

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10719425

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

אוחנה רחמים

ת.ז.: 3195499-3	מין: זכר	ת.לידה: 03/06/1975	גיל: 45 ש
מספר אישי: 5153402	שם האב: אמיל	טל: 052-9217435	שם האם: אסתר
מצב משפחתי: נ + 4	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה	סוג מבקר: צה"ל	
כתובת: הגפן 21, חצור הגלילית, 1030000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: אוחנה רחמים, 3195499-3
תאריך קליטה במיון: 24/07/20	שעה: 13:23	
תאריך קליטה בבי"ח: 24/07/20	שעה: 13:23	
זמן בדיקת רופא: 24/07/20, 13:58		
תאריך יציאה: 24/07/20	שעה: 14:41	

אבחנות נוכחיות

727.06 - Tenosynovitis of foot and ankle (LT)

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

כאבים בכף רגל שמאל

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בן 45

לדבריה סובל מכאבים בכף רגל לאחר פעילוץ ספורטיבית פנה לאורתופד צבאי הוחל טיפול ב NISADS. רגע פנה למיון עקב החמרה בכאבים בבדיקתו:

כף רגל ימין ללא סימני חבל החיצונית ללא נפיחות ללא אודם, רגישות מעל בסיס מסרקים 2-3 רגישות מעל קשת כף הרגל, ללא הגבלה בתנועות של קרסול, תחושה מורה, מילוי קפילרי תקין.

בצילום: ללא עידות לשברים
במיון בוצעה חבישה מרופדת

המלצות:

1. המשך מעקב רופ אמטפל
2. נוגדי כאב לפי הצורך
3. מדרסים לכף הרגל
4. PO ETOAPN 500MG X 2 DLY למשך שבוע ימים
5. בכל מצב של החמרה נא לשוב למיון
6. חופש מחלה שבוע ימים

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 1 שבועות

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: חמזי, סלמאן

חתימה: _____

מספר רשיון: 1124923

14:36 24/07/20