

המחלקה לרפואה דחופה
סיכום שהייה סיעודי במיון

מספר מקרה: 11007790



שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' רוזנפלד אינה מ.ר. 35542	אח/ות אחראית: שאול קבסה
טלפון: 04-6828834	פקס: 04-6828833	דוא"ל: mkh@ziv.gov.il

שם משפחה: איינאו	שם פרטי: גשאו	ת.ז.: 309722791
תאריך לידה: 13/01/1982	גיל: 41	טלפון: 050-8670043
מין: זכר	גורם מממן: קופ"ח כללית	כתובת: ברקת 17 חריש 3761224

תאריך ושעת קבלה: 21:03 22/11/2023

זמן פתיחת גיליון - 21:32 22/11/2023

החלטה: שחרור

צמיד זיהוי

מועד עדכון: 21:34 22/11/2023	
כן	צמיד זיהוי
לבן - רגיל (לא ידועה רגישות)	סוג הצמיד

רמת דחיפות: 4

אופן הגעה למיון

בליווי / עצמאי: עצמאי
גורם מפנה למיון: רופא

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
BITE BY UNSPECIFIED ANIMAL, ANIMAL BITE NOS	E906.5		22/11/2023	✓			
שריטה חתול							

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: פגיעה מבעל חיים
הערות: שריטת חתול כף יד ימין

שם: גשאו איינאו	ת"ז: 309722791	מקרה : 11007790	מחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	-----------------	--------------------

שיוך למיין

אורתופדי

דיווח סיעודי בקבלה

בן 41 הגיע לאחר שריטת חתול כף יד ימין

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

רמת תפקוד

תאריך ושעה	רמת תפקוד
21:34 22/11/2023	עצמאי

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
21:34 22/11/2023	146 / 92	90

אומדן כאב בשחרור

מועד עדכון: 21:34 22/11/2023	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה	21:33 22/11/2023
עצמת הכאב	1

ציון אומדן כאב אחרון

אומדן	תאריך	ציון	משמעות
אומדן אחרון			
NRS	22/11/23 21:34	1	כאב קל

הערכת סיכון לנפילה

חלק א: הערכת סיכון לנפילה

ללא גורמי סיכון

תרופות שניתנו למטופל

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
TETADIF-DIPH TETA ADULT VAC 0.5mL VAC 0.5 cc(ml)	Once	21:39 22/11/2023	VAC 0.5 cc(ml) IM
VERORAB 2.5IU/0.5ML VAC 2.5 IU	Once	21:39 22/11/2023	VAC 2.5 IU IM
			בוסלוב ולדימיר מ.ר. 357395

חיסון	דרך מתן	מיקום הזריקה	כמות	זמן מתן חיסון:	צבע פקק	מספר אצווה	תגובה	הערות:
VERORAB VAC 2.5IU/0.5ML	IM	יד שמאל	2.50 IU	22/11/2023		V1C541M		

שם: גשאו איינאו	ת"ז: 309722791	מקרה : 11007790	מחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	-----------------	--------------------

חיסון	דרך מתן	מיקום הזריקה	כמות	זמן מתן חיסון:	צבע פקק	מספר אצווה	תגובה	הערות:
IMOVAX-DIPH TETA ADULT VAC 0.5mL	IM	יד ימין	0.50 cc(ml)	22/11/2023		W3J333V		

סיכום סיעודי

המטופל שוחרר לפי המלצות הרופא, הוסברו ההמלצות

חתימת אחות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בוסלוב ולדימיר מ.ר. 357395	אח/ות משחרר/ת	22/11/2023 22:50

הופק על ידי בוסלוב ולדימיר 357395