

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10718445

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

קרני אבישג מטר זיסל

ת.ז.: 32224177-9	מין: נקבה	ת.לידה: 25/04/2001	גיל: 19 ש
שם האב: בנימין	טל: 054-5969782	טל: 052-5465602	שם האם: זהבה
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה	סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8776320
כתובת: כפר שמאי 88, כפר שמאי, 2012500			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: קרני אבישג מטר זיסל, 32224177-9
תאריך קליטה במיון: 19/07/20	שעה: 23:51	
תאריך קליטה בבי"ח: 19/07/20	שעה: 23:51	
זמן בדיקת רופא: 20/07/20, 00:22		
תאריך יציאה: 20/07/20	שעה: 01:13	

אבחנות נוכחיות

Headache - 784.0

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

כאבי ראש

בת 19, חיילת פרופיל 72 (משקפי ראייה), יד דומננטית ימנית.
ידוע כסובלת מכאב ראש מגיל 10 שנים.
נוטלת גלולות באופן קבוע מזה שנה מסוג YAZ PLUS
עברה בירור אמבולטורי שכלל:
- MRI מח בלי ועם חומר ניגוד מ 03/2016 : פורש כתקין.

שוחררה לפני שבועיים ממחלקה נירולוגי עם תלונות דומות

כעת פנתה למיון בשל חוסר שיפור משבחינת כאבי ראש, ללא בחילות או הקאות ללא תלונות אורינואריות ללא מחלת חום, ללא כאבי חזה ללא תלונות אחרות.

בדיקה גופנית

מצב כללי: מצב כללי טוב

עור וריריות: ללא פריחה, טורגור תקין

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.

בטן: רכה, לא רגישה. ללא סימני גירוי צפקי. ללא אורגנומגליה. ניע תקין.

שלד, פרקים, גפיים: ללא בצקות. ללא סימני צלוליטיס. ללא סימני DVT. דפקים פריפריים נמושו.

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
בדיקות ספירות דם	RBC - blood	4.20-5.40	10	4.86			
בדיקות ספירות דם	Hb (Hemoglobin) - blood	12.0-16.0	G/DL	13.2			
בדיקות ספירות דם	Hct (Hematocrit) - blood	36.00-48.00	%	40.90			
בדיקות ספירות דם	MCV (Mean Corpuscular Volume)	81.0-96.0	FL	84.2			
בדיקות ספירות דם	MCH (Mean corpuscular hemoglob	25.00-30.00	PG	27.20			
בדיקות ספירות דם	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglo	31.0-34.0	G/DL	32.3			
בדיקות ספירות דם	RDW (Red cell Distribution Wid	11.6-14.8	%	12.2			
בדיקות ספירות דם	Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	9.9			
דיפרנציאל	Neutrophils % - blood	54.00-69.00	%	43.30			
דיפרנציאל	Lymphocytes % - blood	23.0-35.0	%	47.1			
דיפרנציאל	Monocytes % - blood	4.00-8.00	%	4.00			
דיפרנציאל	Eosinophils	1.000-5.000	%	3.000			

						% , film - blood	
			0.90	%	0.00-1.00	Basophils % - blood	דיפרנציאל
			1.8	%	0.0-4.0	LUC (Large Unstained Cells) %	דיפרנציאל
			4.310	10	3.000-7.700	Neutrophils No. - blood	דיפרנציאל
			4.690	10	1.100-3.100	Lymphocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.400	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.300	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.090	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.2			LUC (Large Unstained Cells) No	דיפרנציאל
			220.0	10	150.0-400.0	PLT	בדיקות ספירות דם
			123.00	%	82.80-108.00	PT % - blood	בדיקות קרישה
			29.60	sec.	25.18-33.15	PTT - blood	בדיקות קרישה
			0.91	inr	0.90-1.20	PT, INR - blood	בדיקות קרישה
			93.00	mg/dl	74.00-106.00	Glucose, quantitative - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			13.03	mg/dl	8.00-24.00	BUN (Urea nitrogen) - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			0.83	mg/dl	0.51-0.95	Creatinine - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			138.60	meq/l	135.00-150.00	Sodium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			3.80	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			286.71		275.00-295.00	Osmolality calculated - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			102.60	meq/l	90.00-110.0	Chloride -	תוצאות

					0	blood	בדיקות ביוכימיה בדם
			1.53	mg/l	0-5.00	CRP (C Reactive Protein) - blo	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			9.5	fl		MPV (Mean platelet volume) - b	בדיקות ספירות דם
			1.03	ratio	0.85-1.20	PTT ratio - blood	בדיקות קרישה
			102	ml/ min/1.73me 2		GFR (Glomerular filtration rat	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			12.30	sec.	13.00-16.00	PT, seconds - blood	בדיקות קרישה
			+			Neutrophils, left shift - bloo	דיפרנציאל
			normal			Hemolytic Index - blood	Without Title
			normal			Icteric Index - blood	Without Title
			normal			Lipemic index - blood	Without Title

ייעוצים

ייעוצים רפואיים

20/07/20 1:07

יעוץ רופא נירולוג, ללא חיוב - מרפאת נירולוגיה

שם הגורם המייעץ: מנסור, טארק

בת 19, חיילת פרופיל 72 (משקפי ראייה), יד דומננטית ימנית.
ידוע כסובלת מכאב ראש מגיל 10 שנים.

נוטלת גלולות באופן קבוע מזה שנה מסוג YAZ PLUS
עברה בירור אמבולטורי שכלל:

- MRI מח בלי ועם חומר ניגוד מ 03/2016 : פורש כתקין.

אשפוז אחרון במחלקתנו בחודש שעבר עקב כאב ראש בעל אופי לוחץ, פראיטרלי מימין, מלווה
בבחילות ללא הקאות, ללא פוטופונופוביה, לדבריה בשנים
אחרונים ממושך באופן יומיומי, לעיתים מעיר משינה, כמו כן לדבריה נוטלת טיפול אנלגטי לפחות
שני כדורים ביום מזה יותר משנה.

בבדיקתה רושם למרכיב שרירי בעיקר מימין. סוכמה כ :
MEDICATION OVERUSE
HEADACHE בנוסף ישנו מרכיב בולט של כאב ראש ממקור מיופציאלי בעיקר
בצד ימין.

כעת חזרה למיון עקב אותן תלונות על כאבים צוואריים המקרינים לראש מצד ימין, מציינת שמאז
ששחררה לא נטלה טיפול אנלגטי, אך גם לא ביצעה
טיפול פיזיותרפי עקב מגבלות הבדיקות מצד הצבא.

בבדיקה נירולוגית: הכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים. ללא סימנים מנינגיאליים. עצבים קרניאליים תקינים. טונוס שמור, כוח גס מלא. תחושת כאב שמורה. החזרים גידים שווים ללא פתולוגים. מבחני מוחון תקינים. יציב במבחן רומברג והליכה. רגישות ניכרת בשרירי הצוואר בעיקר מימין עם הקרנה של הכאב לאיזור פריטאלי.

מעבדה: ערכים בגדר הנורמה.

לסיכום: כאב ראש מיופציאלי, בבדיקה נירולוגית ללא ממצא גס, מומלץ: פיזיותרפיה קרניוסקלרית, מסאג'ים רפואיים, דיקור יבש בהקדם האפשרי, מומלץ כמה טיפולים. MRI מוח אמבולטורי לשלול מרכיב סטרוקטורלי/מחלה דמילנטיבית. בכל החמרה במצב לחזור למיון במייד.

דיון וסיכום הקבלה

בת 19, חיילת פרופיל 72 (משקפי ראייה), יד דומננטית ימנית. ידוע כסובלת מכאב ראש מגיל 10 שנים. נוטלת גלולות באופן קבוע מזה שנה מסוג YAZ PLUS עברה בירור אמבולטורי שכלל: MRI מח בלי ועם חומר ניגוד מ 03/2016 : פורש כתקין.

שוחררה לפני שבועיים ממחלקה נירולוגי עם תלונות דומות

כעת פנתה למיון בשל חוסר שיפור משבחינת כאבי ראש, ללא בחילות או הקאות ללא תלונות אורינואריות ללא מחלת חום, ללא כאבי חזה ללא תלונות אלוות.

במיון: החולה במצב כללי יציב ללא סימני מצוקה סימנים חיונים: ל"ד 120/61, דופק 82, סטורציה 100% באוויר חדר ללא חום סיסטמי

מעבדה: ס"ד שקטה ללא אנמיה ללא ליוקוציטוזיס כימיה בגדר הנורמה ללא הפרעה באלקטרוליטים CRP תקין

נבדקה ע"י רופא נירולוג: לסיכום: כאב ראש מיופציאלי, בבדיקה נירולוגית ללא ממצא גס, (ראה יעוץ מצורף) החולה מוקרת למחלקה נירולוגית במוסדנו, בוצע אצלה גמילה מתרופות אנלגטיות, כעת ללא עדות לבעיה חריפה משתחררת לביתה במצב כללי יציב עם ההמלצות הבאות:

מצב המטופל בשחרור ממיון

יציב

תכנית טיפול והמלצות להמשך

- המשך מעקב רופא מטפל
- המשך מעקב נירולוגי
- פיזיותרפיה קרניוסקלרית, מסאג'ים רפואיים, דיקור יבש בהקדם האפשרי, מומלץ כמה טיפולים.
- MRI מוח אמבולטורי לשלול מרכיב סטרוקטורלי/מחלה דמילנטיבית.

- שתיית מים בכמות מספקת
- בכל החמרה במצב לחזור למיון במייד.

שוחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: בלוט, נאדר

מספר רשיון: 143522

חתימה: _____

01:13 20/07/20