

מר גורם מפנה



111959

דר נומה אפשרי

אימונולוגיה/אלרגוגיה | אלרגיה ילדים

התמחויות:

מומחית באימונולוגיה/אלרגוגיה

מומחית ברפואת ילדים

טלפון: 08-6629200

טלפון: 073-2284767

כתובת: אדווריים 101, קריית גת (פינת אתני המקרא.)

פרטי הנבדק:

ת.ד.: 344640537

שם פרטי: שבות

שם משפחה: ביאלייסטוקי

טל.עובד/ניד: 0508854159

טלפון: 0584741225

מין: נ

ת.לידה: 02/03/2018



מיקוד: 8711777

כתובת: הרב אבא אבוחצירה 31/1, שדרות

0344640537

תמצית הביקור מתאריך 15/09/2025 בשעה 16:29

תאריך הביקור: 15/09/2025

**המלצות למטופל:** אלרגיה מתווכת EGE למילר ופקאן, עלולה לגרום לתגובה אנafilקטית יש להמנע מאכילת מזונות אלה יש לשאת 2 מזרקי אפיין

במיידה וישנה תגובה המערבבת את העור או נזלת יש לחתת טיפול פニיטיל במיידה וישנה תגובה נשימתייה (שיעול, קוצר נשימה, צרידות) יש להזירק מזרק אפיין מומלץ להקפיד על לחות העור ולהמנע מגורמים המיבשים או מגרים את העור יש למרוח קרם לחות היפולארגני

לאקזמה- יש למרוח משחת פרוטופיק % 0.03% על כל הנגעים האקזמטוטיים פעמיים ביום עד לשיפור ולאחר מכן פעמיים בשבוע למניעה להתקפי אסתמה- משאף פלוטיפורם שאיפה עד שתיים פעם עד פעמיים ביום עם ספייסר ביקורת

לאטופיק דרמטייטיס הקשה- ממיליצה להתחיל DUPIXENT במינון 300 מ"ג אחת ל-4 שבועות,מנה ראשונה של 600 מ"ג

אין צורך בבדיקות דם לפני נטילת דופיקסנט ממליצה להשלים ספירת דם בחודשים הקרובים כדי ליטול תחליפי דמעות אם יש גרד עיני ביקורת בעוד שלושה חודשים אחוזת לתיאום זריקה ראשונה- חודה סבען- 0526187316

**מודמן למשך:** יש להגיע למשך בעוד כ 3 חודשים

**תרופות שנרשמו בבדיקה:**

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
DUPIXENT 300MG/2ML	להזרקה 300 מ"ג 1 פעם ביום , אחת ל 14 ימים (בוקר 300 מ"ג) לתקופה של 30 ימים	PEN DUPIXENT 300MG X 2 < 321 OP+1 > [ 1420 ] * INJ. DUPIXENT 300MG/2ML < 321 OP+1 > [ 64842 ]
EPIPEN JR 0.15MG/0.3	להזרקה 1 עט 2 פעמים ביום , (בוקר 1 עט, ערב 1 עט) לתקופה של 1 ימים.	* PEN EPIPEN JR 0.15MG/0.3 < 2 OP > [ 7085 ] PEN EPIPEN JR 0.15MG X 2 < 1 OP > [ 65552 ] PEN EPINEPHRINE JUNIO 0.15MG < 2 OP > [ 6501 ] PEN EPINEPHRINE JUNIO 0.15MG X 2 < 1 OP > [ 28514 ]
AQUA CREAM 100ML	למריחת 3 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	* CRM. AQUEOUS 100ML < 1 OP > [ 51617 ] ONT. AQUOSUM 50GR < 2 OP > [ 50787 ] ONT. AQUOSUM 100G < 1 OP > [ 3224 ] CRM. AQUA CREAM 100ML < 1 OP > [ 42942 ] CRM. AQUEOUS CREAM 500GR < 1 OP > [ 44799 ]
ELOCOM OINT 0.1%X15GR	למריחת 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 10 ימים.	* ONT. ELOCOM OINT 0.1%X15GR < 2 OP > [ 9183 ]