

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10717498

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

בסון בן

ת.ז.: 30482252-1 מין: זכר ת.לידה: 16/11/1990 גיל: 29 ש
סוג מבקר: צה"ל מספר אישי: 5497751 שם האב: אליהו טל: 054-6820458
קופ"ח: לאומית
כתובת: ביאליק 156/4, ראשון לציון, 7526806

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך גורם מפנה: פניה עצמית מבטח: בסון בן, 30482252-1
תאריך קליטה במיון: 15/07/20 שעה: 13:54
תאריך קליטה בבי"ח: 15/07/20 שעה: 13:54
זמן בדיקת רופא: 15/07/20, 14:26
תאריך יציאה: 15/07/20 שעה: 15:52

אבחנות נוכחיות

924.20 - Contusion of foot (LT)

922.31 - Back contusion

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בן 29, בראי בדרך כלל, ללא טיפול תרופתי קבוע
לדבריו ב-09.07.2020 נחבל בגב תוך כדי פעילות צבאי (כעת במילואים) לאחר חבלה ישירה גזע עץ
בנוסף היום תוך כדי עבודה בבסיס חפץ כבד נפל על כף רגל שמאל ומאז סובל מכאבים.

בבדיקתו במיון

מתהלך בדריכה מלאה על רגלים
עמוד שדרה מותני רגישות ממושש מעל מעבר גבי מותני פאראובטראלי מימין בגובה L1
שפשוף קל, תנועות עמוד שדרה מוגבלות עקב כאבים , תחושה שמורה בגפיים תחתונות כוח גס תקין ללא חוסר ניורלוגי
או וסוקלרי
ללא חוסר שליטה על סוגרים

כף רגל שמאל

שפשוף קל עם נפיחות מעל ראש מסרק 4-5, כאבים קלים במישוש, תנועות מלאות, ללא חוסר ניורלוגי.

צלום עמוד שדרה מותני ו CT ללא עדות לנזק גרמי חבלתי (פיענוח טלפוני של רופא רנגטן ד"ר ראזי)
 כף רגל ללא עדות לנזק גרמי חבלתי

במיון קבל משככי כאבים
 בוצע חבישה אלסטית

משתחרר עם ההמלצות הבאות
 משככי כאבים לפי הצורך
 מעקב רופא מטפל
 מנוחה בבית 7*ג
 רגל מורמת
 קומפרסים קרח
 מעקב רופא אורטופד בעוד שבוע ימים
 בכל החמרה במצב נא לחזור למיון

בדיקות דימות

צילום עמוד שדרה גבי-מותני, צדי	15:00	15/07/20
צילום כף רגל, אלכסוני צדי	15:00	15/07/20
צילום כף רגל, קדמי-אחורי	15:00	15/07/20
עמוד שדרה מותני, ללא חומר ניגוד CT	15:28	15/07/20

דיון וסיכום הקבלה**מצב המטופל בשחרור ממיון****תכנית טיפול והמלצות להמשך**

חופשת מחלה: 7*ג ימים

שוחרר בליווי _____

חתימה

רופא: לוינס, יבגני

מספר רשיון: 36437

חתימה: _____

15:52 15/07/20

רופא מאשר: נסאר, אנדריי

מספר רשיון: 138143

חתימה: _____

15:52 15/07/20