

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך שיקום
מנהל/ת המערך: דר' סז'ין אנה מ.ר. 34791

סיכום שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקת שיקום- כללי	מנהל/ת מחלקה: דר' סז'ין אנה מ.ר. 34791	אח/ות אחראי/ת: שירה בן שאול
טלפון: 03-6974395	פקס: 03-6973187	דוא"ל:

שם משפחה: פורגאצ'	שם פרטי: מיכאל	ת.ז.: 15968548
תאריך לידה: 09/07/1985	גיל: 38	טלפון: 058-6045454
מין: זכר	מבוטח בקופה: ללא קופ"ח	כתובת: מאור 0 מאור 3883000

נתוני ביקור - מספר מקרה: 13072049

תאריך קבלה למחלקה: 11/02/2024 מספר ימי אשפוז במחלקה: 109

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 29/12/2023 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 153

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 29/05/2024 שעה: 12:00
יעד השחרור: לביתו/ה - בליווי משפחה

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
ASSAULT BY MILITARY FIREARMS	E965.3		29/12/2023	✓			
PENETRATING TRAUMA	959.9						
HEMOTHORAX TRAUMATIC	860.2	Right					
DEBRIDEMENT OF WOUND	86.22.9401						
EXPLORATION OF DEBRIDMENT OF WOUNDS	86.28.02						

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

ניתוחים

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1		04/01/2024		Both	86.22	DEBRIDEMENT AND IRRIGATION OF WOUND - HIP

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		29/12/2023		Right	34.02	...THORACOTOMY

שם: מיכאל פורגאצ'	ת"ז: 15968548	מקרה: 13072049	מחלקה: מחלקת שיקום - כללי
-------------------	---------------	----------------	---------------------------

SEGMENTAL RESECTION OF LUNG	32.39	Right		29/12/2023		1
X2						
CHEST WALL RESECTION	34.4	Right		29/12/2023		1
4th rib						
DEBRIDEMENT OF WOUND	86.22.05			30/12/2023		1
EXPLORATION OF DEBRIDMENT OF WOUNDS	86.28.02	Both		31/12/2023		1
EXPLORATION OF DEBRIDMENT OF WOUNDS	86.28.02	Both		04/01/2024		1
EXPLORATION OF DEBRIDMENT OF WOUNDS- INCLUDING REMOVAL OF FOREIGN MATERIAL ASSOC	86.22			04/01/2024		
EXPLORATION OF DEBRIDMENT OF WOUNDS	86.28.02	Both		08/01/2024		1
SIZE REDUCTION PLASTIC OPERATION	86.63			08/01/2024		
EXPLORATION OF DEBRIDMENT OF WOUNDS	86.28.02	Both		10/01/2024		1
DEBRIDEMENT OF WOUND	86.22.05			10/01/2024		
ALLOGRAFT SKIN GRAFT	86.69.04			22/01/2024		1

תלונה עקרית

מוגבלות בניידות וירידה בתפקוד לאחר פציעת מלחמה

מחלה נוכחית

בן 38, פצוע מלחמה בעזה מפגיעת הדף ב-29.12.23

ב-29/12/23 התקבל למוסדנו סבל מפגיעה ריאתית עם צלע רביעית מימין שהייתה מרוסקת והוצאה במהלך הניתוח ביום קבלתו. כמו כן המופנאומטורקס על רקע רסיס שפגע בריאה ימנית עליונה, טופל ב-WEDGE RESECTION. בנוסף ידוע על רסיס בכבד ובכתף.

בשל פגיעות רסיסים מרובות בגפיים לאחר מס' הטריות ניתוחיות הועבר מטיפול נמרץ למחלקה כירורגיה פלסטית ב-16.01.24 להמשך טיפול ב-VAC וחבישות עם תוכנית ניתוחית לשחזור חסרים בעיקר בעכוזים.

במהלך אשפוזו הציג המהלך הבא:

ב-22.01.24 עבר הטריות פצעים בעכוזים וירכיים דו"צ וסגירה עם STSG ו VAC במהלך תקין

בנוסף למספר אירועים של חום עד 38.2 שחלפו אבל עדיין נשארו חומים סוב-פיברילים. בנוסף לויקוציטוזיס קבועה שעולה ויורדת יציבה סביב 16 אלף.

השלים בירור רחב שכלל CT חזה/בטן/אגן, תרבויות ופאנל ויראלי ללא ממצאים מסבירים.

ב-21/01/24 תוצאת CT חזה בטן, אגן- תפליט פלאורלי זעיר משמאל, מימין תפליט פלאורלי קטן עד בינוני, ללא קולקציה מאורגנת או תהליך דלקתי ודאי בחזה או בבטן.

ב-29/01/24 צל"ח רושם כי תפליטים בשיפור משמעותי.

אתרבויות מרובות שליליים כולל תרבויות רקמה, שתן, דם.

-טופל אנטיביוטי במשך כשבועיים:

1. מרופנס מ-16.01 עד 22.01

2. טזוצין מ-22.01 עד 30.01

כעת בחלון אנטיביוטי לאחר בירור נרחב ללא עדות לזיהום.

ייעוצים באשפוז:

#ב-29/01/24 ייעוץ כירורגית חזה:

צילום חזה עדכני ללא עדות לממצא פתולוגי המסביר את הכאבים

בבדיקתו נינוח נשימתית ללא סימני מצוקה, עיקר הכאבים הם באזור הניתוח (מדובר בניתוח טורקוטומיה אשר ידוע שמלווה בכאבים לטווח ארוך)

בית חזה סמיטרי ללא דפורמציות ללא שתף דם, פצעים ניתוחיים במראה תקין

ממליצים איזון כאב מיטבי בנוסף אפשר להתייעץ למרפאת כאב להמשך טיפול

הומלץ על ביקורת במרפאתנו בשחרורו, יש להגיע עם צילום חזה עדכני.

#ב-30/01/24 ייעוץ ריאות:

-התפליט הקטן שנראה ב-CT מלפני 10 ימים איננו מודגם בצילום החזה העדכני. לא נראה שיש כעת אינדיקציה לניקור.

#ב-30/01/24 ייעוץ אורתופד:

-צילומים ללא ממצאים גרמיים חריפים - הפעלה לפי יכולת \ גבול כאב ללא מגבלות.

חש בטוב
מדדים שמורים ללא חום
בבדיקתו-שתלי עור בעכוזים וגפיים תחתונות קלוטים היטב, ללא סימני זיהום
פצעים בשכמה שמאל במראה תקין.
החל הליכה במסגרת פיזיותרפיה

ב-11/02 השלים סונר לגפה שמאלית בשל תלונות על נפיחות - לא הודגם תרומבוס במערכת הורידית העמוקה.
זקוק לשיקום ממושך במסגרת בית החולים לאור פגיעה נרחבת ברקמה רכה וכן פגיעה ראיתית, יש צורך בפיזיותרפיה במסגרת שיקום לצורך חזרה לנייד מלא.

ב-11/02/24 התקבל למחלקתנו למעקב רפואי והתחלת הליך שיקומי במסגרת אשפוז ע"י צוות רב מקצועי.

תולדות עבר
בריא בד"כ

לא ידועה רגישות לתרופות
רגישויות מזון/חומרים

שם החומר	תאריך רשום	תגובה
אבק	29/02/2024	
בדיקה גופנית		
נבדק : כן		
מצב כללי	ערני, נינוח, משתף פעולה, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא כיחלון, חיוורון או צהבת.	
עור	מסי שתלי עור בגב תחתון וברגליים - תחת חבישות, ללא הפרשות ללא פריחה בעור פצע לחץ בגב עליון עם סגורה חבישה	
ראש	סימטרי, במישוש ללא גושים או רגישות.	
עיניים	תנועת העיניים תקינה	
אוזניים	ללא הפרשות, אודם או רגישות	
פה ולוע	היגינת הפה תקינה,	
צוואר	קנה מרכזי, ללא גודש בורידי הצוואר,	
בלוטות לימפה	לא נמושו בכל התחנות.	
בית חזה וריאות	כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ כאבים בנשימה עמוקה, מ/א שברים בצלעות מימין	
לב כלי דם	הולם חוד הלב תקין, קולות סדירים, תקינים, לא נשמעו קולות נוספים או אוושות.	
שדיים	לא נימושו גושים,	
בטן	רכה, לא רגישה, כבד או טחול לא נמושו מוגדלים	
אורולוגית/גניקולגית	שולט	
רקטלית	שולט	
גפיים	ללא בצקות דו"צ	

שריר ושלד

שתי רגלים תחת חבישות אלסטיות רגל שמאל - בצקת בכף רגל

נוירולוגית

בהכרה מלאה , מתמצא 3/3 , משתף פעולה ברצון , מציין ירידה בזיכרון לאחרונה בגעיים - כוח גס שמור , תנוס תקין , חוסר תחושה באיזור בית חזה מימין תחושת קור/חום תקינה , החזרים שווים. ללא DROP FOOT. ללא סימני אקסטרא- פירמידליים

תוצאות בדיקות הדמיה

תוצאה	תאריך	בדיקה
US כתף ימין: גיד הביצפס מודגם בחריצו, תקין. גיד הסובסקפולריס תקין. גיד האינפרהספינאטוס תקין. גיד הסופרהספינאטוס מעובה כמתאים לטנדינוזיס. ללא קרע. המפרק האקרומיקוביקולרי בטווח הנורמה. ללא נזל מוגבר בכתף. מספר רסיסים ון הסתיידויות לינאריות מאורכות בשריר האינפרהספינאטוס והדלטואיד. US כתף שמאל: גיד הביצפס מודגם בחריצו, תקין. גיד הסובסקפולריס תקין. גיד האינפרהספינאטוס תקין. גיד הסופרהספינאטוס תקין. נזל מוגבר בבורסה הסוב-אקרומיאלית / סובדלטואידית מתאים לבורסיטיס. המפרק האקרומיקוביקולרי בטווח הנורמה. ללא נזל מוגבר בכתף.	07/03/2024	US שלד
כתף ימין: ללא עדות לשבר טרי. הסתיידויות הטרטופיות באספקט תחתון של הקפסולה, ייתכן מצב לאחר תלישה. מספר רב של רסיסים ברקמות רכות ותת עור.	06/03/2024	CT מפרקים חגורה עליונה

מהלך האשפוז

בן 38, חייל מילואים.

רקע כמתואר לעיל.

נפצע ב29/12/23 במהלך מלחמת חרבות ברזל, פונה במסוק למוסדנו עם פגיעת הדף ורסיסים בעקבות כך עבר טורקוטומיה וכריתת סגמנט בריאה ימין, ומס' שטיפות והטריות לפצעים. אושפז תחילה בטיפול נמרץ כאשר מורדם והונשם ועבר למחרת אקסטובציה מוצלחת, במהלך אשפוזו בטפנ"צ ירד מספר פעמים לחדר הניתוח לצורך ביצוע הטריות ושטיפה של הפצעים. ב16/01/24 הועבר לכירורגיה פלסטית לצורך המשך טיפול ומעקב, במהלך אשפוזו בפלסטיקה ירד פעם נוספת לחדר הניתוח לצורך הטרירה וסגירה של הפצעים. ב11/02/24 הועבר למחלקתנו לצורך המשך מעקב רפואי והתחלת הליך שיקומי במסגרת אשפוז, במהלך אשפוזו טופל ע"י צוות שיקומי רב תחומי ובכך מציג את מהלך האשפוז הבא:

#רפואית:

-במהלך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתית, ללא אירועי חום וללא אירועים חריגים.
-במהלך אשפוזו היה תחת מעקב רפואי וסיעודי, הכוללים מעקב קליני, מעבדתי, הדמיתי ומעקב פצעים.
-בשל כאבים טופל במשלב תרופות אנלגטיות, הועבר למחלקתנו עם מדבקת פנטניל 25 mcg/hr.
-לאורך אשפוזו היה תחת מעקב שבועי ע"י פלסטיקאי, לאחר הכוויית ושתלי העור, שתלי העור נקלטו היטב.
ב-12/02/24 קיבל ייעוץ יזום ע"י אחות כאב, ביעוץ: מיכאל מוכר לי מטיפול בכאב אקוטי בחזה ובפצעים ברגליים. עדיין מדווח על כאב בחזה. כאב בתדירות התקפי. בעוצמה 4-5/10. מבקש הקלה. כעת תחת ליריקה 225 מג פעמיים ביממה. המלצה: tab elatrolet 10 mg X1 בערב לפני השינה.
-לאור ערכי ברזל נמוכים, קיבל IV VENOFER 100MG לפי פרטוקול, עם עלייה בערכי ברזל. (סה"כ קיבל 5 מנות של VENOFER).
ב-14/02/24 נבדק ע"י רופאה מאא"ג לאור תלונות על ירידה בשמיעה, ביעוץ: הופנה לבדיקה בשל תחושה של ירידה בשמיעה, ללא צד ספציפי, חש כי צועק יותר. ללא טנטון וללא סחרחורת סיבובית. ללא רקע אוטולוגי.
בבדיקתו – נינוח, מדדים חיוניים תקינים, עצב פנים שמור דו"צ, תנועות עיניים ללא ניד, אוטוסקופיה תקינה דו"צ. קולן 512Hz מרכזי, רינה חיובי דו"צ.
לסיכום, תחושה של ירידה בשמיעה ללא פתולוגיה אוטוסקופית.
המלצות: (1) ביצוע בדיקת שמיעה - יש לפתוח ביעוץ שמיעה ולתאם עם מכון השמיעה בשעות הבוקר. (2) ייעוצו החוזר לאחר מכן.
ב-21/02/24 ירד להשלים בדיקת שמיעה, סוכם: ימין + שמאל, התקבלה שמיעה בתחום הנורמה. בשל חשיפתו לרעש ופציעתו –

נבדקו גם Ultra High Frequencies – התקבלו תגובות בתחום הנורמה לגילו של המטופל דו"צ.

הדים קוכלארים התקבלו תגובות בחלק מהתדרים בכל אוזן כמצוין מעלה.

-22/02/24 השלים ספירומטריה:

FVC של 66% עם FEV1 של 62%--66%. FEV1/FVC של 0.84. ללא תגובה משמעותית למרחיב סימפונות.

סיכום: ליקוי אוורורי בחומרה בינונית, כנראה רסטריקטיבי.

-22/02/24 נפתח ייעוץ מרפאת ריאות, ביעוץ:

ללא הפרעה חסימתית ישנה מידה של רסטריקציה משנית כפי הנראה לניתוח שעבר

ללא עדות לחזה אוויר לפי הדמיות

במידה ואין קליניקה נשימתית חדשה - אין מניעה מטיפול בתא לחץ.

-22/02/24 נבדק שוב ע"י א"ג לאור תלונות על ירידה בשמיעה, בבדיקתו:

נבדק על ידו לפני מספר ימים - מדדים חיוניים תקינים, עצב פנים שמור דו"צ, תנועות עיניים ללא ניד, אוטוסקופיה תקינה דו"צ, קולן

512Hz מרכזי, רינה חיובי דו"צ

ביצע בדיקת שמיעה אתמול -

ימין + שמאל התקבלה שמיעה בתחום הנורמה. בשל חשיפתו לרעש ופציעתו נבדקו גם ultra high frequencies התקבלו תגובות

בתחום הנורמה לגילו של המטופל דו"צ

SRT 5/5

100% DISC דו"צ

לסיכום: בדיקת שמיעה תקינה - אינו דורש התערבות בשלב זה.

(המלצות: 1) מעקב א"ג בקהילה לאחר שחרור. 2) מרפאת טנטון במוסדו במידת הצורך.

-25/02/24 נבדק ע"י רופא פלסטיקאי בכיר, ניתן אישור להורדת התפרים.

-28/02/24 נפתח ייעוץ יזום ע"י אחות כאב, ביעוץ - פגשתי את מיכאל ביום שני האחרון. מיכאל מתאר שיפור בכאב בחזה.

לעיתים יש הבזקים של כאב עיצבי.

לדבריו האלטרולט גורם לשינויות יתר ולכן לא נוטל אותו.

המלצה: stop elatrolet.

-29/02/24 נבדק במרפאת פלסטיקה, בבדיקתו: מרגיש טוב, מאושפז כעת בשיקום, מטופל מקומית ע"י גזה וזליון ומשחה לאזורי

שתלי העור, אקווה סל לפצע בשכם ימין וחבישת נחושת לירך אחורית

בבדיקתו:

שכם ימין: פתח של כ 3 מ"מ מוביל לחלל הנמשך מידיאלית בקוטר כ 11.5 ס"מ, נקי ללא סימני זיהום נחבש בעזרת אקווה סל AG

שתלי עור גב תחתון וירכיים אחוריים במראה תקין קלוטים לחלוטין

פצע ירך ימין אחורית: בגודל כ 7X15 ס"מ בעובי מלא, עבר הטרייה שטחית בעזרת כפית, ללא סימני זיהום נחבש בעזרת פולימם

ירך שמאל אחורית- שיפשוף שטחי יותר על פני רוב שטח הירך, ברובו סגור עם מספר מוקדים פתוחים, לאחר ניקוי נחבש בעזרת

משחה

אזור תורם עבר אפיליזציה מלאה.

(המלצות: 1) מעקב רופא מטפל. 2) המשך פזיותרפיה הפעלתית. 3) המשך טיפומקומי בכלל הפצעים. 4) שכם ימין- אקווה סל AG

לאחר ניקוי בעזרת אפליקטור לתוך חלל הפצע. 5) שתלי עור ואזור תורם ע"י שימון פעמיים ביום. 6) ירך שמאל אחורית- רחצה

פעמיים ביום ולאחריה מריחת בטאקורטן G וחבישה יבשה. 7) להמנע ממהמים לרבות בריכה. 8) ביקורת מרפאתינו בעוד

שבועיים. 9) בכל החמרה יש לפנות לקבלת טיפול רפואי בהקדם. 10) ירך ימין אחורית- חבישת פולימם אחת ליום לאחר רחצה.

-03/03/24 נבדק ע"י רופא מהתא לחץ, קיבל אישור להתחלת הטיפולים בתא לחץ באותו היום.

-04/03/24 נפתח ייעוץ יזום ע"י אחות כאב, ביעוץ - מיכאל מוכר לי מטיפול בכאב במחלקת פלסטיקה. כעת בשיפור בכאב בחזה.

מסכים לירידה במינון הפנטה.

המלצה לרדת במינון הפנטה 12.5ל החלפה כל 3 ימים.

-05/03/24 לאור תלונות על כאבים בכתף הוחל טיפול בנקסין 500 מ"ג

-06/03/24 החל להלין כל כאבים בכתף ימין, ירד להשלים US כתף, בפענוח: ללא עדות לשבר טרי. הסתיידויות הטרטופיות

באספקט תחתון של הקפסולה, ייתכן מצב לאחר תלישה.

מספר רב של רסיסים ברקמות רכות ותת עור.

ב-07/03/24 ירד להשלים US מפרקי כתפיים דו"צ, בפענוח:

US כתף ימין:

גיד הביצפס מודגם בחריצו, תקין. גיד הסובסקפולריס תקין. גיד האינפרהספינאטוס תקין.

גיד הסופרהספינאטוס מעובה כמתאים לטנדינוזיס. ללא קרע. המפרק האקרומיקוביקולרי בטווח הנורמה. ללא נוזל מוגבר בכתף.

מספר רסיסים וכן הסתיידויות לינאריות מאורכות בשריר האינפרהספינאטוס והדלטואיד.

US כתף שמאל:

גיד הביצפס מודגם בחריצו, תקין. גיד הסובסקפולריס תקין. גיד האינפרהספינאטוס תקין.

גיד הסופרהספינאטוס תקין. נוזל מוגבר בבורסה הסוב-אקרומיאלית / סובדלטואידית מתאים לבורסיטיס. המפרק האקרומיקוביקולרי

בטווח הנורמה.

ללא נוזל מוגבר בכתף.

-11/03/24 נבדק ע"י אורתופד כתף לאור כאבים בכתף ימין, בבדיקתו: ב- CT רושם לתהליך של הסתיידות פתולוגית (HO),

שידוע כי כואב ומגביל, ניתן להוועץ ביחידת אורטופדיה אוקולוגית לנסינום בממצאים כגון זה בשאלה של טיפול מתקדם, כמו כן ניתן

לתחיל טיפול באינדומד\ NSAIDS אחרים, ביקורת מרפאת כתף דר' ביבס לאחר התחלת טיפול ביום ב' הבא ה- 18.03.24.

-01/04/24 נבדק ע"י רופא עיניים לאור תלונות על טשטוש בראייה יותר בעין שמאל, בבדיקתו:

ידוע על חדות ראייה ירודה משמאל על רקע קרטוקונוס. רוצה לוודא שאין הידרדרות.

בבדיקה:

חר ימין 6/7.5. שמאל 6/15 עם חריר 6/12

OU -עפעפיים תקינים, לחמית שקטה, קרנית שקופה, לשכה עמוקה וצלולה, קשתית שלמה, אישון חופשי, בהרחבה עדשה זכה, דסקה גבול חד, גוון תקין, מקולה שטוחה, רשתית צמודה.

המלצות: המשך ייעוץ מרפאת קרנית + רפרקציה + מיפוי קרנית.

-ב-01/04/24 נפתח ייעוץ יזום ע"י אחות כאב, בייעוץ - מיכאל מוכר לי מאשפוז ארוך בפלסטיקה. טופל במגוון משככי כאב. כעת מבחינת אופיזיודים מזה מספר חודשים על פנטה 12.5 מיקרוגרם. ללא כאב כלל כעת. לבקשת המטופל להפסיק את המדבקה. יש מקום להפסיק היום את הפנטה ולעקוב אחרי סימני גמילה: אי שקט, דמעת, כאב ממושט, טיקידה, שילשולים. יתכן חלק מהסימנים ניתן להתגבר על זה בעזרת פרקוסט 5. באם לא מקל את התסמינים להזמין יעוץ חוזר.

-ב-15/04/24 עבר הערכה נירולוגית ע"י רופאה נירולוגית בכירה, בבדיקתה:

בהכרה מלאה, משתף פעולה, מתמצא בזמן ובמקום ובעצמו, מתלונן על קושי בזיכרון, קשב, קושי בשליפת מילים, מצב רוח לא יציב. בהערכה קוגניטיבית קושי בזיכרון לטווח קצר, קשב, זיכרון עבודה, גמישות מחשבית.

עצבים קריניאלים ללא ממצא פתולוגי, ללא סימני מנינגיאלים, טונוס שרירים תקין ג"ע וג"ת דו"צ,

כוח גס שמור בגפיים, החזרים שווים תקינים ללא החזרים פתולוגים, תחושה שטחית ועמוקה תקינים, תחושה פאריאטלית תקינה (סטריאוגנוזיס וגרפאסטזיה), ללא סימנים צרברליים, יציב בעמידה והליכה תקינה.

-ב-21/05/24 הוזמן ייעוץ מרפאת עור לאור הופעת פפולות על איבר מינו, בבדיקתו: מזה שנים נגעים ידועים על פני איבר המין, לאחרונה הופעה של נגעים חדשים

מציין כי אשתו נמצאת במעקב גם כן. פרטנרית קבועה.

בבדיקתו: על פני איבר המין ושק האשכים ממספר פפולות ורוקטיות בצבע ורוד המתאימות לקונדילומה, פפולה נוספת על פני הה SHAFT רושם לסבוראי קרטוז.

שוחחנו על הממצאים - על הצורך בבדיקת בת הזוג אצל רופא נשים.

יקבע תור מסודר לרופא עור בקופת החולים לצורך צריבה

-ב-27/05/24 הלין על ירידה בשמיעה, ירד להשלים בדיקת שמיעה, תוצאה: שמיעה בתחום הנורמה, דו צדדית (נבדקו גם UHF בתחום הנורמה).

-ב-27/05/24 נבדק שוב פעם ע"י רופא א"ג לאור ירידה תלונות על ירידה בשמיעה, בבדיקתו:

בדיקת שמיעה - שמיעה בתחום הנורמה דו"צ. SRT 15/15. DISC 100%. 92% משמאל. לסיכום, בדיקת שמיעה תקינה.

#פיזיותרפיה:

-התקבל למחלקתנו עם ירידה במצב התפקודי לאחר פגיעת הדף וריסים, כאשר מתנייד כאשר מתנייד עצמאית עם הליכון גלגלים בקצב איטי.

-במהלך אשפוזו קיבל תרגילים וטיפולים לשיפור טווחי הגפיים העליונות והתחתונות, קיבל תרגילים לשיפור הסיבולת הגופנית, קיבל תרגילים לחיזוק שרירי החגורה העליונה והתחתונה. לאחר שקיבל הסבר תרגל עצמאית בחדר הכושר השיקומי, בנוסף תרגל הידרותרפיה בבריכה השיקומית.

תרגל הליכה בליווי פיזיותרפיסט מטפל באולמות הפיזיותרפיה וברחבי המערך.

-בשחרורו עצמאי BADL, זקוק לעזרה קלה ב IADL ותפקודים גבוהים על רקע עייפות וקשיי ריכוז.

כמו כן מלין על כאבים בקרסול שמאל לאחר הליכה ממושכת. מגבלת טווחים וכאב בכתף ימין בתפקודים מעל גובה הראש.

#ריפוי בעיסוק:

-בקבלתו מתנייד עם הליכון, מבצע מעברים בעזרת הליכון/ מאחזים. לבוש, טיפוח אישי, שירותים, אכילה: עצמאי, באיטיות. זקוק לעזרה קלה- בינונית ברחצה. קיימת שליטה מלאה על סוגרים.

תפקוד קוגניטיבי בקבלתו: התמצאות מלאה בזמן, במקום ובסיטואציה. מדווח על קושי בזכרון.

תפקוד סנסו-מוטורי בקבלתו: כאב בצלעות בזמן נשימה.

ללא חסר תחושת מלבד תחושה עמומה באזור הסקפולה ובאזור פקטורליס ימין סביב הפטמה.

טווחי תנועה:

גף עליון ימין:

כתף: הגבלה בטווחי התנועה בטווחי פלקסיה (80 מעלות) ואבדוקציה (70 מעלות). טווחים חלקיים בתנועת רוטציה פנימית וחיצונית בשל כאב.

מרפק: הגבלה בטווחי התנועה בתנועות פלקסיה (חסר של 10 מעלות, לדבריו מילדות).

אמה: הגבלה בטווחי פרונציה וסופינציה (30 -מעלות).

שורש כף יד ואצבעות: טווחים אקטיביים מלאים, קפנג' 7.

גף עליון שמאל: טווחים אקטיביים מלאים מלבד תנועת אבדוקציה בכתף (170 מעלות).

כח גס לפי mmt:

גף עליון ימין 5-/4 בתנועות deltoid flexion+abduction.

דיסטלי: 5/5.

גף עליון שמאל 5/5 בכל המפרקים.

-במהלך אשפוזו תרגל תפקוד יומיומי בסיסי (לבוש פלג גוף תחתון, מעברים, רחצה ועוד). קיבל הדרכה ותרגול תפקודי יומיום מורחבים (קניות בסופר, התמצאות בקניון, גינון, שימוש במחשב ותרגול מיומנויות הנדרשות לעבודתו). קיבל תרגול מוטורי לשיפור טווחי תנועה פרוקסימליים בגף עליון ימין. בנוסף קיבל תרגילים לחיזוק והעלאת סיבולת בגפיים עליונים. בוצעה הערכה להתאמת חבישות לחץ, מטופל ממתין להגעת החבישה. כמו כן בוצעה הערכה קוגניטיבית למרכיבי חשיבה ותפקודים ניהוליים. במהלך האשפוז

קיבל תרגול קוגניטיבי לשיפור והעלאת תחושת מסוגלות במרכיבים חשיבתיים תרגול קוגניטיבי ולמידת אסטרטגיות לשיפור והעלאת תחושת מסוגלות במרכיבי זיכרון בדגש על זיכרון מילולי, זיכרון חזותי, זיכרון פרוספקטיבי וזיכרון עבודה ושיפור תפקודים ניהוליים בדגש על תכנון מקדים, התייחסות למספר מרכיבים בו זמנית, שמירה על קשב, פתרון בעיות וביצוע בקרה. לציין בוצעה התערבות בנושא השינה, הדרכה להגיינת שינה ומתן שמירת כובד לשיפור איכות השינה.

בשחרורו מבחינת תפקודי ADL (תפקודים יומיומיים), עצמאי בהתניידות ללא אביזר עזר. עצמאי בכל התפקודים הבסיסיים של מעברים, לבוש פלג גוף עליון ותחתון, הגיינה אישית, שירותים, טיפוח ורחצה. שיפור בהרדמות, מצליח להרדם בזמן סביר תוך שימוש בשמירת כובד ובקירור החדר. עם זאת, עדיין קיימות הפרעות במהלך השינה, מתעורר מספר פעמים לאורך הלילה. מבחינת תפקודי IADL (תפקודים מורחבים), זקוק לסיוע קל בתפקודי יום יום מורחבים אשר דורשים עמידה ממושכת והרמת משאות כבדים וכן ביצוע תנועות מהירות ותנועות מעל גובה הראש בשל כאב המתלווה לתנועה. כמו כן, קושי מופיע בשל מוסחות גבוהה. מסוגל לעבוד לפרקי זמן קצרים, מביע דאגה לחזור לעבודתו למסגרת יום מלא, החל לחזור לתפקידו בבית בניהול חשבונות, אך באופן חלקי (לא עוקב אחר תקציבים, דבר שנהג לעשות בעבר).

תפקוד קוגניטיבי בשחרורו - במהלך אשפוזו, קיבל מיכאל טיפול יומיומי בריפוי בעיסוק שכלל תרגול קוגניטיבי ולמידת אסטרטגיות לשיפור מרכיבי זיכרון בדגש על זיכרון מילולי, זיכרון חזותי, זיכרון פרוספקטיבי וזיכרון עבודה. כמו כן, התבצע תרגול לשיפור תפקודים ניהוליים בדגש על תכנון מקדים, התייחסות למספר מרכיבים בו זמנית, שמירה על קשב, פתרון בעיות וביצוע בקרה. התרגול התבצע תוך מתן דגש להיבט התפקודי כולל קריאה והבנה של הוראות רב שלביות, בניית ל"ז, שמיעת פודקאסטים והבנתם, תרגולים המדמים את עבודתו של מיכאל ועוד. ניתנו אסטרטגיות לתפקוד יעיל יותר בסביבה הביתית, כולל שימוש בתזכורות בטלפון הנייד, שימוש ביומן, בניית רמזים בסביבה, שימוש במקומות קבועים ושימוש בזכרון חזותי ובקטגוריזציה לזכירת מידע. במהלך האשפוז, חל שיפור ביכולת הקשבית, בתכנון מקדים וארגון המידע באופן יעיל ובביצוע בקרה ונצפתה למידה ויישום אסטרטגיות באופן יעיל בהתמודדות עם מטלות כמו קניות לפי רשימה ויצירת קוד פשוט במחשב. עם זאת, שיפור זה אינו עקבי. עדיין נצפית מוסחות גבוהה וקושי בוויסות הגירויים, בעיקר בסביבות רועשות, נראה גם אי ביצוע בקרה וקשיים בסריקה, ובזכרון המקשים על שמירת רמת ביצוע אחידה במטלות. יתכן סביב עייפות או מצב רגשי.

תפקוד סנסו מוטורי בשחרורו - תחושה - ללא שינוי מקבלה.

טווחי תנועה:

גף עליון ימין:

כתף: הגבלה בטווחי התנועה בטווחי פלקסיה (170 מעלות), אבדוקציה מלאה. תנועה בקצה טווח מלווה בכאב.

טווחים חלקיים בתנועת רוטציה פנימית וחיצונית.

מרפק: מלא.

אמה: הגבלה בטווחי פרונציה וסופינציה (30 -מעלות).

שורש כף יד ואצבעות: ללא שינוי מקבלה

גף עליון שמאל: טווחים אקטיביים מלאים בכל התחנות.

כח גס לפי mmt

כח שריר מלא 5/5 בכל המפרקים גפה עליונה דו צדדי.

FIM בקבלה: 88/126, FIM בשחרור 124/126, דלתא: 36.

#פסיכו-סוציאלית:

במהלך אשפוזו קיבל תמיכה וליווי רגשי ע"י פסיכולוג וע"י שיקומי, בנוסף קיבל עזרה וליווי בקבלת ומיצוי זכויות.

#תזונה:

במהלך אשפוזו היה תחת מעקב וליווי דיאטנית מחלקתית, הוספו קלוריות וחלבון לתפריט היומי.

סיכום ודיון

בן 38 נפצע במלחמה

משתחרר עם ההמלצות הבאות

המלצות כלליות

המלצה:

***נא לגשת עם מכתב זה לרופא/ה המטפל/ת במשרד הביטחון ***

-זקוקה להמשך טיפול שיקומי אינטנסיבי במסגרת אשפוז יום שיקומי (קוד L0561) הכוללים:

פיזיותרפיה-הידרותרפיה, ריפוי בעיסוק, ליווי פסיכולוגי ועו"ס ומעקב רפואי וסיעודי.

-ביקורת מרפאה כירורגיה פלסטית במוסדנו בעוד כשלושה שבועות.

-ביקורת מרפאת קרנית-פרקציה-ימפוי קרנית (עיניים) במוסדנו, יש לקבוע תור אמבולטורית.

-ביקורת מרפאת אף אוזן גרון במוסדנו, בעוד כשלושה שבועות.

-ביקורת ומעקב מרפאת עור בקופ"ח לצורך צריבת נגעים.

-ביקורת מרפאת ריאות, יש לקבוע תור אמבולטורית.

-ביקורת מרפאה אורתופדית יח' כתף במוסדנו, יש לקבוע תור באופן אמבולטורי.

-המשך מעקב רופא מטפל משרד הביטחון הכולל מעקב מעבדתי (כמיה מלאה, ס"ד, ויטמין D וקרישה).

-בכל מקרה של החמרה יש לפנות במידית לבדיקת רופא/ה בחדר המיון.

רפואה שלמה!

חופשת מחלה: 3 חודשים.

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי, כולל שיקום ביתי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



הדרכת מטופל בשחרור

החולה הודרך לגבי תכנית הטיפול המתוכננת לו

המלצות תזונתיות

31.3.24

בהערכה תזונתית לפי SGA מטופל במצב תזונתי תקין. מקבל אבאונד 2 שקיות ליום מתאריך 12/2/24 המשך מעקב דיאטנית בקהילה

המלצות פיזיותרפיה

המלצה על המשך פיזיותרפיה במסגרת אשפוז יום

המלצות ריפוי בעיסוק

מומלץ המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אשפוז יום

המלצות פסיכולוג

לאורך התהליך השיקומי נערכו עם מיכאל כ-11 פגישות פרטניות. הוא הגיע בהתמדה ושיתף בהתמודדות. השיח עסק בהחלמה מהפציעה לצד שיח על מערכות יחסים שונות בחייו. לאור האמור לעיל מומלץ על המשך טיפול פסיכולוגי במסגרת אשפוז יום שיקומי.

פיזיותרפיה-מצב תפקודי בשחרור

עצמאי ב-BADL.

זקוק לעזרה קלה ב-IADL ובתפקודים גבוהים על רקע של עייפות וקשיי ריכוז.

כאוב בקרסול שמאל לאחר הליכה ממושכת

מגבלת טווחים וכאב בכתף ימין בתפקודים מעל גובה הראש

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				1 חודשים	ביום 1 X	520 mg	P.O	MAGNOX (MAGNESIUM OXIDE)
✓				1 חודשים	ביום 1 X	1000 mg	P.O	VITAMIN C (ASCORBIC ACID)
✓				1 חודשים	ביום 1 X	50 mg	P.O	ZINCOL (ZINC SULPHATE)
✓				1 חודשים	ביום 2 X	225 mg	P.O	LYRICA CAP 225mg (PREGABALIN)
✓				1 חודשים	ביום 1 X	1 tab	P.O	FERROCAL (CALCIUM CITRATE, FERROUS CITRATE)
✓				1 חודשים	ביום 1 X	40 mg	P.O	NEXIUM (ESOMEPRAZOLE)

חתימת רופא משחרר

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שפירא פליקס מ.ר. 155649	רופא/ה מתמחה	29/05/2024 11:39
קטאוי אחמד מ.ר. 161287	רופא/ה מתמחה	26/05/2024 10:43

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר אנה סז'ין

בכל פנייה למיון לאחר שחרור מאשפוז, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בימים אלה, כולנו ביחד.
 אנחנו כאן באיחילוב עושים הכל כדי להמשיך ולספק לך
 את השירות הרפואי הטוב ביותר.
 לידיעתך, פעילות בית חולים מתקיימת כסידרה.

במידה והינך זקוקה לסיוע נוסף, לרשותך:
 השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574
 ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201
 נט"ל - נפגעי טראומה על רקע לאומי 1-800-363363
 מוקד מידע וסיוע משרד הרווחה וביטחון חברתי - 118



מרכז הזכויות בבית החולים איכילוב מזמין אותך לבדיקה וסיוע במיצוי זכויותיך בגין שינוי במצב בריאותי, ללא תשלום!
 השירות ניתן מטעם משרד הבריאות והמשרד לשוויון חברתי

כתובתנו - בית החולים איכילוב, מגדל אשפוז אריסון, קומת קרקע (לובי הפסנתר) **במרכז המידע והשירות**
 מרכז מיצוי זכויות (עד גיל פרישה): 03-6947888 מייל: Zchuiot.sourasky@moh.gov.il בימים א-ה בין השעות 10:00-18:00
 יחידת סגולה (מעל גיל פרישה): 03-6947680 מייל: sgula@tlvmc.gov.il בימים א-ה בין השעות 08:00-16:00

אנחנו כאן בשבילכם!