

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10720702

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

מאירוביץ ניר

ת.ז.: 32392641-0	מין: זכר	ת.לידה: 18/08/2001	גיל: 19 ש
סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8815654	שם האב: דורון	טל: 054-6919697
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה		
כתובת: גבעתי 28, כפר יונה, 4031152			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: מאירוביץ ניר, 32392641-0
תאריך קליטה במיון: 30/07/20	שעה: 12:53	
תאריך קליטה בבי"ח: 30/07/20	שעה: 12:53	
זמן בדיקת רופא: 30/07/20, 14:01		
תאריך יציאה: 30/07/20	שעה: 14:15	

אבחנות נוכחיות

682.0 - Cellulitis of face

רגישויות

לא ידוע

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בן 18 לפני יומיים התרר אחרי עקיצת דבורה.
היום בבוקר סבל מקוצר נשימה, אחרי טיפול עם סטרוידים - מרגיש טוב.
מציין כאבים, נפיחות ואודם בעין ימין.
מרכיב משקפיים, הגיע לבדיקת עיניים ללא משקפיים.
בבדיקתו:

ח.ר. עין ימין - 6/9, עין שמאל - 6/9
לת"ע - עין ימין - 14, עין שמאל - 12
RAPD שלילי

ללא הגבלה בתנועות העיניים דו"צ
- RE

עפעפיים - נפיחות ואודם
לחמית גירוי ++

קרנית שקופה וזכה
לשכה קדמית עמוקה וזכה
קשתית שלמה
אישון עגול ומגיב
עדשה שקופה
זגוגית שקופה
קרקעית - דיסקה בגבולות ברורים, מקולה בגדר הנורמה, כלי דם סדירים ללא גודש, רשתית צמודה.
LE -
עפעפיים נורמה
לחמית שקטה
קרנית שקופה וזכה
לשכה קדמית עמוקה וזכה
קשתית שלמה
אישון עגול ומגיב
עדשה שקופה
זגוגית שקופה
קרקעית - דיסקה בגבולות ברורים, מקולה בגדר הנורמה, כלי דם סדירים ללא גודש, רשתית צמודה.

דיון וסיכום הקבלה

לסיכום - התמונה מתאימה לפראספטל צלוליטיס בעין ימין אחרי עקיצת דבורה.
הוסבר למטופל על סיכונים וסיבוכים, על שיפור במצב והחמרה.

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

המלצות:
- TAB AUGMENTIN 875 מג פעמיים ביום ל10 ימים.
- COLL DEXAMYCIN 3 פעמים ביום לעיין ימין לשבוע.
- חופש מחלה בבית 7 ימים.
- בכל החמרה נא לגשת לרופא עיניים או למיון עיניים.

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: סמניסטי, אנה

חתימה: _____

מספר רשיון: 1136818

14:10 30/07/20