 PREGNANCY

סיבת הפניה

החולה התקבלה בעקבות הפרשה באזור ה- ICD.

מחלה נוכחית

בת 29, מורה במקצועה, ברקע: ARVD - חשד ל ARVD לאחר אירוע של SCD, ההתייצגות היתה VT מהיר שהדרדר ל VF. עברה החיאה על ידי תלמידים בבית ספרה, טופלה ב 3 מכות חשמל מ AED. הושתלה SC ICD ומטופלת בחסמי בטא.

לפני כשבועיים עברה השתלה של SC-ICD. מהלך לאחר הפעולה היה תקין והיא שוחררה. לציין סביב השחרור לויקוציטוזיס של 17000. בבית לא היו אירועים של חום או צמרמורת. לפני יומיים הבחינה בהפרשה מהחתך שמתחת ל SUPRA STERNAL NOTCH. היום יצרה קשר איתי (ד"ר ביטון) ושלחה תמונה בה נראית הפרדות של שולי החתך. לאור זאת קראתי לה לאשפוז.

רקע

ברקע:

ARVD - חשד ל ARVD לאחר אירוע של SCD, ההתייצגות היתה VT מהיר שהדרדר ל VF. עברה החיאה על ידי תלמידים בבית ספרה, טופלה ב 3 מכות חשמל מ AED. הושתלה SC ICD ומטופלת בחסמי בטא.

תת תריסיות מולדת - מטופלת באלטרוקסין.

נשאת של מוטציה בקונקסין.

במשפחה:

אחיה מאובחן כ ARVD.

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן

4-20136864 גיל בקבלה: 29(9) ת. כניסה לאשפוז: 08/01/2020

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
		x1/ day	2.5 Mg	Bisoprolol Fumarate	Tab	ORAL
		x1/ day	150 Mcg	Levothyroxine As Sodium	Tab	ORAL

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	Eltroxin		אין בעיה EUTEROX

הרגלים

לא מעשנת לא נוטלת סמים לא שותה אלכוהול ללא בעיות שינה

מדדים בקבלה

חום: 37 דופק: 67
לחץ דם יד ימין 110/53
סטורציה: 98% תנאי נשימה: R.A

אומדן כאב VAS תוצאה 0

בדיקה גופנית

נינוחה נשימתית.
ללא גודש ורידי הצוואר.
קולות לב סדירים ללא אוושות.
ריאות - נשימה בועית ללא חרחורים או צפצופים.
הבטן - הריונית, רכה ולא רגישה.
גפיים ללא בצקת.
דפקים נמושים היטב.
איזור החתך מתחת לסופרא סטרנל נוטש פתוח (1 ס"מ על 5 מ"מ) עם הפרשה קלה, שולי הפצע עם אודם מקומי. החתכים האחרים החלימו היטב.

בדיקות עזר

מעבדה- ללא לויקוציטוזיס , CRP גבולי

מהלך וסיכום

בת 29 מוכרת לנו מאשפוז קודם פנתה בשל הפרדות של הפצע הניתוח באיזור הסטרנום העליון לאחר השתלת ICD עם הפרשה מאשוז והפצע, ללא עליית חום .
בקבלתה יציבה ללא חום
אזור הפצע נראה פתוח עם רקמה אדומה תגובתית לא נראתה הפרשה מוגלתית.
מעבדה- CRP גבולי ללא לויקוציטוזיס או סטייה שמאלה.

אושפזה למחלקה קרדיולוגית להמשך טיפול.

במהלך האשפוז בעיה עיקרית אחת:

- פצע פתוח: כמתואר לעיל. נלקחו מספר תרביות דם ומטושים מהפצע. ללא צמיחה וצביעת גרם שלילית. טופלה מספר ימים ב- ABX IV לאחר לקיחת התרביות. בנוסף נבדקה ע"י

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 08/01/2020

גיל בקבלה: 29(9)

20136864- 4

דנציגר חן

מיקרוביולוג ופולסטטיקאי. עברה שטיפות מקומיות של הפצע הוצאת תפר ולאחר מכן סגירה. טיפול דרך הוריד הופסק והומר לפומי. מטופלת חשה בטוב.

משוחררת במצב טוב עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- אין להרטיב את החתך ביומיים הקרובים. לאחר מכן ניתן להוריד את הפלסטר הגדול ולהרטיב כרגיל במים וסבון.
- המשך טיפול תרופתי לפי מרשם מצורף.
- כשהסטריסטרופ נופלים יש למרוח משחה אנטיביוטית על קו התפרים מופירוצין/בקטרובן.
- לאור טיפול בביסופרולול בהריון יש לבצע מעקב גדילה בעובר לאחר לידה יש לעקוב אחר דופק וגדילה בתינוק.
- ביקורת במרפאת פולסטטיקה בעוד 3 שבועות להוצאת תפרים.
- מעקב רופא מטפל, יש לתת לו מכתב זה.
- בכל עת של החמרה יש לפנות לטיפול רפואי.

רפואה שלמה.

טיפול תרופתי מומלץ

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
	יומיים	x3/ day	1500 Mg	Cephalexin (Ceforal, Cefovit Forte, Keflex)	Cap	ORAL
	מעקב הריון	x1/ day	2.5 Mg	Bisoprolol Fumarate (Bisolol, Bisoprolol, Concor...)	Tab	ORAL
		x1/ day	150 Mcg	Levothyroxine (Eltroxin)	Tab	ORAL

רופא מאשר: דר' פלאח בתלה, רשיון מס' 118437
 רופא בכיר: דר' גיבארה ריפעת, רשיון מס' 26394

שחרור סיעודי

חולה לאחר סגירה פצע לא מזוהמת לאחר השתלת קוצב ממשיכה טיפול אנטיביוטי דרך הפה ביקור בעוד 3 ימים

גב' רייטבלט אנה, 13/01/20 09:26

גב' רייטבלט אנה
 נחתם אלקטרונית

גב' רייטבלט אנה

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 08/01/2020

גיל בקבלה: 29(9)

4-20136864

דנציגר חן

נחתם אלקטרונית



מעקב מרפאה

מרפאת לב, מנהל מערך הלב: פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן
שנת לידה: 1990 מין: נקבה
כתובת: פיטום הקטורת 6
ישוב: אפרת
גורם מממן:
תאריך ביקור: 14/01/2020
גיל בקבלה: 29(9)
שם האב: צבי
טל': 052-6332922
סוג קבלה:
מספר קבלה: 24872214
יחידה: קרדיולוגיה מרפאה
יעד לשחרור:

בעיות ואבחנות

- 425.4.07 CARDIOMYOPATHY, UNSPECIFIED
- V12.53 SUDDEN CARDIAC DEATH SUCCESSFULLY RESUSCITATED
- 427.69 VENTRICULAR PREMATURE BEATS

פרוצדורות

- 37.94 IMPLANTATION OR REPLACEMENT OF AUTOMATIC CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR

מחלה נוכחית

בת 30, נ+ ילדים.

בשבוע 25 להריונה.

מוכרת לנו היטב לאחר מוות פתאומי והחייאה. הושטל דפיברילטור תת עורי. אבחנה של ARVD מוכחת גנטית גן PKP2 ובנוסף מוטציה של מיסנס ב FLNC. לאחר השתלת הדפי התת עורי נפער הפצע העליון, ללא זיהום, הוא נסגר עם הטריה. היום באקס סינוס עם ביגמניה. החלטנו בדיון כלל מחלקתי כי תקבל בשלב זה רק בטא בלוקרים, ללא סוטלול.

הדפי תוחקר ונמצא תקין. יש סימנים של מיופוטנציאליים מה CAN אך המכשיר לא רואה אותם. בוצעו כל המנובראות ונצפו תקינים (לא זוהו פוטנציאליים שריריים על ידי המכשיר).

הוסבר ארוכות על משמעות הממצא הגנטי. אנו מתכננים לסקור את המשפחה.

הפצע נראה מחלים תקין. בעוד שלושה שבועות נתכנן הוצאת תפרים. תהיה איתי בקשר יומי. ניקח ספירה אחת לשבוע.

בתום ההריון נתחיל אנטי אריתמיים ונשקול אבולציה. הוסבר לה שעם תחילת הצירים תגיע לבית החולים, נכבה את הדפי ותחובר לדפי חיצוני וניטור.

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
	פעם ביום		150 Mcg	Levothyroxine	Tab	ORAL

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישויות תרופות מזון וחומרים אופן התגובה הערות

מספר הסיכום: 27292373 גירסה: 0 תאריך הדפסה: 13:36 14/01/2020 דף 1 מתוך 2

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



מעקב מרפאה

מרפאת לב, מנהל מערך הלב: פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

14/01/2020

תאריך ביקור:

גיל בקבלה: 29(9)

20136864- 4

דנציגר חן

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	Eltroxin		אין בעיה EUTEROX

רופא מאשר: דר' ביטון יצחק, רשיון מס' 89749 ***נחתם אלקטרונית***

תאריך 11/02/2020

מחוז: ירושלים

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל
נציג חן שפרה
שם משפחה ושם פרטי

00-20136864-4
מס זהות

29.10
גיל

04/04/1990
ת. לידה

צבי
שם האב

50 - 5731018
טלפון נוסף

52 - 6332922
טלפון

6
מס בית

פיטום הקטורת
רחוב

אפרתה
ישוב

משקל 51 גובה 154 לחץ דם 110 / 64 מעשן מעולם לא bmi 21.50

אבחנה - מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת. גילוי	איפיון	בעיה
01/01/1991	congenital	HYPOTHYROIDISM
17/12/2019		sudden cardiac death - succesful resuscitation
17/12/2019		VENTRICULAR FIBRILLATION
26/12/2019		SCICD defibrillator implantation
26/12/2019		ARVD - arrhymogenic right ventricular dysplasia

בעיות עבר

ת. סיום	ת. גילוי	איפיון	בעיה
00/01/2000			PA Stenosis mild
00/12/1998			small VSD closing

רגישויות ו/או
תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י	חומרה
ELTROXIN 50MCG TAB 50mcg		רופא	
ELTROXIN 100MCG TAB 100mcg		רופא	
NO		המטופל	

רגישויות אחרות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידוע		המטופל

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	EUTHYROX 50 MCG (100) TAB 50MCG

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן שנת לידה: 1990 מין: נקבה
 כתובת: פיטום הקטורת 6 ישוב: אפרת
 גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים
 4-20136864 גיל בקבלה: 29(11) ת. כניסה לאשפוז: 09/03/2020
 שם האב: צבי מספר קבלה: 25076881
 טל': 052-6332922 ת. יציאה מאשפוז: 12/03/2020
 סוג קבלה: עבר ממיון יחידה: קרדיולוגיה
 יעד לשחרור: ירושלים

בעיות ואבחנות

- 427.41 VENTRICULAR FIBRILLATION
- V12.53 SUDDEN CARDIAC DEATH SUCCESSFULLY RESUSCITATED
- V17.41 FAMILY HISTORY OF SUDDEN CARDIAC DEATH (SCD)
- V22.2 PREGNANCY

פרטים אישיים

בת (11) 29 נשואה; נולדה בישראל.

סיבת הפניה

התקבלה לאחר שקיבלה מכה מדפי.

מחלה נוכחית

בת 29, בשבוע 32 להריונה. מוכרת לנו מאשפוז קודם. מוכרת לנו היטב לאחר מוות פתאומי והחייאה. ההתייצגות היתה VT מהיר שהדדרר ל VF. עברה החייאה על ידי תלמידים בבית ספרה, טופלה ב 3 מכות חשמל מ AED. הושטל דפיברילטור תת עורי. אבחנה של ARVD מוכחת גנטית גן PKP2 ובנוסף מוטציה של מיסנס ב FLNC.

הוחלט בדיון כלל מחלקתי כי תקבל רק בטא בלוקרים, ללא סוטלול. בתום ההריון להתחיל אנטי אריתמיים ונשקול אבליציה.

ב01.2020 מאושפזת בשל הפרדות של הפצע הניתוח באיזור הסטרנום העליון לאחר השתלת ICD עם הפרשה מאשוז הפצע, ללא עליית חום. ללא צמיחה וצביעת גרם שלילית. טופלה מספר ימים ב- ABX IV לאחר לקיחת התרבויות. בנוסף נבדקה ע"י מיקרוביולוג ופלסטיקאי. עברה שטיפות מקומיות של הפצע הוצאת תפר ולאחר מכן סגירה. טיפול דרך הוריד הופסק והומר לפומי.

ביום קבלתה המטופלת הייתה בקניות מצרכים, הרגישה, דפיקות לב ומכת חשל מהדפיברילטור. בתיאום עם דר' ביטון פנתה ישר למרפאת קוצבים.

רקע

כמפורט לעיל

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
	מעקב הריון	x1/ day	2.5 Mg	Bisoprolol Fumarate	Tab	ORAL
		x1/ day	150 Mcg	Levothyroxine	Tab	ORAL

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	Eltroxin	אין בעיה	EUTEROX

מספר הסיכום: 30495935 גירסה: 10 תאריך הדפסה: 12/03/2020 11:43 דף 1 מתוך 5

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדן עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

4-20136864 גיל בקבלה: 29(11) ת. כניסה לאשפוז: 09/03/2020

דנציגר חן

הרגלים

לא מעשנת לא נוטלת סמים לא שותה אלכוהול ללא בעיות שינה פעילות גופנית: לא

בדיקה גופנית

נינוח שנימתית, הכרה מלאה
לב קולות סדירים ללא אוושות
כניסת אוויר טובה ללא חרחורים
בטן רכה
ללא בצקות ברגליים

בדיקות עזר

אק"ג קצב סינוס עם דופק 70, ללא סימנים של איסכמיה חריפה.
במעבדה: קריאטינין 35 אשגן 3.6, מגנזיום 0.7, המוגלובין 11.4, TSH 2.78.

בדיקות מעבדה

שם הבדיקה	תוצאה	יחידות	ערכי ייחוס	תחום	חומר	ת. בדיקה	הערות
SODIUM	136	MMOL/L	136 - 145	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
POTASSIUM	3.6	MMOL/L	3.5 - 5.1	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
GLUCOSE	4.4	MMOL/L	4 - 6	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
UREA	1.8 >	MMOL/L	3.2 - 8.2	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
CREATININE	35	MICROMO L/L	49 - 90	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
CALCIUM	2.19	MMOL/L	2.08 - 2.65	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
ALBUMIN	38	GR/L	32 - 48	[...#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
ALANINE.AM.TRAN (ALT)	11	U/L	10 - 49	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
ALK. PHOS.	90	U/L	46 - 116	[.....#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
T.BILIRUBIN	5.8	MICROMO L/L	5 - 21	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
MAGNESIUM	0.7	MMOL/L	0.7 - 1	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
TSH	2.78	MU/L	0.55 - 4.78	[...#.....]	דם	09/03/2020 12: 59	
WBC	8.2	10E9/L	4.05 - 11.84 FEMALE	[...#.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
RBC	3.87	10E12/L	4.01 - 5.29 FEMALE	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
HGB	11.4	GR%	12.4 - 16.1 FEMALE	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
HCT	31.1	%	35.4 - 46.3 FEMALE	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
MCV	80.4	FL	80.1 - 95.3	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
MCH	29.5	PG	27 - 32.9 FEMALE	[...#.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
MCHC	36.7	GR%	32.6 - 36.5 FEMALE	[.....]#	דם	09/03/2020 12: 58	
PLATELETS	239.0	10E9/L	203 - 445 FEMALE	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 58	
MPV	9.1	FL	5.9 - 9.9	[.....#..]	דם	09/03/2020 12: 58	
RDW	13.5	%	11.5 - 14.7	[.....#.....]	דם	09/03/2020 12: 58	

מספר הסיכום: 30495935 גירסה: 10 תאריך הדפסה: 12/03/2020 11: 43 דף 2 מתוך 5

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

09/03/2020 ת. כניסה לאשפוז:

גיל בקבלה: 29(11)

20136864- 4

דנציגר חן

LYMPHOCYTE%	18.3	%	20 - 44	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 58
MONOCYTE%	6.5	%	2 - 9.5	[.....#...]	דם	09/03/2020 12: 58
NEUTROPHILE%	71.7	%	42 - 77	[.....#..]	דם	09/03/2020 12: 58
EOSINOPHILS%	1.3	%	0.5 - 5.5	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
BASOPHILES%	0.2	%	0 - 1.75	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
LYMPHOCYTE	1.5	10E9/L	1.17 - 3.45	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
MONOCYTE	0.5	10E9/L	0.2 - 0.65	[.....#...]	דם	09/03/2020 12: 58
NEUTROPHILE	5.9	10E9/L	2.07 - 7.73	[.....#...]	דם	09/03/2020 12: 58
EOSINOPHILS	0.1	10E9/L	0.03 - 0.47	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
BASOPHILES	0.0	10E9/L	0.02 - 0.11	[#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
PT%	100.0	%	63.8 - 127.7	[.....#...]	דם	09/03/2020 12: 58
INR	1.00	RATIO	0.9 - 1.2	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
PTT	25.4	SECONDS	22.4 - 36.3	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
CK (CPK)	27	U/L	34 - 145	#[.....]	דם	09/03/2020 12: 59
			ערכי הייחוס השתנו החל מהתאריך 12.06.2019			
LARGE UNSTAINED CELLS#	0.16	10E3/UL	0 - 0.4	[...#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
PTSEC	9.2	SECONDS	8.4 - 12.7	[.#.....]	דם	09/03/2020 12: 58
LARGE UNSTAINED CELLS%	1.90	%	0 - 4.5	[...#.....]	דם	09/03/2020 12: 58

אקו לב

בוצע בדיקת אקו לב בתאריך 10/3/2020 אשר הדגים תפקוד חדר שמאל שמור 55-60%.
חדר ימין בגודל ותפקוד שמורים. עליות לא מורחבות. TRACE PR TR MR.

מהלך וסיכום

בת 29, בשבוע 32 להריונה. מוכרת לנו מאשפוז קודם. מוכרת לנו היטב לאחר מוות פתאומי והחייאה. ההתייצגות היתה VT מהיר שהדרדר ל VF. עברה החייאה על ידי תלמידים בבית ספרה, טופלה ב 3 מכות חשמל מ AED. הושתל דפיברילטור תת עורי. אבחנה של ARVD מוכחת גנטית גן PKP2 ובנוסף מוטציה של מיסנס ב FLNC. על טיפול רק בקרדילוג במהלך ההריון.

ביום קבלתה המטופלת הייתה בקניות מצרכים, הרגישה, דפיקות לב ומכת חשל מהדפיברילטור. לדבריה לא לאבד את ההכרה. בתיאום עם דר' ביטון פנתה ישר למרפאת קוצבים.

בבדיקת קוצב: VT עד 220-40 ומכת חשמל.

עברה US הריון שהיה תקין.

תאריך הדפסה: 12/03/2020 11:43 דף 3 מתוך 5

מספר הסיכום: 30495935 גירסה: 10

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

4-20136864 גיל בקבלה: 29(11) ת. כניסה לאשפוז: 09/03/2020

דנציגר חן

אק"ג קצב סינוס עם דופק 70, ללא סימנים של איסכמיה חריפה. במעבדה: קריאטינין 35, אשלגן 3.6, מגנזיום 0.7, המוגלובין 11.4, TSH 2.78.

הוחלט לקבל במחלקתנו להשגחה וטיפול. במהלך שהותה במחלקה הייתה עם ניטור כל הזמן, יציבה המודינאמית ונשימתית. הופסק טיפול קרדילוק, טופלה בסוטלול 80 מ"ג פעמיים ביום. בוצע אק"גים חוזרים, הדגים בהתחלה QT 403 ולאחר מכן QT עד 416, בייעוץ עם ד"ר ביטון הומשך טיפול סטולול.

למוחרת אק"ג הדגים סינוס עם VPBS מקטע QTC 441 ממ"ש. לכן נשארה לצורך השגחה עוד יום. מרגישה טוב, בבדיקתה לב סדיר ללא מצוקה נשימתית. בוצע בדיקת אקו לב בתאריך 10/3/2020 אשר הדגים תפקוד חדר שמאל שמור EF 55-60%. חדר ימין בגודל ותפקוד שמורים. עליות לא מורחבות. TRACE PR TR MR.

בתאריך 11/3/2020 ייעוץ גניקולוגיה רושם הערכה מיילדותית תקינה, הומלץ על:

1. מעקב הריון בסיכון בקהילה
2. יש לקיים דיון מחלקתי משותף לגבי המלצות לניהול הלידה ואופן הלידה מבחינת הקרדיולוגים
3. המשך טיפול תרופתי
4. ביקורת אצל דר' פורת בעוד 2-3 שבועות

בתאריך 12/3/2020 ולאור השגחה ללא אירועים חריגים החולה מרגישה טוב, ואק"ג עם PVCs ללא ממצא חריג אחר. משוחררת לביתה במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב אצל הרופא המטפל בקהילה.
- יש לבצע בדיקת אלקטרוליטים: אשלגן, מגנזיום ואק"ג פעם בחודש
- לאור טיפול בסוטלול יש להימנע מתרופות נוספות המאריכות מקטע QT כולל אנטיביוטיקות ממשפ' המקרוליידים והקינולונים.
- מעקב גדילה בעובר.
- המשך טיפול תרופתי קבוע לפי המרשם המצורף.
- מעקב במרפאת קוצבים בעוד חודש.
- מומלץ על מנוחה בבית ולא לעשות מאמץ.
- בכל מקרה של החמרה יש לפנות לטיפול רפואי בהקדם.

המלצות רופאה גניקולוגיה

- מעקב הריון בסיכון בקהילה
- יש לקיים דיון מחלקתי משותף לגבי המלצות לניהול הלידה ואופן הלידה מבחינת הקרדיולוגים
- המשך טיפול תרופתי
- ביקורת אצל דר' פורת בעוד 2-3 שבועות

רפואה שלמה!

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

09/03/2020 ת. כניסה לאשפוז: 20136864-4 גיל בקבלה: 29(11)

דנציגר חן

טיפול תרופתי מומלץ

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
		x1/ day	150 Mcg	Levothyroxine (Eltroxin)	Tab	ORAL
		x2/ day	80 Mg	Sotalol Hydrochloride (Sotacor, Sotalol Gm, Sotarit)	Tab	ORAL

רופא מאשר: דר' יגמור עבד אלגפאר, רשיון מס' 157514 ***נחתם אלקטרונית 12/03/2020 08:44***
רופא בכיר: דר' ביטון יצחק, רשיון מס' 89749

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן שנת לידה: 1990 מין: נקבה
שם האב: צבי **שם האב:** צבי
טל': 052-6332922
סוג קבלה: עבר ממיון
ת. כניסה לאשפוז: 23/04/2020
מספר קבלה: 25179142
ת. יציאה מאשפוז: 26/04/2020
יחידה: יחידת הלב ע"כ
יעד לשחרור:

מחלקות ביניים	
23/04/2020-24/04/2020	יולדות ביניים (DRG-)
24/04/2020-25/04/2020	יחידת הלב ע"כ

בעיות ואבחנות

- 427.41 VENTRICULAR FIBRILLATION - S/P
- V12.53 SUDDEN CARDIAC DEATH SUCCESSFULLY RESUSCITATED
- V17.41 FAMILY HISTORY OF SUDDEN CARDIAC DEATH (SCD)

סיבת הפניה

החולה הגיע למעקב אחרי לידה.

מחלה נוכחית

בת 29, אחרי לידה שעתיים טרם קבלתה. מוכרת לנו היטב לאחר מוות פתאומי והזיאה מוצלחת. ההתייצגות היתה VT מהיר שהדרדר ל VF. עברה החיאה על ידי תלמידים בבית ספרה, טופלה ב 3 מכות חשמל מ AED. הושתל דפיברילטור תת עורי. אבחנה של ARVD מוכחת גנטית גן PKP2 ובנוסף מוטציה של מיסנס ב FLNC. הוחלט בדיון כלל מחלקתי כי תקבל רק בטא בלוקרים, ללא סוטלול. בתום ההריון להתחיל אנטי אריתמיים ונשקול אבליציה.

ב-01.2020 אושפזה בשל הפרדות של הפצע הניתוח באיזור הסטרנום העליון לאחר השתלת ICD עם הפרשה מאזור הפצע, ללא עליית חום. טופלה מספר ימים ב- ABX IV לאחר לקיחת תרביות.

ב-03/2020 אשפזה בגלל אירוע של VT ומכת חשמל הדפיברילטור. הופסק טיפול בקרדילוק, טופלה בסוטלול 80 מ"ג פעמיים ביום. באק"ג ללא הרחבה של QTC.

עכשיו הגיעה למעקב אחרי הלידה. הלידה עברה ללא בעיות וללא סיבוכים בשעתיים אחרי.

גורמי סיכון

- לא עישנה בעבר
- לא שותה אלכוהול
- לא ידוע על יתר לחץ דם
- ללא סכרת
- ללא עדות להיפרליפדמיה
- אין סיפור משפחתי של מחלת לב אסכמית
- אין סיפור משפחתי של קרדיומיופתיה
- סיפור משפחתי של מוות פתאומי SCD אח
- אין סיפור משפחתי של מחלת שריר היקפי
- אין סיפור משפחתי של השתלת קוצב לב

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן

23/04/2020 ת. כניסה לאשפוז: 4 20136864 גיל בקבלה: 30

מצב תזונתי: תקין

רקע
כנ"ל.

רגישויות
קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	Eltroxin	אין בעיה	EUTEROX

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
		פעמיים ביום	80 Mg	Sotalol Hcl	Tab	ORAL
	150MCG שלוש פעמים בשבוע ו- 200MCG ערה פעמים בשבוע.	פעם ביום	Mcg	Levothyroxine	Tab	ORAL

הרגלים

לא מעשנת לא נוטלת סמים לא שותה אלכוהול ללא בעיות שינה

מדדים בקבלה

דופק: 77
לחץ דם ימין 99/47 בשכיבה
נשימות: 18 אופי הנשימה: תקינה סטורציה: 99% תנאי נשימה: R.A

משקל: 60 ק"ג. גובה: 153 ס"מ. BMI ערך: 25.63 (*). ק"ג/מ"ר. שטח גוף: 1.57 מ"ר
אומדן כאב VAS תוצאה 0

בדיקה גופנית

המודינמית יציבה
לב - קולות סדירים, ללא אוושות
ריאות נקיות
בטן רכה
ללא בצקת ברגליים

בדיקות עזר

באק"ג בקבלתה:
קצב סינוס 77 פעימות לדקה; ציר תקין; קומפלקסים קטנים בלידים הפריפרים;
QTc=428MS; ללא סימני לאיסקמיה חריפה.

מהלך וסיכום

בת 29, ברקע מ/א החיאה מוצלחת ע"ר VF. אובחנה עם ARVD, מקבלת טיפול עם BB.

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 23/04/2020

גיל בקבלה: 30

20136864- 4

דנציגר חן

ביום קבלתה הגיעה ללידה רגילה, מהלך הלידה חלק ללא בעיות, סביב הלידה בוצע כיבוי של ICD שלא תקבל שוק לא APPROPRIATE. הועברה ליחידת הלב להשגחה ומוניטור.

במהלך שהותה ביחידת הלב הייתה יציבה הימודינמית ונשימתית ללא הפרעות קצב כלשהן.

בוצע הפעלה של ה-ICD, הוחל טיפול עם סוטלול בתיאום מול דר ביטון אלקטרופיזיולוג מטפל.

משך שהותה ביחידה מרגישה טוב, ללא בעיות. מועברת למחלקת יולדות.

חשד להזנחה/ אלימות

קיים חשד: לא

רופא מאשר: דר' מווסוס מוחמד, רשיון מס' 125742 ***נחתם אלקטרונית 25/04/2020 09:26***



NAME: דנציגר חן	Gender: female	Address: פיתום הקטורת אפרת
ID Number: 20136864-4	Age: 30	Phone:
Date Of Birth : 04/04/1990	Report num: 2026739	Referring Physician: דר' ביטון יצחק
	Date submitted: 02.06.2020 12:23	Department/Clinic: שירותי בריאות כללית-י
	Start time: 02.06.2020 12:23	

בדיקת מאמץ-Stress Test

1 : מבחן מאמץ מספר BRUCE : פרוטוקול חבדיקה
נטל : תרופות
הערכה קלינית : סיבת הבדיקה
קוצר נשימה, עייפות : הפסקת הבדיקה

METS	SPO2%	DP	ARRHYTHMIA	ST-T CHANGE	DIAST.PR	SYST.PR	HR	STAGE
		7104			66	111	64	REST
		11211			66	111	101	GRADE 1
		16146			54	138	117	GRADE 2
		20010			54	138	145	GRADE 3
							155	MAX VALUE
		12296			72	116	106	AFTER 2 M
		8584			72	116	74	AFTER 4 M

טוב : כושר גופני

09.13 דקות : משך הבדיקה

ללא תלונות כאב : סימפטומים

עומס מירבי (Mets) : 10.1 : דופק מירבי לגיל : 190 : דופק מירבי בבדיקה : 155
81.58

סיכום ממצאי הבדיקה
מבחן מאמץ בוצע בשל סיפור של arvd :
לאחר שני ארועים של vt.
כעת מטופלת בסטלול ומושלת sicd.
המבחן הופסק בשל תלונת הנבדקת על קוצר נשימה.
נגיעה לדופק 10 155 mets דרגה 4
הבדיקה נמשכה 9.18 דקות
בבסיס סינוס 60 מרווחים תקינים קיצור גלי r בקיר קידמי.
התאוששות 4 דקות-דופק 80 במרווחים תקינים.
לסיכום-הבדיקה הופסקה בשל קוצר נשימה.
לא הופיעו הפרעות קצב.

תאריך חתימה :

רופא :

טכנאית :

02/06/2020

דר' ביטון יצחק

גב' פישמן יעל מלכה



NAME: דנציגר חן	Gender: female	Address: פיתום הקטורת אפרת
ID Number: 20136864-4	Age: 30	Phone:
Date Of Birth : 04/04/1990	Report num: 2026739	Referring Physician: דר' ביטון יצחק
	Date submitted: 02.06.2020 12:23	Department/Clinic: שירותי בריאות כללית-יו
	Start time: 02.06.2020 12:23	

בדיקת מאמץ-Stress Test

פרוטוקול הבדיקה : BRUCE : מבחן מאמץ מספר : 1 :
 תרופות : נטל :
 סיבת הבדיקה : הערכה קלינית :
 הפסקת הבדיקה : קוצר נשימה, עייפות

METS	SPO2%	DP	ARRHYTHMIA	ST-T CHANGE	DIAST.PR	SYST.PR	HR	STAGE
		7104			66	111	64	REST
		11211			66	111	101	GRADE 1
		16146			54	138	117	GRADE 2
		20010			54	138	145	GRADE 3
							155	MAX VALUE
		12296			72	116	106	AFTER 2 M
		8584			72	116	74	AFTER 4 M

כושר גופני : טוב :
 משך הבדיקה : 09.13 דקות :
 סימפטומים : ללא תלונות כאב :
 עומס מירבי (Mets) : 10.1 : דופק מירבי לגיל : 190 : דופק מירבי בבדיקה : 155 :
 81.58

סיכום ממצאי הבדיקה
 : מבחן מאמץ בוצע בשל סיפור של arvd :
 לאחר שני ארועים של vt.
 כעת מטופלת בסוטלול ומושתלת sicd.
 המבחן הופסק בשל תלונת הנבדקת על קוצר נשימה.
 נגיעה לדופק 10 155 mets דרגה 4
 הבדיקה נמשכה 9.18 דקות
 בבסיס סינוס 60 מרווחים תקינים קיצור גלי r בקיר קידמי.
 התאוששות 4 דקות-דופק 80 במרווחים תקינים.
 לסיכום-הבדיקה הופסקה בשל קוצר נשימה.
 לא הופיעו הפרעות קצב.

טכנאית : רופא : תאריך חתימה :
 גבי פישמן יעל מלכה : דר' ביטון יצחק : 02/06/2020

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

דנציגר חן 20136864-4 גיל בקבלה: 30(2) ת. כניסה לאשפוז: 14/06/2020
שנת לידה: 1990 **מין:** נקבה **שם האב:** צבי **מספר קבלה:** 25346447
כתובת: פיתום הקטורת 6 **טל':** 052-6332922 **ת. יציאה מאשפוז:** 22/06/2020
ישוב: אפרת **יחידה:** קרדיולוגיה **יעד לשחרור:**
גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים **סוג קבלה:** עבר ממיון

בעיות ואבחנות

- 425.4.07 CARDIOMYOPATHY, UNSPECIFIED
- V12.53 SUDDEN CARDIAC DEATH SUCCESSFULLY RESUSCITATED
- 427.69 VENTRICULAR PREMATURE BEATS

פרוצדורות

- 37.77.02 LEAD EXTRACTION WITH PACEMAKER REPLACEMENT - - 18/06/2020
- 37.94 IMPLANTATION OR REPLACEMENT OF AUTOMATIC CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR - - 18/06/2020
- 37.75 CARDIAC PACEMAKER, REVISION (REPOSITION) OF LEAD 21/06/2020 - -

פרטים אישיים

בת 30 (2) נשואה; נולדה בישראל

סיבת הפניה

החולה התקבלה אלקטיבית להשתלת ICD.

מחלה נוכחית

בת 29, מוכרת לנו היטב לאחר מוות פתאומי והחייאה תוך כדי הריון. ההתייצגות היתה VT מהיר שהדרדר ל VF. עברה החייאה על ידי תלמידים בבית ספרה, טופלה ב 3 מכות חשמל מ AED. הושטל דפיברילטור תת עורי. אבחנה של ARVD מוכחת גנטית גן PKP2 ובנוסף מוטציה של מיסנס ב FLNC. באשפוז עברה השתלה של דפיברילטור תת עורי, עם הפרעה בריפוי הפצע וארוע נוסף של VT שחלף לאחר דפיברילציה. תחת טיפול בסוטלול, ללא ארועים נוספים.

כעת, ע"י ניטור מרחוק רושם לקליטה שרירית. הוזמנה להמשך בירור והחלפה במידת הצורך. ללא תלונות כעת. מרגישה בטוב. ללא כאבים, מקפידה על טיפול.

רקע

- ARVD כמתואר במחלה נוכחית.

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
	פעמיים ביום	80 Mg	Sotalol Hcl	Tab	ORAL	
	פעם ביום	100 Mcg	Levothyroxine As Sodium	Tab	ORAL	

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	Eltroxin	אין בעיה	EUTEROX

הרגלים

מספר הסיכום: 32526732 גירסה: 19 תאריך הדפסה: 22/06/2020 14:00 דף 1 מתוך 5

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדיון עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 14/06/2020

גיל בקבלה: 30(2)

4 20136864

דנציגר חן

לא מעשנת לא נוטלת סמים לא שותה אלכוהול ללא בעיות שינה פעילות גופנית: לא

מדדים בקבלה

חום: 36.1 PO דופק: 56 סדיר
לחץ דם יד ימין 91/54
סטורציה: 98% תנאי נשימה: R.A

אומדן כאב VAS תוצאה 0

בדיקה גופנית

ללא מלווים, צוות סיעודי מעבר לוויילון החדר.

עירנית ונינוחה, ללא נשמת.
ריאות- כניסת אוויר שווה וטובה, ללא חרחורים או צפצופים.
לב- קולות סדירים, ללא אוושות בולטות.
בטן- רכה, ללא רגישות.
גפיים- ללא בצקות, ללא סימני DVT.

בדיקות עזר

אק"ג- סינוס, סדיר, 60, ציר תקין, מרווחים תקינים, התקדמות גלי R איטית בקיר קדמי, קומפלקסים קטנים, השטחת גלי T בקיר קדמי. (דומה לקודמים).

מהלך וסיכום

מדובר בחולה בת 30(2) שהתקבלה לבירור ביצוע עקב הופעה של מיופוטנציאלים במכשיר ה ICD התת עורי שזוהו כפונטציאלים חדריים וגרמו לטעינת המכשיר לקראת שוק. לאחר בדיקת החברה ההפרעה קיימת בכל הוקטורים ולכן לאחר דיון הוחלט על הוצאת המערכת והשתלה של מערכת תוך ורידית.

בתאריך 18.06.20 עברה השתלת מכשיר ICD. פירוט ב'סיכום אלקטרופיזיולוגיה'.
בצילום חזה ללא עדות לחזה אוויר אלקטרודה במקום.

בבדיקת הקוצב תחילה לא נכונה לכן בוצע רוויזיה בתאריך 21/6/2020 ללא סיבוכים (ראה סיכום פרצדורה) חשוב לציין, קיבלה ציפאזולין בווריד 3 מנות. בוצע למוחרת צילום חזה ללא חזה אוויר ולאטרודה במקום.
בדיקת קוצב תקינה ללא ממצא חריג.

נשארה בהשגחה עם תלונות של כאבים באזור הפרוצדורה, טופלה בנגד כאבים.
משוחררת במצב כללי יציב בהמלצות הבאות:

הנחיות בשחרור

- מנוחה בבית 3 ימים.
- המשך מעקב אצל רופא מטפל בקהילה.
- ביקורת מרפאת אלקטרופיזיולוג ד"ר ביטון יצחק עוד שבוע.
- לא להרטיב מקום הקוצב למשך יומיים.
- אחרי יומיים, לשטוף מקום הפצע כל יום במים וסבון להימנע מזיהום.

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 14/06/2020

גיל בקבלה: 30(2)

4-20136864

דנציגר חן

- לא לרים את ידיים מעל גובה הכתף, לא לשוחח בבריכה למשך 3 חודשים.
- ביקורת מרפאת קוצבים בעוד חודש.
- נא להקפיד על טיפול תרופתי לפי המרשם המצורף.
- בכל מקרה של החמרה יש לפנות לטיפול רפואי בהקדם.

רפואה שלמה!

טיפול תרופתי מומלץ

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
		x2/ day	80 Mg	Sotalol Hydrochloride (Sotacor, Sotalol Gm, Sotarit)	Tab	ORAL
		x1/ day	100 Mcg	Levothyroxine As Sodium (Euthyrox 100)	Tab	ORAL

סיכום פרוצדורה אלקטרופיזיולוגית

הגברת דנציגר אושפזה עקב הופעה של מיופוטנציאלים במכשיר ה ICD התת עורי שזוהו כפונטציאלים חדריים וגרמו לטעינת המכשיר לקראת שוק. לאחר בדיקת החברה ההפרעה קיימת בכל הוקטורים ולכן לאחר דיון הוחלט על הוצאת המערכת והשתלה של מערכת תוך ורידית. לאחר הסבר חתמה על הסכמה מדעת לפרוצדורות ולהרדמה כללית. קיבלה ונקומצין מניעתית אך הופיעה תופעת RED MAN SYNDROME וגרד ולכן הוחלף לצפאמזין. בוצע פסק זמן. לאחר מכן הרדמה כללית. הכנה קפדנית של איזור בית החזה. כיסוי סטרילי. לאחר מתן של הרדמה מקומית חתך מעל הדלתופקטורל גרוב עד גובה הפציה. המוסטזיס עם דיאתרמיה. תחת שיקוף דקירה אקסילרית והעברת תיל בשיטת סלדינגר. לאחר מכן הועברה שרוולית. הוכנסה אלקטרודת דפיריליטור חדרית אל איזור אפיקלי BOSTON SCIENTIFIC RELIANCE 4 FRONT 64CM 531275 היא הוברגה. ספים וחישה טובים. היא קובעה לפציה. לאחר מכן שטיפה של הכיס בנוזל פיזיולוגי. המכשיר BOSTON SCIENTIFIC INOGEN EL ICD VR 262268 חובר לאלקטרודה, הוכנס למעטפת TYRX ואל הכיס. סגירה בשלוש שכבות של תפרים נספגים 2-0 2-0 4-0. הושמו סטריסטרופס, גאזה וטגדרם. בשלב זה עברנו להוצאת המערכת התת עורית. לאחר מתן הרדמה מקומית בוצע חתך מעל הצלקת הישנה, המכשיר נחשף ונותק מן הפציה (הוצאו חוטי המשי). המוסטזיס קפדני עם דיאתרמיה. לאחר כן חתך מעל הקסיפואיד וחשיפת האלקטרודה וניתוקה מהפציה. האלקטרודה נותקה מהמכשיר. משיכה של האלקטרודה דרך החתך. סגירה של של שני החתכים בשלוש שכבות של תפרים נספגים 2-0 2-0 4-0. הושמו סטרי סטריפס, גאזה וטגדרם. פעולה מוצלחת ללא סיבוכים. עברה אקסטובציה והועברה להתאוששות. תכנית: מנוחה במיטה

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 14/06/2020

גיל בקבלה: 30(2)

20136864- 4

דנציגר חן

נגד כאבים לפי הצורך
תקבל הדרכה על טיפול בפצע
ביקורת אצלי בעוד שבוע
ביקורת מרפאת בוסטון סיינטיפיק בעוד חודש
מחר צילום חזה ותחקור קוצב.
הגברת דנציגר התקבלה למעבדה לצורך מיקום מחדש של אלקטרודה חדרית. ביום חמישי
עברה השתלה ל ICD עם ספים וחישה טובים. ביום שישי בבוקר החישה ירדה מ 7 ל 2,
ספים ותנגודת תקינים. צילום חזה הדגים אלקטרודה באותו המיקום. הוצגו לה האופציות
לרבות ICD או מיקום מחדש. המלצתי היתה מיקום מחדש משום שתצטרך את האלקטרודה
לאורך זמן. החלטנו על מיקום מחדש לפיכך.
לאחר מתן הסבר על הסיכויים והסיכונים חתמה על הסכמה מדעת.
קבלה אנטיביוטיקה מניעתית.
עברה הכנה קפדנית.
כוסתה בכיסוי סטרילי.
הרדמה מקומית עם לידוקאין.
פתיחה של החתך. שימוש בפלזמה בלייד להמוסטזיס.
הוצאת כל חוטי התפירה.
הוצאת ה ICD מהכיס.
ניתוק האלקטרודה.
בדקנו חישה דרך פרוגרמר והיא סביב 2.2.
לאור זאת הוכנסה סטיילט והאלקטרודה שוחררה.
כל איזור האפקס נראה חולה עם חישה סביב 0.5 ועד 2.
לאור זאת המכשיר הושם בעמדה ספטו אפיקלית מעט גבוהה יותר שם נראתה חישה סביב 15,
ספים טובים. היא הוברגה וקובעה לפציה.
חזרה ל ICD.
שטיפה של הכיס בתמיסה אנטיביוטית.
המכשיר הוכנס למעטפת TYRX חדשה.
הוכנס לכיס.
סגירה של הכיס בשלוש שכבות של תפרים נספגים.
הושמו סטריסטרופס, גאזה וטגדרם.
המתנה של שעה ובדיקה חוזרת של חישה שהיתה סביב 15 ללא שינוי.
הזזת יד תחת שיקוף ונראה כי העמדה יציבה ויש סלאק מספיק.
פרוצדורה מוצלחת ללא סיבוכים מידים.
מועברת להתאוששות.

תכנית:

1. מנוחה.
2. מחר בבוקר תחקור קוצב.
3. מחר בבוקר צילום AP LAT.
4. ביקורת אצלי בעוד שבוע.
5. הדרכה של אחות PE על טיפול בפצע ניתוחי.
6. תקבל עוד שתי מנות של צפאמזין 1 גרם.

קודי חיוב- אלקטרופיזיולוגיה

מופע 1 - תאריך ביצוע הפרוצדורה: 21/06/2020 09:11

תאריך הדפסה: 22/06/2020 14:00 דף 4 מתוך 5

מספר הסיכום: 32526732 גירסה: 19

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 14/06/2020

גיל בקבלה: 30(2)

20136864- 4

דנציגר חן

קודי שירות לחיוב 111111

רופא מאשר: דר' יגמור עבד אלגפאר, רשיון מס' 157514 ***נחתם אלקטרונית 22/06/2020 12:37***

רופא בכיר: דר' ביטון יצחק, רשיון מס' 89749

שחרור סיעודי

משוחררת במצב יציב.
קיבלה הנחיות.

גב' זעלענגוט נעכא טויבא, 22/06/20 13:37

גב' זעלענגוט נעכא טויבא
נחתם אלקטרונית

גב' זעלענגוט נעכא טויבא

נחתם אלקטרונית

מתג אינטרנט: כ מצב ביטוח לאומי 1

סוג ביטוח (ביטוח משלים): 7 ת. הצטרפות לביטוח: 01/07/2002

31/12/2019 07/02/2012

09:34:30 12/02/2020

ביקור מקצועות בריאות

גיל מטופל: 29.10

תאריך ביקור: 12/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות ביקור: רגיל

קוד שירות: 81002 ריפוי בעיסוק - בניית תכנית טיפול - מבוגרים

רופא מפנה: ד"ר נעמי ויזר פולק תאריך הפניה: 11/02/2020

סיבת ההפניה: צלקות ניתוחיות לאחר השתלת דפיברולטור

אבחנה הרשומה בהפניה

SCAR

תלונות המטופל/המשפחה: עברה השתלת דפיברולטור לפני כחודשיים, לאחר מכן היה לה פצע שהזדהם בקדמת החזה. כעת יש לה 2 צלקות ניתוחיות, אחד בצד שמאל של שד שמאלי וצלקת בקדמת החזה מהפצע.

סיבת טיפול/ביקור

צלקות

פירוט

ממצאי אבחון / הערכה

צלקות אדומות ומעט בולטות

אחרצלקת

מטרת הטיפול

שיקום סנסומוטורי - שיפור מראה/ מצב/ רגישות צלקת

תכנית טיפולית

התאמת יריעות סיליקון

המלצות

לבישת הסיליקון ביום ובלילה

דגשים בטיפול

טיפול בצלקת

המלצות	הסיליקון ביום ובלילה
דגשים בטיפול	טיפול בצלקת

דיון/מהלך הטיפול: דיון/מהלך טיפול מתאריך 12/02/2020:
 בוצע התאמה של 2 יריעות סיליקון לצלקות בחזה לאחר השתלת דפיברולטור לפני
 כחודשיים.
 26/02/2020:
 נצפה שצלקת בקדמת בית החזה שטוח יותר. דווחה שהסיליקון לצד השד לא החזיק
 מעמד. היא רכשה סקארבן לייט לצלקת בבית החזה, ומנסה urisil medi cica care
 לשבועיים הקרובים לצלקת בשד לראות מה עובד לה יותר.

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נעימי	תאריך רישום: 26/02/2020
קוד מרפאה: 8917	שם המטפל: רחל לינה שולץ
קוד מחוז: 01	מספר רישיון: 148483
	מקצוע: 88 ריפוי בעיסוק

11:39:05 15/03/2020

ביקור מקצועות בריאות

גיל מטופל: 29.11
תאריך ביקור: 15/03/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות ביקור: רגיל
ביטול פגישה: ☒ סיבת ביטול: אי הופעה ללא הודעה

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נעימי	תאריך רישום: 15/03/2020
קוד מרפאה: 8917	שם המטפל: דליה הרץ
קוד מחוז: 01	מספר רישיון: 1489500
	מקצוע: 88 ריפוי בעיסוק