

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
רוח, ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך שיקום
מנהל/ת המערך: דר' ס' אנה מר.№ 34791

סיכום שחרור רפואי

அ/ו/ת אחראית: שירה בן שאול	מנהל/ת מחלקה: דר' ס' אנה מר.№ 34791	שם ייחידה: מחלקת שיקום- כללי
דוא"ל:	פקס: 03-6973187	טלפון: 03-6974395

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

נתוני ביקור - מספר מקרה: 13072049

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

תאריך קבלה למילון/לביה"ח: 29/12/2023 מספר ימי אשפוז בבייה"ח: 153

תאריך שחרור

תאריך שחרורה: 29/05/2024 ساعה: 12:00
עד השחרורה: לbijto/h - בלויי משפחה

בדיקות בשחרור

ביקורת	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						

בדיקות רקע

בריא בדרך כלל

ניתוחים

ניתוח	גנטיקיologi	תאריך	כמות
DEBRIDEMENT AND IRRIGATION OF WOUND - HIP	Both	04/01/2024	1

ניתוחים באשפוז

ניתוח	גנטיקיologi	תאריך	כמות
...THORACOTOMY	Right	29/12/2023	34.02

.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 עיקרית

מוגבלות בניידות וירidea בתפקוד לאחר פ齊עת מלחמה

מחלה נוכחת

בנ-38, פצעו מלחמה בעזה מגיעת הדף ב-29.12.23

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

בשל פגימות רטיסים מרובות בגפיים לאחר מס' הטירות ניתוחות העבר מתיפול נמרץ למחלקה כירוגיה פלסטית ב-16.01.24. להמשך טיפול ב- VAC וחיבשות עם תוכנית ניתוחית לשחזר חסרים בעיקר בעמודים.

במהלך אשפוזו הציג המהיל הבא:

-ב-22.01.24 עבר הטרית פצעים בעמודים וירכים דז'וסגירה עם STSG + VAC במהלך תקון

בנוסף למספר אירושים של חום עד 38.2 שחלפו אבל עדין נשארו חומים סוב- פיברילים. בנוסף לஐוציטוזיס קבוצה שעולה ויורדת יציבה סביב 16 אלף.

השלים בירור רחב שככל CT חזה/בטן/אגן , תרבויות ופאנל ויראלי ללא ממצאים מסבירים. ב-21/01/24 תוצאה CT חזה בטן,אגן- תפלייט פלאורי זעיר משמאלי, מימין תפלייט פלאורי קטן עד בינוני, ללא קולקציה מאורגנת או תהילך דלקתי ודאי בחזה או בטן. ב-01/29 אל"ח רושם כי תפלייטים בשיפור ממשוערת.

>תרבויות מרובות שליליים כולל תרבויות רקמה, שタン, דם.

-טופל אנטיביוטי במשר כשבועיים:

1. מרופנים מ-16.01 עד 22.01

2. טזוצין מ-22.01 עד 30.01

cut בחולן אנטיביוטי לאחר בירור נרחב ללא עדות לחיזום.

יעוצים באשפוז:

#ב-24/01- 29 ייעוץ כירוגית חזה:

צילום חזה עדכני לא עדות לממצא פתולוגי המסביר את הכאבם

בבדיקהינו נשיםתית ללא סימני מצוקה , עיקר הכאבם הם באזורי הניתוח (מדובר בניתוח טורקוטומיה אשר ידוע שמלואה בכאים לטשו אחר)

בית חזה סמיטרי לא דפורמציאלי לא שhaft דם , פצעים ניתוחיים במראה ותיקן ממליצים איזון כאב מיטבי בנוסח אפשר להתייעץ לרופאת כאב להמשך טיפול הומלץ על ביקורת במרפאתנו בשחרורו , יש להציג עם צילום חזה עדכני.

#ב-24/01- 30 ייעוץ ריאות:

התפליט הקטן שנראה ב-CT מלפני 10 ימים אינו מודגם בצלום החזה העדכני. לא נראה שיש cut אינדיקציה לניקור.

#ב-24/01- 30 ייעוץ אורטופד:

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

חש בוטב

מדדים שמורים ללא חום

בדיקתו-שתי עור בעכוזים וגפיים תחתונות קלותים היטב, ללא סימני זיהום
פצעים בסכמה שמאלי במרקאה תקין.

המשך הליכה במסגרת פיזיותרפיה

ב-2/11 השלים סונר לגפה שמאלית בשל תלונות על נפיחות - לא הוגם תרומות במערכת הורידית העמוקה.

זקוק לשיקום ממושך במסגרת בית החולים לאור פגעה נרחבת ברקמה רכה וכן פגעה ראייתית, יש צורך בפיזיותרפיה במסגרת שיקום לצורך חזרה לנוי מלא.

ב-24/02 התקבל למחלקותנו למשך רפואי והחלה הליך שיקומי במסגרת אשפוז ע"י צוות רב מקצועני.

תולדות עבר

בריא אבד"

לא ידועה רגישות לתרופות**רגישויות מזון/חומרים**

שם החומר תאריך רשום תגובה

אבק 29/02/2024

בדיקות גופניות

נבדק: כן

מצב כללי

עור מס' שתלי עור בגב תחתון וברגליים - תחת חbiasות, ללא הפרשות ללא פריחה בעור פצע לחץ
בגב עליון עם סגורה חבשיה

ראש סימטרי, במישוש ללא גושים או רגישות.

عينים תנועת העינים תקינה

אוזניים ללא הפרשות, אודם או רגישות

פה ולוע היגיינת הפה תקינה,

צואר קנה מרכזי, ללא גודש בורידי הצואר,

בלוטות לימפה לא נמושו בכלל התחנות.

בית חזה וריאות

כניסת אויר שווה וטובה דז"צocabים בנשימה عمוקה, מ/א שברים בצלעות מימי

הולם חד הלב Takin, קולות סדירים, תקינים, לא נשמעו קולות נוספים או אוושות.

לב כלי דם

שדיים לא נמושו גושים,

בטן רכה, לא רגישה, כבד או טחול לא נמושו מוגדלים

אורולוגית/גניקולוגית שלט

רקטלית שלט

גפיים ללא בזקנות דז"צ

שתי רגליים תחת חבישות אלסטיות רג'ל שמאל - בצתת בכף רג'ל

שריר ושלד

בhcrcra מלאה, מתמצע 3/3, משתחף פעולה ברצון, מצין רידה בזיכרון לאחרונה בעגים - כוח גס שומר, תונוס תקין, חסור תחושה באיזור בית חזזה מימין תחושת קור/חום תקינה, החזרים שווים. ללא סימני אקסטרא-פרימידליים DROP FOOT.

נוירולוגיה

תוצאות בדיקות הדמיה

בדיקה	תאריך	תוצאה
US שלד	07/03/2024	US כתף ימין:جيد הביצוף מודגם בחרציו, תקין. גיד הסובסקפולרים תקין. גיד האינפרהספינאטים תקין. גיד הסופרהספינאטים מעובה כמתאים לטמדיוזיס. ללא קרע. המפרק האקרומיקוביוקולרי בטוויח הנורמה. ללא נזול מוגבר בכתף. מספר ריסים וכוק הסטידיות לנאריות מאורכות בשדרי האינפרהספינאטים והדלטואיד. US כתף שמאל:جيد הביצוף מודגם בחרציו, תקין. גיד הסובסקפולרים תקין. גיד האינפרהספינאטים תקין. גיד הסופרהספינאטים לבוריטיס. נזול מוגבר בברוסה הסוב-אקרומיאלית / סובדלטואידית מתאים לבוריטיס. המפרק האקרומיקוביוקולרי בטוויח הנורמה. ללא נזול מוגבר בכתף.
CT מפרקים חגורה עליונה	06/03/2024	כתף ימין: ללא עדות לשבר טרי. הסטידיות הטרטופיות באספקט תחתון של הקפסולה, "תקן" מצב לאחר תלישה. מספר רב של ריסים ברקמות רכות ותת עור.

מהלך האשפוז

בן 38, ח'יל מילואים.
רקע כמתואר לעיל.

נפצע ב-23/12/22 במלחמות חרבות ברזל, פונה במסוק למוסדנו עם פגיעת הדף ורסיסים בעקבות קר עבר טורקוטומיה וכיריתת סגמנט בריאה ימין, ומוס' שטיפות והתריות לפצעים.
אושפז תחילת בטיפול נמרץ כאשר מודדם והונשם ועבר למחרת אקסטובציה מוצלחת, במהלך אשפוזו בטפנ"ץ ירד מספר פעמיים לחדר הניתוח לצורך ביצוע הטריות ושתיפה של הפצעים.
ב-01/01/24 הועבר לכירורגיה פלסטית לצורך המשך טיפול ומעקב, במהלך אשפוזו בפלסטיקה ירד פעם נוספת לחדר הניתוח לצורך הטריה וסירה של הפצעים.
ב-24/01/24 הועבר למחלקותנו לצורך המשך טיפול ומעקב, בתחלת הליך שיקומי במסגרת אשפוז, במהלך אשפוזו טופל ע"י צוות שיקומי רב תחומי ובכך מציג את מהלך האשפוז הבא:

#רפואית:

- במהלך אשפוזו יציב המודינמית ונשימתיות, ללא אירעוי חום ולא אירעים חריגים.
- במהלך אשפוזו היה תחת מעקב רפואי וסייעי, הכללים מעקב קליני, מעבדתי, הדמיתי ומעקב פצעים.
- בשל כאבים טופל במשלב תרופות אנגלזיות, הועבר למחלקותנו עם מדבקת פנטניל 25 mcg/hr.
- לאור אשפוזו היה תחת מעקב שבועי ע"י פלסטיKEY, לאחר הכוויות ושתלי העור, שתלי העור נקלטו היטב.
- ב-24/12/24 קיבל "יעץ חום ע"י" אחותocab, ביעוץ: מיכאל מוכרי לטיפול בכאב אקוטי בחזה ובפצעים ברגליים. עדין מדווח על כאב בחזה.ocab בתדריות התקפי. בעוצמה 4-5/10. מבקש הקלה. כעת תחת ליריקה 225 מג פעמים ביממה. המלצה: tab X1 10 mg VENOFER 100MG IV לפי פרטוקול, עם עלייה בערכיו ברזל. (סה"כ קיבל 5 מנות של VENOFER).
- לאור ערכיו ברזל נמוכים, קיבל VENOFER 100MG IV לפי פרטוקול, עם עלייה בערכיו ברזל. (סה"כ קיבל 5 מנות של VENOFER).
- ב-24/02/14 נבדק ע"י רופאה מא"ג לאור תלונות על רידה בשמיעה, בייעוץ: הופנה לבדיקה בשל תחושה של רידה בשמיעה, ללא צד ספציפי, חש כי צועק יותר. ללא טנטון ולא סחרחות סיבובית. ללא רע או תולגי.
- בבדיקתו – נינוח, מדדים חיוניים תקינים, עצב פנים שמור דז"צ, תנועות עיניים ללא ניד, אוטוסקופיה תקינה דז"צ. קולן ZH2 512 מרכז, רינה חיובי דז"צ.
- לטיכום, תחושה של רידה בשמיעה ללא פתולוגיה אוטוסקופית.
- המלצות: 1) ביצוע בדיקת שמיעה - יש לפתח יעוץ בשמיעה ולתאם עם مكان השמיעה בשעות הבוקר. (2) יעצemo החזר לאחר מkn.
- ב-24/02/21 יד להשלים בדיקת שמיעה, סוכם: ימין + שמאל, התקבלה שמיעה בתחום הנורמה. בשל חשיפתו לרעש ופיציעתו –

נבדקו גם Ultra High Frequencies – התקבלו תשובות בתחום הנורמה לגילו של המטופל דז"צ. הדימם קומלארים התקבלו תשובות בחלק מהתדרים בכל אוזן כמעט מעלה.

-ב-22/02/24 השלים ספירומטריה: FEV1/FVC של 0.84. ללא תגובה משמעותית למרחיב סימפונות. FEV1 עם 66% 66%-62%. סיכון: ליקוי אוריור בחרומה בינונית, כנראה רסתראקטיבי.

-ב-22/02/24 נפתח ייעוץ מרפאת ריאות, ב"יעוץ": ללא הפרעה חסימתית ישנה מידת רסתראקטיבית משנית כפי הנראה לנוכח שuper ללא עדות לחזה אויר לפי הדמיות במידה ואין קליניקה נשימתית חדשה - אין מניעה לטיפול בתא לחץ.

-ב-22/02/24 נבדק שוב ע"י אא"ג לאור תלונות על ריזדה בשמייה, בבדיקה: נבדק על דגון לפני מספר ימים - מדדים חיוניים תקין, עצב פנים שמור דז"צ, תנועות עיניים ללא ניד, אוטוסקופיה תקינה דז"צ, קולן 4212 מרכז, רינה חיובי דז"צ ביצע בדיקת שמיעת אטמול -

ימין + שמאל התקבלה שמיעת בתחום הנורמה. בשל חשיפתו לרעש ופציעתו נבדקו גם ultra high frequencies ultra high frequencies בתחום הנורמה לגילו של המטופל דז"צ

SRT 5/5

DISC 100% דז"צ

לעיכום: בדיקת שמיעת תקינה - אין דרוש התערבות בשלב זה. המלצות: (1) מעקב אא"ג בקיליה לאחר שחרור. (2) מרפאת טনון במוסדנו במידת הצורך.

-ב-24/02/25 נבדק ע"י רופא פלסטיקאי בכיר, ניתן אישור להודת התפרם. -ב-24/02/28 נפתח ייעוץ يوم ע"י אחות כאב, ב"יעוץ" - פגשתי את מיכאל ביום שני האחרון. מיכאל מתאר שיפור בכאב בחזה. לעיתים יש הבזקים של כאב עיצבי.

לדבריו האלטרולט גורם לשינויים יתר וכן לא נוטל אותו. המלצה: stop elatrolet.

-ב-24/02/29 נבדק במרפאת פלסטיקה, בבדיקה: מרגיש טוב, מאושפז כתעב בשיקום, מטופל מקומיות ע"י גזה וдолון ומשחה לאזרוי. שתלי העור, אקוואה סל לפצעם ימין וחביבת נחושת לרוך נוספת בבדיקה:

שכם ימין:فتح של כ 3 מ"מ מוביל לחיל הנmarsקי מידיאלית בקוטר כ 11.5 ס"מ, נקי ללא סימני זיהום נחפש בעזרת אקוואה סל AG שתלי עור גב תחתון ורכיים אחרים בקרה תקין קליטים לחוליות פצע ימין אחריות: בגודל כ 7 15 ס"מ בעובי מלא, עבר הטרייה שטחית בעזרת כפית, ללא סימני זיהום נחפש בעזרת פולימם ירך שמאל אחרית- שיפוש שטחי יותר על פני רוב שטח הירך, ברובו סגור עם מספר מוקדים פתוחים, לאחר ניקוי נחפש בעזרת משחה אחור תורם עבר אפיטליזציה מלאה.

המלצות: (1) מעקב רופא מטפל. (2) המשך פיזיותרפיה הפעלתית. (3) המשך טיפול מקומי בכל הפצעים. (4) שכם ימין- אקוואה סל AG לאחר ניקוי בעזרת אפליקטור לתוכו חלל הפצע. (5) שתלי עור ואחור תורם ע"י שימון פעמיים ביום. (6) ירך שמאל אחרית- רחצה פעמיים ביום ולאחריה מריחצת בטאקורטן G וחייבת יבשה. (7) להמנע ממחלמים לרובות בריכה. (8) ביקורת מרפאתינו בעוד שבועיים. (9) בכל החומרה יש לפנות לקלבלת טיפול רפואי בהקדם. (10) ירך ימין אחרית- חבישת פולימם אחדת ליום לאחר רחצה.

-ב-24/03/03 נבדק ע"י רופא מהטה לחץ, קיבל אישור להתחלה הטיפולים בתא לחץ באותו היום. -ב-24/03/04 נפתח ייעוץ יום ע"י אחות כאב, ב"יעוץ" - מיכאל מוכר לי טיפול בכאב במחלקת פלסטיקה. כתעב בשיפור בכאב בחזה. מסכים לירידה במינון הפנטה.

המלצה לדدت במינון הפנטה ל-12.5 החלפה כל 3 ימים.

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

-ב-24/03/06 החל להlein כל כאבים בכתף ימין, ירד להשלים US כתף, בפענו: ללא עדות לשבר טרי. הסטיידיות הטרטופיות באספקט תחתון של הקפסולה, יתכן מצב לאחר תילישה.

מספר רב של רסיסים ברקמות רכות ותת עור.

-ב-24/03/07 ירד להשלים US מפרק כתפיים דז"צ, בפענו:

US כתף ימין:

جيد הביצוף מוגדם בחריצו, תקין. גיד הסובסקפולריס תקין. גיד האינפרהספינאטים תקין.

جيد הסופרוהספינאטים מעובה כמתאים לטנדינזיס. ללא קרע. המפרק האקרומיקוביקולרי בטוווח הנורמה. ללא נזול מוגבר בכתף.

מספר רסיסים וכן הסטיידיות לינאריות מאורכות בשיריר האינפרהספינאטים והדלטוואיד. US כתף שמאל: גיד הביצוף מוג瞪ם בחריצו, תקין. גיד הסובסקפולריס תקין. גיד האינפרהספינאטים תקין. גיד הסופרוהספינאטים תקין. נזול מוגבר בבורסה הסוב-אקרומיאלית / סובדלוואידית מתאים לבורסיטיס. המפרק האקרומיקוביקולרי בטוווח הנורמה.

לא נזול מוגבר בכתף.

-ב-24/11/03 נבדק ע"י אורטופד כתף לאור כאבים בכתף ימין, בבדיקה: ב- CT רושם לתהיליך של הסטיידיות פטולוגית (OH), שידוע כי כאב ומגביל, ניתן להוועץ ביחסית אורטופדיה אוקולוגית לנסיגים במנצאים כגון זה בשאללה של טיפול מתקדם, כמו כן ניתן לתחיל טיפול באינדומול NSAIDS אחרים, ביקורת מרפאת כתף דר' ביבס לאחר התחלת טיפול ביום'B' הבא - 18.03.24.

-ב-24/04/01 נבדק ע"י רופא עיניים לאור תלונות על טשטוש בראשיה יותר בעין שמאל, בבדיקה: ידוע על חdots ראייה יerdeה משמאלי על רקע קרטוקונוס. ריצה לוודא שאין הידדרות.

בדיקות:

חר ימ"נ 6/7.5 6/6 עם חירר 12/6/12

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

המלצות: המשר ייעץ מרפאת קרנית + רפרקציה + מיפוי קרנית.

-ב-24/04 נפתח ייעוץ יזום ע"י אחותaab, בייעוץ - מיכאל מוכר ל' מאשפוז ארוך בפלסטיקה. טיפול במגנון משככי כאב. CUT מבחןת אופיאידים מזה מסטר חודשים על פנטה 12.5 מיקרוגרם. לא כאב כל עצה. בקשת המטופל להפסיק את המדבקה. יש מקום להפסיק היום את הפנטה ולעקב אחריו סימני גמilia: אי שקט, דמעת, כאב מפשט, טכינדי, שלישלים. יתכן חלק מהסתנים. ניתן להתגבר על זה בעזרת פרקווט 5. באם לא מקל את התסנים להציגו ייעץ חזרה.

-ב-24/04 עבר הערקה נירולוגית ע"י רופאה נירולוגית בכירה, בבדיקהה: בכירה מלאה, משפט פעללה, מתמצא בזמן ובמקום, מתלוון על קשי בזיכרון, קשב, קושי בשליפת מילים, מצב רוח לא יציב. בערקה קוגניטיבית קושי בזיכרון לטוח קצח, קשב, זיכרון עבודה, גמישות מחשבתיות.

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

כח גס שומר בגפיים, החזרים שווים תקינים ללא החזרים פטולוגים, תחושה שטחית וענוקה תקינים, תחושה פאריאטלית תקינה (סטריאוגנוזיס וגרפאסטזיה), ללא סימנים צרברליים, יציב בעמידה והליכה תקינה.

-ב-24/05/21 הזמן ייעוץ מרפאת עור לאור הופעת פולות על איבר岷, בבדיקהו: מזה שניים נגעים ידועים על פני איבר岷, לאחרונה הופעה של נגעים חדשים

מצין כ אשתו נמצאת במקובם גם כן. פרטנירית קבועה.

בבדיקהו: על פני איבר岷 וקח האשים מסטר פולות ורוקניות בצביע ורוד המתאים לקונדילומה, פולה נוספת על פני SHAFT רושם לסבוריוק קרטוזה.

שוחחן על הממצאים - על הצורך בבדיקה בת הזוג אצל רופא נשים.

יקבע תוך מסדר ל佗א עור בקופת החולם לצורך צריבה

-ב-24/05/27 הלין על ירידה בשמיעה, ייד להשלים בבדיקה של שמיעה, תוצאה: שמיעה בתחום הנורמה, זו צדדיות (נבדקו גם UHF בתחום הנורמה).

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

בדיקה של שמיעה - שמיעה בתחום הנורמה דו"צ. 100% SRT 15/15. DISC岷 92% משמאל.

לטיכום, בדיקת שמיעה תקינה.

#פיזיותרפיה:

-התקבל למחלקותנו עם ירידה במצב התפקודי לאחר פגיעה הדף ורסיטים, כאשר מתנאייד כאשר מתנאייד עצמאית עם הליכון גלגולים בקצב איטי.

-במהלך אשפוזו קיבל תרגילים וטיפולים לשיפור טווחי הגפיים העליונות והתחתנות, קיבל תרגילים לשיפור הסובולות הגוף, קיבל תרגילים לחיזוק שרירי החגורה העליונה והתחתונה. לאחר שקיבל הסבר תרגל עצמאית בחדר הקשר השיקומי, בנוסף תרגל הידורטורפייה בבריכה השיקומית.

תרגל הליכה בליווי פיזיותרפיסט מטפל באולמות הפיזיותרפיה וברחבי המערך.

-בשחרורו עצמאי ב-LADL, זוקק לעזרה קלה ב-LADL ותקודים גבוהים על רקע עייפות וקש"ר ריכוז.

כמו כן מלין על כאבים בקרסול שמאל לאחר הליכה ממושכת. מגבלת טווחים וכאב בכף岷 בתקודים מעלה גובה הראש.

#רפוי בעיסוק:

-בקבלתו מתנאייד עם הליכון, מבצע מעברים בעזרת הליכון/ מהחזים. לבוש, טיפול אישי, שירותים, אכילה: עצמאי, באיטיות. זוקק לעזרה קלה- בינויו ברחצה. קיימת שליטה מלאה על סוגרים.

תקוד קוגניטיבי בקבלתו: התמצאות מלאה בזמן, במקום ובנסיבות. מדוח על קושי בזיכרון.

תקוד סנסו-מווטורי בקבלתו: כאב בצלעות בזמן נשימה.

לא חסר תחושתי מלבד תחושה עוממה באזורי הסקפולה ובאזור פקטורייס ימין סביב הפטמה.

טווחי תנועה:

గף עליון岷:

כתרף: 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 מילודות).

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

שורש כף יד ואצבועות: טווחים אקטיביים מלאים, קפונג' 7.

גף עליון岷: טווחים אקטיביים מלאים בלבד תנעوت אבדוקציה בכף岷 (170 מעלות).

כח גס לפ' mm:

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

דיסטלי: 5.5.

גף עליון岷 5/5 בכל המפרקים.

-במהלך אשפוזו תרגל תפקוד יומיומי בסיסי (לבוש פלג גוף תחתון, מעברים, רחצה ועוד). קיבל הדרכה ותרגול תפקודי יומיום מוחבכים (קניות בסופר, התמצאות בקנוון, גינון, שימוש במחשב ותרגול מיומניות הנדרשות לעובdotno). קיבל תרגול מוטורי לשיפור טווחי תנועה פרוקטימילים בגף עליון岷. בוגסס קיבל תרגילים לחיזוק והעלאת סיבולות בגפיים עליונים. בוצעו הערקה להסתמת בחישות לחץ, מטופל ממתן להגעת החבישה. כמו כן בוצעו הערקה קוגניטיבית למרכיבי חשיבה ותפקידים ניהולית. 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 וזכרון עבודה ולשיפור תפקודים ניהוליים בדגש על תכנון מקדים, התיחסות למספר מרכיבים בו זמן, שמירה על קשב, פתרון בעיות וביצוע בקרה. לציין בוצעה התערבות בתושא השינה, הדרכה להגינות שינה ומנתן שמיכת כובד לשיפור איכות השינה.

בשחרורו מבית חינוך תפקודי ADL (תקופדים יומיומיים), עצמאי בהתחנידות ללא אביזר עזר. עצמאי בכל התפקידים הבסיסיים של מעברים, לבוש פלג גוף לעליון ותחתון, הגינה אישית, שירותים, טיפול ורחצה. שיפור בהדרמות, מצליח להרדם בזמן סביר תוך שימוש בש邏輯ית כובד ובקיור החדר. עם זאת, עדין קיימות הפרעות במהלך השינה, מתעורר מספר פעמים לאורך הלילה. מבחינת תפקודי IADL (תקופדים מורחבים), זוקן לסייע קל בתפקידים יומיומיים אשר דורשים עמידה ממושכת והרמת משאות כבדים וכן ביצוע תנועות מהירות ותנועות מעל גובה הראש בשל כאב המתלווה לתנועה. כמו כן, קושי מופיע בשל מושכות גבואה. מסוגל לעבוד לפרקי זמן קצרים, מביע דאגה לחזור לעבודתו למסגרת יומם מלא, החל לחזור לתפקידו בבית ניהול חשבונות, אך באופן חלקי (לא עוקב אחר תקציבים, דבר שננהג לשימוש בעבר).

תקופוד קוגניטיבי בשחרורו - במהלך אשפוזו, קיבל מיכאל טיפול יומיומי רפואי בעיסוק שככל תרגול קוגניטיבי ולמידת אסטרטגיות לשיפור מרכיבי זיכרון בדגש על זיכרון מילולי, זיכרון חזותי, זיכרון פרוספקטיבי וזכרון עבודה. כמו כן, התבצע תרגול לשיפור תפקודים ניהוליים בדגש על תכנון מקדים, התיחסות למספר מרכיבים בו זמן, שמיכת כובד, פתרון בעיות וביצוע בקרה. התרגול הzbegע תוך מעת דגש להיבט התפקידי כולל קריאה והבנה של הוראות רב שלביות, בנייה ל"ז, שימוש פודקאסטים והבנתם, תרגולים הנידישים בזיכרונו, בניית רמזים בסביבה, שימוש במקומות קבועים ושימוש בזכרון חזותי ובקטגוריזציה לזכירת מידע. במהלך האשפוז, החל לשיפור ביכולת הקששית, בתכנון מקדים וארגון המדע באופן עיל ולביצוע בקרה ונכפתה למידה ויחסם אסטרטגיות באופן עיל בהתמודדות עם מטלות כמו קניות לפני רשותה ויצירת קוד פשוט במחשב. עם זאת, שיפור זה אינו עיקרי. עדין נפשית מושכות גבואה וקושי בזיכרונות הגירויים, בעיקר בסביבות רועשות, נראה גם אי-ביצוע בקרה וקשיים בסתיקה, ובזכרון המקשים על שמירת רמת ביצוע אחידה במטילות. יתרון סביר עייפות או מצב רגשי.

תקופוד סנסו מוטורי בשחרורו - תחושה- לא שינוי מקבילה.

טוווח תנועה:

גוף עליון ימין:

כטא: הגבלה בטוחה בתנועה בטוחה פלקסיה (170 מעלות), אבדוקציה מלאה. תנועה בקצתה טווח מלאה בכאב. טווחים חלקיים בתנועת רוטציה פנימית וחיצונית.

מרפק: מלא.

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

שורש כף יד ואצבעות: ללא שינוי מקבילה

גוף עליון שמאל: טווחים אקטיביים מלאים בכל התחנות.

כח גס לפ' mmr:

כח שריר מלא 5/5 בכל המפרקים גפה עליונה זו צדי.

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

#פסיכו-סוציאלית:

במהלך אשפוזו קיבל תמיכה וליווי רגשי ע"י פסיכולוג ועו"ס שיקומי, בנוסף קיבל עזרה וליווי בקבלת מידע זכויות.

#תמונה:

במהלך אשפוזו היה תחת מעקב וליווי דיאטנית מחלקית, הוסיף קלוריות וחלבון לתפריט היום.

סיכון ודין

בן 38 נפטר במהלך המלחמה
משוחרר עם ההמלצות הבאות

המלצות כלליות

המלצת:

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

-זוקה להמשך טיפול שיקומי אינטנסיבי במסגרת אשפוז יומם שיקומי (קוד 0561) הכוללים:

פיזיותרפיה+הידרותרפיה, רפואי בעיסוק, ליווי פסיכולוגי ועו"ס ומעקב רפואי וסיעוד.

-ביקורת מרפאה כירוגניה פלسطית במוסדנו ועד שלושה שבועות.

-ביקורת מרפאת קרניטית+פרנקזה+מיפוי קרניט (עיניים) במוסדנו, יש לקבוע תור אמבולטורית.

-ביקורת מרפאת אף אוזן גרון במוסדנו, بعد שלושה שבועות.

-ביקורת ומעקב מרפאת עור בקורס"ח לצורך צריבת גגעים.

-ביקורת מרפאת ריאות, יש לקבוע תור אמבולטורית.

-ביקורת מרפאה אורטופדיית ייח' כתף במוסדנו, יש לקבוע תור באופן אמבולטור.

-המשך מעקב רפואי רפואי מושך הביטחון הכלל מעקב מעבדתי (כמיה מלאה, ס"ד, ויטמין C וקרישה).

-בכל מקרה של חמרה יש לפחות בימדיות לבודקת רופאה/ה בחדר המין.

רפואה שלמה!

חופש מהלה: 3 חודשים.

שם: מיכאל פורגאץ'	ת"ז: 15968548	מספרה : 13072049	מחלקה: מחלקת שיקום - כללי
-------------------	---------------	------------------	---------------------------

לקראת חזרת הביתה ולשם שמירה על הרცף הרפואי וזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתייה בלבד רפואית, כולל שיקום ביתי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov/home/Pages/home-care.aspx>



הדרך מטופל בשחרור

החוליה הودרך לגבי תכנית הטיפול המתוכננת לו

המלצות תזונתיות

31.3.24

בהערכתה תזונתית לפ' SGA מטופל במצב תזוני תקין. מקבל אבאוןד 2 שקיות ליום מתאריך 12/2/24 המשך מעקב דיאטנית בקהילה

המלצות פיזיותרפיה

המלצה על המשך פיזיותרפיה במסגרת אשפוז יום

המלצות רפואי בעיסוק

מומלץ המשך טיפול רפואי בעיסוק במסגרת אשפוז יום

המלצות פסיכולוגיה

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

פיזיותרפיה-מצב תפקודי בשחרור

עצמאי בALS .

זקוק לעזרה קלה בALS ובתקופות גבויים על רקע של עייפות וקשי ריכוז.

כאוב בקרסול שמאל לאחר הליכה ממושכת

מגבלת טווחים וכאב בכף ימין בתקופים מעלה גובה הראש

תרופות מומלצות

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

חתימת רופא משחרר

שם החתום דר' שפירא פלייקס מר. נר. 155649. קטאיי אחמד מר. 161287.	תקין רופא/ה מתמחה רופא/ה מתמחה	זמן חתימה 29/05/2024 11:39 26/05/2024 10:43
---	--------------------------------------	---

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר安娜 סז'ין

בכל פניה למין לאחר שחרור מאשפוז, עליך להציג יד בהתchieבות כספית או בתשלום כספי.

בימים אלה, ככלנו ביחד.
 אנחנו כאן באיכילוב עושים הכל כדי להמשיך ולספק לך
 את השירות הרפואי הטוב ביותר.
 לדיעך, פעילות בית החולים מתקימת כידריה.

במידה והינך זקוק להסיוע נוספת, לרשותך:
 השירות הסוציאלי בבית החולים איכילוב- 03-6973574
 ערך - עזרה ראשונה נפשית- 1201
 נט"ל – נפגעים טראומה על רקע לאומי 1-800-363363
 מוקד מידע וסיוע משרד הרווחה וביטחון חברתי- 118



מרכז הדיכוי בית החולים איכילוב מזמן אוטר לבדיקה וסיווע במיצוי זכויותך בגין שינוי במצב בריאותי, לא תשלוט!
 השירות ניתן מטעם משרד הבריאות והמשרד לשווון חברתי

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

אנחנו כאן בשביביכם!