

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

ממצאי בדיקה אולטראסאונד

פקס: 04-6828873

טלפון: 04-6828540

ת.ז.: 21164423-2

שם: קצ'ורה ניקול

טלפון: 053-4204863

כתובת: נתיב חן 33 חיפה 3268801

מין: נ

גיל: 19 ש

מקרה: 10711484

יחידה ארגונית מזמינה: מיון פנימית

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
17/06/2020	14:27	US בטן

תולדות מחלה

בת 19, בריאה, חיילת. התקבלה עקב כאבי בטן תחתונה שהתחילו 3 ימים טרם קבלתו
הלכו והחמירו באופן הדרגתי. מצינת בחילות, 3 הקאות, ללא חום, צמרמורת, שינוי
בהרגלי יציאות או תלונות אורנריות. תיאבון ירוד. בבדיקה: נראת כאובה, חלשה,
משתפת פעולה. בטן רכה, רגישות ממוקמת בכל בטן תחתונה אך יותר בבטן ימנית
תחתונה, ללא סג"צ, PSOAS, OBTURATOR SIGN, ROVSING SIGN, POINTING SIGN,
SIGN שלילי. REBOUND חיובי. מעבדה ללא לויקוציטוזיס, CRP תתקין. עדיין יש חשד
לדלקת בתוספתן בשלב התחלתי.

שאלה לבירור

דלקת בתוספתן ?

תיאור הבדיקה והמצאים

אקו בטן RLQ

=====

הבדיקה בוצעה באופן דחוף מהמיון.

לא הודגם בוודאות תוספתן.
פריסטלטיקה לא מוגבקת. הצקום ארוך, דופן לא מעובה.
האילאום הסופי מדגים דופן לא מעובה.
לא הודגם נוזל בחלל הבטן.
לא הודגמה אדנופתיה בה-RLQ

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. ציפיס אלכסנדר	22292		17/06/2020	14:41