

סודי רפואי

מעודכן ל: 30/06/20, 01:53

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10714198

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

סאלח מוחמד

ת.ז.: 2660515-4	מין: זכר	ת.לידה: 10/09/1986	גיל: 33 ש
סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 5491231	שם האב: פיאד	טל: 053-3553429
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה		
כתובת: סאג'ור ת.ד. 1201, סאג'ור, 2013000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: צה"ל	מבטח: צה"ל קרפ"ר-תקציבים
תאריך קליטה במיון: 29/06/20	שעה: 21:45	
תאריך קליטה בבי"ח: 29/06/20	שעה: 21:45	
זמן בדיקת רופא: 29/06/20, 22:21		
תאריך יציאה: 30/06/20	שעה: 01:53	

אבחנות נוכחיות

784.0 - Headache

אבחנות כרוניות

414.9 - Ischemic heart disease NOS

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

תלונה עיקרית

כאב ראש

בדיקה גופנית

מצב כללי: טוב

כאוב

בית חזה ונשימה: בית חזה סימטרי

ריאות: כניסת אוויר טובה ושווה דו-צדדית, ללא חרחורים ללא צפופים.

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	4.50-6.30	10	5.67			
בדיקות ספירות דם	Hb (Hemoglobin) - blood	13.0-17.5	G/DL	17.1			
בדיקות ספירות דם	Hct (Hematocrit) - blood	39.00-53.00	%	48.90			
בדיקות ספירות דם	MCV (Mean Corpuscular Volume)	81.0-96.0	FL	86.2			
בדיקות ספירות דם	MCH (Mean corpuscular hemoglob	25.00-30.00	PG	30.20			
בדיקות ספירות דם	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglo	31.0-34.0	G/DL	35.0			
בדיקות ספירות דם	RDW (Red cell Distribution Wid	11.6-14.8	%	12.8			
בדיקות ספירות דם	Reticulocytes % - blood	0.80-2.50	%	1.56			
בדיקות ספירות דם	Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	8.2			
דיפרנציאל	Neutrophils % - blood	54.00-69.00	%	62.20			
דיפרנציאל	Lymphocytes % - blood	23.0-35.0	%	28.7			
דיפרנציאל	Monocytes % - blood	4.00-8.00	%	8.00			
דיפרנציאל	Eosinophils %, film - blood	1.000-5.000	%	0.500			
דיפרנציאל	Basophils % - blood	0.00-1.00	%	0.60			
דיפרנציאל	Neutrophils No. - blood	3.000-7.700	10	5.120			

			2.360	10	1.100-3.100	Lymphocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.660	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.040	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.050	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood	דיפרנציאל
			223.0	10	150.0-400.0	PLT	בדיקות ספירות דם
			0.09	10	0.06-0.15	Reticulocytes No. - blood	בדיקות ספירות דם
			0	nrbc/100wb		Normoblasts % - blood	דיפרנציאל
			100.00	%	82.80-108.00	PT % - blood	בדיקות קרישה
			30.80	sec.	25.18-33.15	PTT - blood	בדיקות קרישה
			1.00	inr	0.90-1.20	PT, INR - blood	בדיקות קרישה
			94.00	mg/dl	74.00-106.00	Glucose, quantitative - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			11.03	mg/dl	8.00-24.00	BUN (Urea nitrogen) - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			0.96	mg/dl	0.67-1.17	Creatinine - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			135.90	meq/l	135.00-150.00	Sodium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			3.50	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			280.70		275.00-295.00	Osmolality calculated - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			100.70	meq/l	90.00-110.00	Chloride - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			2.58	mg/l	0-5.00	CRP (C Reactive Protein) - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			11.1	fl		MPV (Mean	בדיקות

						platelet volume) - b	ספירות דם
			1.07	ratio	0.85-1.20	PTT ratio - blood	בדיקות קרישה
			103	ml/min/1.73me ²		GFR (Glomerular filtration rat	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			13.20	sec.	13.00-16.00	PT, seconds - blood	בדיקות קרישה
			normal			Hemolytic Index - blood	Without Title
			normal			Icteric Index - blood	Without Title
			normal			Lipemic index - blood	Without Title

ייעוצים

ייעוצים רפואיים

30/06/20 1:47

יעוץ רופא נירולוג, ללא חיוב - מרפאת נירולוגיה

שם הגורם המייעץ: דראושה, חליל

בן 33, נ+2, יד דומננטית ימנית, חייל בתפקידו.
ברקע: IHD, לאחר כריתת כיס מרה לפני כשנה.

אשפוז במחלקתנו מ 25.02.20 תמונה קלינית מתאימה ל MIGRAINE WITHOUT AURA, במהלך האשפוז עבר בירור שכלל CT ראש הדגים בגומה אחורית בקו האמצע ומעט מימין הודגם מבנה אקסטרקסיאלי ציסטי בגודל עד כ 4.3 ס"מ, צפיפות כשל CSF. רושם לאטרופיה מישנית של המיספרה הימנית של המוחון והרמה מקומית של הטנטוריום, LP שהיה תקין עם לחץ פתיחה 12 ללא תאים, בדיקת רופא עיניים ללא ממצא, במהלך האשפוז בוצע - Occipital Block עם הזרקה תת עורית של marcaine + lidocaine + solu-medrol ללא הטבה, ושחרר עם ההמלצה ל TOPAMAX 50 מג פעמיים ביום והמלצה ל MRI ראש.

לציין שלמטופל פניות חוזרות למיונים מלאחורי השחרור עקב אותם תלונות והיה מקבל טיפול אנאלגיטי ומשחרר.

עבר MRI ראש לפני כחודש: ללא ממצא (פענוח רשמי)

כעת התקבל עקב אותם כאבי ראש, כאב ראש חד צדדי מצד שמאל, כאב בעל אופי פועם, מלווה בבחילות והקאות, פוטופונופוביה, כאב מחמיר בפילות גופנית, ללא חום סיסטימי.
מציין התקף שהתחיל מלפני יומיים.

בדיקה נירולוגית: בהכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים, ישום וחזרה תקינים, מבצע פקודות מסובכות, תנועות עיניים מלאות, ללא ניד, אישוניים שאווים ומגיבים דו"צ, ללא קישיון עורף, ללא סימנים מנינגיאליים, שדות ראייה תקינים, פנים סימטרים, שאר העצבים הקראניאליים תקינים, כוח גס, טונוס תקינים, החזירים הופקו בכל התחנות ללא פתולוגיה, בבינסקי והופמן שלילים, ללא ליקויי

תחושה, תפקודי מוחון תקינים, יציבה במבחן
רומברג והליכה, מצליחה בטנדם, אין הזנחת צד.

במיון : כאוב , יציב הימודינמית ונשמטית .

סיכום: מדובר במטופל ידוע על MIGRAINE WITHOUT AURA משנים , פנה לחדר מיון עקב
התקף של כאב ראש מיגריוטי שידוע לו מהתקפים קודמיים ,
בדיקה נוירולוגית ללא חוסר נוירולוגי גס , במיון טופל באנלגטיקה ומנת אורפיריל עם הטבה ניכרת
במצבו , בהתיעצות עם רופא בכיר כונן דר
סעד אבו סאלח אין לראות בעיה נוירולוגית חריפה , ניתן לשחרר את המטופל , מומלץ על :

-לנהל יומן עם רישום של כאבי ראש ותופעות נלוות.
-מעקב נוירולוגי-במרפאתנו לקבוע תור עם מזכירה
-חופש מחלה
-להרבות בשתיה

-בכל החמרה במצב, עלית חום, החמרה בכאבי הראש, שינוי במצב ההכרה לחזור למיון באופן מיידי
(הוסבר למטופלת ולאביה).

דיון וסיכום הקבלה

חולה בן 33 ברקע מיגריונה

מזה חודש ימים תלונות על כאב ראש עז , לא מגיב למשככי כאבים, מיום טרם פנייתו הופיעו בחילות והקאות, מלווה
בסחרחורת, שולל טשטוש ראייה, שולל חום שולל תלונות נוספות

במיון-
סימנים בדגר הנורמה
מעבדה-בדגר הנורמה

נוירולוג-

מדובר במטופל ידוע על MIGRAINE WITHOUT AURA משנים , פנה לחדר מיון עקב התקף של כאב ראש מיגריוטי
שידוע לו מהתקפים קודמיים , בדיקה נוירולוגית ללא חוסר נוירולוגי גס , במיון טופל באנלגטיקה ומנת אורפיריל עם
הטבה ניכרת במצבו , בהתיעצות עם רופא בכיר כונן דר סעד אבו סאלח אין לראות בעיה נוירולוגית חריפה , ניתן לשחרר
את המטופל , מומלץ על :

-לנהל יומן עם רישום של כאבי ראש ותופעות נלוות.
-מעקב נוירולוגי-במרפאתנו לקבוע תור עם מזכירה
-חופש מחלה

-להרבות בשתיה
-בכל החמרה במצב, עלית חום, החמרה בכאבי הראש, שינוי במצב ההכרה לחזור למיון באופן מיידי (הוסבר למטופלת ולאביה).

יציב ללא סימני מיצוקה, משתחרר עם המלצות

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

-מעקב רופא מטפל
-מעקב נירולוג

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: עאסלה, ערוה

חתימה: _____

מספר רשיון: 128815

01:53 30/06/20