



הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

1
מקור

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי
--	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 37 בריאה בד"כ
ללא אלריות ידועות
חודש ימים ניפחות מיגרטריות בגיפיים.
ללא חשיפה חדשה לתרופות אוכל או מוצרים קוסמטיים.

הוחלט יפול עם TELFAST ללא תגובה.
היום החמרה-תחושת מחנק
נפיחות רגל עם גרד

במיון פנימי יציבה
ללא וויזינג.
ריאות נקיות
לוע בדיקה תקינה.
קולות לב סדירים.

טופלה במיון עם פנארגן וסטרויידים
השלימה השגחה.

רושם לתגובה אנכיואדמטוטיות קלה.

משתחררת עם סטרויידים וטלפסט X2 ביום
הוסבר לה על חשיבות ביקורת אלרגולוג.

משוחררת

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים



הופק ע"י דר' גריננב ולידימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למינן פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160
---	---	--

תאריך ושעה	לחץ דם	חום PO	דופק	סטורציה באוויר חדר	VAS
00:57 07/06/2017	100 / 56				
20:56 06/06/2017	108 / 79		88	98	3
20:03 06/06/2017	113 / 90	36.6	87	99	3

מינן	צורת מינן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
80 mg	INJ	06/06/2017 23:40 דכור אליאס	Once Rate from nurse:0 ניתן על ידי ד"ר ולידימיר	SOLU MEDROL 80 mg
25 mg	INJ	07/06/2017 00:01 דכור אליאס	Once Rate from nurse:0	FENERGAN 25 mg
50 mg	INJ	07/06/2017 00:01 דכור אליאס	Once Rate from nurse:0	ZANTAC 50 mg

המלצות

המלצה: ביקורת רופא מטפל

דראה המשך טיפול לימים הקרובים מטה.

ביקורת אלרגולוג

מרשם לאפיפן והדרכה ע"י אחות במרפאת אם.

בכל החמרה לפנות לרופא

תרופות מומלצות להמשך טיפול

PREDNISONE (PREDNISONE)	Oral	20 mg	1 X ביום 1	(למשך 5 ימים)
TELFAS (FEXOFENADINE HCL)	Oral	180 mg	1 X ביום 2	(למשך 10 ימים)

רופא אחראי

רופא: דר' גריננב ולידימיר
רופא: דר' אבישר אביטן לורן



הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי
---	--

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/06/17 21:09	06/06/17 21:01	06/06/17 21:00	06/06/17 20:58
המטולוגיה	PT-INR				0.92	
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50			10.70	
המטולוגיה	PT % (%)				112	
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)				11.0	
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0			32.0	
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)				28.7	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL)	200-500			607↑	
המטולוגיה	HB (g/dl)	12.0-16.0		14.0		
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0		41.7		
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.20-5.40		4.49		
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0		92.9		
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0		31.2↑		
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	33.0-37.0		33.6		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5		13.3		
המטולוגיה	RDW-SD (fL)			45.2		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80		10.89↑		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00		7.63		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20		2.42		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00		0.67		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80		0.16		
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20		0.01		
המטולוגיה	NEUT% (%)			70.0		
המטולוגיה	LYM% (%)			22.2		
המטולוגיה	MONO% (%)			6.2		
המטולוגיה	EOS % (%)			1.5		
המטולוגיה	BASO % (%)			0.1		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400		299		
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1		9.6		
המטולוגיה	PCT (%)			0.2900		
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0	1			
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0	0			
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	104↑			



הופק ע"י דר' גרינבנב ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160
--	---	--

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/06/17 21:09	06/06/17 21:01	06/06/17 21:00	06/06/17 20:58
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0	29.2			
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95	0.41↓			
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.17↓			
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.04			
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.13			
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	142			
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	4.3			
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	109↑			
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	89			
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-31	19			
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-34	10			
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	16			
כימיה - גזים	pH BLOOD	7.35-7.45				7.37
כימיה - גזים	pCO2 (mmHg)	32.0-42.0				34.7
כימיה - גזים	HCO3 (mmol/L)	20.0-24.0				19.6↓
כימיה - גזים	pO2 (mmHg)	69.0-116.0				43.1↓
כימיה - גזים	TCO2 (mmol/L)	21.0-25.0				20.6↓
כימיה - גזים	ACTUAL BASE EXCBSS (mmol/L)	-3.3-1.2				-4.8↓
כימיה - גזים	STANDARD BICARBONATE (mmol/L)	22.0-26.0				20.1↓
כימיה - גזים	STD BASE EXC (SBE) (mmol/L)					-5.7
אחר	REMARKS (GENERAL)					Order Comments
ללא שיוך למעבדה	O2 SATURATION CALC. (%)	95.0-99.0				78.0↓

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה: _____

מ.ר: 1125429

מכתב נחתם ע"י: דר' גרינבנב ולדימיר

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
אקדמיית בלז'ה

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית סורוקה
סניף
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' גרינבג ולדימיר 01:14 07/06/2017

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 06/06/2017 19:42 מספר ביקור: 2017104160	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 37 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום
---	--	--

תרופות בביקור

P	M	ע	ח	ק	ב	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
1	P		0	N		יחידה	30	D 30	1	TAB	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG

נראת תרופות:

בברכה,

ד"ר זלדין יורי

26102

שם הרופא

מס' רשיון

חתומה וחוקמת הרופא

0730440
26
ד"ר זלדין יורי
מחזורי
טיפול
מס' רשיון
26102

מנהל רפואי: דר'
ברטל כרמי
אחות אחראית: גב'
חנה שופן



בריאות מרכז רפואי
נפחא 25, מרכז One באר שבע (קומה ב' צמוד לקולנוע)
טלפון: 9579*
www.briuta-care.co.il

מכתב שחרור

שם פרטי: יפעת טלי	שם משפחה: יפרח	ת.ז.: 37198017	תאריך לידה: 02/09/1979
שם האב: נחום ג'ימי	כתובת: באר שבע, ארלזורוב	טלפון: 0507634475	נייד: 0507634475
גורם מבטח: כללית	תאריך ביקור: 08/03/2018	שעת קבלה: 21:00	

אבחנות בביקור

- ALLERGIC REACTION (1)

מחלה נוכחית

בת 38, בריאה, תחת טיפול תרופתי aerius כל יום.
נפיחות בשפה תחתונה בצד ימין (ידוע על אלרגיה ולא ידוע הגורם).
ללא קוצר נשימה או נפיחות בלשון או באוזניים, ללא פריחה בגוף.

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, נינוח, יציב המודינמית ונשימתית, ללא כח"צ
מצב הכרה: עירנית וחיונית
סימני מצוקה נשימתית: ללא סימני מצוקה נשימתית

לוע: נפיחות בשפה תחתונה בצד ימין.

ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים

ב. ניירולוגית: גסה תקינה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה	כאב
22:45 08/03/2018	116 / 77	75	98	
21:06 08/03/2018	118 / 74	84	100	0

תרופות שנתנו במיון

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
tab 4 mg	08/03/2018 21:20	Bolus, Once עי שוהם	AHISTON 4 mg
125 mg	08/03/2018 21:20	Bolus, Once עי שוהם	SOLU-MEDROL 125 mg

סיכום

בת 38, בריאה, תחת טיפול תרופתי aerius כל יום.
נפיחות בשפה תחתונה בצד ימין (ידוע על אלרגיה ולא ידוע הגורם).
ללא קוצר נשימה או נפיחות בלשון או באוזניים, ללא פריחה בגוף.

בבדיקתה: מצב כללי טוב, יציבה הימודינמית ונשימתית, ערנית וחיונית. לוע, אוזניים, בטן, לב וריאות ללא ממצא חריג.

לסיכום: מדובר בחולה עם תגובה אלרגית, טופלה כמקובל ונשארה להשגחה ל 3 שעות, ולאחר מכן החולה מרגישה יותר טוב, ללא סימני מצוקה כל שהו

משוחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: ממליץ לייעוץ רופא אלרגולוג
המשך מעקב רופא מטפל
בכל החמרה לחזור לבדיקת רופא

חופשת מחלה: 3 ימים

הוחלט על: שחרור

תרופות מומלצות

EPIPEN AUTO-INJECTOR 0.3MG/0.3ML (EPINEPHRINE)	I.M	0.3 cc	1 X 1 ביום	(למשך 1 ימים)
PREDNISONE (PREDNISONE)	P.O	40 mg	1 X 1 ביום	(למשך 3 ימים)
AERIUS (Desloratadine)	po	5 mg	1 X 1 ביום	(למשך 5 ימים)

תאריך שחרור

23:54 08/03/2018

נרשם ע"י דר' קואסמי יוסף מ.ר. 1131766
תאריך ושעה: 08/03/2018 23:54

תאריך ושעת הדפסה: 23:54 08/03/2018

מכתב נחתם ע"י:

דר' קואסמי יוסף מ.ר. 1131766

חתימה:

מטופל יקר,
דף הסבר לביקור במרפאה, כפי שנקבע ע"י הרופא המטפל/ת בביקור כאן היום.
בריאותא הוא מרכז רפואי חדש לרפואה דחופה בבריאותא חדר מיון הפועל בשעות הערב, הלילה, בסופי שבוע וחגים ועל כן הפניה אלינו איננה מחליפה את הצורך בהמשך מעקב, ברור ותייעוד הביקור במרפאה הראשונית וכל זאת לטובת צרכיך הרפואיים.
האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראים בעת הביקור. דרוש לפעמים ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו בבריאותא.
סימנים של החמרה במחלה לא מזניחים!
זכור כל החמרה ו/או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת.
נא צייטנו להוראות הרופא ובאותה העת בחנו את ההתפתחויות. סימני מחלה יכולים להשתנות מעת לעת ולכן מומלץ מעקב אצל רופא המשפחה על מנת להתאים את הטיפול לפי צורך.
לא בכל מקרה רפואי קיים צורך הכרחי במתן תרופות, ישנם מקרים בהם ההחלמה לוקחת זמן.
הטיפול המומלץ כתוב במכתב השחרור בידכם.
הביקור בבריאותא בגין בעיה רפואית חריפה אינו מחליף את הצורך בקבלת רפואה כוללת ומלאה.
מעקב רופא מטפל בעוד 1 ימים.
בריאותא מרכז לרפואה דחופה - ההמשך לרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מבריאותא.
בריאותא אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל.
אם את/ה נתקל/ת בקושי לקביעת ביקורת כמומלץ עליך להגיע לרופא המשפחה ו/או לשוב לבריאותא.
בעת ביקור בבריאותא נא להביא: צילומים, תיקים רפואיים ואק"ג קודמים כמו כן נא להצטייד ברשימת תרופות עדכנית.
לברורים בנושא החזר כספי בעבור הביקור בבריאותא נא לפנות למרפאת האם.
צוות בריאותא מאחל לכם החלמה מהירה ורפואה שלמה.

מטופל/רופא יקר, לצפיה בצילומים נא להיכנס לאתר בריאותא בכתובת : www.briuta-care.co.il

יש להזדהות ע"פ ההוראות.

לכל שאלה חייגו: *9579

מאחל לך רפואה שלמה ובריאות איתנה. תמיד לשירותך - צוות בריאותא.



מנהל רפואי: דר'
ברטל כרמי
אחות אחראית: גב'
חנה שופן

מכתב שחרור

שם פרטי: יפעת טלי	שם משפחה: יפרח	ת.ז: 37198017	תאריך לידה: 02/09/1979
שם האב: נחום ג'מי	כתובת: באר שבע, ארלזורוב	טלפון: 0507634475	נייד: 0507634475
גורם מבטח: כללית	תאריך ביקור: 09/03/2018	שעת קבלה: 21:51	

אבחנות בביקור

- ALLERGIC REACTION (1)

תלונה עקרית

תגובה אלרגית

מחלה נוכחית

בת 38, בריאה בדרך כלל.

הגיעה בתלונה של גלי חום ואדמומיות שהופיעו על פני העור כ- 12 שעות לאחר נטילת טיפול נוגד אלרגיה שקיבלה אתמול. הטיפול שקיבלה אתמול ניתן לאחר התנפחות של הרגליים והשפתיים וכלל Ahiston ו- Solumedrol. פרט לאדמומיות ולגלי החום הופיעה גם בחילה, ללא הקאה.

זוהי אינה הפעם הראשונה שתגובה כזו קורית. לפני כ- 8 חודשים חוותה התקף אלרגי דומה (התנפחות של השפתיים והרגליים) ולאחר שקיבלה טיפול נוגד אלרגיה פיתחה אדמומיות וגלי חום זהים לאלו שחווה עכשיו.

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב, נינוח, יציב המודינמית ונשימתית, ללא כח"צ

מצב הכרה: עירנית וחיונית

סימני מצוקה נשימתית: ללא סימני מצוקה נשימתית

עור: אדמומיות ממושטת על פני בית החזה, הלחיים והידיים

לב: קולות סדירים, ללא אוזשות

ריאות: כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ ללא חרחורים או צפצופים

ב. נירולוגית: גסה תקינה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה
22:04 09/03/2018	116 / 94	80	36.9	100

סיכום

לסיכום מדובר בחולה עם הרקע לעייל ביקור חוזר מאתמול עקב תגובה אלרגית טופלה ושחררה עם טיפול היום לא קיבלה טיפול שניתן בבדיקה - כשמתואר טופלה בסולומדרול לסיכו רושם לתגובה אלרגית משוחררת במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל המשך טיפול שניתן אתמול מעקב רופא אלירגולוג בכל החמרה לחזור לבדיקת רופא רפואה שלמה

הוחלט על: שחרור

תאריך שחרור

23:15 09/03/2018

נרשם ע"י דר' אבו עראר מזאר מ.ר. 1137075
תאריך ושעה: 23:12 09/03/2018

תאריך ושעת הדפסה: 23:15 09/03/2018

דר' אבו עראר מזאר
מ.ר. 1137075

מכתב נחתם ע"י:

מטופל יקר,

דף הסבר לביקור במרפאה, כפי שנקבע ע"י הרופא המטפל/ת בביקורך כאן היום.

בריאותא הוא מרכז רפואי חדש לרפואה דחופה בבריאותא חדר מיון הפועל בשעות הערב, הלילה, בסופי שבוע וחגים ועל מנת הפניה אלינו איננה מחליפה את הצורך בהמשך מעקב, ברור ותייעוד הביקור במרפאה הראשונית וכל זאת לטובת צרכיך הרפואיים.

האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראים בעת הביקור. דרוש לפעמים ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו בבריאותא.

סימנים של החמרה במחלה לא מזניחים!

זכור כל החמרה ו/או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת.

נא צייתו להוראות הרופא ובאותה העת בחנו את ההתפתחויות. סימני מחלה יכולים להשתנות מעת לעת ולכן מומלץ מעקב אצל רופא המשפחה על מנת להתאים את הטיפול לפי צורך.

לא בכל מקרה רפואי קיים צורך הכרחי במתן תרופות, ישנם מקרים בהם ההחלמה לוקחת זמן.

הטיפול המומלץ כתוב במכתב השחרור בידכם.

הביקור בבריאותא בגין בעיה רפואית חריפה אינו מחליף את הצורך בקבלת רפואה כוללת ומלאה.

מעקב רופא מטפל בעוד 1 ימים.

בריאותא מרכז לרפואה דחופה - ההמשך לרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מבריאותא.

בריאותא אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל.

אם את/ה נתקל/ת בקושי לקביעת ביקורת כמומלץ עליך להגיע לרופא המשפחה ו/או לשוב לבריאותא.

בעת ביקור בבריאותא נא להביא: צילומים, תיקים רפואיים ואק"ג קודמים כמו כן נא להצטייד ברשימת תרופות עדכנית.

לברורים בנושא החזר כספי בעבור הביקור בבריאותא נא לפנות למרפאת האם.

צוות בריאותא מאחל לכם החלמה מהירה ורפואה שלמה.

מטופל/רופא יקר, לצפיה בצילומים נא להיכנס לאתר בריאותא בכתובת : www.briuta-care.co.il

יש להזדהות ע"פ ההוראות.

לכל שאלה חייגו: *9579

מאחל לך רפואה שלמה ובריאות איתנה. תמיד לשירותך - צוות בריאותא.



הופק ע"י ד"ר גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית: רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי
--	---

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 38, בריאה בדרך כלל, לדבריה סובלת מאלרגיה לחומרים לא ידועים. מזה כמה ימים מתלוננת על נפיחות ואודם בלשון בחצי ימני בלבד וזם בשפתיים מימין. פנתה בימים האחרונים בשל סיבה זאת פעמיים לבריאותה וקיבלה סטרואידים. לדבריה אלרגית לאנטיהיסטמיניקה.

תוספת למחלה נוכחית

בבדיקה: ללא חום, יציבה המודינמית, SAT 98%.
ללא מצוקה נשימתית.
נפיחות מינימלית בלשון מימין, שפתיים ללא נפיחות.
לוע: תקין.
ללא טריזמוס.
קולות לב סדירים, ללא אוושה.
כניסת אויר טובה ושווה לשתי הריאות, ללא חירחורים או צפצופים.
בטן רכה, ללא רגישות.
ללא בצקות ברגליים.

רגישות

שם תאריך
התרופה רישום
TELFAST 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה באוויר חדר	VAS
08:25 11/03/2018	143 / 91	76	36.6	98	3

ביצוע תרופות

מימן	צורת מימן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	IntraVenous
125 mg	INJ	11/03/2018 08:52 דסה קרן קרבש	Once Rate from nurse:0 ניתן ע"י ד"ר ריטה	SOLU MEDROL 125 mg	



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומו 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'ימי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497
---	--	--

סיכום

נפיות מינימלית בלשון, ללא פריחה עורית, ללא קוצר שנימה, שומרת על SAT תקינה, תחת טיפול בסטרוידים נפחות בלשון חלפה.

חשה בטוב.
יש לציין לאיקוציטוזיס K 15 כנראה כתוצאה מטיפול בסטרוידים.
כימיה מלאה תקינה, CRP תקין.
משתחררת.

המלצות

המלצה: אין צורך בהמשך טיפול בסטרוידים כעת.
נא לקבוע לחולה תור לאלרגולוג באופן אמבולטורי.

רופא אחראי

רופא: דר' גומיס מרגריטה

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	11/03/18 09:43	11/03/18 09:38
המטולוגיה	HB (gr/dL)	12.0-16.0	14.0	
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0	41.5	
המטולוגיה	RBC ($\cdot 10^6/\text{ul}$)	4.20-5.40	4.54	
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0	91.4	
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	30.8	
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0	33.7	
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	13.3	
המטולוגיה	RDW-SD (fL)		44.4	
המטולוגיה	WBC ($\cdot 10^3/\text{ul}$)	4.80-10.80	15.17 [†]	
המטולוגיה	NEUT.abs ($\cdot 10^3/\text{ul}$)	1.90-8.00	9.58 [†]	
המטולוגיה	LYMP.abs ($\cdot 10^3/\text{ul}$)	0.90-5.20	4.48	
המטולוגיה	MONO.abs ($\cdot 10^3/\text{ul}$)	0.16-1.00	1.06 [†]	
המטולוגיה	EOS.abs ($\cdot 10^3/\text{ul}$)	0.00-0.80	0.03	
המטולוגיה	BASO abs ($\cdot 10^3/\text{ul}$)	0.00-0.20	0.02	
המטולוגיה	NEUT% (%)		63.2	
המטולוגיה	LYM% (%)		29.5	
המטולוגיה	MONO% (%)		7.0	
המטולוגיה	EOS % (%)		0.2	



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למינ פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום
--	--	---

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	11/03/18 09:43	11/03/18 09:38
המטולוגיה	BASO % (%)		0.1	
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)		0.00	
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)		0	
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	345	
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	9.6	
המטולוגיה	PCT (%)		0.3300	
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		87
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17.0-43.0		27.3
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.51-0.95		0.46↓
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20		0.32
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20		0.06
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)			0.26
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145		140
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1		3.5
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		105
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.5-10.5		9.2
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0		3.1
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60		1.96
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		83
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-31		12
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-34		14
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480		219↓
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-180		22
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38		17
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100		91
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	0-67		24
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/L)	0.2-5.0		2.3
אחר	REMARKS (GENERAL)			Order Comments

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מאגזין בריאות

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כלית כס
שנה
הכי טובה למשפחה

11/03/2018 10:47 הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומו 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלד: ד"ר שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497
---	---	---

חתימה:

מ.ר: 32963

דר' גומיס מרגריטה

מכתב נחתם ע"י:
מסמכים נלווים

02/05/2016 19:19 086207218

VINGATE

PAGE 01/02

כלית כס
שנה
הכי טובה למשפחה

שם הרופא: ד"ר גינקל הצטינה
תחום: רופאת משפחה
מספר רשיון: 37853
כתובת: חנה סוש 3 באר שבע
טלפון: 08-6207222
פקס: 08-6207218
מחוז: דרום
נרפאה: מרפאת וינגייט

11/03/2018
08:26 תאריך

הפניה למיון

פרטי המטופל	פרטי יפעת טלי
שם משפחה ושם פרטי	שם משפחה ושם פרטי
00-03719801-7	00-03719801-7
גיל	גיל
38.06	38.06
נ	נ
02/09/1979	02/09/1979
נחום ג'מי	נחום ג'מי
שם האב	שם האב
50 - 7634475	50 - 7634475
טלפון מסר	טלפון מסר
060 - 7634475	060 - 7634475
טלפון	טלפון
33 / 2	33 / 2
מס בית	מס בית
ארלזרוב	ארלזרוב
רחוב	רחוב
באר שבע	באר שבע
ישוב	ישוב

גורם שולח
5177

מספר הפניה
035177106748

35177106748

תזבדק
37198017

מספר הפניה:

מספר רשיון
037853

לכבוד: מיון

שירות שנבחר	שירות	קוד	קוד
רפואי	רפואי	70069	70069
70069	70069	70069	70069
70069	70069	70069	70069

אבחנה משוערת	אבחנה	קוד	קוד
ALLERGY	ALLERGY	9953	9953

תלומות: פתוח בבוקר בשעה 07:00 בשל תלונה על נפיחות בלשון ושפתיים
ברקע סובלת מאלרגיה
לא נבדקה ע"י רופא בגלל שרופאים מתחילים לעבוד בשעה 08:00 בבוקר
ביקשה הפניה למיון

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 114 /80 08/06/2017



הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומה 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: O+ גורם מממן: דרום תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי
---	--

דופק 62 04/06/2012

GFR 126.79 מתאריך 11/06/2017

במיקרה של חוסר שיפור או החמרה יחזור לביקורת

דין/מנהלית טיפולית:

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.ב.ל	אירוע	בעיה
01/07/2007	SMOKER	
10/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR	

כ.ה.ר. 1

הפניה למיון	החומר חריל מידע מנוגד-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1 מ 2
יפרח יפעת טלי	00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר גינקול ולנסונה	11/03/2018

02/06/2018 19:19

02/06/2018

VINGATE

PAGE 02/02

חתימה וחותמת הרופא

37853

מספר רשיון

ד"ר גינקול ולנסונה
שם הרופא

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

בעת זימון ביטול שינוי מועד החזר יש לאיין בסוגי השירות את מספר ההפניה הרשום מעליה



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
אקדמיים בלבד

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

נלית כסא שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' גומיס מרגריטה 11/03/2018 10:47

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: שדרת הערים התאומי 10 באר שבע 84430 טלפון: 050-7634475 סוג דם: +O גורם מממן: דרום	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 38 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני אחות אחראית רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/03/2018 08:15 מספר ביקור: 2018048497
---	---	--

ס.ה.ר. 1
הפניה למיין
יפרח יפעת טלי
המסמך מכיל מידע חגון על-פי וועד הגנת הפרטיות
00-03719801.7 הודפס ע"י ד"ר גינקול ולינטיה
11/03/2018
ד"ר גומיס מרגריטה
2018048497

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו: להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

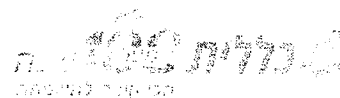
מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

במידה ולא חוסנת כנגד שפעת עונתית השנה, מומלץ לפנות בהקדם לרופא המשפחה ולהתחסן.



מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

גיל: 38.10 מין: ג

יפעת טלי

מס' זהות: 00-03719801-7

CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG

999003462

(HISTAZINE 10MG TAB, ZYLLERGY (ZYTREC) 10MG TAB)

למשך 30 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 26/09/2018 - 27/06/2018

מס' רישיון



026102

טלפון: 08-6292888

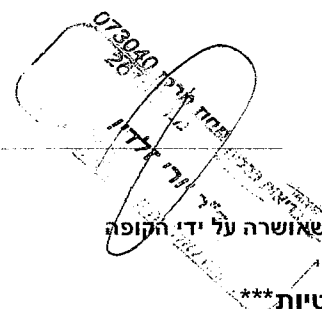
כתובת: הנריאטה סולד 1

ד"ר זלדין יורי

שם הרופא

תחום: אלרגיה

חתימה וחותמת הרופא:



בידיעת, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנט

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

וגאריך 14/03/2018

סיכום מידע רפואי

מיועד ל - כל המעוניין

פרטי המטופל					יפרא יפעת טלי	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	02/09/1979	נחום ג'ימי	שם האב
באר שבע	שדרת הערים התאומות	10	מס בית	050 - 7634475	50 - 7634475	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 54 גובה 147 לחץ דם 114 / 80 מעשן כעת bmi 24.99

אבחנה -מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת.גילי	איפיון	בעיה
01/07/2007		SMOKER
10/11/2014	06/11/2014	S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR

הערות

מ-08.03.2018 גבי טלי פנתה לבריאותא בשל נפחות בשפתיים, לשון ורגליים-תגובה אלרגית קיבלה טיפול ללא הטבה במצבה, חזרה שוב לבריאותא קיבלה טיפול וב-11.03.2018 בבוקר פנתה לחיון בשל חוסר שיפור במצבה-מצורף מכתב שיחרור ממיון ומבריאותא ב-13.03.2018 פנתה למרפאת ג מחוזית בשל כאבים וקשי נשימה-קיבלה עזרה

שם הרופא	מספר רישיון	נחתם דיגיטלית**
ד"ר גינקול ולנטינה	37853	**נחתם דיגיטלית**

חתימה וחזותמת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית. רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ואו על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופס/ו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

14/03/2018

הודפס ע"י ד"ר גינקול ולנטינה

00-03719801-7

יפרא יפעת טלי

תאריך: 28/03/2018

סיכום ביקור

פרטי המטופל					יפרח יפעת טלי	
00-03719801-7	38.07	נ	02/09/1979	נחום ג'מי	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	שם האב	שם האב	מס זהות
50 - 7634475	50 - 7634475	10 / 8	50	50	באר שבע	רחוב
טלפון בוסף	טלפון	מס בית	טלפון	טלפון	רחוב	רחוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 28/03/2018

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה

בת 38 שנה-ארועים של נפחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים בהמשך-נפחות של חלק של הלשון בהמשך גם נפחות עפעפיים למספר שעות ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפחות צוידה ב EPIPEN במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין ללא נזלת קבוע ידוע על רגישות ל LACTOSE ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON AERIUS-ללא הטבה עם 1*1 לא עברה בירור מעבדתי פריקטסט-חיובי 2/4 דרמטוגרפיזם-חיובי נשלם בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH לפי הצורך PREDNISONE 40 ביקורת-חודשים

קוד	איפיון	אבחנה
2776	ANGIOEDEMA	אבחנה

תוכנית אבחנותית	הפניות	פרט המטופל	קוד	אבחנה

תרופות בביקור

ת.רופה	הגשה מנה	יחידה	סח"כ משך ט	קט	ח	נ	מ	פ
PREDNISONE 20MG TAB 20MG	1	TAB	D 10 20	יחידה	N	0	1	P

תאונה גרין	ת. אישור	טיפול מחזור	ת.רופה
			PREDNISONE 20MG TAB 20MG

דף 1 מ 2

28/03/2018

המסמך מסל מדוע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***

הודפס ע"י ד"ר זלדין יורי 00-03719801-7

סיכום ביקור

יפרח יפעת טלי



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
תל אביב-יפו

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כס שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

(הצ"ק)

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי
---	--

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

• ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

אלרגיה

תוספת למחלה נוכחית

בת 39 ברקע ידוע על אלרגיה, אנגיודממה במעקב מרפאת אלרגיה ד"ר זלדין. תקין - C1-INH.
ידוע על רגישות ללטקס, סבונים, TELFAST.
מטופלת לסירוגין בפרדניזון. אמורה להיות מטופלת באריוס - אינה נוטלת. התקף אחרון לפני כחצי שנה!

מזה שלושה ימים אירועי גרד, נפיחות בלשון ובשפתיים. חשיפה לסבון לפני 3 ימים מאז ללא חשיפות נוספות.
היום ב-1500 הופעה של נפיחות בלשון ושפה תחתונה. קוצר נשימה, גרוד בפנים. נטלה בבית פרדניזון 40 מ"ג.

במיון:

יציבה נשימתית והמודינמית
סטורציה שמורה באויר חדר
נפיחות בשפה תחתונה
פריחה בחזה, גפיים עליונות
ריאות נקיות ללא צפצופים
בטן רכה

מעבדה - לויקוציטוזיס 16K

טופלה בסולומדרול 125 מ"ג ופנרגן 25 מ"ג עם הטבה.

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

שם התרופה
TELFAST
תאריך רישום
11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	חום PO	דופק	סטורציה באויר חדר	VAS
18:06 13/01/2019	139 / 95	36.6	88	97	לא ניתן למדוד



הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654
--	---	--

ביצוע תרופות					
מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	Oral
Drug Dosage: 25 mg	TAB	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	prothIAZine TAB 25 mg	Oral
Drug Dosage: 125 mg	INJ	13/01/2019 18:35	Once Rate from nurse:0	SOLU - medrol 125mg INJ 125 mg	IntraVenous

סיכום

לסיכום, התקף אלרגיה עם אנגידיואדמה. שיפור תחת טיפול בסטרואידים במיין. תשחרר עם המלצה להמשך טיפול בפרדניזון למשך 5 ימים וכן אנטיהיסטמינים. המלצות בשחרור

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אלרגולוג מטפל
טיפול בפרדניזון 40 מ"ג למשך 5 ימים ואז להפסיק
טיפול ב-ARIEUS במינון 5 מ"ג למשך 5 ימים ואז לשוקל את הצורך בהמשך הטיפול
במידה ומופיע קוצר נשימה, נפיחות בפנים / לשון / שפתיים / סביב לעיניים - לפנות למיין מיד

רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

PREDNISONE
(PREDNISONE)

Oral 40 mg 1 X
1 ביום (למשך 5 ימים)

AERIUS
(Desloratadine)

Oral 5 mg 1 X
1 ביום (למשך 5 ימים)

רופא אחראי
רופא: דר' שפט טל

תוצאות מעבדה

תוצאות מעבדה

13/01/1918:31 מדבקה: 35244629

המטולוגיה

תוצאה גרפית	יחידות	ערכי ייחוס	תוצאה	בדיקה
-------------	--------	------------	-------	-------

Page 2 of 6



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
תל אביב-יפו

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כס
מעל
הכי טובה למשמחה

הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: +O גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיזן פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654
---	---	--

PT-INR	0.97	-		
PT-SEC	11.00	10.00-13.50	Sec	[- - X - - - - -]
PT %	103	-	%	
CONTROL PT	12.1	-	Sec	
FIBRINOGEN CALCU	494	200-500	mg/dL	[- - - - - X]

32619198 מדיקה 13/01/2019

המטולוגיה	תוצאה	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה גרפית
HB	14.2	12.0-16.0	gr/dL	[- - - - X - - - -]
HCT	43.6	37.0-47.0	%	[- - - - - X - - -]
RBC	4.59	4.20-5.40	*10 ⁶ /ul	[- - X - - - - -]
MCV	95.0	80.0-94.0	fL	[- - - - - - - - -] x
MCH	30.9	27.0-31.0	pg	[- - - - - - - - -] x
MCHC	32.6	33.0-37.0	gr/dL	[- - - - - - - - -] x
RDW-CV	13.0	11.5-14.5	%	[- - - - X - - - -]
RDW-SD	44.4	-	fL	
STABS %-DIF	1.0	-	%	
STABS abs-DIF	0.16	-	*10 ³ /ul	
NEUTROPHILS %-DIF	70.0	-	%	
NEUTROPHILS abs-DIF	11.40	-	*10 ³ /ul	
MONOCYTES %-DIF	3.0	-	%	
MONOCYTES abs-DIF	0.49	-	*10 ³ /ul	
WBC	16.29	4.80-10.80	*10 ³ /ul	[- - - - - - - - -] x
LYMPHOCYTES %-DIF	26.0	-	%	
LYMPHOCYTES abs-DIF	4.24	-	*10 ³ /ul	
NEUT.abs	13.39	1.90-8.00	*10 ³ /ul	[- - - - - - - - -] x
LYMP.abs	2.21	0.90-5.20	*10 ³ /ul	[- - X - - - - -]
MONO.abs	0.59	0.16-1.00	*10 ³ /ul	[- - - - X - - - -]
EOS.abs	0.07	0.00-0.80	*10 ³ /ul	[X - - - - - - -]
BASO abs	0.03	0.00-0.20	*10 ³ /ul	[- X - - - - - - -]
NEUT%	82.2	-	%	



הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שורצפוקס מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019 מספר ביקור: 2019008654	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'מי	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזחוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית
--	--	---

בדיקה	תוצאה	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה גרפית
LYM%	13.6	-	%	
ANISOCYTOSIS-DIF	+	-		
MONO%	3.6	-	%	
EOS %	0.4	-	%	
BASO %	0.2	-	%	
NORMOBLAST.abs	0.01	-	*10 ³ /ul	
NORMOBLAST.%	0	-	%	
PLT	309	130-400	*10 ³ /ul	[- - - - - X - - -]
MPV	9.9	7.1-11.1	fl	[- - - - - X - - -]
PCT	0.3100	-	%	

11664824: מדבקה 13/01/1918:14

בדיקה	תוצאה	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה גרפית
HEMOLYTIC	0			
ICTERIC	0		mg/dL	X [- - - - -]
LIPEMIC	0		mg/dL	X [- - - - -]
GLUCOSE	103	70-100	mg/dL	X [- - - - -]
UREA	28.7	17.0-43.0	mg/dL	[- - - - -] X
CREATININE	0.43	0.51-0.95	mg/dL	[- - - - -] X
BILIRUBIN TOTAL	0.31	0.30-1.20	mg/dL	X [- - - - -]
BILIRUBIN-DIRECT	0.05	0.00-0.20	mg/dL	[- - - - -]
BILIRUBIN INDIRECT	0.26	-	mg/dL	
SODIUM	140	135-145	mEq/L	[- - - - -]
POTASSIUM	3.7	3.5-5.1	mEq/L	[X - - - - -]
CHLORIDE	108	98-106	mEq/L	[- - - - -] X
ALK. PHOSPHATASE	92	30-120	U/L	[- - - - -]
AST (GOT)	19	0-31	U/L	[- - - - -]
ALT (GPT)	19	0-34	U/L	[- - - - -]



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
לקראת יום הולדת 60

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כסא
מנהל
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654
--	---	--

תוצאה גרפית	יחידות	ערכי ייחוס	תוצאה	בדיקה
[- - - - X - - - -]	U/L	0-38	20	GGT

מכתב נחתם ע"י: דר' שפט טל
מסמכים נלווים

חתימה:

08/04/2016 09:36 086207218

DRIVINGATE

PAGE 02/02

רשימת נוספות	רשימת ל	תאריך	מספר ע"י
TOLFAST	פרחה/ גרד	המסומל	

חתימה וחותמת הרופא: 37853 ד"ר ולנטינה גינקול
מספר רישון שם הרופא

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד החזר יש ליצין בפני רוצה השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
אוראלית, גליל

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

נלית כס
מעל
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48 מספר ביקור: 2019008654	שם משפחה: יפרח שם פרטי: יפעת טלי כתובת: ארלוזורוב 33 באר שבע 84430 טלפון: 0507634475 סוג דם: O+ גורם מממן: כללית תאריך לידה: 02/09/1979 תעודת זהות: 3719801 מין: נקבה גיל: 39 שם האב: נחום ג'ימי
--	---

ס.ה.ר. 1
הפניה למיין
סדרו יפעת טלי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-03718801-7 הודפס ע"י ד"ר ולנסיה גינסקל
13/01/2019
דף 2 מ 2

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

במידה ולא חוסנת בחיסון לשפעת עונתית השנה, מומלץ לפנות לרופא המטפל ולהתחסן.

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

PAGE 01/02
KODAK 00

✧ כולל 100 שנה ✧
החל מיום זה

שם המצא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מדינת ילידים - באר שבע
מחוז דרום

הפניה למחן

13/01/2019 17:44

-1987-075-

יפרח יפעת טלי

שם משפחה ושם פרטי

נחום ג'ימי	02/09/1979	נ	39.04	00-03719801-7
שם האב	ת.ל.ידה	מין	גיל	מס זהות
50 - 7634475	050 - 7634475		33 / 2	
טלפון בוסר	טלפון			מס בית

באר שבע
אילוזורים
י"ט

35177116251

מספר הפניה:

11/27/79

037853

לכבוד: מינהל

גורם שגלה

5177

מספר הסניה

035177116251

הנהגה

37198017

שִׁירָת שְׁנוֹבָר

717 717

משה ב' 1970

99283 170069

7/10/68

100-443887-100

[illegible]

ALLERGY UNSPECIFIED

תלמידות: בשיחה סלבונית מתלוננת על נפילות בשפתים, קשיי נשימה

24.99 bmi 08/08/2017 54 חשן 08/08/2017 147 גבר ימים חיים

15/04/2018 107 165 27 Yn7

15/04/2018 79 7317

11/06/2017 ממאריך 120.79 COFR

במידה ומצב יחמיר יחזור לרפא

ד'תשנ"ח ב' ניסן

ה-100 שנה לפואות - בעיות פעילות

SMOKER	05/11/2014	17-2-11
S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR		01/03/1993
		10/11/2013

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841.

11-25-74

ישראל יצאנו

החשדן מכל מידע מובן על-פי חוק תכנת הפרטיות

66-03719801-7

13/01/2019

2017

15/05/2019 09:13 148050 מ.ר. קוסטו עמית מ.ר.

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|------------|--------------------------------------|----------|------------|------------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | ת. לידה: | 02/09/1979 | פנימית א |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457 |
| כתובת: | שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 84430 | מין: | נקבה | אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס |
| טלפון: | 0507634475 | גיל: | 39 | מס' קבלה למחלקה: 2019044378 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | טלפון: 08-6400238 |
| גורם מממן: | דרום | שם האם: | | פקס: |
| | | | | קבלה למיון: May 14 2019 5:39PM |
| | | | | קבלה למחלקה: 21:50 14/05/2019 |
| | | | | ימי אשפוז במחלקה: 2 |

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 14/05/2019 - תאריך שחרור מהמחלקה 15/05/2019

אבחנות בשחרור

- * ALLERGIC REACTION (9953)
- * ANGIOEDEMA

תלונה עיקרית

תגובה אלרגית אנגיואדמה.

מחלה נוכחית

***** הועבר ממכתב קבלה *****

בת 39, נ+3.

ברקע ידוע על ארועים של ANGIOEDEMA שפתיים, לשון, כפות הרגליים. מקבלת טיפול בפרדניזון ואלרגיקס בהתקפים. נמצאת במעקב ד"ר ד"ר יורי זלדין. בעיכר ידוע על אלרגיה לסבון לורמיד.

כעת הונקבלה בשל אירוע של נפיחות אנגיואדמה, ונפיחות משמעותית בלשון. בהגעתה למיון התחילה להרגיש החמרה בנפיחות בלשון והרגישה הפרעה בדיבור וקושי בנשימה. יש לציין שלפני מספר ימים נחשפה לסבון לורמיד ומאז מרגישה גירוד ונפיחות בשפתיים שלא השתפרו לאחר טיפול בסטירואידים ואנטיהיסטמין. ביום קבלתה הרגישה החמרה בנפיחות ולכן פנתה למיון.

במיון - יציבה המודינמית ושנימיתית מדדים חיוניים ללא חום גבוה, סטורציה שמורה באוויר חדר בבדיקתה - ריאות כניסת אוויר טובה, ושווה, ללא סטרידור פריחה קלה בחזה לשון לא מצליחה להוציא אך נראית תקינה

מעבדה - לויקוציטוזיס משמעותי 18K, אזורופילים 0.2%, טסיות 420. כימיה - ללא ממצא חריג גזים תקינים CRP 0.39.

צילום חזה ללא ממצא חריג

נבדקה במיון ע"י רופא אא"ג - דר' זיו אורן: נינוחה נשימתית ללא סטרידור ללא צרידות אנדוסקופיה תקינה ללא כל סכנה לדרכי אוויר כעת

במחלקה - יציבה המודינמית ונשימתית, ללא מצוקה נשימתית. מדדים חיוניים - ללא חום גבוה, סטורציה שמורה באוויר חדר, לחצי דם שמורים. נראת נינוחה.

ברקע -

ANGIOEDEMA - מזה 3 שנים ארועים חוזרים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים, בהמשך נפיחות של חלק של הלשון



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מקבליים ב"מ

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית
מעל 100 שנה
הכי טובה למשפחה

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|------------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית א |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | אח/אחות אחראיים: חסלן שרליס |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2019044378 |

בהמשך גם נפחיות עפעפיים למספר שעות. ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפחות פריקטסט-חיובי 2/4
דרמטוגרפיזם-חיובי
בירור כלל- C1-INH -תקין
טסטים למזון-שלילים
ממליץ טיפול עי 4*500 HEXACAPRON
במיקרה של נפחות גדולה ALLERGYX יחד עם 60 PREDNISONE
נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

שם התרופה
תאריך רישום
TELFEST
11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

| תאריך | שעה | קטגוריה | מדד | תוצאות והערות |
|------------|-------|---------|-------------|---------------|
| 15/05/2019 | 07:10 | מדדים | | |
| | | | חום | 36.6 P.O |
| | | | רמת כאב | 0 |
| 15/05/2019 | 06:00 | מדדים | | |
| | | | דופק | 93 סדיר |
| | | | לחץ דם | 102/70 שכיבה |
| | | | מעקב יציאות | תקין |
| 15/05/2019 | 05:00 | מדדים | | |
| | | | סטורציה | 96 באוויר חדר |
| 14/05/2019 | 22:02 | מדדים | | |
| | | | חום | 36.5 P.O |
| | | | דופק | 70 |
| | | | לחץ דם | 107/72 |
| | | | סטורציה | 97 באוויר חדר |
| | | | רמת כאב | 0 |

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך שעה קטגוריה

| | | | | |
|------------|-------|-------|-------------|---------------|
| 15/05/2019 | 07:10 | מדדים | | |
| | | | חום | 36.6 P.O |
| | | | רמת כאב | 0 |
| 15/05/2019 | 06:00 | מדדים | | |
| | | | דופק | 93 סדיר |
| | | | לחץ דם | 102/70 שכיבה |
| | | | מעקב יציאות | תקין |
| 15/05/2019 | 05:00 | מדדים | | |
| | | | סטורציה | 96 באוויר חדר |
| 14/05/2019 | 22:02 | מדדים | | |
| | | | חום | 36.5 P.O |

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|------------------------------------|
| שם משפחה: | יפוח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית א |
| שם פרטי: | יפוח טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2019044378 |

דופק 70
לחץ דם 107/72
סטורציה 97 באוויר חדר
רמת כאב 0

בדיקה גופנית בקבלה

פרוט מצב כללי: נינוח ללא מצוקה נשימתית

לב: תקין
פרוט לב: קולות לב סדירים, ללא קולות נוספים וללא אוושות
ריאות: תקין
פרוט ריאות: כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ ללא פקעים או צפצופים
בטן: תקין
פרוט בטן: בטן רכה, לא רגישה

דפקים היקפיים נמושו בתחנות ימין R
שמאל R

גפיים: תקין
פרוט גפיים: ללא בצקות וללא סימני DVT

מערכת העצבים

מצב הכרה: תקין

בדיקות עזר

צילום חזה 14/05/2019

לא הוקלדה תשובה

מהלך ודין

מטופלת בת 39, בריאה בד"כ, ללא טיפול קבוע.
ידועה עם אלרגיה בעיקר לסבון, ומקבלת טיפול רק לפי הצורך בהופעת אלרגיה.
קעת התקבלה בשל:

ANGIOEDEMA
ALLERGIC REACTION

כנראה מדובר שוב בתגובה אלרגית לחשיפה לסבון, ללא הטבה לאחר טיפול מומלץ ע"י רופא לאלרגיה.
בקבלתה הרגישה החמרה בפריחות בלשון עד כדי כך שהרגישה מחנק. במיון טופלה לאנפלקסיס עם שיפור קליני.

LEUKOCYTOSIS

כנראה משני לטיפול בסטראואידים. בהיעדר מחלת חום, ללא כל תלונה מכוונת.



סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|------------------------------------|
| שם משפחה: | יפרא | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית א |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2019044378 |

כעת מצבה יציב, ללא תלונות, ללא נפיחות, ללא סימנים בבדיקה לאנגיודמה. מסוגלת להשתחרר לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

ההמשך מעקב רופא/ה מטפל/ת
בכל מקרה של החמרה במצבו יש לפנות מיד לבדיקת רופא/ה
המשך טיפול תרופתי קבוע
המשך מעקב אלרגולוג
המשך טיפול לאקססרביציות של אנגיודמה כפי שידוע לה.
יש לחזור על מעבדה בעוד כיומיים (ס"ד כימיה).
רפואה שלמה

תוצאות מעבדה

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 14/05/19
18:10 | 14/05/19
18:06 | 14/05/19
18:04 | 14/05/19
18:04 |
|-----------|--|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| המטולוגיה | PT-INR | | | 0.88 | | |
| המטולוגיה | PT-SEC (Sec) | 10.00-13.50 | | 10.30 | | |
| המטולוגיה | PT % (%) | | | 122 | | |
| המטולוגיה | CONTROL PT (Sec) | | | 11.8 | | |
| המטולוגיה | APTT-sec (Sec) | 26.0-39.0 | | 30.5 | | |
| המטולוגיה | CONTROL PTT (Sec) | | | 29.4 | | |
| המטולוגיה | TEAR DROPS-DIF | | | | | + |
| המטולוגיה | FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL) | 200-500 | | 436 | | |
| המטולוגיה | HB (gr/dL) | 12.0-16.0 | | | | 15.2 |
| המטולוגיה | HCT (%) | 37.0-47.0 | | | | 43.7 |
| המטולוגיה | RBC (*10 ⁶ /ul) | 4.20-5.40 | | | | 4.86 |
| המטולוגיה | MCV (fL) | 80.0-94.0 | | | | 89.9 |
| המטולוגיה | MCH (pg) | 27.0-31.0 | | | | 31.3 [†] |
| המטולוגיה | MCHC (gr/dL) | 33.0-37.0 | | | | 34.8 |
| המטולוגיה | RDW-CV (%) | 11.5-14.5 | | | | 13.2 |
| המטולוגיה | RDW-SD (fL) | | | | | 43.5 |
| המטולוגיה | STABS %-DIF (%) | | | | | 1.0 |
| המטולוגיה | STABS abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | | 0.19 |
| המטולוגיה | NEUTROPHILS %-DIF (%) | | | | | 83.0 |
| המטולוגיה | NEUTROPHILS abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | | 15.75 |
| המטולוגיה | MONOCYTES %-DIF (%) | | | | | 1.0 |
| המטולוגיה | MONOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | | 0.19 |
| המטולוגיה | WBC (*10 ³ /ul) | 4.80-10.80 | | | | 18.97 [†] |
| המטולוגיה | LYMPHOCYTES %-DIF (%) | | | | | 13.0 |
| המטולוגיה | NEUT.abs (*10 ³ /ul) | 1.90-8.00 | | | | 15.37 [†] |
| המטולוגיה | LYMPHOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | | 2.47 |
| המטולוגיה | ATYPICAL LYMPH. %-DIF (%) | | | | | 2.0 |
| המטולוגיה | ATYPICAL LYMPH-DIF (*10 ³ /ul) | | | | | 0.38 |
| המטולוגיה | LYMP.abs (*10 ³ /ul) | 0.90-5.20 | | | | 3.05 |
| המטולוגיה | MONO.abs (*10 ³ /ul) | 0.16-1.00 | | | | 0.47 |
| המטולוגיה | EOS.abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.80 | | | | 0.04 |
| המטולוגיה | BASO abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.20 | | | | 0.04 |

סיכום שחרור רפואי

פנימית א
מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457
אח/אחות אחראיים: חסלן שרליס
מס' קבלה למחלקה: 2019044378

| | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי |

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 14/05/19
18:10 | 14/05/19
18:06 | 14/05/19
18:04 | 14/05/19
18:04 |
|--------------|---------------------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | NEUT% (%) | | | | | 81.0 |
| המטולוגיה | LYM% (%) | | | | | 16.1 |
| המטולוגיה | MONO% (%) | | | | | 2.5 |
| המטולוגיה | EOS % (%) | | | | | 0.2 |
| המטולוגיה | BASO % (%) | | | | | 0.2 |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul) | | | | | 0.00 |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.% (%) | | | | | 0 |
| המטולוגיה | PLT (*10 ³ /ul) | 130-400 | | | | 420↑ |
| המטולוגיה | MPV (fL) | 7.1-11.1 | | | | 9.3 |
| המטולוגיה | PCT (%) | | | | | 0.3900 |
| ביוכימיה | HEMOLYTIC (mg/dL) | 0-0 | 0 | | | |
| ביוכימיה | ICTERIC (mg/dL) | 0-0 | 0 | | | |
| ביוכימיה | LIPEMIC (mg/dL) | 0-0 | 0 | | | |
| ביוכימיה | GLUCOSE (mg/dL) | 70-100 | 108↑ | | | |
| ביוכימיה | UREA (mg/dL) | 17.0-43.0 | 36.3 | | | |
| ביוכימיה | CREATININE (mg/dL) | 0.51-0.95 | 0.56 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN TOTAL (mg/dL) | 0.30-1.20 | 0.33 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL) | 0.00-0.20 | 0.05 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL) | | 0.28 | | | |
| ביוכימיה | SODIUM (mEq/L) | 135-145 | 141 | | | |
| ביוכימיה | POTASSIUM (mEq/L) | 3.5-5.1 | 3.8 | | | |
| ביוכימיה | CHLORIDE (mEq/L) | 98-106 | 108↑ | | | |
| ביוכימיה | CALCIUM (mg/dL) | 8.5-10.5 | 9.8 | | | |
| ביוכימיה | PHOSPHORUS (mg/dL) | 2.5-5.0 | 2.5 | | | |
| ביוכימיה | MAGNESIUM (mg/dL) | 1.60-2.60 | 2.07 | | | |
| ביוכימיה | ALK. PHOSPHATASE (U/L) | 30-120 | 94 | | | |
| ביוכימיה | AST (GOT) (U/L) | 0-31 | 16 | | | |
| ביוכימיה | ALT (GPT) (U/L) | 0-34 | 14 | | | |
| ביוכימיה | CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L) | 20-180 | 36 | | | |
| ביוכימיה | GGT (U/L) | 0-38 | 20 | | | |
| כימיה - גזים | pH BLOOD | 7.35-7.45 | | | 7.45 | |
| כימיה - גזים | pCO2 (mmHg) | 32.0-42.0 | | | 32.0 | |
| כימיה - גזים | HCO3 (mmol/L) | 20.0-24.0 | | | 21.6 | |
| כימיה - גזים | pO2 (mmHg) | 69.0-116.0 | | | 38.6↓ | |
| כימיה - גזים | TCO2 (mmol/L) | 21.0-25.0 | | | 22.6 | |
| כימיה - גזים | ACTUAL BASE EXCBSS (mmol/L) | -3.3-1.2 | | | -1.5 | |
| כימיה - גזים | STANDARD BICARBONATE (mmol/L) | 22.0-26.0 | | | 22.7 | |
| כימיה - גזים | STD BASE EXC (SBE) (mmol/L) | | | | -2.4 | |
| אימונו-סרו | C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL) | 0.02-0.50 | 0.39 | | | |

* תנפס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי
ד"ר קוסטו עמית
מתמחה ברפואה פנימית
מ"ר 148050

חתימה:

ד"ר קוסטו עמית מ.ר. 148050

מכתב נחתם ע"י:



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

נלית 100 שנה
מנע
הכי טובה למשפחה

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------------------------|----------|-------------|------------|------------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית א |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' פלוסר דניאל מ.ר. 17457 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | אח/אחות אחראיים: רוסלן שרליס |
| מס' קבלה למחלקה: 2019044378 | | | | |

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' קוסטו עמית 15/05/2019 09:13

חשובי אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



הופק ע"י דר' שניידר יבגני 16/05/2019 21:43

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

| | | |
|---|---|--|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומה 10
באר שבע
84714
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם ממן: כלית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 39
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 16/05/2019 20:04
מספר ביקור: 2019092522</p> |
|---|---|--|

סיום טיפול במלד: שחרור

אבחנה

• URTICARIA (708)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

ופנתה עקב תפרחת ממושטת
היתה מאושפזת לפני מספר ימים עקב אורטיקריה עם אנגיידמה
שחררה עם טיפול בסטארוידים, היום קיבלה 40 מ"ג ונוגדי החסטמין
אך לפי מספר שעות שוב תפרחת בכל הגוף ונפחות בפנים
נמצאת במעקב ד"ר ד"ר יורי זלדין. בעיכר ידוע על אלרגיה לסבון לורמיד.

רגישות לתרופות

שם התרופה **תאריך רישום**
TELFAS 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

| תאריך ושעה | לחץ דם | דופק | חום | סטורציה באוויר חדר | VAS |
|------------------|----------|------|------|--------------------|-----|
| 20:10 16/05/2019 | 131 / 86 | 90 | 37.2 | 98 | 0 |

מהלך ודיון

תאריך ושעה **נושא** **גרשם ע"י** **פרטים**

| | | |
|---------------------|-----------------------------|--|
| 16/05/2019
21:43 | דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 | בבדיקות - ללא ממצאים חריגים
במהלך שהותה במלר"ד מצבה לא היחמרה, פרוחה מעט פחתה
ללא סימני אנגיידמה, ללא מצוקה
מדדים חיוניים שמורים ותקנים
בשלב זה מצבה קליני מאפשר שחרור למעקב רופא מטפל, אלרגולוג
תמשיך טיפול בפרדניזון במינון יורד
חוסמי הסטמין שהתחילה לפני מספר ימים
בלה חמרה במצבה תחזור למיון בהקדם |
| 16/05/2019
20:29 | דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 | בהכרה
ללא סימני מצוקה
עור - תפרחת ממושטת בצורה של מאפנת אורטיקריה
נפחות בפנים ללא מערבות ספתיים ולשון |



הופק ע"י דר' שניידר יבגני 21:43 16/05/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|--|---|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומה 10
באר שבע
84714
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> | <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 16/05/2019 20:04
מספר ביקור: 2019092522</p> |
|---|--|---|

ריאות - ללא ציצפופים באזה
ללא סטירידור

ביצוע תרופות

| מינון | צורת מינון | תאריך ושעה | תזמון מהוראה | תרופה | |
|---------------------|------------|------------------|------------------------------|--|---------------|
| Drug Dosage: 125 mg | INJ | 14/05/2019 17:54 | Once
Rate from
nurse:0 | SOLU - medrol INJ 125 mg | IntraVenous |
| Drug Dosage: 25 mg | INJ | 14/05/2019 18:22 | Once
Rate from
nurse:0 | FENERGAN I.M. ONLY INJ 25 mg | IntraMuscular |
| Drug Dosage: 25 mg | INJ | 14/05/2019 18:22 | Once
Rate from
nurse:0 | ZANTAC INJ 25 mg | IntraMuscular |
| Drug Dosage: 0.3 mg | AMP | 14/05/2019 17:55 | Once
Rate from
nurse:0 | EPINEPHRINE PRES.F 1 mg/1mL
29/3 AMP 0.3 mg | IntraMuscular |

סיכום

בבדיקות - ללא ממצאים חריגים
במהלך שהותה במלרד מצבה לא היחמרה, פרוחה מעט פחתה
ללא סימני אנגיידמה, ללא מצוקה
מדדים חיוניים שמורים ותקנים
בשלב זה מצבה קליני מאפשר שחרור למעקב רופא מטפל, אלרגולוג
תמשיך טיפול בפרדניזון במינון יורד
חוסמי הסטמין שהתחילה לפני מספר יומים
בלה חמרה במצבה תחזור למיון בהקדם

רופא אחראי

רופא: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765

בדיקות עזר

צילום חזה 14/05/2019

לא הוקלדה תשובה

מכתב נחתם ע"י:

דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765

חתימה:

59292
לילי לילי לילי

מקור תשובה: תשובה התקבלה בתקשורת

תאריך שליחת תשובה: 13/02/2019 זמן שליחת תשובה: 17:28

תאריך הבדיקה: 13/02/2019

תחום: אלרגיה ואימונולוגיה

שם הרופא: ד"ר יורי זלדין רישיון רופא: 26102

בית החולים / מרפאה: סולד- מרכז לרפואה יועצת- באר שבע

סוג התשובה: סיכום ביקור

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

סיווג חשיבות: רגילה

מהות הביקור: רגיל

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפיחויות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפיחות
צוידה ב- EPIPEN
במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע
ידוע על רגישות ל- LACTOSE
ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON
AERIUS -ללא הטבה עם 1*1
לא עברה בירור מעבדתי
פריקטסט-חיובי 2/4
דרמטוגרפיזם-חיובי
נשלים בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH
לפי הצורך 40 PREDNISON
ביקורת-חודשים
27/06/2018:

ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד
קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע
בירור כולל C1-INH-תקין
לפי הצורך PREDNISON
ZYLLERGY 1*1
13/02/2019:

ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים, לשון, כפות הרגליים
תגובה חלקית ל- ALLERGYX
טסטים למזון-שלילים
ממליץ טיפול עי 4*500 HEXACAPRON
במיקרה של נפיחות גדולה-60 PREDNISON יחד עם ALLERGYX
נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

אבחנות ביעוץ

| קוד | איפיון | אבחנה |
|------|--------|------------|
| 2776 | | ANGIOEDEMA |

דיון / תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/06/2018:
 ההפניות שהופקו ב 28/03/2018:
 הפניה למעבדה
 :27/06/2018
 :13/02/2019

הפניות ביעוץ

| הפניות | פרטי ההפניה | קוד | התחייבות | סטטוס |
|--------------------|-------------------------|-----|----------|-------|
| הפניה למעבדה | סרו-אימונו, | H2 | | הופק |
| הפניה לרפואה יועצת | 70080-בדיקת רופא אלרגיה | H1 | | הודפס |

פעולות ביעוץ

| פעולות | קוד | כמות | בוצע בתאריך |
|--|-----|------|-------------|
| 450 בירור אלרגולוגי מקיף(כולל סידרת טסטי | 450 | 1 | 13/02/2019 |

פרטי עדכון

תאריך הרישום / אישור: 24/02/2019

עודכן / אושר ע"י: ד"ר ולנטיינה גינקול
 מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים
 שם מרפאה: מרפאת וינגיט
 קוד מרפאה: 5177
 קוד מחוז: 09

מזהה מסר יועץ: 736CC8949CFB4426A5668014857CD519

מפתח ביקור: D1-eZ0M25IC-

גיל המטופל: 39.08

תאריך ביקור: 19/05/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/05/2019:

פריחה בכל הגוף מהיום
אתמול שוחררה מאישפוז בשל ALLERGIC REACTION
ANGIOEDEMA
19/05/2019

מאתמול נפיחות באוזניים, גרד בכל הגוף
אתמול היה נפיחות באגודל כף יד ימין
אתמול היו כאבים בכל הגוף

סימנים חיוניים

גובה: 147 נמדד ב: 08/06/2017

משקל: 54 נמדד ב: 08/06/2017

B M I: 24.99

נמדד ב: 15/04/2018

דופק: 79

נמדד ב: 15/04/2018

לחץ דם: 107 / 65

16/01/2019 מתאריך: 129.19 eGFR

ממצאים: מצב כללי טוב, ללא קשי נשימה
נפיחות קלה באוזניים ואודם מקומי

| קוד | איפיון | אבחנה |
|------|--------|------------|
| 2776 | | ALLERGY |
| | | ANGIOEDEMA |

תוכנית טיפולית: בכל מקרה של החמרה יש לחזור בהקדם לבדיקת רופא
יעוץ רופא אלרגולוג
יעוץ רופא ראות

| פרוט מעבדות | סטטוס | התחייבות | קוד | פרטי ההפניה | הפניות |
|-------------|-------|----------|-----|----------------------------------|--------------------|
| | הופק | | H2 | פרייטולוגיה, מיקרוביולוגיה, סרו- | הפניה למעבדה |
| | הודפס | | H1 | 70088-בדיקת רופא ראות | הפניה לרפואה יועצת |
| | הודפס | | H1 | 70080-בדיקת רופא אלרגיה | הפניה לרפואה יועצת |

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת וינגיט
קוד מרפאה: 5177
קוד מחוז: 09

תאריך עדכון: 19/05/2019
פא מעדכן: ד"ר ולנטינה גינקול
רשיון: 37853
צו המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כריטיס Z

31/10/2019 10:48 131614 מ.ר. אבו עג'אג' אמין

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

| | | | | |
|------------|--------------------------------------|----------|------------|------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | ת. לידה: | 02/09/1979 | מ.ר. אבו עג'אג' אמין |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | פרופ' זבולונב אלכס : |
| כתובת: | שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 84714 | מין: | נקבה | מ.ר. 19048 |
| טלפון: | 0507634475 | גיל: | 40 | אח/אחות אחראיים: איריס סויסה |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | מס' ביקור: 2019657047 |
| גורם מממן: | דרום | | | טלפון: 08-6400269 |
| | | | | פקס: 08-6768719 |

תאריך הביקור: 31/10/2019 שעת ביקור: 10:34

אבחנות בביקור

- CONTACT DERMATITIS (692.9) SUSPECTED

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

פריחה וגרד

מחלה נוכחית

בריאה בד"כ, עובדת בגן ילדים, ללא רגישות ידועה לתרופות, ללא אטופיה אישית או משפחתית. מ-2014 סיפור של אלרגיות למספר טריגרים לדבריה לטיקס (לא עברה בדיקת תבחינים) - מצינת אירועים של נפחיות בפנים ושפתיים לאחר חשיפה ללטקס וחלק מסבונים. כעת ללא תפרחת עורית פעילה, אירוע אחרון לפני שבועיים, מטופלת באלרגקס לסירוגין. הופנתה לצורך השלמת בצחיני מטלית.

בדיקות וממצאים בעור

ללא תפרחת עורית פעילה וללא עדות לאנגיואדימה

בדיקת עור

רגישות לתרופות

שם התרופה: TELFAST
תאריך רישום: 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום והמלצות

חשד לדלקת עור ממגע אירועים של התנפחויות בפנים, אירוע אחרון לפי שבועיים עם הטבה תחת אנטיהיסטימיניקה - אלרגי'ס. טריגרים חשודים לטיקס וסבונים - בהתייעצות עם פרופ' גרינוולד תשלום תבחיני מטלית ל-ES וסדרה קוסמיטית. בעיה נוספת כתמים היפו-פיגמנטאריים בגב עליון - T.VERSICOLOR - פטרית שמר - תתחיל טיפול מקומי בשמפו אגיספור פעם ביום, להשאיר 5 דקות ואז לשטוף למשך 6 שבועות. ביקורת בעוד חודשיים או לפני בכל החמרה, לדבריה טלפסט עושה לה לא טוב, תמשיך טיפול בשלב זה עם אלרגיקס. בכל החמרה, הופעת נפחיות או קשיי נשימה יש לפנות למר"ד - הוסבר למטופלת.

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70035
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא עור
תאריך: 31/10/2019 10:38
גרשם ע"י: דר' אבו עג'אג' אמין מ.ר. 131614

המשך טיפול

פעולה: בדיקה אלרגית חוזרת לאחר הבדיקה הנרחבת
קוד פעולה: 70035
מועד המשך טיפול- תאריך: 2 חודשים
מועד המשך טיפול- בעוד כ: 61176
הערות: 2 חודשים

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

| | | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|---|---------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | : | מרפאת עור ומין |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | : | פרופ' זבולונב אלכס מ.ר. 19048 : |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | : | אח/אחות אחראיים: איריס סויסה |
| | | | | : | מס' ביקור: 2019657047 |

ד"ר אבו עג'אג' אמין
 מ.ר. 131614

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' אבו עג'אג' אמין מ.ר. 131614

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
 באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' אבו עג'אג' אמין 31/10/2019 10:48

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י גור שלומי איתן מ.ר. 125720 11:57 19/12/2019

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

:
מרפאת עור ומין
פרופ' זבולונב אלכס :
מ.ר. 19048
אח/אחות אחראיים: איריס סויסה
מס' ביקור: 2019773358
טלפון: 08-6400269
פקס: 08-6768719

| | | | |
|------------|-------------------------------------|----------|------------|
| שם משפחה: | יפרח | ת. לידה: | 02/09/1979 |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 |
| כתובת: | שדרת הערים התאומו 10, באר שבע 84714 | מין: | נקבה |
| טלפון: | 0507634475 | גיל: | 40 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי |
| גורם מממן: | דרום | | |

תאריך הביקור: 19/12/2019 שעת ביקור: 11:44

אבחנות בביקור

- Urticaria, Contact Syndrome (O8889)

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

קריאת תבחיני מטלית לאחר 72 שעות

מחלה נוכחית

בת 40, נ'3, מתגוררת בב"ש, עיסוק - סייעת בגן ילדים, בריאה בד"כ לא נוטלת תרופות קבועות
ללא רגישות ידועה לתרופות
רגישות לחומרים - לטקס
ללא אטופיה אישית או משפחתית

פניה נוכחית:

הגיעה לקריאה שניה של תבחיני מטלית.
מ 2014 סובלת מתגובות שונות למספר חומרים.

בדיקות וממצאים בעור

קריאת תבחיני מטלית בנוכחות פרופ גרינוולד (סדרת ES וקוסמטיקה)
לאחר 72 שעות - ללא תפרחת עורית פעילה

בדיקת עור

רגישות לתרופות

שם התרופה תאריך רישום
TELFAS 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום והמלצות

סיכום בנוכחות פרופ גרינוולד

בת 40 שהגיעה לקריאת תבחיני מטלית לאחר 72 שעות, סדרות ES וקוסמטיקה - ללא עדות לתגובה לחומרים.
מופנית חזרה לאלרגולוג. הומלץ על הימנעות ממגע עם חומרי ניקוי.

המלצות:

להימנע מחומרים מהם שגורמים לתגובה עורית
מופנית חזרה לאלרגולוג להמשך מעקב

דיווח פעולות:

קוד שירות 70035 כמות 1 פעולה בדיקת רופא עור
תאריך 11:54 19/12/2019 גור שלומי איתן מ.ר. 125720 נרשם ע"י

סיכום ביקור מרפאת עור ומין

| | | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|---|---------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | : | מרפאת עור ומין |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | : | פרופ' זבולונב אלכס מ.ר. 19048 : |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי | : | אח/אחות אחראיים: איריס סויסה |
| | | | | : | מס' ביקור: 2019773358 |

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: גור שלומי איתן מ.ר. 125720

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי גור שלומי איתן 19/12/2019 11:57

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



הופק ע"י דר' שפט טל 19:40 13/01/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | |
|--|--|
| <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48
מספר ביקור: 2019008654</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: ארלזורוב 33
באר שבע
84430
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> <p>גיל: 39
שם האב: נחום ג'ימי</p> |
|--|--|

סיים טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

• ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

אלרגיה

תוספת למחלה נוכחית

בת 39 ברקע ידוע על אלרגיה, אנגיואדמה במעקב מרפאת אלרגיה ד"ר זלדין. תקין - C1-INH ידוע על רגישות ללטקס, סבונים, TELFAST. מטופלת לסירוגין בפרדניזון. אמורה להיות מטפלת באריוס - אינה נוטלת. התקף אחרון לפני כחצי שנה.

מזה שלושה ימים אירועי גרד, נפיחות בלשון ובשפתיים. חשיפה לסבון לפני 3 ימים מאז ללא חשיפות נוספות. היום ב-1500 הופעה של נפיחות בלשון ושפה תחתונה. קוצר נשימה, גרוד בפנים. נטלה בבית פרדניזון 40 מ"ג.

במיון:

יציבה נשימתית והמודינמית
סטורציה שנמורה באויר חדר
נפיחות בשפה תחתונה
פריחה בחזה, גפיים עליונות
ריאות נקיות ללא צפצופים
בטן רכה

מעבדה - לויקוציטוזיס 16K

טופלה בסולומדורול 125 מ"ג ופנרגן 25 מ"ג עם הטבה.

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

שם התרופה
TELFAST
תאריך רישום
11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

| תאריך ושעה | לחץ דם | חום PO | דופק | סטורציה באויר חדר | VAS |
|------------------|----------|--------|------|-------------------|---------------|
| 18:06 13/01/2019 | 139 / 95 | 36.6 | 88 | 97 | לא ניתן למדוד |



הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|---|---|
| <p>שם משפחה: יפרה
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: ארלוזורוב 33
באר שבע
84430
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 39
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019
מספר ביקור: 2019008654</p> |
|---|---|---|

| ביצוע תרופות | | | | | |
|---------------------|------------|------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------|
| מינון | צורת מינון | תאריך ושעה | תזמון מהוראה | תרופה | |
| Drug Dosage: 25 mg | TAB | 13/01/2019 18:35 | Once
Rate from nurse:0 | prothIAZine TAB 25 mg | Oral |
| Drug Dosage: 125 mg | INJ | 13/01/2019 18:35 | Once
Rate from nurse:0 | SOLU - medrol 125mg INJ 125 mg | IntraVenous |

סיכום

לסיכום, התקף אלרגיה עם אנגידיאדמה. שיפור תחת טיפול בסטרואידים במיין. תשחרר עם המלצה להמשך טיפול בפרדניזון למשך 5 ימים וכן אנטיהיסטמינים. המלצות בשחרור

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אלרגולוג מטפל
טיפול בפרדניזון 40 מ"ג למשך 5 ימים ואז להפסיק
טיפול ב-ARIEUS במינון 5 מ"ג למשך 5 ימים ואז לשקול את הצורך בהמשך הטיפול
במידה ומופיע קוצר נשימה, נפיחות בפנים / לשון / שפתיים / סביב לעיניים - לפנות למיין מיד
רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

| | | | | |
|----------------------------|------|-------|---------------|-----------------|
| PREDNISONE
(PREDNISONE) | Oral | 40 mg | 1 X
ביום 1 | (למשך 5 ימים) |
| AERIUS
(Desloratadine) | Oral | 5 mg | 1 X
ביום 1 | (למשך 5 ימים) |

רופא אחראי

רופא: דר' שפט טל

תוצאות מעבדה

| המטולוגיה | | | | |
|-------------|--------|------------|-------|-------|
| תוצאה גרפית | יחידות | ערכי ייחוס | תוצאה | בדיקה |

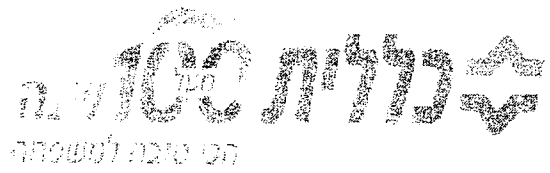
| | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זכות: | 3719801 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי |

מיון כירורגי :

[illegible]



המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|----------------|-----------|
| שם משפחה: | יפוח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | מספר כרטיס: | 3719801 |
| שם פרטי: | יפוח טלי | ת. זכות: | בחום ג'מי | דר' ברטל כרמי: | |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | | אותות אחריות: | רחל דרורי |

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו לזיהוי הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

תאריך 13/02/2019

סיכום ביקור

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת.לידה | נחום ג'מי |
|-------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------------|
| שם האב | 00-03719801-7 | 39.05 | מין | 02/09/1979 | שם האב |
| באר שבע | 33 / 2 | מס בית | 050 - 7634475 | טלפון | 50 - 7634475 |
| רחוב | ארלזחורב | טלפון נוסף | | | |

שלום רב,

תאריך ביקור: 13/02/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפיחויות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפיחות
צויידה ב-EPIPEN

במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא מזל קבוע

ידוע על רגישות ל-LACTOSE

ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING גם לאחר AHISTON

AERIUS -ללא הטבה עם 1*1

לא עברה ברור מעבדתי

פריקטקט-חיובי 2/4

דרמטוגרפיזם-חיובי

נשלים בירור-ע' C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH

לפי הצורך PREDNISON 40

ביקורת-חודשים

27/06/2018

ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד

קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע

בירור כולל C1-INH-תקין

לפי הצורך PREDNISON 40

ZYLLERGY 1*1

13/02/2019

ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים,לשון, כפות הרגליים

תגובה חלקית ל-ALLERGYX

טסטים למזון-שלילים

ממליץ טיפול ע' HEXACAPRON 500*4

במיקרה של נפיחות גדולה-60 PREDNISON יחד עם ALLERGYX

נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

אבחנות בביקור

| | | |
|------------|--------|------|
| אבחנה | איפיון | קוד |
| ANGIOEDEMA | | 2776 |

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/06/2018
 ההפניות שהופקו ב 28/03/2018
 הפניה למעבדה
 :27/06/2018
 :13/02/2019

הפניות בביקור

| הפניות | פרטי ההפניה | קוד | התחייבות | סטטוס |
|--------------------|-------------------------|-----|----------|-------|
| הפניה למעבדה | סרו-אימונו, | H2 | | הופק |
| הפניה לרפואה יועצת | 70080-בדיקת רופא אלרגיה | H1 | | הודפס |

| פעולות | קוד | כמות |
|--|-----|------|
| 450 בירור אלרגולוגי מקיף(כולל סידרת טסטי | 450 | 1 |

בברכה,

ד"ר יורי זלדין

שם הרופא

26102

מס' רישיון

מחלקת פנימיים
 26102
 ד"ר יורי זלדין
 מחלקת פנימיים וחוממות הרופא

07/05/2019 תאריך

אישור מחלה

| פרטי המטופל | | | | | |
|-------------------|---------------|--------|--------|------------|------------|
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת.לידה | נחום ג'ימי |
| באר שבע | 00-03719801-7 | 33 / 2 | 39.08 | 02/09/1979 | נחום ג'ימי |
| ארלזורוב | מס בית | מס בית | מס בית | טלפון | שם האב |
| ישוב | מס בית | מס בית | מס בית | טלפון | שם האב |
| 50 - 7634475 | 050 - 7634475 | 33 / 2 | 39.08 | 02/09/1979 | נחום ג'ימי |
| טלפון נוסף | טלפון | מס בית | מס בית | טלפון | שם האב |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| סובל מ | קוד | איפיון | אבחנה |
|--------|-----|--------|---|
| 79989 | | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 06/05/2019 עד תאריך 07/05/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 2

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| שם הרופא | מספר רשיון | נחתם דיגיטלית** | ד"ר (רופא) אמיר אטרש |
|------------|------------|-----------------|----------------------|
| שם הרופא | מספר רשיון | נחתם דיגיטלית** | ד"ר (רופא) אמיר אטרש |
| 152328 | 152328 | נחתם דיגיטלית** | ד"ר (רופא) אמיר אטרש |
| מספר רשיון | מספר רשיון | נחתם דיגיטלית** | ד"ר (רופא) אמיר אטרש |

תעודה זו מתומה בהתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

תאריך 13/03/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת. לידה | נחום ג'ימי |
|---------------------|---------|-------------|------------|--------------|------------|
| שם המשפחה ושם הפרטי | מס זהות | גיל | נ | ת. לידה | שם האב |
| באר שבע | 33 / 2 | 050-7634475 | 02/09/1979 | 7634475 - 50 | טלפון נוסף |
| ישוב | מס בית | טלפון | | | |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| קוד | איפיון | אבחנה |
|-------|--------|---|
| 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 11/03/2019 עד תאריך 12/03/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 2

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תאריך 18/01/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | מין | ת.לידה | נחום ג'מי |
|--------------------|---------------|--------|-----|-------------|--------------|
| שם המשפחה ושם פרטי | 00-03719801-7 | 39.04 | נ | 02/09/1979 | נחום ג'מי |
| באר שבע | ארלזורוב | 33 / 2 | | 050-7634475 | 50 - 7634475 |
| ישוב | רחוב | מס בית | | טלפון | טלפון נוסף |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| סוגל מ | קוד | איפיון | אבחנה |
|--------|-------|--------|---|
| | 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 14/01/2019 עד תאריך 18/01/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תאריך 15/01/2019

אישור מחלה

| פרטי המטופל | | | | | |
|-------------------|---------|-------------|--------|------------|---------------|
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | מין | ת. לידה | נחום ג'ימי |
| באר שבע | 33 / 2 | 39.04 | נ | 02/09/1979 | 00-03719801-7 |
| רחוב | מס בית | טלפון | שם האב | טלפון נוסף | 50 - 7634475 |
| ארלוזורוב | | 050 7634475 | | | |

תעודה ראשונה למחלה זו

גבדיק עקב 0 ביקור רגיל

| סובל מ | קוד | איפיון | אבחנה |
|--------|-------|--------|---|
| | 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 13/01/2019 עד תאריך 16/01/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 4

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| שם הרופא | מספר רשיון | נחתם דיגיטלית** |
| ד"ר ולנטינה גינקול | 37853 | |
| החתימה והחותמת הרופא | החתימה והחותמת הרופא | החתימה והחותמת הרופא |

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

03/01/2019 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | ג | ת.לידה | נחום ג'ימי |
|-------------------|---------|--------|--------------|--------|--------------|
| 00-03719801-7 | 39.04 | מין | 02/09/1979 | שם האב | |
| באר שבע | 33 / 2 | מס בית | 050 -7634475 | טלפון | 50 - 7634475 |
| ארלזורוב | רחוב | | | | טלפון נוסף |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| קוד | איפיון | אבחנה |
|-------|--------|---|
| 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 02/01/2019 עד תאריך 06/01/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

התימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

03/01/2019

הודפס ע"י ד"ר ולנטינה גינקול 00-03719801-7

יפרח יפעת טלי

06/11/2018 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

| יפרח יפעת טלי | 00-03719801-7 | 39.02 | נ | 02/09/1979 | נחום ג'ימי |
|-------------------|---------------|--------|-----|-------------|--------------|
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | מין | ת.לידה | שם האב |
| באר שבע | ארלודורוב | 33 / 2 | | 050-7634475 | 50 - 7634475 |
| ישוב | רחוב | מס בית | | טלפון | טלפון נוסף |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| סובל מ | קוד | איפיון | אבחנה |
|--------|-------|--------|---|
| | 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 06/11/2018 עד תאריך 08/11/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 3

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| | | |
|---------------|------------|--------------------|
| אמין אבו עגאג | 140479 | **נחתם דיגיטלית** |
| שם הרופא | מספר רשיון | חתימה וחתימת הרופא |

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

תאריך 04/10/2018

אישור מחלה

| | | | | |
|--------------|-------------|-----|--------|---------------|
| פרטי המטופל | | | | |
| נחום ג'מי | 02/09/1979 | נ | 39.01 | 00-03719801-7 |
| שם האב | ת.לידה | מין | גיל | מס זהות |
| 50 - 7634475 | 050 7634475 | | 33 / 2 | ארלזורוב |
| טלפון נוסף | טלפון | | מס בית | באר שבע |
| | | | | ישוב |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| | | | |
|---|--------|-------|--------|
| אבחנה | איפיון | קוד | סובל מ |
| DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD | | 79989 | |

מומלץ על מנתח מתאריך 04/10/2018 עד תאריך 04/10/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| | | |
|--------------------|------------|-----------------|
| נחתם דיגיטלית** | 37199 | ד"ר ריאד אלגעאר |
| חתימה וחתימת הרופא | מספר רשיון | שם הרופא |

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

14/03/2018 תאריך

אישור מחלה

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|--------|------------|-------------|--------------|
| פרטי המטופל | | | | | |
| יפעת טלי | | | | | |
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | ב | ת.לידה | נחום ג'ימי |
| שם האב | מס בית | 10 / 8 | מין | 02/09/1979 | נחום ג'ימי |
| באר שבע | שדרת הערים התאומות | רחוב | טלפון | 050-7634475 | 50 - 7634475 |
| ישוב | | | טלפון נוסף | | |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| | | | |
|--------|-------|--------|---|
| סובל מ | קוד | איפיון | אבחנה |
| | 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 14/03/2018 עד תאריך 14/03/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| | | |
|--------------------|------------|--------------------|
| ד"ר גינקול ולנטינה | 37853 | **נחתם דיגיטלית** |
| שם הרופא | מספר רישון | חתימה וחתימת הרופא |

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

11/03/2018 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת.לידה | נחום ג'ימי |
|-------------------|---------|-------|------------|-------------|--------------|
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת.לידה | נחום ג'ימי |
| באר שבע | 33 / 2 | 38.06 | 02/09/1979 | 050-7634475 | 50 - 7634475 |
| ישוב | מס בית | | | טלפון | טלפון נוסף |
| רחוב | | | | | |

תעודה ראשונה למחלה זו

גבדק עקב 0 ביקור רגיל

| קוד | איפיון | אבחנה |
|-------|--------|---|
| 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך 08/03/2018 עד תאריך 12/03/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| שם הרופא | מספר רשיון | נחתם דיגיטלית** |
|----------|------------|-----------------|
| שם הרופא | מספר רשיון | נחתם דיגיטלית** |
| 37853 | | |

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

31/12/2017 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת.לידה | נחום ג'ימי |
|-------------------|---------|--------|---------------|------------|--------------|
| 00-03719801-7 | 38.04 | מין | 02/09/1979 | שם האב | |
| באר שבע | 33 / 2 | מס בית | 050 - 7634475 | טלפון | 50 - 7634475 |
| ארוזורוב | רחוב | | | טלפון נוסף | |

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

| קוד | איפיון | אבחנה |
|-------|--------|---|
| 79989 | | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |
| 0091 | | GASTROENTERITIS INFECTIOUS |

סובל מ

מומלץ על מנוחה מתאריך 28/12/2017 עד תאריך 01/01/2018 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

| | | |
|-------------------|------------|--------------------|
| ד"ר אמין אבו עגאג | 140479 | **נחתם דיגיטלית** |
| שם הרופא | מספר רשיון | חתימה וחתימת הרופא |

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית



טלפון
פקס

08-6207222
08-6207218
מחוז:דרום

תאריך
17/01/2019
10:22

הפניה למיון

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------|--|------------|--|
| פרטי המטופל | | 00-03719801-7 | | מס זהות | |
| יפעת טלי | | 39.04 | | גיל | |
| שם משפחה ושם פרטי | | נ | | מין | |
| 02/09/1979 | | ת.לידה | | שם האב | |
| נחום ג'ימי | | 50 - 7634475 | | טלפון נוסף | |
| 050 - 7634475 | | טלפון | | 33 / 2 | |
| ארלחורוב | | מס בית | | באר שבע | |
| רחוב | | | | ישוב | |

גורם שולח
5177

מספר הפניה
035177116401

35177116401
תז נבדק
37198017

מספר הפניה:
מספר רשיון
037853

לכבוד: מיון

| שירות שנבחר | | קוד | קוד |
|-------------|-------------|-------------|-------|
| שירות | תיאור רפואי | קוד | שירות |
| 70069 | רפואי | 99283 | משה"ב |
| | | ביקור במיון | |

| אבחנה משוערת | | קוד |
|---------------------|--------|------|
| אבחנה | איפיון | קוד |
| ALLERGY UNSPECIFIED | | 9953 |
| ANGIOEDEMA | | 2776 |

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/01/2019
לפני כימיים התקף אלרגיה עם אנגידימה
ברקע מעשנת, ידוע על IG-E TOTAL גבוה-מופנת לבירור אלרגולוג ורופא ראות
17/01/2019
חזרה בשל נפיחות בעין ימין ואוזן ימין
ללא הטבה תחת טיפול שקיבלה לפני ימים PREDNISONE +AERIUS

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 107 /65 15/04/2018

דופק 79 15/04/2018

6/01/2019 מתאריך 129.19 eGFR

ממצאים בבדיקה: מצב כללי טוב
נפיחות באוזן ימין וסביב עין ימין

במידה ומצב יחמיר יחזור לרופא

דיון/תוכנית טיפולית:



הופק ע"י ד"ר שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|--|--|
| <p>שם משפחה: יפרה
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: ארלוזורוב 33
באר שבע
84430
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 39
שם האב: נחום ג'ימי</p> | <p>מנהל: חידה למיון פנימי: ד"ר דן שוה"צפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 13/01/2019 17:48
מספר ביקור: 2019008654</p> |
|---|--|--|

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

אלרגיה

תוספת למחלה נוכחית

בת 39 ברקע ידוע על אלרגיה, אנגיידמה במעקב מרפאת אלרגיה ד"ר זלדן. תקין - C1-INH ידוע על רגישות ללטקס, סבונים, TELFAST. מטופלת לסירוגין בפרדניזון. אמורה להיות מטופלת באריוס - אינה נוטלת. התקף אחרון לפני כחצי שנה.

מזה שלושה ימים אירועי גרד, נפיחות בלשון ובשפתיים. חשיפה לסבון לפני 3 ימים מאז ללא חשיפות נוספות. היום ב-1500 הופעה של נפיחות בלשון ושפה תחתונה. קוצר נשימה, גרוד בפנים. נטלה בבית פרדניזון 40 מ"ג.

במיון:

יציבה נשימתית והמודינמית
סטורציה שמורה באויר חדר
נפיחות בשפה תחתונה
פריחה בחזה, גפיים עליונות
ריאות נקיות ללא צפופים
בטן רכה

מעבדה - לויקוציטוזיס 16K

טופלה בסולומדורול 125 מ"ג ופנירגן 25 מ"ג עם הטבה.

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

שם התרופה TELFAST
תאריך רישום 11/03/2018

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

| תאריך ושעה | לחץ דם | חום PO | דופק | סטורציה באויר חדר | VAS |
|------------------|----------|--------|------|-------------------|---------------|
| 18:06 13/01/2019 | 139 / 95 | 36.6 | 88 | 97 | לא ניתן למדוד |



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
לרפואת בוגרים

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית 100 שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שפט טל 13/01/2019 19:40

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

| | | |
|---|--|--|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: ארלוזורוב 33
באר שבע
84430
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 39
שם האב: נחום ג'ימי</p> | <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 17:48 13/01/2019
מספר ביקור: 2019008654</p> |
|---|--|--|

ביצוע תרופות

| מינון | צורת מינון | תאריך ושעה | תדירות מהוראה | תרופה | Oral |
|---------------------|------------|------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------|
| Drug Dosage: 25 mg | TAB | 13/01/2019 18:35 | Once
Rate from nurse:0 | prothIAZine TAB 25 mg | Oral |
| Drug Dosage: 125 mg | INJ | 13/01/2019 18:35 | Once
Rate from nurse:0 | SOLU - modrol 125mg INJ 125 mg | IntraVenous |

סיכום

לסיכום, התקף אלרגיה עם אנגידיאדמה. שיפור תחת טיפול בסטרואידים במיון. תשחרר עם המלצה להמשך טיפול בפרדניזון למשך 5 ימים וכן אנטיהיסטמינים. המלצות בשחרור

המלצות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אלרגולוג מטפל
טיפול בפרדניזון 40 מ"ג למשך 5 ימים ואז להפסיק
טיפול ב-ARIEUS במינון 5 מ"ג למשך 5 ימים ואז לשוקל את הצורך בהמשך הטיפול
במידה ומופיע קוצר נשימה, נפיחות בפנים / לשון / שפתיים / סביב לעיניים - לפנות למיון מיד

רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

| | | | | |
|----------------------------|------|-------|---------------|-----------------|
| PREDNISONE
(PREDNISONE) | Oral | 40 mg | 1 X
ביום 1 | (למשך 5 ימים) |
| AERIUS
(Desloratadine) | Oral | 5 mg | 1 X
ביום 1 | (למשך 5 ימים) |

רופא אחראי

רופא: דר' שפט טל

תוצאות מעבדה

| | | | | | |
|------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 13/01/2019 18:35 | מנהל יחידה | מנהל יחידה | מנהל יחידה | מנהל יחידה | מנהל יחידה |
| המטולוגיה | תוצאה גרפית | יחידות | ערכי ייחוס | תוצאה | בדיקה |

תאריך 12/02/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת. לידה | נחום ג'מי |
|-------------------|--------------------|--------|-------|------------|--------------|
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת. לידה | שם האב |
| באר שבע | שדרת הערים התאומות | 10 / 8 | 050 | 02/09/1979 | 7634475 - 50 |
| ישוב | רחוב | מס בית | טלפון | טלפון | טלפון נוסף |

שלום רב,

תאריך ביקור: 12/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/02/2019
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפיחות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גירוד-מקדים הופעת נפיחות
צויידה ב-EPIPEN

במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע

ידוע על רגישות ל-LACTOSE

ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON
AERIUS -ללא הטבה עם 1*1

לא עברה בירור מעבדתי

פריקטסט-חיובי 2/4

דרמטוגרפיזם-חיובי

נשלים בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH

לפי הצורך 40 PREDNISONE

ביקורת-חודשים

27/06/2018

ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד

קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע

בירור כולל C1-INH-תקין

לפי הצורך PREDNISONE

ZYLLERGY 1*1

13/02/2019

ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים, לשון, כפות הרגליים

תגובה חלקית ל-ALLERGYX

טסטים למזון-שלילים

ממליץ טיפול עי 4*500 HEXACAPRON

במיקרה של נפיחות גדולה-60 PREDNISONE יחד עם ALLERGYX

נבדוק CRP PROTEIN E/PHORESIS

12/02/2020

לאחר הפסקה בארועים מ-5/2020 שוב חזר ארוע של נפיחות בשפה

ביקורת-6ח

בזמן עבודה בגן-חשיפה לחומר לורמיד וכפפות לטקס

יש חשיבות רבה להימנע מכל חשיפה ללורמיד-לא ניתן לבצע טסט מכיוון שחומר

איריטיבי

יש להימנע מחשיפה ל-LATEX

לפי הצורך ALLERGYX AND PREDNISON

PATCH TEST בסורוקה-שלילי

אבחנות בביקור

| אבחנה | איפיון | קוד |
|------------|--------|------|
| ANGIOEDEMA | | 2776 |

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 13/02/2019

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/06/2018

ההפניות שהופקו ב-28/03/2018

הפניה למעבדה

27/06/2018

13/02/2019

ההפניות שהופקו ב-13/02/2019

הפניה למעבדה - סרו-אימונו, הפניה לרפואה יועצת - 70080-בדיקת רופא

אלרגיה

12/02/2020

בברכה,

26102

ד"ר יורי זלדין

מס' רישיון

שם הרופא

חתימה והחותמת הרופא

מחלקת רפואה

מזכיר

שם הרופא
תחום
מספר רישון
כתובת
טלפון
פקס

מרפאה: תעסוקת ב"ש מחוז: דרום

תאריך 20/02/2020

| | | | | | |
|---|------------------|--------|------------|--------------|--------------|
| פרטי העובד | | | | | |
| יפרח יפעת טלי | | | | | |
| 00-03719801-7 | 40.05 | נ | 02/09/1979 | נחום ג'ימי | |
| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | מין | ת.לידה | שם האב |
| באר שבע | שדרת הערים התאמו | 10 | | 50 - 7634475 | 50 - 7634475 |
| ישוב | רחוב | מס בית | | טלפון | טלפון נוסף |
| עיריית באר שבע | | | | | |
| מקום עבודה | | | | | |
| ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15 | | | | | |
| כתובת מקום עבודה | | | | | |
| פרטי מעסיק | | | | | |
| כתובת מעסיק | | | | | |

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
רופא/ת משפחה
מעסיק
אדון/גברת נכבד/ה,

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה לשם בדיקת כושר עבודה

בתור סייעת לגגנת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 20/02/2020 וגם הגדרת תפקיד ופירוט מטלות התפקיד ממעסיק לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי ועיון במכתבים מרופאים מקצועיים נוספים שמטפלים בה

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל נבדקה בבדיקת כושר עבודה חוזר. לאחר הבדיקה שנעשתה ובהתאם להמלצת רופא מקצועי אחר בתחום מ 12/2/2020 יש להימנע מחשיפה לחומר לורמידי (הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס).

ממחוז דרום 061207
מ.ר. 131914
מחלקת רפואה
חתימה וחותמת הרופא

131914

מס' רישון

ד"ר לנה אבין

שם רופא

העתקים:

נבדק/ת.

08-6243-222

שם הרופא
 תחום
 מספר רשיון
 כתובת
 טלפון
 פקס
 מרפאה: וינגייט - באר שבע
 מחוז: דרום

06/01/2020 תאריך

הפניה לרפואה תעסוקתית

| פרטי המטופל | | | | | יפעת טלי | |
|--------------|---------------|--------|-------|---------------|-------------------|---------|
| נחום ג'מי | 02/09/1979 | נ | 40.04 | 00-03719801-7 | שם משפחה ושם פרטי | |
| שם האב | ת.לידה | מין | גיל | מס זהות | | |
| 50 - 7634475 | 050 - 7634475 | 10 / 8 | | | שדרת הערים התאומי | באר שבע |
| טלפון נוסף | טלפון | מס בית | | | רחוב | ישוב |

מספר הפניה ישירה: 35177129393

גורם שולח
5177

מספר הפניה
035177129393

תז נבדק
37198017

מספר רשיון
037853

לכבוד: מרפאה תעסוקתית

שירות שנבחר

| שירות רפואי | תיאור רפואי | קוד משה"ב | קוד שירות |
|-------------|---------------------|-----------|-----------|
| 700052 | בדיקת רופא תעסוקתית | 99242 | 70005 |

שם החברה עריית באר שבע

תפקיד גננת

סוג העבודה גננת

כתובת החברה באר שבע

147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

סימנים חיוניים גובה

107 / 65 15/04/2018 לחץ דם

79 15/04/2018 דופק

20/05/2019 מתאריך 120.13 eGFR

ממצאים מצב כללי טוב

אבחנה משוערת

| אבחנה | איפיון | קוד |
|------------|--------|------|
| URTICARIA | | 708 |
| ANGIOEDEMA | | 2776 |

דיון/תוכנית טיפולית בכל החמרה במצבו מייד לפנות לרופא

הפניה לרפואה תעסוקתית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

06/01/2020

00-03719801-7:דופס ע"י ד"ר ולנטינה גינקול

יפעת טלי

בעיות פעילות

| מ.גילוי | איפיון | בעיה |
|------------|------------|--|
| 01/01/1997 | | SMOKER |
| 10/11/2014 | 06/11/2014 | S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR |

תלונות נוכחיות . ברקע סובלת מאלרגיה ואורטיקריה

מטרת הבדיקה: המלצה על מגבלות בעבודה

| שם הרופא | מספר רשיון | ד"ר ולנטינה גינקול |
|--------------------|------------|--------------------|
| חתימה וחתימת הרופא | 37853 | |

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

ניה לרפואה תעסוקתית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ח' יפעת טלי

דף 2 מ 2

00-03719801-7:זדפס ע"י ד"ר ולנטינה גינקול

06/01/2020



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|---|---|
| <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43
מספר ביקור: 2021088306
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומ 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כלית</p> |
|--|---|---|

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

• ALLERGY, UNSPECIFIED, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 41, נ+3, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

בשעות הבוקר החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרון, צרידות וקוצר נשימה.
לקחה 2 כדורים של סטרואידים וכדור נוסף של אלרג'יקס. אחריהם היתה הטבה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידוע שאלרגית, אם כי מצינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרוק חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית, קולה צרוד קלות.
מדידים - ל"ד 137/85, סטורציה 99, דופק 91, חום 37.3.
בדיקה גופנית -
קולות לב סדירים ומהירים
כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות
גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.
פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות
מעבדה - לויקוציטוזיס 13 עם נוטרופיליה 10K. כימיה תקינה. CRP 1.1.

ת -

דמים

השגחה

סולומדרול IV



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|---|---|
| <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43
מספר ביקור: 2021088306
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'ימי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומה 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> |
|--|---|---|

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 21/05/21
17:20 | 21/05/21
16:56 | 21/05/21
16:49 |
|------------|---------------------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | MONO.abs (*10 ³ /ul) | 0.16-1.00 | | | 0.46 |
| המטולוגיה | EOS.abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.80 | | | 0.24 |
| המטולוגיה | BASO abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.20 | | | 0.03 |
| המטולוגיה | NEUT% (%) | | | | 76.0 |
| המטולוגיה | LYM% (%) | | | | 18.5 |
| המטולוגיה | MONO% (%) | | | | 3.5 |
| המטולוגיה | EOS % (%) | | | | 1.8 |
| המטולוגיה | BASO % (%) | | | | 0.2 |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul) | | | | 0.00 |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.% (%) | | | | 0 |
| המטולוגיה | PLT (*10 ³ /ul) | 130-400 | | | 369 |
| המטולוגיה | MPV (fL) | 7.1-11.1 | | | 9.7 |
| המטולוגיה | PCT (%) | | | | 0.3600 |
| ביוכימיה | HEMOLYTIC (mg/dL) | 0 | 0 | | |
| ביוכימיה | ICTERIC (mg/dL) | 0 | 0 | | |
| ביוכימיה | LIPEMIC (mg/dL) | 0 | 0 | | |
| ביוכימיה | GLUCOSE (mg/dL) | 70-100 | 116↑ | | |
| ביוכימיה | UREA (mg/dL) | 17.0-43.0 | 23.6 | | |
| ביוכימיה | CREATININE (mg/dL) | 0.51-0.95 | 0.50↓ | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN TOTAL (mg/dL) | 0.30-1.20 | 0.34 | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL) | 0.00-0.20 | 0.06 | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL) | | 0.28 | | |
| ביוכימיה | SODIUM (mEq/L) | 135-145 | 142 | | |
| ביוכימיה | POTASSIUM (mEq/L) | 3.5-5.1 | 4.0 | | |
| ביוכימיה | CHLORIDE (mEq/L) | 98-106 | 111↑ | | |
| ביוכימיה | CALCIUM (mg/dL) | 8.50-10.50 | 8.89 | | |
| ביוכימיה | PHOSPHORUS (mg/dL) | 2.5-5.0 | 3.5 | | |
| ביוכימיה | MAGNESIUM (mg/dL) | 1.60-2.60 | 1.90 | | |
| ביוכימיה | ALK. PHOSPHATASE (U/L) | 30-120 | 107 | | |
| ביוכימיה | AST (GOT) (U/L) | 0-31 | 20 | | |
| ביוכימיה | ALT (GPT) (U/L) | 0-34 | 17 | | |
| ביוכימיה | GGT (U/L) | 0-38 | 22 | | |
| אימונו-סרו | C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL) | 0.02-0.50 | 1.14↑ | | |



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|---|---|
| <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית: רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 21/05/2021 15:43
מספר ביקור: 2021088306
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומי 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> |
|---|---|---|

מוגברת.
קיבלה טיפול בסולמידורל IV.
במעבדה לויקוציטוזיס עם נייטרופיליה קלה ו-CRP מוגבר קלות. כימיה תקינה.

ללא אירועים חריגים במהלך שהייתה במיין ולאור הטבה במצבה, תשחרר לביתה עם ההמלצות הבאות:
-המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת
-בכל מקרה של החמרה [קוצר נשימה, הופעת פריחה ממושטת, נפיהות מחמירה וכו'] יש לפנות מיד לגורם רפואי
-טיפול יש בבית טיפול אנטיהיסטמיני
-רפואה שלמה

רופא אחראי

רופא: אלייב יליזביטה מ.ר. 138143
רופא: שטרית טל
רופא: דר' אלקרינאוי חוסי מ.ר. 31240

תוצאות מעבדה באירוע

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 21/05/21
17:20 | 21/05/21
16:56 | 21/05/21
16:49 |
|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | PT-INR | | | 0.89 | |
| המטולוגיה | PT-SEC (Sec) | 10.00-13.50 | | 11.10 | |
| המטולוגיה | PT % (%) | | | 113 | |
| המטולוגיה | CONTROL PT (Sec) | | | 12.0 | |
| המטולוגיה | APTT-sec (Sec) | 26.0-39.0 | | 31.1 | |
| המטולוגיה | CONTROL PTT (Sec) | | | 30.0 | |
| המטולוגיה | FIBRINOGEN CALCU (mg/dL) | 200-500 | | 559↑ | |
| המטולוגיה | HB (gr/dL) | 12.0-16.0 | | | 13.3 |
| המטולוגיה | HCT (%) | 37.0-47.0 | | | 40.2 |
| המטולוגיה | RBC (*10 ⁶ /ul) | 4.20-5.40 | | | 4.44 |
| המטולוגיה | MCV (fL) | 80.0-94.0 | | | 90.5 |
| המטולוגיה | MCH (pg) | 27.0-31.0 | | | 30.0 |
| המטולוגיה | MCHC (gr/dL) | 33.0-37.0 | | | 33.1 |
| המטולוגיה | RDW-CV (%) | 11.5-14.5 | | | 13.5 |
| המטולוגיה | RDW-SD (fL) | | | | 44.1 |
| המטולוגיה | WBC (*10 ³ /ul) | 4.80-10.80 | | | 13.10↑ |
| המטולוגיה | NEUT.abs (*10 ³ /ul) | 1.90-8.00 | | | 9.95↑ |
| המטולוגיה | LYMP.abs (*10 ³ /ul) | 0.90-5.20 | | | 2.42 |



הופק ע"י אלייב יליזביטה 18:25 21/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | |
|---|--|
| <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית: רחל דחורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 15:43 21/05/2021
מספר ביקור: 2021088306
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומ 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> <p>גיל: 41
שם האב: נחום ג'ימי</p> |
|---|--|

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה: _____

מכתב נחתם ע"י אלייב יליזביטה מ.ר. 138143

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.



הופק ע"י אלייב יליזביטה 21/05/2021 18:25

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | |
|--|---|
| <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 15:43 21/05/2021
מספר ביקור: 2021088306
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומה 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> <p>גיל: 41
שם האב: נחום ג'מי</p> |
|--|---|

**בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות**

שם התרופה: TELFAST
תאריך רישום: 11/03/2018

לא ידועה רגישות להומרים

סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה

| | |
|------------------------------|-------------|
| מועד עדכון: 15:46 21/05/2021 | |
| חיסון שני Pfizer | סטטוס חיסון |
| | |

מדדים

| תאריך ושעה | הכרה EWS | לחץ דם | דופק | חום PO | סטורציה | VAS |
|------------------|----------|----------|------|--------|---------|-----|
| 16:37 21/05/2021 | | | | | 98 | |
| 16:09 21/05/2021 | ער וצלול | | 89 | | 99 | 0 |
| 16:07 21/05/2021 | | 133 / 85 | | | | |
| 15:46 21/05/2021 | | 137 / 85 | 91 | 37.3 | 99 | 0 |

ביצוע תרופות

| מינון | צורת מינון | תאריך ושעה | תזמון מהוראה | תרופה | IntraVenous |
|---|------------|------------------|--|--|-------------|
| 100 cc(ml) Drug Dosage: 125 mg+100 cc(ml) | INJ | 21/05/2021 16:06 | Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour | SOLU - medrol INJ 125 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml) | |

סיכום

בת 41 עם הרקע הנ"ל.

הגיעה בשל תגובה אלרגית לאחר חשיפה לאלרגן לא ידוע.

הלינה על קוצר נשימה, צרידות, נפיחות בשפה, טעם מתכתי, תחושת גרד בגרון.

נטלה 2 כדורי סטרואידים ואלרגיקס וחשה בהטבה.

במיון יציבה נשימתית והמודינאמית, פריחה אורטיקרית עדינה בידיים ובחזה, צרידות קלה, ללא רשם לדיספניאה או עבודת נשימה



הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

| | | |
|--|--|--|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומה 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כלית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> | <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שורצפוקס
מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דחרי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59
מספר ביקור: 2021088976
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> |
|--|--|--|

אבחנות בשחרור

- ALLERGY, UNSPECIFIED, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 41, נ+3, מתגוררת בב"ש.

ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).

פנתה למיין יום טרם קבלתה בשל תגובה אלרגית ללא טריגר ברור (ייתכן ג'ל כביסה חדש). טופלה בסטרואידים ואנטי-היסטמינים עם שיפור ושחררה.

כעת שוב פנתה למיין בשל תגובה אלרגית סביב השעה 24:30 בלילה. מתארת כי החלה נפיחות בלשון, גרד ותחושת קוצר נשימה. נטלה 40 מ"ג פרדיניון וכשלא הועיל הזריקה אפיפן עם שיפור במצבה ולאחר מכן פנתה למיין.

במיין ניתחה לחלוטין ללא מצוקה נשימתית ללא תלונות. חשה בטוב.

בבדיקת פריחה אורטיקרית נקודתית. ללא נפיחות.

ניסת אוויר טובה ושווה דוצ ללא צפצופים.

בבדיקות מעבדה לויקוטוזיס 19 - ייתכן תגובתי או משני לסטרואידים אותם קיבלה אתמול.

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

תאריך רישום
11/03/2018

שם המרופה
TEFAST

רגישות אחרת

שם החומר **תאריך רשום** **תגובה**

לטקס 23/05/2021

מדדים

| תאריך ושעה | לחץ דם | דופק | סטורציה | VAS |
|------------------|----------|------|---------|-----|
| 01:06 23/05/2021 | 126 / 77 | 104 | 97 | 0 |



הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|--|---|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומ 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> | <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שחרצ'קוב
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מר
26765
אחות אחראית רחל דרור
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59
מספר ביקור: 2021088976
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> |
|--|--|---|

ביצוע תרופות

| מימן | צורת מימן | תאריך ושעה | תזמון מהוראה | תרופה | IntraVenous |
|---|-----------|------------------|--|--|-------------|
| 100 cc(ml) Drug Dosage: 125 mg+100 cc(ml) | INJ | 21/05/2021 16:06 | Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml) /hour | SOLU - medrol INJ 125 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml) | |

סיכום

בת 41

מציגה את הבעיות הבאות:

ALLERGIC REACTION#

מטופלת שהתקבלה בשל תגובה אלרגית. לאחר שנטלה פרדיניזון ואפיפן בבית חל שיפור ניכר במצבה. במיון חשה בטוב, ניתוח וציבה מכל הבחינות, מצבה מאפשר שחרור עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: -לורטדין 10 מ"ג פעם ביום למשך 5 ימים.

-מצורף מרשם לאפיפן חדש.

-מעקב רופא/ה מטפל/ת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון.

-בכל מקרה של חזרת/החמרת התסמינים יש להגיע לבדיקת רופא.

בראות שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

| שם התרופה | אופן מתן | מימן | תדירות | משך | אריזות לניפוק | יחידות לניפוק | הערות | מרשם |
|-------------------------|---------------|--------|--------|-------|---------------|---------------|-------|------|
| LORATADINE (LORATADINE) | Oral | 10 mg | 1 X 1 | ביום | 5 ימים | | | ✓ |
| EPIDEN (EPINEPHRINE) | IntraMuscular | 0.3 mg | 1 X 1 | בחודש | 1 חודשים | | | ✓ |

רופא אחראי



הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 23/05/2021 04:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|--|---|
| <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דהור
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59
מספר ביקור: 2021088976
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומ 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כלית</p> |
|---|--|---|

רופא: דר' חזקיה רעות מ.ר. 145729
רופא: דר' ברייטשטיין מוח מ.ר. 154654

תוצאות מעבדה באירוע

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 23/05/21
02:22 | 23/05/21
01:55 | 23/05/21
01:54 |
|-----------|--|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | PT-INR | | | 0.91 | |
| המטולוגיה | PT-SEC (Sec) | 10.00-13.50 | | 11.30 | |
| המטולוגיה | PT % (%) | | | 110 | |
| המטולוגיה | CONTROL PT (Sec) | | | 12.4 | |
| המטולוגיה | APTT-sec (Sec) | 26.0-39.0 | | 29.7 | |
| המטולוגיה | CONTROL PTT (Sec) | | | 30.9 | |
| המטולוגיה | TEAR DROPS-DIF | | | | + |
| המטולוגיה | SCHISTOCYTES-DIF | | | | 0.01% |
| המטולוגיה | FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL) | 200-500 | | 530↑ | |
| המטולוגיה | LARGE PLATELETS-DIF | | | | + |
| המטולוגיה | HB (gr/dL) | 12.0-16.0 | | | 12.7 |
| המטולוגיה | HCT (%) | 37.0-47.0 | | | 38.3 |
| המטולוגיה | RBC (*10 ⁶ /ul) | 4.20-5.40 | | | 4.13↓ |
| המטולוגיה | MCV (fL) | 80.0-94.0 | | | 92.7 |
| המטולוגיה | MCH (pg) | 27.0-31.0 | | | 30.8 |
| המטולוגיה | MCHC (gr/dL) | 33.0-37.0 | | | 33.2 |
| המטולוגיה | RDW-CV (%) | 11.5-14.5 | | | 13.9 |
| המטולוגיה | RDW-SD (fL) | | | | 47.2 |
| המטולוגיה | NEUTROPHILS%-DIF (%) | | | | 83.0 |
| המטולוגיה | NEUTROPHILS abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | 15.99 |
| המטולוגיה | MONOCYTES%-DIF (%) | | | | 1.0 |
| המטולוגיה | MONOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | 0.19 |
| המטולוגיה | WBC (*10 ³ /ul) | 4.80-10.80 | | | 19.26↑ |
| המטולוגיה | LYMPHOCYTES %-DIF (%) | | | | 16.0 |
| המטולוגיה | NEUT.abs (*10 ³ /ul) | 1.90-8.00 | | | 15.71↑ |
| המטולוגיה | LYMPHOCYTES abs-DIF (*10 ³ /ul) | | | | 3.08 |
| המטולוגיה | LYMP.abs (*10 ³ /ul) | 0.90-5.20 | | | 2.87 |
| המטולוגיה | MONO.abs (*10 ³ /ul) | 0.16-1.00 | | | 0.58 |
| המטולוגיה | EOS.abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.80 | | | 0.07 |
| המטולוגיה | BASO abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.20 | | | 0.03 |



סורוקה

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית כסא שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' מגד בוק תמלה 23/05/2021 04:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'מי

שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומ 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג חשבון: +
מספר חשבון: 00000000000000000000

מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר רון שטרנצקי
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מר 26765
אחות אחראית רחל דהר
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 23/05/2021 08:59
מספר ביקור: 2021088976
דואר אלקטרוני: RADSOR@CLALIT.ORG.IL

| | בדיקה | ערכי ייחוס | 23/05/21
02:22 | 23/05/21
01:55 | 23/05/21
01:54 |
|-------------|---------------------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | NEUT% (%) | | | | 81.5 |
| המטולוגיה | LYM% (%) | | | | 14.9 |
| המטולוגיה | MONO% (%) | | | | 3.0 |
| המטולוגיה | ANISOCYTOSIS-DIF | | | | ++ |
| המטולוגיה | EOS % (%) | | | | 0.4 |
| המטולוגיה | BASO % (%) | | | | 0.2 |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul) | | | | 0.00 |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.% (%) | | | | 0 |
| המטולוגיה | PLT (*10 ³ /ul) | 130-400 | | | 355 |
| המטולוגיה | MPV (fl) | 7.1-11.1 | | | 9.7 |
| המטולוגיה | PCT (%) | | | | 0.3400 |
| כימיה כללית | HEMOLYTIC (mg/dL) | 0 | 0 | | |
| כימיה כללית | ICTERIC (mg/dL) | 0 | 0 | | |
| כימיה כללית | URIC (mg/dL) | 0 | 0 | | |
| כימיה כללית | GLUCOSE (mg/dL) | 70-100 | 124↑ | | |
| כימיה כללית | UREA (mg/dL) | 17.0-43.0 | 34.7 | | |
| כימיה כללית | CREATININE (mg/dL) | 0.51-0.95 | 0.51 | | |
| כימיה כללית | BILIRUBIN TOTAL (mg/dL) | 0.30-1.20 | 0.33 | | |
| כימיה כללית | BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL) | 0.00-0.20 | 0.06 | | |
| כימיה כללית | BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL) | | 0.27 | | |
| כימיה כללית | SODIUM (mEq/L) | 135-145 | 142 | | |
| כימיה כללית | POTASSIUM (mEq/L) | 3.5-5.1 | 3.5 | | |
| כימיה כללית | CHLORIDE (mEq/L) | 98-106 | 112↑ | | |
| כימיה כללית | CALCIUM (mg/dL) | 8.50-10.50 | 9.17 | | |
| כימיה כללית | PHOSPHORUS (mg/dL) | 2.5-5.0 | 3.5 | | |
| כימיה כללית | MAGNESIUM (mg/dL) | 1.60-2.60 | 1.76 | | |
| כימיה כללית | ALK PHOSPHATASE (U/L) | 30-120 | 97 | | |
| כימיה כללית | AST (GOT) (U/L) | 0-31 | 17 | | |
| כימיה כללית | ALT (GPT) (U/L) | 0-34 | 18 | | |
| כימיה כללית | GGT (U/L) | 0-38 | 21 | | |
| כימיה כללית | AMYLASE (U/L) | 28-100 | 90 | | |
| כימיה כללית | LIPIASE (U/L) | 0-67 | 30 | | |
| כימיה כללית | C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL) | 0.02-0.50 | 0.68↑ | | |



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
היילק בלוח

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כלית כסל
שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' מגד-בוק תהלה 04:35 23/05/2021

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|--|--|
| <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרור
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 23/05/2021 00:59
מספר ביקור: 2021088976
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 41
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוגדם: O+
גורם מממן: כלית</p> |
|---|--|--|

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי
ד"ר מגד-בוק תהלה
תחנת הדואר - ברמת השרון
מ"ר 139757

מספר נחתם ע"י: דר' מגד-בוק תהלה מ.ר. 1139757

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

13/12/2021 תאריך

הפניה לרפואה תעסוקתית

| פרטי המטופל | | | | | יפּרַח יפּעַת טל | |
|--------------|--------------|-----|--------|-------------------|-------------------|--|
| נחום ג'ימי | 02/09/1979 | נ | 42.03 | 00-03719801-7 | שם משפחה ושם פרטי | |
| שם האב | ת.לידה | מין | גיל | מס זהות | | |
| 50 - 7634475 | 050 -7634475 | | 10 / 8 | שדרת הערים התאומי | באר שבע | |
| טלפון נוסף | טלפון | | מס בית | רחוב | ישוב | |

מספר הפניה ישירה: 35177155285



לכבוד: רופא תעסוקתי

שירות שנבחר

| קוד שירות | קוד משה"ב | תיאור רפואי | שירות רפואי |
|-----------|-----------|-------------------------------|-------------|
| 70005 | 99242 | בדיקה רפואית - רפואה תעסוקתית | 700052 |

שם החברה גן עירייה

תפקיד גננת

סוג העבודה גננת

כתובת החברה באר שבע

147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

סימנים חיוניים גובה

114 / 73 26/10/2020 לחץ דם

93 26/10/2020 דופק

123.31 eGFR מתאריך 30/05/2021

אבחנה משוערת

| קוד | איפיון | אבחנה |
|------|--------|------------------|
| 9953 | | ALLERGY |
| 9951 | | SWELLING ALLERGY |

דיון/תוכנית טיפולית בכל מקרה החמרה מייד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות

| מ.גילוי | איפיון | בעיה |
|------------|--------|--------|
| 01/01/1997 | | SMOKER |

| | | |
|------------|------------|--|
| מ.גילוי | איפיון | הערה 13/12/2021 בעיה |
| 10/11/2014 | 06/11/2014 | S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR |
| 31/08/2020 | | URTICARIA |
| 01/01/2016 | | ANGIOEDEMA |

תלונות נוכחיות סובלת מאירועים חוזרים של אלרגיה קשה
נמצאת במעקב אלרגולוג

| | | | |
|------------|--------------------|-------|--------------------|
| שם הרופא | ד"ר ולנטינה גינקול | 37853 | חתימה וחותמת הרופא |
| מספר רשיון | | | |

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך 13/12/2021

הפניה לרפואה יועצת

| פרטי המטופל | | | | | פרט יפעת טלי | |
|---------------|-------|-----|--------------|--------------|-------------------|---------|
| 00-03719801-7 | 42.03 | נ | 02/09/1979 | נחום ג'ימי | שם משפחה ושם פרטי | |
| מס זהות | גיל | מין | ת.לידה | שם האב | | |
| 10 / 8 | | | 050 -7634475 | 50 - 7634475 | שדרת הערים התאומה | באר שבע |
| מס בית | | | טלפון | טלפון נוסף | רחוב | ישוב |

מספר הפניה ישירה: 35177155284

גורם שולח



5177

מספר הפניה



035177155284

תז נבדק



37198017

מספר רשיון



037853

לכבוד: אלרגולוג-דחוף

שירות שנבחר

| קוד שירות | קוד משה"ב | תיאור רפואי | שירות רפואי |
|-----------|-----------|-----------------------|-------------|
| 70080 | L9252 | בדיקה רפואית - אלרגיה | 70080 |

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות סובלת מאירועים חוזרים של אלרגיה קשה נמצאת במעקב אלרגולוג

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 114 / 73 26/10/2020

דופק 93 26/10/2020

eGFR 123.31 מתאריך 30/05/2021

אבחנה משוערת

| קוד | איפיון | אבחנה |
|------|--------|------------------|
| 9953 | | ALLERGY |
| 9951 | | SWELLING ALLERGY |

דיון/תוכנית טיפולית בכל מקרה החמרה מיד לחזור לבדיקת רופא

| בעיות פעילות | | |
|--------------|------------|--|
| מ.גילוי | איפיון | בעיה |
| 01/01/1997 | | SMOKER |
| 10/11/2014 | 06/11/2014 | S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR |
| 31/08/2020 | | URTICARIA |
| 01/01/2016 | | ANGIOEDEMA |

| רגישויות נוספות | | |
|-----------------|-------------|----------|
| רגישות ל | תגובה | נמסר ע"י |
| TELFEST | פריחה/ גרד. | המטופל |

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

37853

ד"ר ולנטינה גינקול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית



מס מרשם: 857428
-תוקף מ: 28/05/2021 עד: 11/06/2021
טלפון סלולרי:

כללית 100 שנה
הכי טובה למשפחה



תלידה: 02/09/1979
גיל: 41.8
יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאמו 10
באר שבע
מיקוד: 8471410

גורם מבטח: דרום

קופה: כללית

TAB AERIUS (Desloratadine) 5 mg

1 TAB X 1 ביום

14 ימים

הוראות שימוש:

1 Oral (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 14 (ארבעה עשר) ימים

TAB PREDNISONE

40 mg

1 TAB X 1 ביום

14 ימים

הוראות שימוש:

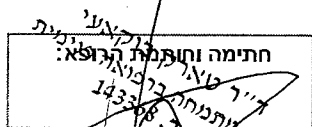
1 Oral (אחד) X 1 (אחת) פעמים ביום למשך 14 (ארבעה עשר) ימים

ירידה במינון ב-5 מ"ג כל שבוע עד לביקורת מרפאה אימונולוגית

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX



תאריך הפקדה: 28/05/2021

בוקאעי טארק



מ.ר. 143368

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי מיון פנימי 08-6400345



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 13/01/2022 11:29

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | |
|---|---|
| <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר חן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022
מספר ביקור: 2022008890
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> <p>גיל: 42
שם האב: נחום ג'ימי</p> |
|---|---|

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית.
פריחה בכל הגוף מלווה בקשיי נשימה.

תוספת למחלה נוכחית

בת 42, נ+3, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

מאתמול החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מציינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרוק חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - דופק 131, לח"ד 133/88, סטורציה 99% בא"ח, PO 37.2
בדיקה גופנית -

קולות לב סדירים ומהירים

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.

פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

ת:

מעבדה

השגחה

סולומדרול IV, אלירגקס, עירוי נוזלים תוך הווריד.

בריאה בדרך כלל



הפוק ע"י דר' עאיש קאייד 11:29 13/01/2022

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

| | | |
|---|--|--|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומה 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> | <p>מנהל יחידה למינן פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022
מספר ביקור: 2022008890
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> |
|---|--|--|

רגישות לתרופות
שם התרופה
11/03/2018
TELFAS

רגישות אחרת

שם החומר **תאריך רשום** **תגובה**
לטקס **23/05/2021**

| סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה | |
|-------------------------------|--|
| מועד עדכון: 09:05 13/01/2022 | |
| חיסון שלישי Pfizer | |
| לא | |
| סטטוס חיסון | |
| האם הייתה אבחנה של COVID-19? | |

| מדדים | | | | | | |
|-------|---------|--------|------|----------|----------|------------------|
| VAS | סטורציה | חום PO | דופק | לחץ דם | הכרה EWS | תאריך ושעה |
| 2 | 99 | 37.2 | 131 | 133 / 88 | ער וצלול | 09:03 13/01/2022 |

| מהלך ודיון | תאריך ושעה | נושא | נרשם ע"י | פרטים |
|---|---------------------|---|----------|-------|
| דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101 | 13/01/2022
09:26 | ב"ר 42, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית. | | |
| מאתמול החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרון, צרידות וקוצר נשימה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מציינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרזק חדש או מל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים. | | | | |



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 13/01/2022 11:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|---|---|
| שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית | תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 42
שם האב: נחום ג'מי | מנהל יחידה למימון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית: רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022
מספר ביקור: 2022008890
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL |
|--|---|---|

בקבלתה:
יציבה נשימתית והמודינאמית.
מדדים - דופק 131, לח"ד 133/88, סטורציה 99% בא"ח, PO 37.2
בדיקה גופנית -
קולות לב סדירים ומהירים
כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות
גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.
פריחה אורתטיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

ת:
מעבדה
השגחה
סולומדרול IV, אלירגקס, עירוי מזלים תוך הווריד.
בדיקת COVID-19 מהירה חיובית גבולית.
מלקחה בדיקה חוזרת. טרם התקבלה תשובה סופית.

13/01/2022
11:23

ביצוע תרופות

| מימון | צורת מימון | תאריך ושעה | תזמון מהוראה | תרופה | מימון |
|---|------------|------------------|---|--|-------------|
| 1000 cc(ml) Drug Dosage: 1000 cc(ml) | INF | 13/01/2022 09:26 | Total Volume:1000 cc(ml), Once
Rate from nurse:0 cc(ml)/hour | SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 1000 cc(ml) | IntraVenous |
| 100 cc(ml) Drug Dosage: 125 mg+100 cc(ml) | INJ | 13/01/2022 09:26 | Total Volume:100 cc(ml), Once
Rate from nurse:0 cc(ml) /hour | SOLU - medrol INJ 125 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9% INF 100 cc(ml) | IntraVenous |
| Drug Dosage: 25 mg | TAB | 13/01/2022 09:26 | Once
Rate from nurse:0 | protHIAZine TAB 25 mg | Oral |
| Drug Dosage: 10 mg | TAB | 13/01/2022 09:27 | Once
Rate from nurse:0 | ALLERGYX TAB 10 mg | Oral |
| Drug Dosage: 80 mg | INJ | 13/01/2022 09:27 | Once | CONtrolloc | IntraVenous |



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 13/01/2022 11:27

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|---|---|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומי 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 42
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דחורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022
מספר ביקור: 2022008890
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> |
|---|---|---|

| | | | | | |
|--|-----------|-------------------|--|--|--|
| | INJ 80 mg | Rate from nurse:0 | | | |
|--|-----------|-------------------|--|--|--|

סיכום

לסיכום מדובר בבת 42 עם הרקע לעיל, אשר התקבלה למיין מציגה תגובה אלירגית מתבטאת בנפיחות בשפתיים, גירוד ופריחה אורטיקארית בכל הגוף, יציבה הימודינמית ונשמית, הותחל בטיפול מתאים לארגיה כלל סולומידרול, קונטראלוק עירי מזלים תוך הוויד ואלרגקס. הציגה תחת טיפול זה שיפור ניכר, כעת יציבה הימודינמית ונשמית, ללא מצוקה. נישמתית או אחרת, פריחה כמעט נעלמה ללא סימנים, מטופלת מרגישה בטוב במצב שמאפשר שחרורה לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: -מעקב רופא/ה מטפל/ת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון. -המשך טיפול קבוע. -הקפדה על שתייה מרובה ביומיים הקרובים. לפחות 2.5 ליטר ביום. -מעקב מרפאת אלרגיה באופן אמבלטורי דרך רופא מטפל. -בכל מקרה של חזרת/החמרת התסמינים יש להגיע לבדיקת רופא.

רפואה שלמה והחלמה מהירה!

רופא אחראי

רופא: דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101

תוצאות מעבדה באירוע

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 13/01/22
10:03 | 13/01/22
09:53 | 13/01/22
09:45 |
|-----------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | PT-INR | | | | |
| המטולוגיה | PT-SEC (Sec) | 10.00-13.50 | | | 1.00 |
| המטולוגיה | PT % (%) | | | | 11.60 |
| המטולוגיה | CONTROL PT (Sec) | | | | 98 |
| המטולוגיה | APTT-sec (Sec) | 26.0-39.0 | | | 12.0 |
| המטולוגיה | CONTROL PTT (Sec) | | | | 30.7 |
| המטולוגיה | FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL) | | | | 30.2 |
| המטולוגיה | HB (gr/dL) | 200-500 | | | 656↑ |
| המטולוגיה | HCT (%) | 12.0-16.0 | 13.0 | | |
| המטולוגיה | RBC (*10 ⁶ /ul) | 37.0-47.0 | 39.4 | | |
| המטולוגיה | MCV (fL) | 4.20-5.40 | 4.45 | | |
| | | 80.0-94.0 | 88.5 | | |



הופק ע"י ד"ר עאיש קאיד 13/01/2022 11:29

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|---|--|
| שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומי 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית | תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 42
שם האב: נחום ג'מי | מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית: רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 13/01/2022 08:59
מספר ביקור: 2022008890
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL |
|---|---|--|

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 13/01/22
10:03 | 13/01/22
09:53 | 13/01/22
09:45 |
|-----------|---------------------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| המטולוגיה | MCH (pg) | 27.0-31.0 | 29.2 | | |
| המטולוגיה | MCHC (gr/dL) | 33.0-37.0 | 33.0 | | |
| המטולוגיה | RDW-CV (%) | 11.5-14.5 | 14.7↑ | | |
| המטולוגיה | RDW-SD (fL) | | 47.4 | | |
| המטולוגיה | WBC (*10 ³ /ul) | 4.80-10.80 | 7.71 | | |
| המטולוגיה | NEUT.abs (*10 ³ /ul) | 1.90-8.00 | 6.33 | | |
| המטולוגיה | LYMP.abs (*10 ³ /ul) | 0.90-5.20 | 0.99 | | |
| המטולוגיה | MONO.abs (*10 ³ /ul) | 0.16-1.00 | 0.37 | | |
| המטולוגיה | EOS.abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.80 | 0.01 | | |
| המטולוגיה | BASO abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.20 | 0.01 | | |
| המטולוגיה | NEUT% (%) | | 82.2 | | |
| המטולוגיה | LYM% (%) | | 12.8 | | |
| המטולוגיה | MONO% (%) | | 4.8 | | |
| המטולוגיה | EOS % (%) | | 0.1 | | |
| המטולוגיה | BASO % (%) | | 0.1 | | |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul) | | 0.00 | | |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.% (%) | | 0 | | |
| המטולוגיה | PLT (*10 ³ /ul) | 130-400 | 312 | | |
| המטולוגיה | MPV (fL) | 7.1-11.1 | 9.7 | | |
| המטולוגיה | PCT (%) | | 0.3000 | | |
| ביוכימיה | HEMOLYTIC (mg/dL) | 0 | | 0 | |
| ביוכימיה | ICTERIC (mg/dL) | 0 | | 0 | |
| ביוכימיה | LIPEMIC (mg/dL) | 0 | | 0 | |
| ביוכימיה | GLUCOSE (mg/dL) | 70-100 | | 109↑ | |
| ביוכימיה | UREA (mg/dL) | 17.0-43.0 | | 21.2 | |
| ביוכימיה | CREATININE (mg/dL) | 0.51-0.95 | | 0.48↓ | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN TOTAL (mg/dL) | 0.30-1.20 | | 0.42 | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL) | 0.00-0.20 | | 0.07 | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL) | | | 0.35 | |
| ביוכימיה | SODIUM (mEq/L) | 135-145 | | 136 | |
| ביוכימיה | POTASSIUM (mEq/L) | 3.5-5.1 | | 3.8 | |
| ביוכימיה | CHLORIDE (mEq/L) | 98-106 | | 107↑ | |
| ביוכימיה | CALCIUM (mg/dL) | 8.50-10.50 | | 8.75 | |
| ביוכימיה | PHOSPHORUS (mg/dL) | 2.5-5.0 | | 2.9 | |



הופק ע"י דר' עאיש קאייד 11:29 13/01/2022

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|--|---|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: +O
גורם מממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה</p> | <p>מנהל יחידה למינ פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 08:59 13/01/2022
מספר ביקור: 2022008890
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> |
|--|--|---|

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 13/01/22
10:03 | 13/01/22
09:53 | 13/01/22
09:45 |
|------------|----------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| ביוכימיה | MAGNESIUM (mg/dL) | 1.60-2.60 | | 1.66 | |
| ביוכימיה | ALK. PHOSPHATASE (U/L) | 30-120 | | 98 | |
| ביוכימיה | AST (GOT) (U/L) | 0-31 | | 35↑ | |
| ביוכימיה | ALT (GPT) (U/L) | 0-34 | | 38↑ | |
| ביוכימיה | GGT (U/L) | 0-38 | | 27 | |
| ביוכימיה | AMYLASE (U/L) | 28-100 | | 104↑ | |
| ביוכימיה | LIPASE (U/L) | 0-67 | | 23 | |
| אימונו-סרו | C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL) | 0.02-0.50 | | 3.14↑ | |

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

137101-1
מכתב נחתם ע"י דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101

חתימה:

מכתב נחתם ע"י דר' עאיש קאייד מ.ר. 137101

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטוח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

סיכום שחרור רפואי

הופק ע"י דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184 09:26 15/01/2022

| | | | | |
|------------|--|----------|------------|----------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | ת. לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| כתובת: | שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 8471410 | מין: | נקבה | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| טלפון: | 0507634475 | גיל: | 42 | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי | טלפון: 08-6403435 |
| גורם מממן: | דרום | | | פקס: 08-6768743 |
| | | | | קבלה למיון: Jan 14 2022 6:31PM |
| | | | | קבלה למחלקה: 20:40 14/01/2022 |
| | | | | ימי אשפוז במחלקה: 2 |

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 14/01/2022 - תאריך שחרור מהמחלקה 15/01/2022

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עקרית

תגובה אלרגית

מחלה נוכחית

בט 42, נ3+, מתגוררת בב"ש.
ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

מיומנים טרם קבלה החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה.
לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מצינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרזוק חדש או כל דבר אחר.
שוללת בחילות, הקאות או שלשולים.
נבדקה אתמול בשל אותן תלונות - טופלה ושחררה ללא הטבה לדבירה ואף התמרה מרגישה התחלה של נפיחות בבסיסי הלשון בקבלתה למיון קבלה אפיפן

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - לחצי דם שמורים ללא טכיקרדיה וללא חום
בדיקה גופנית -

קולות לב סדירים ומהירים

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ לריאות ללא חרחורים או צפצופים
בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.

פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.
נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

מעבדה

ספירה תקינה

כימיה תקינה

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

תאריך רישום

11/03/2018

שם התרופה

TELFEST

רגישות אחרת

שם החומר תאריך רשום תגובה

23/05/2021

לטקס

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|----------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |

סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה

| | |
|------------------------------|--|
| מועד עדכון: 20:46 14/01/2022 | קבלה |
| חיסון שלישי Pfizer | |
| לא | סטטוס חיסון |
| לא | האם הייתה אבחנה של COVID-19? |
| לא | האם נערכה בדיקה סרולוגית ל-COVID-19? |
| 18/08/2021 | תאריך חיסון ל COVID-19 בעבור חיסון שלישי ומעלה |

מדדים בקבלה

| סטורציה | לחץ דם | דופק | חום | תאריך ושעה |
|---------|----------|------|------|------------------|
| 97 | 106 / 78 | 91 | 36.9 | 20:43 14/01/2022 |
| 100 | 116 / 72 | 92 | | 20:11 14/01/2022 |
| 100 | 124 / 78 | 95 | 36.7 | 18:38 14/01/2022 |
| 100 | 128 / 74 | 77 | | 11:43 13/01/2022 |
| 99 | 133 / 88 | 131 | 37.2 | 09:03 13/01/2022 |

מהלך ודיון

בת 42, ברקע כמתואר מציגה את הבעיה הבאה

ALLERGIC REACTION מטופלת ידועה על אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, נמצאת במעקב רופא אלרגיה. כעת התקבלה עם תגובה אלרגית-פריחה עורית, נפוחות בשפתיים, גרוד בלוע, צרידות וקוצר נשימה ללא תלונות נוספות. בקבלתה יציבה נשימתית והימודינאמית ללא חום, סטורציה שמורה באוויר חדר. בבדיקתה פריחה אורטוקארית ממושטת שאר הבדיקה ללא ממצא חריג. טרם הגעתה למיון טופלה באפיפן, בקבלתה ובמהלך האשפוז טופל בסטוראידים וטיפול אנטיהיסטמין עם תגובה טובה לטיפול, קוצר נשימה, גרוד בלוע חלפו, פריחה עורית במגמת שיפור. ביום שוחררה נינוחה לא נראת במצוקה יציבה ללא תלונות מיוחדות, מצבה מאפשר שיחרור בהמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
טיפול כמפורט
להמנע ממגע עם טרייגר אלרגני.
רפואה שלמה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

| מרשם | הערות | יחידות לניפוק | אריזות לניפוק | משך | תדירות | מינון | אופן מתן | שם התרופה |
|------|-------|---------------|---------------|--------|------------|-------|----------|------------|
| ✓ | | | | 2 ימים | ביום 1 X 1 | 40 mg | Oral | PREDNISONE |

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|----------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום גימי | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |

| מרשם | הערות | יחידות לניפוק | אריזות לניפוק | משך | תדירות | מינון | אופן מתן | שם התרופה (PREDNISON) |
|------|-------|---------------|---------------|--------|------------|-------|----------|-----------------------|
| ✓ | | | | 2 ימים | ביום 1 X 1 | 10 mg | Oral | ALLERGYX (LORATADINE) |

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית - חדש

| <u>אומדן אחרון</u> | <u>אומדן</u> | <u>תאריך</u> | <u>ציון</u> | <u>משמעות</u> |
|-------------------------|----------------|--------------|--------------------------|---------------|
| אומדן רגל סוכרתית - חדש | 14/01/22 20:46 | 0 | רמת סיכון נמוכה לפתח פצע | |

תוצאות מעבדה

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 14/01/22 20:01 | 14/01/22 19:55 | 14/01/22 19:48 | 13/01/22 12:22 |
|-----------|---------------------------------------|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| המטולוגיה | PT-INR | | | | 0.81 | |
| המטולוגיה | PT-SEC (Sec) | 10.00-13.50 | | | 9.50↓ | |
| המטולוגיה | PT % (%) | | | | 142 | |
| המטולוגיה | CONTROL PT (Sec) | | | | 11.6 | |
| המטולוגיה | APTT-sec (Sec) | 26.0-39.0 | | | 26.9 | |
| המטולוגיה | CONTROL PTT (Sec) | | | | 31.4 | |
| המטולוגיה | FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL) | 200-500 | | | 613↑ | |
| המטולוגיה | HB (gr/dL) | 12.0-16.0 | | 13.2 | | |
| המטולוגיה | HCT (%) | 37.0-47.0 | | 39.9 | | |
| המטולוגיה | RBC (*10 ⁶ /ul) | 4.20-5.40 | | 4.48 | | |
| המטולוגיה | MCV (fL) | 80.0-94.0 | | 89.1 | | |
| המטולוגיה | MCH (pg) | 27.0-31.0 | | 29.5 | | |
| המטולוגיה | MCHC (gr/dL) | 33.0-37.0 | | 33.1 | | |
| המטולוגיה | RDW-CV (%) | 11.5-14.5 | | 14.8↑ | | |
| המטולוגיה | RDW-SD (fL) | | | 49.1 | | |
| המטולוגיה | WBC (*10 ³ /ul) | 4.80-10.80 | | 10.35 | | |
| המטולוגיה | NEUT.abs (*10 ³ /ul) | 1.90-8.00 | | 6.69 | | |
| המטולוגיה | LYMP.abs (*10 ³ /ul) | 0.90-5.20 | | 3.06 | | |
| המטולוגיה | MONO.abs (*10 ³ /ul) | 0.16-1.00 | | 0.48 | | |
| המטולוגיה | EOS.abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.80 | | 0.11 | | |
| המטולוגיה | BASO abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.20 | | 0.01 | | |
| המטולוגיה | NEUT% (%) | | | 64.6 | | |
| המטולוגיה | LYM% (%) | | | 29.6 | | |
| המטולוגיה | MONO% (%) | | | 4.6 | | |
| המטולוגיה | EOS % (%) | | | 1.1 | | |
| המטולוגיה | BASO % (%) | | | 0.1 | | |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul) | | | 0.00 | | |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.% (%) | | | 0 | | |
| המטולוגיה | PLT (*10 ³ /ul) | 130-400 | | 377 | | |
| המטולוגיה | MPV (fL) | 7.1-11.1 | | 9.7 | | |
| המטולוגיה | PCT (%) | | | 0.3700 | | |
| ביוכימיה | HEMOLYTIC (mg/dL) | 0 | 0 | | | |

סיכום שחרור רפואי

פנימית ה
מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318
אח/אחות אחראיים: שרה זנבה
מס' קבלה למחלקה: 2022004780

| | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|
| שם משפחה: | יפוח | תאריך לידה: | 02/09/1979 |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי |

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 14/01/22
20:01 | 14/01/22
19:55 | 14/01/22
19:48 | 13/01/22
12:22 |
|------------|----------------------------|------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| ביוכימיה | ICTERIC (mg/dL) | 0 | 0 | | | |
| ביוכימיה | LIPEMIC (mg/dL) | 0 | 1 | | | |
| ביוכימיה | GLUCOSE (mg/dL) | 70-100 | 107↑ | | | |
| ביוכימיה | UREA (mg/dL) | 17.0-43.0 | 37.9 | | | |
| ביוכימיה | CREATININE (mg/dL) | 0.51-0.95 | 0.48↓ | | | |
| ביוכימיה | URIC ACID (mg/dL) | 2.6-6.0 | 4.2 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN TOTAL (mg/dL) | 0.30-1.20 | 0.15↓ | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL) | 0.00-0.20 | 0.03 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL) | | 0.12 | | | |
| ביוכימיה | SODIUM (mEq/L) | 135-145 | 141 | | | |
| ביוכימיה | POTASSIUM (mEq/L) | 3.5-5.1 | 3.6 | | | |
| ביוכימיה | CHLORIDE (mEq/L) | 98-106 | 108↑ | | | |
| ביוכימיה | CALCIUM (mg/dL) | 8.50-10.50 | 9.15 | | | |
| ביוכימיה | PHOSPHORUS (mg/dL) | 2.5-5.0 | 3.1 | | | |
| ביוכימיה | MAGNESIUM (mg/dL) | 1.60-2.60 | 1.87 | | | |
| ביוכימיה | ALK. PHOSPHATASE (U/L) | 30-120 | 92 | | | |
| ביוכימיה | AST (GOT) (U/L) | 0-31 | 22 | | | |
| ביוכימיה | ALT (GPT) (U/L) | 0-34 | 27 | | | |
| ביוכימיה | CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L) | 20-180 | 46 | | | |
| ביוכימיה | GGT (U/L) | 0-38 | 25 | | | |
| ביוכימיה | AMYLASE (U/L) | 28-100 | 148↑ | | | |
| ביוכימיה | LIPASE (U/L) | | נפסל - דגימה ליפמית | | | |
| ביוכימיה | PROTEIN-TOTAL (gr/dL) | 6.6-8.3 | 6.8 | | | |
| ביוכימיה | ALBUMIN (gr/dL) | 3.5-5.2 | 3.9 | | | |
| ביוכימיה | GLOBULIN (gr/dL) | 2.1-3.4 | 2.9 | | | |
| אימונו-סרו | C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL) | 0.02-0.50 | 1.86↑ | | | |
| וירולוגיה | Covid-19 PCR | | | | | NOT DETECTED |

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מכתב נחתם ע"י: דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184

לפני שחוררך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה, באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוסס/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|----------------------------------|
| שם משפחה: | יפוח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפוח טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'מי | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |

דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' עאסלה מוחמד 15/01/2022 09:26

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184 09:26 15/01/2022

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-------------------|--|-----------------|------------|---|
| שם משפחה: | יפרח | ת. לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| כתובת: | שדרת הערים התאומות 10, באר שבע 8471410 | מין: | נקבה | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| טלפון: | 0507634475 | גיל: | 42 | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |
| סוג דם: | O+ | | | טלפון: 08-6403435 |
| גורם מממן: | דרום | שם האב: | נחום ג'ימי | פקס: 08-6768743 |
| | | | | קבלה למחלקה: 20:40 14/01/2022 |
| | | | | קבלה למחלקה: 20:40 14/01/2022 |
| | | | | ימי אשפוז במחלקה: 2 |

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 14/01/2022 - תאריך שחרור מהמחלקה 15/01/2022

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953)

תלונה עקרית

תגובה אלרגית

מחלה נוכחית

בת 42, 3+, מתגוררת בב"ש.

ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה). הגיעה בשל תגובה אלרגית.

מיומיים טרם קבלה החלה לחוש נפיחות בשפתיים, טעם מתכתי, גרד בלוע ובגרון, צרידות וקוצר נשימה. לא נחשפה לדברים אליהם ידועה שאלרגית, אם כי מצינת שימוש בג'ל כביסה חדש. מעבר לזה לא היתה חשיפה לאוכל חדש, תמרוק חדש או כל דבר אחר. שוללת בחילות, הקאות או שלשולים. נבדקה אתמול בשל אותן תלונות - טופלה ושחררה ללא הטבה לדבירה ואף החמרה מרגישה התחלה של נפיחות בבסיסי הלשון בקבלתה למיון קבלה אפיפן

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - לחצי דם שמוניים ללא טכיקרדיה וללא חום

בדיקה גופנית -

קולות לב סדירים ומהירים

כניסת אוויר טובה ושווה דוץ לריאות ללא חרחורים או צפצופים

בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות, סימני DVT או פריחה.

פריחה אורתיקרטית עדינה על גפיים עליונות והחזה, נעלמת בלחיצה.

נפיחות קלה בשפה, לוע ללא נפיחות

מעבדה

ספירה תקינה

כימיה תקינה

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

שם התרופה

TELFAST

תאריך רישום

11/03/2018

רגישות אחרת

שם החומר **תאריך רשום** **תגובה**

23/05/2021

לטקס

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|----------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |

סטטוס חיסון ל- COVID-19 בקבלה

| | |
|--|--------------------|
| מזע עדכון: 20:46 14/01/2022 | קבלה |
| סטטוס חיסון | חיסון שלישי Pfizer |
| האם הייתה אבחנה של COVID-19? | לא |
| האם נערכה בדיקה סרולוגית ל-COVID-19? | לא |
| תאריך חיסון ל COVID-19 בעבור חיסון שלישי ומעלה | 18/08/2021 |

מדדים בקבלה

| תאריך ושעה | חום | דופק | לחץ דם | סטורציה |
|------------------|------|------|----------|---------|
| 20:43 14/01/2022 | 36.9 | 91 | 106 / 78 | 97 |
| 20:11 14/01/2022 | | 92 | 116 / 72 | 100 |
| 18:38 14/01/2022 | 36.7 | 95 | 124 / 78 | 100 |
| 11:43 13/01/2022 | | 77 | 128 / 74 | 100 |
| 09:03 13/01/2022 | 37.2 | 131 | 133 / 88 | 99 |

מהלך ודין

בת 42, ברקע כמתואר מציגה את הבעיה הבאה

ALLERGIC REACTION מטופלת ידועה על אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, נמצאת במעקב רופא אלרגיה. כעת התקבלה עם תגובה אלרגית-פריחה עורית, נפיחות בשפתיים, גרוד בלוע, צרידות וקוצר נשימה ללא תלונות נוספות. בקבלתה יציבה נשימתית והימודינאמית ללא חום, סטורציה שמורה באוויר חדר. בבדיקתה פריחה אורטוקארית ממושטת שאר הבדיקה ללא ממצא חריג. טרם הגעתה למיון טופלה באפיפן, בקבלתה ובמהלך האשפוז טופל בסטוראידים וטיפול אנטיהיסטמין עם תגובה טובה לטיפול, קוצר נשימה, גרוד בלוע חלפו, פריחה עורית במגמת שיפור. ביום שוחררה נינוחה לא נראת במצוקה יציבה ללא תלונות מיוחדות, מצבה מאפשר שיחרור בהמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
טיפול כמפורט
להמנע ממגע עם טריגר אלרגני.
רפואה שלמה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

| מרשם | הערות | יחידות לניפוק | אריזות לניפוק | משך | תדירות | מינון | אופן מתן | שם התרופה |
|------|-------|---------------|---------------|--------|------------|-------|----------|------------|
| ✓ | | | | 2 ימים | ביום 1 X 1 | 40 mg | Oral | PREDNISONE |

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|-----------|----------|-------------|------------|----------------------------------|
| שם משפחה: | יפרח | תאריך לידה: | 02/09/1979 | פנימית ה |
| שם פרטי: | יפעת טלי | ת. זהות: | 3719801-7 | מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 |
| סוג דם: | O+ | שם האב: | נחום ג'ימי | אח/אחות אחראיים: שרה זנבה |
| | | | | מס' קבלה למחלקה: 2022004780 |

| מרשם | הערות | יחידות לניפוק | אריזות לניפוק | משך | תדירות | מינון | אופן מתן | שם התרופה (PREDNISONE) |
|------|-------|---------------|---------------|--------|------------|-------|----------|------------------------|
| ✓ | | | | 2 ימים | ביום 1 X 1 | 10 mg | Oral | ALLERGYX (LORATADINE) |

ציוני אומדנים - אומדן רגל סוכרתית - חדש

| <u>אומדן אחרון</u> | <u>תאריך</u> | <u>ציון</u> | <u>משמעות</u> |
|-------------------------|----------------|-------------|--------------------------|
| אומדן רגל סוכרתית - חדש | 14/01/22 20:46 | 0 | רמת סיכון נמוכה לפתח פצע |

תוצאות מעבדה

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 14/01/22 20:01 | 14/01/22 19:55 | 14/01/22 19:48 | 13/01/22 12:22 |
|-----------|---------------------------------------|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| המטולוגיה | PT-INR | | | | 0.81 | |
| המטולוגיה | PT-SEC (Sec) | 10.00-13.50 | | | 9.50↓ | |
| המטולוגיה | PT % (%) | | | | 142 | |
| המטולוגיה | CONTROL PT (Sec) | | | | 11.6 | |
| המטולוגיה | APTT-sec (Sec) | 26.0-39.0 | | | 26.9 | |
| המטולוגיה | CONTROL PTT (Sec) | | | | 31.4 | |
| המטולוגיה | FIBRINOGEN CALCUL (mg/dL) | 200-500 | | | 613↑ | |
| המטולוגיה | HB (gr/dL) | 12.0-16.0 | | 13.2 | | |
| המטולוגיה | HCT (%) | 37.0-47.0 | | 39.9 | | |
| המטולוגיה | RBC (*10 ⁶ /ul) | 4.20-5.40 | | 4.48 | | |
| המטולוגיה | MCV (fL) | 80.0-94.0 | | 89.1 | | |
| המטולוגיה | MCH (pg) | 27.0-31.0 | | 29.5 | | |
| המטולוגיה | MCHC (gr/dL) | 33.0-37.0 | | 33.1 | | |
| המטולוגיה | RDW-CV (%) | 11.5-14.5 | | 14.8↑ | | |
| המטולוגיה | RDW-SD (fL) | | | 49.1 | | |
| המטולוגיה | WBC (*10 ³ /ul) | 4.80-10.80 | | 10.35 | | |
| המטולוגיה | NEUT.abs (*10 ³ /ul) | 1.90-8.00 | | 6.69 | | |
| המטולוגיה | LYMP.abs (*10 ³ /ul) | 0.90-5.20 | | 3.06 | | |
| המטולוגיה | MONO.abs (*10 ³ /ul) | 0.16-1.00 | | 0.48 | | |
| המטולוגיה | EOS.abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.80 | | 0.11 | | |
| המטולוגיה | BASO abs (*10 ³ /ul) | 0.00-0.20 | | 0.01 | | |
| המטולוגיה | NEUT% (%) | | | 64.6 | | |
| המטולוגיה | LYM% (%) | | | 29.6 | | |
| המטולוגיה | MONO% (%) | | | 4.6 | | |
| המטולוגיה | EOS % (%) | | | 1.1 | | |
| המטולוגיה | BASO % (%) | | | 0.1 | | |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul) | | | 0.00 | | |
| המטולוגיה | NORMOBLAST.% (%) | | | 0 | | |
| המטולוגיה | PLT (*10 ³ /ul) | 130-400 | | 377 | | |
| המטולוגיה | MPV (fL) | 7.1-11.1 | | 9.7 | | |
| המטולוגיה | PCT (%) | | | 0.3700 | | |
| ביוכימיה | HEMOLYTIC (mg/dL) | 0 | 0 | | | |

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה: **יפרח** תאריך לידה: **02/09/1979** פנימית ה
שם פרטי: **יפעת טלי** ת. זהות: **3719801-7** מנהל/ת: **דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318**
סוג דם: **O+** שם האב: **נחום ג'ימי** אח/אחות אחראיים: **שרה זנבה**
מס' קבלה למחלקה: **2022004780**

| פרופיל | בדיקה* | ערכי ייחוס | 14/01/22
20:01 | 14/01/22
19:55 | 14/01/22
19:48 | 13/01/22
12:22 |
|------------|----------------------------|------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| ביוכימיה | ICTERIC (mg/dL) | 0 | 0 | | | |
| ביוכימיה | LIPEMIC (mg/dL) | 0 | 1 | | | |
| ביוכימיה | GLUCOSE (mg/dL) | 70-100 | 107↑ | | | |
| ביוכימיה | UREA (mg/dL) | 17.0-43.0 | 37.9 | | | |
| ביוכימיה | CREATININE (mg/dL) | 0.51-0.95 | 0.48↓ | | | |
| ביוכימיה | URIC ACID (mg/dL) | 2.6-6.0 | 4.2 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN TOTAL (mg/dL) | 0.30-1.20 | 0.15↓ | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL) | 0.00-0.20 | 0.03 | | | |
| ביוכימיה | BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL) | | 0.12 | | | |
| ביוכימיה | SODIUM (mEq/L) | 135-145 | 141 | | | |
| ביוכימיה | POTASSIUM (mEq/L) | 3.5-5.1 | 3.6 | | | |
| ביוכימיה | CHLORIDE (mEq/L) | 98-106 | 108↑ | | | |
| ביוכימיה | CALCIUM (mg/dL) | 8.50-10.50 | 9.15 | | | |
| ביוכימיה | PHOSPHORUS (mg/dL) | 2.5-5.0 | 3.1 | | | |
| ביוכימיה | MAGNESIUM (mg/dL) | 1.60-2.60 | 1.87 | | | |
| ביוכימיה | ALK. PHOSPHATASE (U/L) | 30-120 | 92 | | | |
| ביוכימיה | AST (GOT) (U/L) | 0-31 | 22 | | | |
| ביוכימיה | ALT (GPT) (U/L) | 0-34 | 27 | | | |
| ביוכימיה | CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L) | 20-180 | 46 | | | |
| ביוכימיה | GGT (U/L) | 0-38 | 25 | | | |
| ביוכימיה | AMYLASE (U/L) | 28-100 | 148↑ | | | |
| ביוכימיה | LIPASE (U/L) | | נפסל - דגימה ליפמית | | | |
| ביוכימיה | PROTEIN-TOTAL (gr/dL) | 6.6-8.3 | 6.8 | | | |
| ביוכימיה | ALBUMIN (gr/dL) | 3.5-5.2 | 3.9 | | | |
| ביוכימיה | GLOBULIN (gr/dL) | 2.1-3.4 | 2.9 | | | |
| אימונו-סרו | C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL) | 0.02-0.50 | 1.86↑ | | | |
| וירולוגיה | Covid-19 PCR | | | | | NOT DETECTED |

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מכתב נחתם ע"י: **דר' עאסלה מוחמד מ.ר. 1130184** חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה

סיכום שחרור רפואי

| | | | | |
|----------------------------------|------------|-------------|----------|-----------|
| פנימית ה | 02/09/1979 | תאריך לידה: | יפרח | שם משפחה: |
| מנהל/ת: דר' ברטל כרמי מ.ר. 20318 | 3719801-7 | ת. זהות: | יפעת טלי | שם פרטי: |
| אח/אחות אחראיים: שרה זנבה | נחום ג'ימי | שם האב: | O+ | סוג דם: |
| מס' קבלה למחלקה: 2022004780 | | | | |

דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' עאסלה מוחמד 15/01/2022 09:26

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תאריך: 10/08/2022

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

| פרטי העובד | | | | | יפעת טלי |
|-------------|--------------|-----|--------|---------------|-------------------|
| נחום ג'מי | 02/09/1979 | נ | 42.11 | 00-03719801-7 | |
| שם האב | ת.לידה | מין | גיל | מס זהות | שם משפחה ושם פרטי |
| 8 - 6292888 | 50 - 7634475 | | 0 | | ת.ד. 111 |
| טלפון נוסף | טלפון | | מס בית | רחוב | באר שבע |
| | | | | | ישוב |

סוג תאונה מחלת מקצוע

שם המעביד וכתובתו: עיריית באר שבע
ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15

תאריך הפגיעה: 01/01/2017

התעסקות בשעת הפגיעה: נקיונות בגן

פרטי הטיפול שניתן לפני הגעה לשרותי בריאות כללית

תאור התאונה: חשיפה לדבריה גרמה להופעת דרמטיטיס ונפיחות לשון ולוע

| אבחנה | | |
|-------|------------|--------------------|
| קוד | איפיון | אבחנה |
| 692 | מחלת מקצוע | CONTACT DERMATITIS |

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ הוא/היא מסוגלת/ת להמשיך בעבודתו/תה ו/או בעבודה מתאימה אחרת

10/08/2022

תאריך מתן התעודה

ת. הבדיקה

ד"ר ירון יגב

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

העתיקים: לנפגע, עבור הביטוח הלאומי
להנהלת המחוז, קופ"ח
למעסיק או לקרן ביטוח
לתיק עובד

03/01/2022 תאריך

| | | | |
|--------------|--------------|--|--------------------|
| פרטי העובד | | יפ"ר יפעת טלי | |
| נחום ג'ימי | 02/09/1979 | נ 42.04 | 00-03719801-7 |
| שם האב | ת.לידה | מין | גיל |
| 50 - 7634475 | 50 - 7634475 | 10 | מס זהות |
| טלפון נוסף | טלפון | מס בית | שדרת הערים התאומות |
| מקצוע | | מקום עבודה | |
| | | ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15: | |
| | | כתובת מקום עבודה | |
| | | פרטי מעסיק | |
| | | כתובת מעסיק | |

לכבוד

מעסיק

עו"ס הודיה בניטה

אדון/גברת נכבד/ה,

התקבל מכתב ממעסיק בבקשת קבלת הבהרות בנוגע למגבלותיה של הנ"ל.
 (1) האם מדובר באלרגיה מסכנת חיים? באיזה רמה?
 כן, מדובר באלרגיה שהינה מסכנת חיים. בכל רמה של חשיפה!
 (2) פירוט אופן החשיפה שאסור לטלי לחומרי הניקוי- האם במגע/ ריח?
 חשיפה משמעה- גם נשימתית, גם עורית וגם בבליעה.
 (3) באיזה מרחק צריכה לשהות מן התכשירים?
 כלל לא לעבוד בסביבתם/ קירבתם.

131914

ד"ר לנה אבין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם הרופא



| | | | |
|----------|----------------------------------|------------|------------|
| שם הרופא | ד"ר יורי זלדין | מספר רשיון | 26102 |
| תחום | רופא מומחה באלרגולוגיה | טלפון | 08-6292888 |
| כתובת | הנרייטה סולד 1, באר שבע | פקס | 08-6292816 |
| מרפאה | סאלד- מרכז לרפואה יועצת- באר שבע | מחוז | דרום |

תאריך: 18/07/2022

סיכום ביקור

| | | | | | | | | |
|--------------|-----------------|---------------|--------------|-------------|----------|-------------|------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | יפרא יפעת טלי | מס זהות: | 00037198017 | גיל: | 42.10 | מין: | נ |
| ת.לידה: | 02/09/1979 | ישוב: | באר שבע | רחוב: | ת.ד. 111 | טלפון נוסף: | 8- 6292888 | |
| מס בית: | 0 / 8 | טלפון: | 050- 7634475 | | | | | |

שלום רב,

תאריך ביקור: 18/07/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/06/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/02/2021
ברקע סובלת מאלרגיה ואורטיקריה-זקוקה ליעוץ אלרגולוג לפני חיסון קורונה
מופנת ליעוץ אלרגולוג
12/02/21
ניתן לחסן במרפאה עם השגחה 30 דקות לאחר חיסון
22/06/2022
היום עם קורונה, החמרה של סרפדת
לוקחת ALLERGYX
ניתן לעלות מינון ALLERGYX עד 3-4 ביום
תוספת RUPAFIN 10*1
PREDNISON 40 ליום-יומיים בזמן נפיחות גדולה
לציין שבעבר השתמשה גם בEPIPEN פעמים בזמן התפרצות
ממליץ ביקורת בחודש-חודשים הקרובים
18/07/2022
שיפור הדרגתי
התכן קשר עם מחלת קורונה והתפרצות קשה של סרפדת
נפיחות בשפתיים, כפות הידיים ורגליים
בחלק מהמקרים החמרה של סרפדת לאחר חשיפה לחומרי ניקוי ונזקקת
לסטרואידים וטיפול עי FENISTIL
השנה הזריקה EPIPEN עקב הופעת פריחה קשה ונפיחות בלוע לאחר חשיפה
לחומרי ניקוי
פריקטסט-חיובי
ממליץ להימנע מכל חשיפה לחומרי ניקוי ורחות חזקים
קבוע ALLERGYX 1*1
נבדוק רמת TRIPTASE
המשך מעקב

אבחנות בביקור

| קוד | אבחנה | איפיון |
|------|------------|--------|
| 708 | URTICARIA | |
| 2776 | ANGIOEDEMA | |

הפניות בביקור

| קוד | פרטי ההפניה | הפניות |
|-------|----------------------|-----------------|
| 72858 | בדיקת רמת טריפטאז בס | טופס הפניה כללי |

תרופות בביקור

| קוד | הגשה מנה | יחידה | סה"כ משך D פ | OP | P | M | Q | N |
|-----|----------|-------|--------------|-------|---|---|----|---|
| 1 | TAB | 1 | D 30 30 | יחידה | N | 1 | PD | |

תרופה RUPAFIN (M) TAB 10MG 30 10MG

תאריך 12/02/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל

| שם משפחה ושם פרטי | מס זהות | גיל | נ | ת. לידה | נחום ג'מי |
|-------------------|--------------------|--------|--------|--------------|--------------|
| שם האב | 00-03719801-7 | 40.05 | נ | 02/09/1979 | נחום ג'מי |
| באר שבע | שדרת הערים התאומות | 10 / 8 | מס בית | 050 -7634475 | 50 - 7634475 |
| ישוב | רחוב | | | טלפון | טלפון נוסף |

שלום רב,

תאריך ביקור: 12/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/02/2019
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2018
בת 38

שנה-ארועים של נפיחות בכפות הרגליים עם גירוד, כפות הידיים
בהמשך-נפיחות של חלק של הלשון
בהמשך גם נפיחויות עפעפיים למספר שעות
ארועים לפחות פעם בחודש-תמיד עם גרד-מקדים הופעת נפיחות
צוידה ב-EPIPEN
במשפחה-רגישות לחומרים כולל שמנים וצבע, פניצילין
ללא נזלת קבוע
ידוע על רגישות ל-LACTOSE
ניסיון TELFAST לא צלח-תופעות של FLASHING-גם לאחר AHISTON
AERIUS -ללא הטבה עם 1*1
לא עברה בירור מעבדתי
פריקטסט-חיובי 2/4
דרמטוגרפיזם-חיובי
נשלים בירור עי C3 C4 ANA C1-ESTERASE INH
לפי הצורך PREDNISON 40
ביקורת-חודשים
27/06/2018:
ממשיכה עם ארועים של נפיחות וגרד
קשר אפשרי עם סבון לורמיד-יש להימנע
בירור כולל C1-INH-תקין
לפי הצורך PREDNISON 40
ZYLLERGY 1*1
13/02/2019:
ממשיכה עם ארועים של ANGIOEDEMA-שפתיים,לשון, כפות הרגליים
תגובה חלקית ל-ALLERGYX
טסטים למזון-שלילים
ממליץ טיפול עי HEXACAPRON 500*4
במיקרה של נפיחות גדולה-60 PREDNISON יחד עם ALLERGYX

סיכום ביקור

יפרח יפעת טלי

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

12/02/2020

00-03719801-7 הודפס ע"י ד"ר יורי זלדין

תאריך 23/01/2020

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|--|---------|--|------------|--|------------|--|
| פרטי העובד | | 00-03719801-7 | | נ 40.05 | | 02/09/1979 | | נחום ג'ימי | |
| יפרא יפעת טלי | | שם משפחה ושם פרטי | | מס זהות | | גיל | | מין | |
| שם משפחה ושם פרטי | | מס זהות | | גיל | | מין | | ת.לידה | |
| באר שבע | | שדרת הערים התאומי | | 10 | | 7634475 | | 50 | |
| ישוב | | רחוב | | מס בית | | טלפון | | טלפון נוסף | |
| עיריית באר שבע | | | | | | | | | |
| מקום עבודה | | מקום עבודה | | | | | | | |
| ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד. 15: | | | | | | | | | |
| כתובת מקום עבודה | | | | | | | | | |
| פרטי מעסיק | | | | | | | | | |
| כתובת מעסיק | | | | | | | | | |

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
רופא/ת משפחה
מעסיק
אדון/גברת נכבד/ה,
על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה
לשם בדיקת כושר עבודה
בתור סייעת לגננת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 23/01/2020
וגם הגדרת תפקיד ופירוט מטלות התפקיד ממעסיק
לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי
ועיון במכתבים מרופאים מקצועיים נוספים שמטפלים בה

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל נבדקה בבדיקת כושר עבודה. נמצאת בבירור רפואי. מומלץ להימנע מחשיפה
לסבון שכולל בתוכו לורימיד ולכפפות מלטקס. וזאת עד לביקורת חוזרת במרפאתינו
עם השלמת הבירור המבוקש מרופא מקצועי אחר בתחום.

תוקף החלטה 1 חודשים

131914

ד"ר לנה אבין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם רופא

העתקים:

נבדק/ת.
מקום עבודה

שם הרופא
תחום
מספר רישיון
כתובת
טלפון
פקס

ד"ר לנה אבין
מתמחה במרפאה תעסוקתית
131914
רח' קלאוזנר 6, ב"ש, מיקוד 84581
08-6243222
08-6243238

מרפאה:תעסוקתית ב"ש מחוז:דרום

תאריך 20/02/2020

פרטי העובד

יפרח יפעת טלי

00-03719801-7 40.05 נ 02/09/1979 נחום ג'ימי

שם משפחה ושם פרטי מס זהות גיל מין ת.לידה שם האב

באר שבע
ישוב

שדרת הערים התאומות
רחוב

10
מס בית

50 - 7634475
טלפון

50 - 7634475
טלפון נוסף

עיריית באר שבע

מקום עבודה

מקצוע

ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15

כתובת מקום עבודה

פרטי מעסיק

כתובת מעסיק

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד

רופא/ת משפחה

מעסיק

אדון/גברת נכבד/ה,

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה

לשם בדיקת כושר עבודה

בתור סייעת לגננת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 20/02/2020

וגם הגדרת תפקיד ופירוט מטלות התפקיד ממעסיק

לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי

ועיון במכתבים מרופאים מקצועיים נוספים שמטפלים בה

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל נבדקה בבדיקת כושר עבודה חוזר. לאחר הבדיקה שנעשתה ובהתאם להמלצת רופא מקצועי אחר בתחום מ 12/2/2020 יש להימנע מחשיפה לחומר לורימיד (הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס).

חתימה וחוקמת הרופא

131914

ד"ר לנה אבין

מס' רישיון

שם רופא

העתקים:

נבדק/ת.

תאריך: 16/12/2021

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|--------------------|--|--------------|--|--------------|--|--------------|--|
| פרטי העובד | | 00-03719801-7 | | 42.03 | | נ | | 02/09/1979 | | נחום ג'ימי | |
| יפעת טלי | | מס זהות | | גיל | | מין | | ת. לידה | | שם האב | |
| שם משפחה ושם פרטי | | מס בית | | 10 | | 50 - 7634475 | | 50 - 7634475 | | 50 - 7634475 | |
| באר שבע | | רחוב | | שדרת הערים התאומות | | טלפון | | טלפון | | טלפון נוסף | |
| עיריית באר שבע | | | | | | | | | | | |
| מקום עבודה | | | | | | | | | | מקצוע | |
| ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15 | | | | | | | | | | | |
| כתובת מקום עבודה | | | | | | | | | | | |
| פרטי מעסיק | | | | | | | | | | | |
| כתובת מעסיק | | | | | | | | | | | |

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
 רופא/ת משפחה
 מעסיק
 אדון/גברת נכבד/ה,

על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה לשם בדיקת כושר עבודה

בתור סייעת לגגנת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 16/12/2021 וגם לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי

נמצא כי הנ"ל: הנ"ל פנתה לבדיקת כושר עבודה במרפאתינו. נבדקה במרפאתינו ב 20/2/2020 וניתנה מגבלה - שיש להימנע מחשיפה לחומר לורימיד (הכלול בתוך סבונים) וללטקס (כפפות מלטקס). היום ללא שינוי במצבה. אישור זה ללא מגבלת זמן.

08/12/2021
 131914
 חתימה וחוקמת הרופא

131914

מס' רישיון

ד"ר לנה אבין

שם רופא

העתיקים:

נבדק/ת.



| | | | |
|----------|----------------------------------|------------|------------|
| שם הרופא | ד"ר יורי זלדין | מספר רשיון | 26102 |
| תחום | רופא מומחה באלרגולוגיה | טלפון | 08-6292888 |
| כתובת | הנרייטה סולד 1, באר שבע | פקס | 08-6292816 |
| מרפאה | סאלד- מרכז לרפואה יועצת- באר שבע | מחוז | דרום |

תאריך: 15/08/2022

סיכום ביקור

| | | | | | | | | |
|--------------|-----------------|----------|-------------|-------------|----------|-------------|-----------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | יפעת טלי | מס זהות: | 00037198017 | גיל: | 42.11 | מין: | נ |
| ת.לידה: | 02/09/1979 | ישוב: | באר שבע | רחוב: | ת.ד. 111 | טלפון נוסף: | 8-6292888 | |
| מס בית: | 0 / 8 | טלפון: | 050-7634475 | | | | | |

שלום רב,

תאריך ביקור: 15/08/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

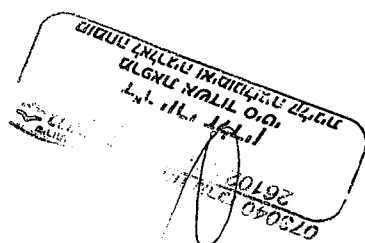
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/07/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/06/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/02/2021
ברקע סובלת מאלרגיה ואורטיקריה-זקוקה ליעוץ אלרגולוג לפני חיסון קורונה
מופנת ליעוץ אלרגולוג
12/02/21
ניתן לחסן במרפאה עם השגחה 30 דקות לאחר חיסון
22/06/2022
היום עם קורונה, החמרה של סרפדת
לוקחת ALLERGYX
ניתן לעלות מינון ALLERGYX עד 3-4 ביום
תוספת RUPAFIN 10*1
40 PREDNISONE ליום-יומיים בזמן נפיחות גדולה
לציין שבעבר השתמשה גם בEPIPEN פעמים בזמן התפרצות
ממליץ ביקורת בחודש-חודשים הקרובים
18/07/2022
שיפור הדרגתי
התכן קשר עם מחלת קורונה והתפרצות קשה של סרפדת
נפיחות בשפתיים, כפות הידיים ורגליים
בחלק מהמקרים החמרה של סרפדת לאחר חשיפה לחומרי ניקוי ונזקקת
לסטרואידים וטיפול עי FENISTIL
השנה הזריקה EPIPEN עקב הופעת פריחה קשה ונפיחות בלוע לאחר חשיפה
לחומרי ניקוי
פריקטסט-חיובי
ממליץ להימנע מכל חשיפה לחומרי ניקוי ורחות חזקים
קבוע ALLERGYX 1*1
נבדוק רמת TRIPTASE
המשך מעקב
15/08/2022
לפי אנמנזה קשר ברור עם חשיפה לחומרי ניקוי במקום עבודתה גני ילדים
לכן, יש חשיבות רפואית לשבץ בגן חדש עם חשיפה מינימלית לחומרי ניקוי
המשך טיפול קבוע

אבחנות בביקור

| קוד | אפייון | אבחנה |
|------|--------|------------|
| 708 | | URTICARIA |
| 2776 | | ANGIOEDEMA |

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 18/07/2022
טופס הפניה כללי - 72858-בדיקת רמת טריפטאז בס
15/08/2022



דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

15/08/2022

הודפס ע"י ד"ר יורי זלדין

00037198017

יפעת טלי

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

| | | |
|------------|------------|--|
| מ.גילוי | איפיון | בעיה |
| 01/01/1997 | | SMOKER |
| 10/11/2014 | 06/11/2014 | S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR |
| 31/08/2020 | | URTICARIA |
| 01/01/2016 | | ANGIOEDEMA |

רגישויות נוספות

| | | |
|----------------|------------|----------------------|
| רגישות ל | תגובה | נמסר ע"י |
| פריחה/גרד. | המטופל | |
| 26102 | 26102 | 26102 |
| ד"ר יורי זלדין | מספר רשיון | החתימה והחותמת הרופא |
| TELFAST | | |

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

23/08/2022 תאריך

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|-------|--|-------|--|------------|--|--------------|--|
| פרטי העובד | | 00-03719801-7 | | 43.00 | | נ | | 02/09/1979 | | נחום ג'ימי | |
| שם משפחה ושם פרטי | | מס זהות | | גיל | | מין | | ת.לידה | | שם האב | |
| באר שבע | | 0 | | 111 | | ת.ד. | | 7634475 | | 50 - 6292888 | |
| ישוב | | מס בית | | רחוב | | | | טלפון | | טלפון נוסף | |
| עיריית באר שבע | | | | | | | | | | | |
| מקום עבודה | | | | | | מקצוע | | | | | |
| ככר מנחם בגין 2 בייש מיקוד: 84100 ת.ד.: 15 | | | | | | | | | | | |
| כתובת מקום עבודה | | | | | | | | | | | |
| פרטי מעסיק | | | | | | | | | | | |
| כתובת מעסיק | | | | | | | | | | | |

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
גב' לירון תפריזי,
רכזת כח אדם,
עיריית ב"ש
אדון/גברת נכבד/ה,

על סמך המסמכים שעמדו לרשותנו לשם בדיקת כושר עבודה

בתור סייעת לגננת

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 23/08/2022 וגם לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שעמדו לרשותי נמצא כי הנ"ל: הנ"ל במעקב המרפאה התעסוקתית עבור הערכת כושרה לעבודה בתפקיד סייעת גן.
לאור מצבה הרפואי, אלרגיה מסכנת חיים לסבונים וללפקס, מוגבלת בעבודתה במגבלות הבאות:
(1) ללא עבודה בקרב סבונים המכילים את החומר Lauramine oxide (המטופלת מכירה איזה סבונים וחומרי ניקוי יכולה להשתמש, וקונה ציוד ע"י וואוצ'רים).
(2) שיבוץ בגן קבוע בו יש שליטה על חומרי הניקוי כאמור בסעיף 1.
(3) ללא שיבוץ בגן עם חללים משותפים.

ככל שיש צורך אפשר לקבוע עמי סיור באזור עבודתה.
ניתן לקבוע במייל : arkadiba@clalit.org.il

מקור

137612

ד"ר ארקדי בנגייב

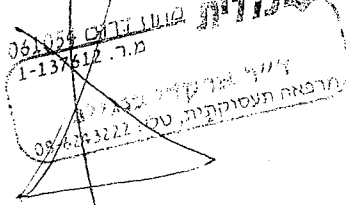
חברת וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם רופא

העתקים:

נבדק/ת.



תאריך: 31/08/2022

הפניה לרפואה תעסוקתית

| | | | | | |
|--------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|----------------|------------|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | יפּרַח יפּעַת טלי | מס זהות: 00037198017 | גיל: 43.00 | מין: נ |
| ת.לידה: 02/09/1979 | ישוב: באר שבע | רחוב: שדרת הערים התאומי | טלפון: 050-7634475 | מס בית: 8 / 10 | |
| | מספר רשיון: 35177006660 | שם החברה: עיריית באר שבע | סוג העבודה: סייעת | משקל: 54 | 08/06/2017 |

גורם שולח



5177

מספר הפניה



035177006660

תז נבדק



37198017

מספר רשיון



037853

לכבוד: מרפאה תעסוקתית

שירות שנבחר

קוד שירות קוד משה"ב
70005 99242
שירות רפואי תיאור רפואי
700052

תפקיד: סייעת שם החברה: עיריית באר שבע

כתובת החברה: עיריית באר שבע סוג העבודה: סייעת

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 144 / 101 29/08/2022

דופק 109 29/08/2022

מתאריך 30/05/2021 eGFR 123.31

ממצאים: ממצאים מתאריך 29/08/2022:

מצב כללי טוב
נפיחות קלה בלשון
ריאות כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ
לב קולות סדירים
31/08/2022
מצב כללי טוב

אבחנה משוערת

| | | |
|------|--------|--------------------|
| קוד | איפיון | אבחנה |
| 9953 | | ALLERGY |
| 7080 | | URTICARIA ALLERGIC |

דיון/תוכנית טיפולית בכל מקרה החמרה מיד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות

| | | |
|------------|------------|--|
| מ.גילוי | איפיון | בעיה |
| 01/01/1997 | | SMOKER |
| 10/11/2014 | 06/11/2014 | S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR |
| 31/08/2020 | | URTICARIA |
| 01/01/2016 | | ANGIOEDEMA |

תלונות נוכחיות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/08/2022:
פנתה דחוף בשל גרד בכל הגוף. נפיחות בלשון
31/08/2022

ב29.08.2022 מטופלת ברקע אלרגיה
לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.
הגיעה מעבודה ישירות למרפאה בשל תלונה נפיחות בשפתיים, טעם
מתכתי, נפיחות בלשון בצד שמאל גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה. גרד
בכל הגוף
לפי דברי מטופלת תלונות הופיע מייד לאחר חסיפה נשימתית לחומרי ניקוי בגן
שידע לפני זה שזה תופעות דומות בעבר
במרפאה הוזמן אמבולנס טיפול נמרץ והופנתה למיין
מצורף מכתב ממיון-היתה בהשגחה עם שיפור
הומלץ טיפול בסטרוידים לעוד 3 ימים
ביקשתי להביא טופס 250

ד"ר ולנטינה גינקול

37853

| שם הרופא | מספר רשיון |
|---|------------|
| בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית | |

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|---|--|
| <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דחורי
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 13:26 29/08/2022
מספר ביקור: 2022177851
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה
גיל: 42
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מומן: כללית</p> |
|--|---|--|

אבחנות בשחרור

- ALLERGIC REACTION (9953) אלרגיה בשל חשיפה לחומר ניקוי

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

תגובה אלרגית

תוספת למחלה נוכחית

בת 42, נ+3, מתגוררת בב"ש.

ברקע - אלרגיה לסבון תעשייתי, לטקס בג'נה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).

המטופלת התקבלה כעת דרך מרדא לאור תגובה אלרגית לחומר ניקוי. לדבר המטופלת משעה 7 הייתה נמצאת במסגרת עבודתה בגן, כנראה הייתה חשיפה ממושכת, מדובר לרוב באנהלציה ממושכת של חומר ניקוי שהשתמשו בו במקום ללא מגע ישיר לעור. אחרי כשעה הרגישה קשיי נשימה בחומרה קלה לא התייחסה לה. בהמשך אחרי כמה שעות התפתחה פריחה ארוטמטית עם גרד בבית חזה עליון, נימול בצד שמאלי של לשון ויובש בפה. ישירות לקחה שני כדורים של סטראוידים, כדור אדרגקס 45 טיפות פנסטיל והופנתה להמשך טיפול במיין מוסדם. ללא כאבים בחזה. בשנה זו זה ההתקף השלישי בשנה זו מאלרגיה לחומר ניקוי. ב 05.2022 היה צורך לתת EpiPen.

בקבלתה:

יציבה נשימתית והמודינאמית.

מדדים - לחצי דם שמורים ללא טכיקרדיה וללא חום

בדיקה גופנית -

לשון ושפתיים וגרון ללא נפוחות

בית חזה עם פריחה ארוטמטית ועלמת בלחיצה עם סימני גרד.

קולות לב סדירים ומהירים

כניסה יציבה טובה ושואה דוץ לריאות ללא חרחורים או צפצופים

בטן רכה ללא רגישות

גפיים ללא בצקות; סימני DVT

מעבדה

בריאה בדרך כלל

רגישות לתרופות

תאריך רישום

11/03/2018

שם התרופה

TELFAXT

203

מסמך

סורסקה

מרכז רפואי אורטופדי

הופק ע"י ערגאן עצאם 29/08/2022 14:56

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|--|--|
| <p>מונהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מונהל המלר"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 28765
אחות אחראית רחל דרורי
טלפון: 08-6400345
08-6400043: 079
תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26
מספר ביקור: 2022177851
דואר אלקטרוני:
MALRADSOR@CLALIT.ORG.II</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה

גיל: 42
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם מממן: כללית</p> |
|---|--|--|

רגישות אחרת

| שם החומר | תאריך רשום | תגובה | הערות |
|----------|------------|-------------|-------|
| לטקס | 23/05/2021 | | |
| אחר | 29/08/2022 | חומרי ניקוי | |

מדדים

| תאריך ושעה | הכרה EWS | לחץ דם | דופק | חום PO | סטורציה | VAS |
|------------------|-------------------|----------|------|--------|---------|-----|
| 13:33 29/08/2022 | ער וצלולישן ורגוע | 123 / 80 | 84 | 37.1 | 97 | 0 |

מהלך ודין

| תאריך ושעה | נרשם ע"י | פרטים |
|------------------|-------------------------|---|
| 29/08/2022 14:56 | ערגאן עצאם מ.ר. 1170899 | מטופלת מסרבות להמשיך טיפול
חתמה על סירוב המשך טיפול בבית |

סיכום

לסיכום מדובר בבית 42 עם הרקע לעיל, אשר התקבלה למיון לאור תגובה אלרגית שהתבטאה בגירוד ופריחה אורטיקארית בבית הזה, לאורך שהייתה במיון יציבה הימודינמית ונשמית, טופלה כבר לפני הגעתה עם סטראוידים, אנטיהיסטמינים. הציגה תחת טיפול שקיבלה שיפור ניכר, כעת יציבה הימודינמית ונשמית, ללא מצוקה נשמית או אחרת. פריחה כמעט נעלמה ילג סימנים מטופלת מרגישה בטוב במצב שמאפשר שחרורה לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: מעקב רופא/ה מטופלת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון.
המשך טיפול בסטראוידים אלרגס ל 3 ימים. (יש לה את התרופות בבית).
בכל מקרה של חזרת/החמרת התסמינים יש להגיע לבדיקת רופא.

רופא אחראי

הופק ע"י ערגאן עצאם 29/08/2022 14:59

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|---|--|--|
| <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
כאר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם ממן: כללית</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה
גיל: 42
שם האב: נחום ג'ימי</p> | <p>מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765
אחות אחראית רחל דחור
טלפון: 08-6400345
פקס: 08-6400043
תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26
מספר ביקור: 2022177851
דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> |
|---|--|--|

רופא: ד"ר עאיש קאייד מ.ר. 137101
רופא: אליעטאונה אברהים מ.ר. 1155374

תוצאות מעבדה

| המטולוגיה | | | | | |
|--|------------|------------|-----------------------|----------------|------------------|
| הערה | ערכי ייחוס | יחידת מידה | תוצאה | תאריך בדיקה | |
| | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | PT-INR |
| | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | PT-SEC |
| ערכי ייחוס לפי מבוגרים
ערכי היחוס שזנו ב 14.8.2013 | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | PT % |
| | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | CONTROL PT |
| | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | APTT-sec |
| ערכי ייחוס לפי מבוגרים
שימו לב! שימי בערכי היחוס | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | CONTROL PTT |
| נפח אינו מספיק
ערך מחושב
ערכי היחוס שזנו ב 14.8.2013 | | | נפסל - נפח אינו מספיק | 29/08/22 14:39 | FIBRINOGEN CALCU |

חתימה:

מכתב נחתם ע"י ערגאן עצאם מ.ר. 1170899

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
מזריקה דורש הפניה או הנהיגות.

הופק ע"י ערגאן עצאם 29/08/2022 14:59

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

| | | |
|--|---|---|
| <p>מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר רון שוורצפוקס
מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 28765
אחות אחראית רחל דחורי
טלפון: 08-6400345
פד: 08-6400043
תאריך ביקור: 29/08/2022 13:26
מספר ביקור: 2022177851
דואר אלקטרוני:
MA_PADSOR@CLALIT.ORG.IL</p> | <p>תאריך לידה: 02/09/1979
תעודת זהות: 3719801
מין: נקבה
גיל: 42
שם האב: נחום ג'מי</p> | <p>שם משפחה: יפרח
שם פרטי: יפעת טלי
כתובת: שדרת הערים התאומות 10
באר שבע
8471410
טלפון: 0507634475
סוג דם: O+
גורם ממן: כללית</p> |
|--|---|---|



מספר רשיון 37853
טלפון 08-6207222
פקס 08-6207218
מחוז דרום

שם הרופא ד"ר ולנטינה גינקול
תחום רופאת משפחה
כתובת חנה סנש 3, באר שבע
מַרְפָּא וינגייט - באר שבע

תאריך: 31/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **יפרח יפעת טלי**
ת.ל.י.ד.ה: 02/09/1979
מס בית: 8 / 10
מס זהות: 00037198017
רחוב: שדרת הערים התאומות
טלפון נוסף: 8-6292888
גיל: 43.00 מין: נ

מספר הפניה ישירה: 35177006659

גורם שולח



5177

מספר הפניה



035177006659

תז נבדק



37198017

מספר רשיון



037853

לכבוד: אלרגולוג

שירות שנבחר

שירות רפואי
70080

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70080 L9252 בדיקה רפואית - אלרגיה

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/08/2022:
פנתה דחוף בשל גרד בכל הגוף. נפוחות בלשון
31/08/2022

ב-29.08.2022 מטופלת ברקע אלרגיה
לסבון תעשייתי, לטקס בגינה מצוידת באפיפן, אלרגיה לטלפסט (פריחה).
הגיעה בשל תגובה אלרגית.

הגיעה מעבודה ישירות למרפאה בשל תלונה נפוחות בשפתיים, טעם
מתכתי, נפוחות בלשון בצד שמאל גרד בלוע ובגרונ, צרידות וקוצר נשימה. גרד
בכל הגוף

לפי דברי מטופלת תלונות הופיע מייד לאחר חסיפה נשימתית לחומרי ניקוי בגן
שידע לפני זה שזה תופעות דומות בעבר

במרפאה הוזמן אמבולנס טיפול נמרץ והופנתה למיון
מצורף מכתב ממיון-היתה בהשגחה עם שיפור
הומלץ טיפול בסטרואידים לעוד 3 ימים

סימנים חיוניים: גובה 147 08/06/2017 משקל 54 08/06/2017 bmi 24.99

לחץ דם 101 / 144 29/08/2022

דופק 109 29/08/2022

מתאריך 30/05/2021 eGFR 123.31

מצאים בבדיקה: 29/08/2022

מצב כללי טוב
נפוחות קלה בלשון
ריאות כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ
לב קולות סדירים
31/08/2022
מצב כללי טוב

אבחנה משוערת

אבחנה
ALLERGY
URTICARIA ALLERGIC

קוד איפיון
9953
7080

דיון/תוכנית טיפולית: בכל מקרה החמרה מייד לחזור לבדיקת רופא

בעיות פעילות

| מגילוי | איפיון | בעיה |
|------------|------------|--|
| 01/01/1997 | | SMOKER |
| 10/11/2014 | 06/11/2014 | S/P LAPAROSCOPIC UMBILICAL HERNIA REPAIR |
| 31/08/2020 | | URTICARIA |
| 01/01/2016 | | ANGIOEDEMA |

רגישויות נוספות

| רגישות ל | תגובה | נמסר ע"י | המטופל |
|----------|-------------|----------|--------|
| TELFAST | פריחה/ גרד. | | |

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר ולנטינה גינקול

37853

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 11/09/2022

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

| | | | | | |
|--------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|------------|--------|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | יפוח יפעת טלי | מס זהות: 00037198017 | גיל: 43.00 | מין: נ |
| ת.לידה: 02/09/1979 | ישו: באר שבע | רחוב: שדרת הערים התאומות | טלפון נוסף: 8-6292888 | | |
| מס בית: 10 / 8 | טלפון: 050-7634475 | | | | |

תאריך תאונה: 29/08/2022

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

מצורף טופס 250

שם המעביד וכתובתו:

29/08/2022

מועד הפניה לקופ"ח:

אבחנות

| | | |
|------|--------|--------------------|
| קוד | איפיון | אבחנה |
| 9953 | | ALLERGY |
| 7080 | | URTICARIA ALLERGIC |

הופנתה למיון עם אמבולנס טיפול נמרץ
מעקב אלרגולוג
טיפול נגד אלרגיה

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 29/08/2022 עד יום 23/09/2022 (בכלל) סה"כ 26 ימים

11/09/2022

11/09/2022

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר ולנטינה גינקול

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



| | | | |
|------------|------------|--------------------|----------------|
| מספר רשיון | 37853 | ד"ר ולנטינה גינקול | שם המטופל |
| טלפון | 08-6207222 | רופאת משפחה | שם משפחה ופרטי |
| פקס | 08-6207218 | חנה סנש 3, באר שבע | ת. לידה |
| מחוז | דרום | וינגייט - באר שבע | מס בית |

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה תאריך: 22/09/2022

| | | | | | | | | |
|--------------|-----------------|----------|-------------|-------------|--------------------|-------------|-----------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | יפעת טלי | מס זהות: | 00037198017 | גיל: | 43.01 | מין: | נ |
| ת. לידה: | 02/09/1979 | ישוב: | באר שבע | רחוב: | שדרת הערים התאומות | טלפון נוסף: | 8-6292888 | |
| מס בית: | 10 / 8 | טלפון: | 050-7634475 | | | | | |

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 29/08/2022

אבחנות: קוד 9953 איפיון אבחנה 7080
ALLERGY
URTICARIA ALLERGIC

הטיפול הנוכחי: כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת
מיום 22/09/2022 עד יום 07/10/2022 (בכלל) סה"כ 16 ימים
22/09/2022 22/09/2022

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

ד"ר ולנטינה גינקול

חותמת המרפאה חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך
הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו
תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד