בס"ד





רחוב פוברסקי 17, בני ברק

מרפאות חוץ: 03-577-0535, 0460 פקס: 03-577-0536

זימון תורים: 03-5771178, להזרקות תחת שיקוף בלבד: 03-5771175

pain@mhmc.co.il :אחות השרות לטיפול בכאב: 03-615-3747, דוא"ל



השרות לטיפול בכאב

לכבוד הרופא המטפל

גב' פלוני אלמונית1 , מס' תעודת זהות: 12345678-2

בד"כ בריאה, מתניידת עצמאית, שהגיעה למרפאתנו עם כאב בחזה תחתון ובטן עליונה משמאל מזה כ-4 חודשים, המוחמר בכיפוף, ומוקל בלחץ מקומי. בנוסף לכאב סובלת גם מדחיפות∖תכיפות במתן שתן, סחרחורת והפרעות שינה. שוללת הפרעות בתיאבון, כווצי שרירים, עצירת שתן, עצירות, שלשול, בריחת שתן ותשישות.

25/11/24: הכאב התחיל מספר ימים לפני הופעת הפריחה השלבקתית. ליריקה-150*2 זה כ-3 חודשים מועילה. ושילוב של אקמול פוקוס+אופטלגין-500+וובן מקלים. רוקסט פלוס לא עזר. באיתן רשום שלוקחת דופלקס שלמעשה אינה לוקחת.

Pain Related Diagnosis:

Postherpetic Neuralgia - Lt 7-9

Allergies: None

Pain Related Medication:

Pregabalin 150mg (Lyrica) 1Cap x 2/Day

בדיקה גופנית:

חזה: סימני פריחה דהויה מאד בפיזור T10 משמאל (דיווח מהרופאה הראשונית T7-9) ללא רגישות במישוש.

המלצות:

נא לקבוע תור להזרקה לעצבים בינצלעיים 7-9 משמאל - בהנחיית סונר (קוד L1997) בהקדם האפשרי. יש להמשיך שיכוך כאב תרופתי ככל הנדרש.

תודה על הפניית המטופלת למרפאתנו. אמשיך לעדכן אותך על מצבה. במידת הצורך, ניתן לכתוב למייל של המרפאה או להשאיר הודעה בטלפונים לעיל ואשמח לספק פרטים נוספים.

בברכה

דר' ערן הרצוג

מספר רשיון 23168