

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

## סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10714038

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

### **פריזיס צורי אלינור רחל**

ת.ז.: 20439708-7	מין: נקבה	ת.לידה: 25/11/1992	גיל: 27 ש
מספר אישי: 7535709	שם האב: שמעון	טל: 050-4211218	טל: 050-3621431
מצב משפחתי: נ	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה	סוג מבקר: צה"ל	
כתובת: הרצל 16/6, קרית שמונה, 1162226			

### **נתוני ביקור במיון**

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: ממרפאה בבי"ח	מבטח: פריזיס צורי אלינור 20439708-7
תאריך קליטה במיון: 29/06/20	שעה: 10:55	
תאריך קליטה בבי"ח: 29/06/20	שעה: 10:55	
זמן בדיקת רופא: 29/06/20, 11:18		
תאריך יציאה: 29/06/20	שעה: 14:33	

### **אבחנות נוכחיות**

784.0 - Headache

### **רגישויות**

לא ידוע

### **תלונה עיקרית**

בת 27, בריאה בד"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע, לא ידועה רגישות לתרופות.

התקבלה למלר"ד בתלונה של כאב ראש ממושך.

בקבלתה בהכרה מלאה, צבע עור תקין.

ביקרה הבוקר במרפאה נירולוגית במוסדינו, הופנתה למיון לצורך הערכה כוללת/אישפוז.

מתארת כאב ראש באיזור במצח, חולשה כללית, ללא בחילות או סחרחורות.

בבדיקה במיון מדדים: ל"ד 103/70, דופק 70, חום 36.6, סטו 98% RA.

מעבדה : ס"ד כימיה ללא חריגות

ייעוץ נוירולוג - ראה מסמך ייעוץ

**בדיקה גופנית****מצב כללי:** מצב כללי טוב**עור וריריות:** ללא פריחה, טורגור תקין**ראש וגולגולת:** סימטרי.

ללא סימני חבלה חיצוניים.

ללא קשיון עורף.

**עיניים:** אישונים שווים מגיבים לאור**בית חזה ונשימה:** בית חזה סימטרי

ריאות: כניסת אוויר טובה ושווה דו-צדדית, ללא חרחורים ללא צפצופים.

**לב וכלי דם:** קולות הלב סדירים ותקינים. ללא אוושות. ללא שפשוף פריקרדיאלי.**שלד, פרקים, גפיים:** ללא בצקות. ללא סימני צולוליטיס. ללא סימני DVT. דפקים פריפריים נמושו.**עצבים:** ללא סימני חסר נוירולוגי גס.**ייעוצים****ייעוצים רפואיים**

29/06/20 14:22

**יעוץ רופא נוירולוג, ללא חיוב - מרפאת נוירולוגיה****שם הגורם המייעץ:** גועבה, תאמר

בת 28, נ+1, חיילת קבע.

ברקע ללא מחלות כרוניות, למעט סומנמבוליזם (לדבריה עברה בירור במעבדה להפרעות

שינה, לפני שנים, בעיקבות כך פרופיל 64).

הופנתה על יד רופא בכיר ממרפאה, מזה כ- 4 ימים סובלת מכאבי ראש באזור מצח לוחצים, ללא

בחילות, ספק פוטופוביה, ללא חום, מהתחלה חולשה

כללית, ללא חום. נטלה אופטלגין פעמיים עם הטבה זמנית. מעריכה עוצמה של כאבים 3-4/10.

לפני יומיים כאבים היעירו בשעות לילה. בד"כ לא

סובלת מכאבי ראש.

היה כאב ראש דומה לפני מספר שנים ואובחנה כסינוסיטיס.

בדיקה: אין סימנים מניגאליים, בהכרה מלאה, התמצאות תקינה, עצבי ראש תקינים, לא התרשמת

מפפלאדמה. טונוס, כוח גס תקין, החזרים שווים, ללא

חולניים, תחושה שמורה, מבחני המוחון תקינים, הליכה יציבה

בדיקת פונדוס על יד רופא עיניים:

CT ראש ללא חומר ניגוד: ללא ממצא חולני חריף.

מעבדה: שקיטה.

לסיכום מדובר בכאב ראש עם מרכיב מיופצסיאלי, החולה הבינה חשיבות של אשפוז וסירבה אשפוז

וחתמה על טופס סירוב אשפוז, מומלץ:

- פיזיותרפיה (טיפול קרניוסקראלי).

- ניהול יומן כאב ראש עם תוועות מלווים.

- ביקורת מרפאת כאב ראש במוסדנו.

- בכל החמרה לחזור למיון מיד.

29/06/20 12:35

**יעוץ רופא עיניים, ללא חיוב - מרפאת עיניים****שם הגורם המייעץ:** סמניסטי, אנה

בת 28 נשלחה לבדיקת פונדוס בהרחבה במסגרת בירור כאב ראש.

בבדיקת קרקעיות שתי העיניים (אישונים מורחבים תרופתית):

RE:

דיסקה עגולה עם גבולות ברורים, ללא חיפוי כלי דם וללא דימומים מהדיסקה.  
כלי דם סדירים ללא דימומים.  
רשתית צמודה ללא בצקת.  
LE:

דיסקה עגולה עם גבולות ברורים, ללא חיפוי כלי דם וללא דימומים מהדיסקה.  
כלי דם סדירים ללא דימומים.  
רשתית צמודה ללא בצקת.

לסיכום: בשתי העיניים ללא תפיחות דיסקה.

### דיון וסיכום הקבלה

בת 27 בריאה, התקבלה למיון עקב כאבי ראש וחולשה מעבדה תקינה עברה הערכה של עיניים ונוירולוג כולל CT מח ללא ממצא חריג היתה המלצה מהנוירולוג לאשפוז אך החולה לא הביעה הסכמה וחתמה על טופס סירוב משוחררת במבצ כללי יציב עם ההמלצות:  
מעקב הרופא המטפל  
ראה המלצות של נוירולוג ביעוץ  
בהחמרה להפנותה להערכה חוזרת

### מצב המטופל בשחרור ממיון

### תכנית טיפול והמלצות להמשך

שוחרר בליווי \_\_\_\_\_

### חתימה

חתימה: \_\_\_\_\_

עוזר רופא מיון: חכם, רענן

מספר רשיון: 31464

14:30 29/06/20

רופא מאשר: דר. עאוני, אליאס

חתימה: \_\_\_\_\_