

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10719946

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

בוכניק אסא

ת.ז.: 32292769-0	מין: זכר	ת.לידה: 25/03/2001	גיל: 19 ש
טל: 04-6987808	טל: 052-3729690	טל: 0586058680	שם האם: נטע
קופ"ח: קופ"ח לא ידועה	סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8795543	שם האב: גבריאל
מצב משפחתי: ר			
כתובת: אמירים 198, אמירים, 2011500			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: פגיעת בעלי-חיים	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: בוכניק אסא,	32292769-0
תאריך קליטה במיון: 26/07/20	שעה: 23:44		
תאריך קליטה בבי"ח: 26/07/20	שעה: 23:44		
זמן בדיקת רופא: 27/07/20, 01:19			
תאריך יציאה: 27/07/20	שעה: 03:25		

אבחנות נוכחיות

918.0 - Insect bite

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בן 19 בריא בד"כ ללא טיפול קבוע .
לפני כשעה טרם הגעתו למיון בזמון שהיותו בשטח, נעקץ ע"י עקרב קטן חום לדבריו, באיזור כף יד ימין, לאחר מכן החל להרגיש כאבים חזקים באיזור העקיצה , שולל פלפיטציות או כאבים בחזה, שולל קשיי נשימה , שולל בחילות או הקאות שולל כאבי בטן , שולל חום .
בקבלתו למיון הבכרה מלאה משתף פעולה . לחץ דם 144/86, דופק 67, חום 36.9, סטוצריה 100% ללא חמצן .
אק"ג קצב סינוס ללא סמנ אסכימיה חריפה , ללא קטעים של הפרעות קצב
במשך השגחתו במיון היה בהכרה מלאה משתף פעולה , קיבל טיפול אנלגטי .
היה יציב הימודנמית ונשמתי .
לאור מצבו הכללי הטוב משתחרר עם המלצות .
קיבל חיסון טיטנוס בצבא לפני שנה לדבריו .

בדיקה גופנית**מצב כללי:** מצב כללי טוב**עור וריריות:** ללא פריחה, טורגור תקין**ראש וגולגולת:** סימטרי.

ללא סימני חבלה חיצוניים.

ללא קשיון עורף.

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:** נפיחות קלה באיזור העקיצה בכף ימין.**עצבים:** ללא סימני חסר נוירולוגי גס.**אחר:** אק"ג: NSR, ללא סימני איסכמיה חריפה.**דיון וסיכום הקבלה****מצב המטופל בשחרור ממיון****תכנית טיפול והמלצות להמשך**

*מעקב רופא מטפל.

*אנלגיטיקה לפני הצורך.

*מנוחה בבית יומיים.

*בכל החמרה במצב לפנות בחזרה למיון.

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: ספדי, חוסיין

חתימה: _____

מספר רשיון: 192697

03:25 27/07/20