

05/11/2025 13:13 190098. מ.ר. גיהאד מתגנני ע"ד י.דר'

סיכום אשפוז

כירורגית ב - הרמן	ת. לידה:	03/12/1955	שם משפחה: סלוצקי
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.	ת. זהות:	30957009-1	שם פרטי: אינה
坎坷ות אחרות: מחמוד שחג' יחיא מס' קבלה למחלקה: 2509762601 טלפון: 03-9372234 פקס: 03-9372409	כתובת:	הנרקיס 13, אורה נס ציונה 4471313	טלפון: 0544894050
קבלה למיון: 20:43 03/11/2025 קבלה למחלקה: 03:24 04/11/2025	מין:	69	סוג דם:
מי אשפוז במחלקה: 2	מין:	69	גורם ממון: קופ"ח לאומי

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 05/11/2025

תקופת אשפוז**תאריך כניסה למחלקה 04/11/2025 - תאריך שחרור מהמחלקה 05/11/2025****ארגוניות בשחרור**

ארגוניות	קוד	צד	יעיר/רי	תאריך	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT DUE TO LOSS OF CONTROL, WITHOUT COLLISION ON THE HIGHWAY	E816				✓		
ABDOMINAL TRAUMA	95912						
HEMATOMA	99812						
CLOSED FRACTURE OF RIB(S)	8070	Right					
5-שברים							

מחלה נוכחית

בת 69, לא ידוע על מחלות רקע. ללא טיפול רפואי קבוע כולל מדרלי דם

ביום קבלתה כשעה טרם הגעתה למין ביחד עם מד"א ובULA. מדווחים הייתה מעורבת בתאונת דרכים עצמנית בעיר נסעה במהלך שולחן של 30 קמ"ש בלבד. היה אירוע של התנטקיות של דקקה לא זכרת את האירוע ואם איבדה הכרה. מנגן החבלה קדמי התגנסה בעץ באמצעות כיכר. קינומטיקה בנונית/קשה.

ק נפתחו כיריות אויר. הייתה חgorה. מצינית שקיבלה מכיה בראש מכך אוור. שלולת בחילות והקאות.

#הבדיקות למין עברו את הבירור הבא:

#המודדים חיוניים: ללא חום 36.8 דופק 76 לחץدم 108/76 סטורציה 97% באוויר החדר

#בבדיקה:

ציבה המודינמית ונשיתית 15 - GCS

ראש - ללא סימני חבלה

צחואר - רגישות מינימלית בኒוקש חוליתית, ללא הגבלה

צחזה - סימן חgorה ברור על פני חזה. רגישות במישוש בית חזה ימני בעיקר. כניסה אויר דז"צ

בטן - המטומה גדולה בפלנקן ימני ובطن ימינו תחתונה

גב - ללא רגישות בኒוקש חוליתית לכל אורכו

אגן - ציב

גפיים - שפשופים וסימני חבלה מעל ברכיים דז"צ ללא הגבלה בתנועת שלה.

ללא חוסר נירולוגיג גם.

*סיפור של רגישות ליד למרות 2 בבדיקות של סיטי בטן בעברה בשיזעה עם הזרקה לזריד
ללא שום טיפול באופק כלל ברופריקה לרגישות מצינית
שגורם לה לתהות חום בשחלות וחוסר נעימות \ קוצר נשימה ללא שוק אנטיפילקט

#מעבדה: ספירה: ליקוזיטוז 12.87 המוגלבן 13.5 בקבלתה, ניטרופיליה CRP 1.7, 11.5

כימיה: ללא הפרעות אלקלוטרוליטים, קריוטני 0.92 תקין

קרישה 1 INR

סיכום אשפוז

כירורגית ב - השרון

מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
אח/חות אחראים: מחמוד חאג' יחיא
מס' קבלה למחלקה: 2509762601

03/12/1955

30957009-1

MICHAEL

סלאצקי אינה

תאריך לידה:

ת. זהות:

שם האב:

סוג דם:

CTB#

זהה- קווי שבר עדינים לא תזזה באספект הקדמי של צלעות 5 עד 7 מימין. בטן - המטומה תת עורית גדולה בדופן הבطن התחתונה / האגן מימין בגובה עצם האילום, לטלית לשיר הרקטואס. גודלה 8×11 ס"מ (AP*CC*ML) עם הדגמת דימום פעיל- BLUSH -בשלב העורקי, המתגבר בשלב הורדי. כהה"נ מדבר בדים מערק ה- deep circumflex iliac. מלאוּה בהסננת השומן בהיקפה. עורק האינפריאור אפיגסטריק נראה שמור ורחוק ממקוד הדימום. הסננה קלה של השומן מוגמת גם בדופן הבطن השמאלית התחתונה, ללא הדגמת דימום.

סיכום:

1. המטומה תת עורית נרחבת בדופן הבطن התחתונה / האגן מימין עם דימום עורקי פעיל, כל הנראה מעורק ה-x-iliac המימי.
2. שברים ללא תזזה בצלעות 7-5 מימין.

#ציין בווער הזירה של יוד אחר קבלתה פינירגאן והידרוקורטיין טרם היירידה לסיטי בנוסף לנוכחות מדדים בזמן הפעולה, ביעוץ כוון כירוגוי חולט על - המשך ניתוח, סוכם כי לחץ חיזוני על אזור ההימוטמה לא יעל לאורו דופן עבה, 2 מנת דם ב STANDBY , מעקב ספירות, ניתור בחדר ההלם, הציגו לנו אנגי לזרוך אמבוליזציה

את הפעולה של אנגי עברה באופן דוחף מהמיון הועברה לחדר פעולות - אשר במהלך הפעולה של עורק קטן שמדם בדופן בטן ימנית כ 2 מ"מ - ע"י סליל אחד בודד בשיקוף אחרון לא עדות ל BLUSH שהודגם בצילומים ראשוניים.

הימגולביין חזר ראשון 13.2. לאחר הימגולביין 13.1 ניתן לחץ ישיבה לאורח שהותה במימי במהלך הפעולה בלבד ירידת קלה בלחץ עד ל 110 ססוטולי. בשל לחץ דם זה וחוסר העלייה המוגבהת טיפול במנת נוספת.

תתאשפז למחלקה לצורכי המשך השגחה וטיפול בנוסף לאיזון כאבים.

בקבלתה למחלקה:

#מודדים חינויים : ללא חום 36.5 דופק 78 לחץ דם 100/67 סטורציה 96 % באוויר החדר
#בדיקה : ישיבה ללא מצקה נשמתית בין רכה הומוטומה בדופן ימנית לא ידועה רגשות לתרופה לא ידועה רגשות לחומרם

תוצאות בדיקות עזר

בדיקות	תאריך	תוצאה
ר.פ. אמבוליזציה לכלי דם	04/11/2025	חולה עם מולטיוראומה בתור נסעת בתאונת דרכים , BLUSH פעיל סיבת ההפנייה:

סיכום אשפוז

כירוגית ב - הרzon
 מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
 אח/חות אחראים: מחמוד חאג' חיה
 מס' קבלה למחלקה: 2509762601

03/12/1955
 30957009-1
 מיכאל

סולוקי: אינה
 תאריך לידת:
 ט. זהות:
 שם האב:

שם משפחה:
 שם פרטי:
 סוג דם:

עורקי באזור של מותן ימי והימתו מהתפשטה בבדיקה גופנית , ירידה
 בהימולבן של גרם אחד קילבה מנת דם והיקספּרָוּן

בוצע:

ר.פ. AX אנטיגרפיה / פעללה התערובתית מל' דם בתאריך 00:00
 מ.ג: 1205006402176 04/11/2025 מבצע: ניב גפטר; ד"ר (רופא) טל
 יצחק אסא; טאייסיה גזה;

ר.פ. AX אמבוליזציה לכל' דם;

ר.פ. AX אנטיגרפיה / פעללה התערובתית מל' דם בתאריך 00:00
 מ.ג: 1205006402175 04/11/2025 מבצע: ניב גפטר; ד"ר (רופא) טל
 יצחק אסא; טאייסיה גזה;

ר.פ. AX אמבוליזציה לכל' דם; ר.פ. AX ארטירוגרפיה לעורקי האגן;

מצאים:

המטופלת לאחר תאונת דרכים עם דימום ככל הנראה מענף של RT
 CIRCUMFLEX ILIAC
 בגיישה LT TFALT העובר שホールת 6F OVER THE CORNET 6F ובוצעה
 הדגמה שהוכיחה כי ישנו דימום פעליל ממשמעוני.
 אחרי נסיבות רבות הושגה לבסוף גישה לעורק והושתל סליל מסוג
 TORNADO 3X2 מ"מ.
 בהדגמת ביקורת – ללא עדות לזרימה בעורק המdamם.
 המוסטזה באמצעות ANGIOSEAL

בברכה,
 דר' טל אסא

סיכום:

04/11/2025

ר.פ. AX
 ארטירוגרפיה
 לעורקי האגן

סיבת ההפניה:

חוליה עם מולטיטראומה בתור נסועת בתאונת דרכים , BLUSH פעליל
 עורקי באזור של מותן ימי והימתו מהתפשטה בבדיקה גופנית , ירידה
 בהימולבן של גרם אחד קילבה מנת דם והיקספּרָוּן

בוצע:

ר.פ. AX אנטיגרפיה / פעללה התערובתית מל' דם בתאריך 00:00
 מ.ג: 1205006402176 04/11/2025 מבצע: ניב גפטר; ד"ר (רופא) טל
 יצחק אסא; טאייסיה גזה;

סיכום אשפוז

כירורגית ב - השרון
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
אח/חות אחראים: מחמוד חאג' יחיא
מס' קבלה למחלקת: 2509762601

שם משפחה:	סלוצקי	תאריך לידה:	03/12/1955
שם פרטי:	איינה	ת. זהות:	30957009-1
מין/דמ:	מייכאל	שם האב:	מחמוד חאג' יחיא

ר.פ. AX אמבוליזציה לכל דם;
ר.פ. AX אנטיגרפיה / פוליה התערבותית מכל דם בתאריך 00:00
04/11/2025 מ.ג: 1205006402175 מבצע: ניב גפטר; ד"ר (רופא) טל
יעחק אסא; טיסיה גזה;
ר.פ. AX אמבוליזציה לכל דם; ר.פ. AX ארטריאוגרפיה לעורקי האגן;

ממצאים:
המטופלת לאחר תאונת דרכים עם דימום כל הנראה מענף של RT
CIRCUMFLEX ILIAC
בגישה LT TFA הועבר שוחלית OVER THE CORNET 6F ובוצעה הדגמה שהוכיחה כי ישנו דימום פעיל משמעותית.
אחרי נסיבות מרובים הושגה לבסוף גישה לעורק והושתל סליל מסוג
TORNADO 3X2 מ"מ.
בהדגמת ביקורת – ללא עדות לרירימה בעורק המದם.
המוסטזה באמצעות ANGIOSEAL

בברכה,
דר' טל אסא

סיכום:

סיבת ההפנייה: תאונת דרכים	03/11/2025	ט.מ. CT ראש / צוואר
בוצע: ט.מ. CT ראש/צוואר בתאריך 03/11/2025 22:25 מ.ג: 1205006402133 ט.מ. CT ראש / צוואר;		

בוצע CT מוח
ממצאים:
בוצע בדיקה ללא הזרקה תור ורידית של חומר ניגודי.
מבנה תקין של הסינוסים, ארכובות העיניים והפירמידות.
בגונה האחורית: הפריניכימה והחדר הריביעי שמורים.
על התנטוריום: אטרופיה מרכזית והיקפית קלה.

סיכום אשפוז

כירוגית ב - השرون
 מנהלת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
 אח/חות אחראים: מחמוד חאג' יחיא
 מס' קבלה למחלקה: 2509762601

שם משפחה:	סלאקי	תאריך לידה:	03/12/1955
שם פרטי:	אינה	ת. דמות:	30957009-1
סוג דם:	מייכאל	שם האב:	מחמוד חאג' יחיא

אין עדות לדימום תוך גולגולתי, לאפקט מסה או לסתיה של קו האמצע.
 מבנה גרמי שמור, ללא עדות לשברים

CT ע"ש צוואר

נסרקן גבהים C1-D1.

הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיאליים דקים ושורצירה במישורים שונים.

מודגמת עמדה לוורודותית תקינה.

ללא תמט חוליות

מרוחים בין חוליותים שמורים

בגובה : C2-C3

רחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.

פריצת דיסק אחוריית מרכזית עם לחץ קל על השק.

בגובה C3-C4: היפרטרופיה של המפרק הפצלתי משמאלי הגורם

להיצרות קלה של הפורמינות מצד זה

רחב תקין של תעלת השידרה היפרטרופיה של המפרק הפצלתי. משמאלי

פריצת דיסק אחוריית מרכזית עם לחץ קל על השק.

בגובה :

רחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.

פריצת דיסק כליל עם לחץ קל על השק.

בגובה :

רחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.

בלט דיסק כליל עם לחץ קל על השק.

בגובה :

רחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.

ארטיפקטיים מהכתפיים גורמים לאי הערכת תוקן תעלת השדרה.

בגובה :

רחב תקין של תעלת השידרה והפורמינות.

ארטיפקטיים מהכתפיים גורמים לאי הערכת תוקן תעלת השדרה.

סיכום:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי או לשברים בעצמות הגולגולת או בע"ש צוואר.

03/11/2025

 ט.מ.
 ראש / צוואר/
 חזה / בטן/
 אגן בסוגרת
TOTAL

סיבת הפניה:
 תאונת דרכים

סיכום אשפוז

כירורגית ב - השרון
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
אח/חות אחראים: מחמוד חאג' יחיא
טלפון קבלת למחולקה: 2509762601

שם משפחה:	סלוצקי	תאריך לידה:	03/12/1955
שם פרטי:	איינה	ת.ז.ות:	30957009-1
סוג דם:	מייכאל	שם האב:	mos' קבלה למחולקה:

בוצע:

ט.מ. CT ראש / צוואר / חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY
בתאריך 03/11/2025 22:20 מג: 1205006402127 מבצע: ניב

גפטור;

ט.מ. CT ראש / צוואר / חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY;

טומוגרפיה ממוחשבת של החזה והבטן, בפרוטוקול טראומה בוצעה בדיקה ספירלית ולא ולאחר הזרקת חומר ניגוד תור ורדי וללא מתן חומר ניגוד בשתייה, בפרוטוקול אנטיגורפית.
הזרקן כ 120 סמ"ק של חומר ניגוד 350 Koraq דרך הויר.
אין בדיקות להשוואה במערכות.

מצאים:

חזה:

בלוטת המgan במרקאה תקין.
לא למפאנופתיה בגומות העל בבריחות, באקסילות, במיצר או בשער הריאות.

ריאות- הפרנכיימה הריאתית שמורה. שתי קשריות תת פלאורליות בריאה הימנית עד גודל 5 מ"מ.

לא תליטים פלאורליים.

לב בגודל תקין, לא תליט פריקדריאלי.

האורתה חיזית ברוחב תקין לא עדות לדיסקציה.

עורק הריאה הימני מרווח עד 3.1 ס"מ.

לא מזוהים פגמי مليי בוליטים בעורק הריאה ובפיזוליהם הראשיים לשתי הריאות, בוגבלת בדיקה שאינה יעדית.

קוו שבר עדינים לא תזזה באספקט הקדמי של צלעות 5 עד 7 מימין.
שניים ניוניים לאורך שדרה גבי, עקמת גביה קלה קמורה לימיין.
המנגינומה בגוף חוליה D7.

בטן:

המטומה תת עורית גדולה בדופן הבطن התחתונה / האגן מימין בגובה עצם האיליום, לטרלית לשירר הרקטואס. גודלה 8*10 ס"מ² עם הדגמת דימום פעיל- BLUSH - בשלב העורק, המתגבר בשלב הורדי. ככה"נ מדווח בדימום מעורק deep circumflex iliac.

עורק האינפריאור אפיקטורי גראה שמור ורחוק מזוקק הדימום.
הסננה קלה של השומן מודגמת גם בדופן הבطن השמאלית התחתונה,
לא הדגמת דימום.

הכבד בגודל תקין, מרקמו הומוגני למעט ציסטה בגודל 2.4 ס"מ בסגמנט 7, ושני נגעים היפודנסים קטנים לאיפין עד גודל 8 מ"מ בסגמנטים 5-8, ככה"נ ציסות נספות.

סיכום אשפוז

כירוגית ב - השرون
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
அாக்டோர் அதாவத்: மஹமு சாக் கியா
போக்குவரத்து எண்: 2509762601

03/12/1955
30957009-1
MICHAEL

שם משפחה:	סלאקי	תאריך לידה:	אינה
שם פרטי:	ת. זיהות:	שם האב:	מיכאל
סוג דם:			

התחול בגודל תקין, מרקמו הומוגני.ليس المريض ايمو مودج، يتك مصب اخرى كريتها، درسي مرأة بمرأة تקין. קיבה ומעיים ללא מצא גס, למעט סעיפיםבודדים בקהלון הסיגמאידלי, ללא סימני דלקת. לבלב בגודל ומירקם תקנים, מוקד היפודוני בגודל 5 מ"מ בגוף הלבלב (12-181), קטן לאפיון אך כהה"נ ציפויו שומנית. גוש היפודוני בגודל 19 מ"מ באדרנל השמאלי, מכיל הסתיידות גסה במרקזו, ציפויו מתחת ל-10 SH בסריקה ללא הזרקת חומר ניגוד-כהה"נ אדונמה. אדרנל ימי במרקם תקין. כליות בגודל תקין, פרינכיימה שמורה, אבן בגודל 3 מ"מ בגבע עצעי משמאלי, ללא הפרעה אורומכנית. מספר אנגי-מי-לייפות בשתי הכליות עד גודל 19 מ"מ. ציסטה בגודל 10 מ"מ בקוטב העליון של הכליה השמאלית. רטופריטוניאום ללא למפאנופתיה. שינויים טרשתיים קלים לאורך האורטה הבطنית וענפיה. אגן ללא למפאנופתיה או נזול חופשי. שלפוחית השטן ריקה, מצונתרת, מכילה בלוניות קטטר בתוכה. מפשעות ללא בעיות. בקע טבורי צער מכיל שומן בלבד. עצמות ללא הרס גרמי. נגע סקלחוטי במדוזת 8*9 מ"מ בכנה הסקרום ימין וגע סקלחוטי בגודל 6 מ"מ בראש הפמור מימי, כהה"נ אים גרים.

סיכום:

1. המטומה תת עורית נרחבת בדופן הבطن התחתונה / האגן מימין עם דימום עורקי פועל, ככל הנראה מעורק ה-iliac deep circumflex deep iliacal.
2. שברים ללא תזוזה בצלעות 7-5 מימין.

יש לפנות לרופא המתפל עם דוח הפענו לחישך בירור וטיפול.

מהלך ודין

- בת 69, רגע במתואר בקבלתה. התקבלה לאחר תאונת דרכים, בקבלתה יציבה המודינמית ונשימתיות, בבדיקה - המטומה גדלתה בבטן ימונית תחתונה. מעבדה המוגלבין 13 בקבלתה. השלם CT שהdagim.
1. המטומה תת עורית נרחבת בדופן הבطن התחתונה / האגן מימין עם דימום עורקי פועל, ככל הנראה מעורק ה-iliac deep circumflex deep iliacal.
 2. שברים ללא תזוזה בצלעות 7-5 מימין.

לאור ממצאים אלה עברה אנגי באופן דחוף מהמיון והעברה לחדר פעולות - אשר במהלך הבדיקה בוצע סגירה של עורק קטן שמדם בדופן בטן ימונית כ-2 מ"מ - ע"י סיליל אחד בלבד בשיקוף אחרון לא עדות לBLUSH שהודגם בצלום ראשון.

סיכום אשפוז

כירורגית ב - השרון
מנהלה: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271.
אח/חות אחראים: מהמוד' חאג' יהא
מס' קבלת למחולקה: 2509762601

שם משפחה:	סלאצקי	תאריך לידה:	03/12/1955
שם פרטי:	איינה	ת. זהות:	30957009-1
סוג דם:	מייכאל	שם האב:	

במהלך אשפוזה נוטרה יציבה המודינמית ונשיתית, שומרת לחץدم, ללא טכירדייה, בבדיקה המטומה מתבסשתת תחת עורי ריאות - כנישת אויר שווה טובה זו"צ, מסתדר תחת טיפול אנגליטי באקמול, אופטליון קודמה לפיזיותרפייה, הפעלתית ונשיתית, כללה, אוכלת שותה, מעבירה גדים ויציאות המוגלבן יציב סביב 12.5

cut משתחררת לביטה במצב כללי טוב, עם ההנחיות הבאות -

המלצות

- המשך מעקב רפואי מטפל.
- לחזור על בדיקות דם כולל ספירה, כימיה בעוד 3 ימים.
- המשך טיפול תרופתי קבוע.
- משככי כאבים לפי הצורך ובמין המקביל.
- בכל החמרה- עליית חום או הופעת כאבי בין מתגברים יש לשוב להיבדק במיין.

רפואה שלימה!

חופש ממחלה: 10 ימים.

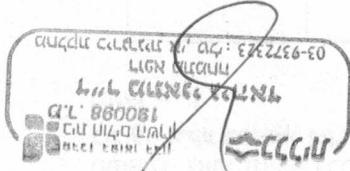
אומדן רג'ל סוכרתיה

	מועד עדכון: 04:20 04/11/2025 קבלה	
	לא	מטופל מאבחן כסוכרתיה

ציוני אומדןים - אומדן רג'ל סוכרתיה

אומדן	תאריך	ציט	משמעות	אומדן אחריו
אומדן כף רג'ל סוכרתיה	04/11/25 04:20	0	רמת סיכון נמוכה לפתח פצע	

מסמכים נלווים



המכתב הועפס על ידי דר' מתאני גיאד 13:13 05/11/2025 *****חסוי אישי*****

המסמך מכיל מידע מסווג על-פי חוק הגנת הפרטויות.

לפני שאתה משתמש אל תשכח לשאול 3 שאלות שיסייעו בהבנת מצבך הרפואי:
מה הבעיה הרפואית שלך? מה עלי' לעשות כדי לטפל בה? למה חשוב שઆשה זאת?

חתימה דיגיטלית:

מספר רישון: 190098

רופא מאשר: דר' מתאני גיאד

סיכום אשפוז

כירוגית ב - השרון
מנהלי/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
אח/חות אחראים: מחמוד חאג' חיה
מס' קבלה למחלקה: 2509762601

03/12/1955

30957009-1

MICHAEL

שם משפחה: סלוצקי תאריך לידה:

אינה ת. זהות:

MICHAEL שם האב:

סוג דם:

--	--	--	--