

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

## סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10715410

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

### מוראד הילה

ת.ז.: 20662679-8	מין: נקבה	ת.לידה: 09/07/1999	גיל: 21 ש
סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8513559	שם האב: מאיר	טל: 052-4346424
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה		
כתובת: מגדל הלבנון 34, מודיעין, 7175816			

### נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: מוראד הילה, 20662679-8
תאריך קליטה במיון: 06/07/20	שעה: 00:15	
תאריך קליטה בבי"ח: 06/07/20	שעה: 00:15	
זמן בדיקת רופא: 06/07/20, 00:46		
תאריך יציאה: 06/07/20	שעה: 01:32	

### אבחנות נוכחיות

708.9 - Unspecified urticaria

### רגישויות

לא ידוע

### תלונה עיקרית

בת 21, בריאה בד"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע

הגיעה למיון עקב פריחה אורטיקרית ממושטת מלווה בגרד, ללא קושי בנשימה, ללא נפיחות באיזור צוואר/לשון/פנים, ללא תלונות נוספות. ללא טריגר ידוע, ללא חשיפה לבע"ח, עקיצות או צמחים ומאכלים שונים מהרגיל.

מדובר באירוע שני בחודשיים האחרונים, ביקרה במיון בתאריך 22.4.20 עם פריחה דומה, גם אז ללא מעורבות פנים/דרכי נשימה אך לדבריה עם פריחה פחות מהירה ונרחבת.

נטלה כדור telfast עם תחילת הפריחה.

במיון:

בהכרה מלאה, ערנית ונינוחה, ללא סימני מצוקה נשימתית או כאב.

כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפופים  
קולות לב תקינים סדירים ללא אוושות  
בטן רכה, ללא רגישות כלשהי  
ללא בצקות או נפיחות ברגליים או בידיים  
איזורי פריחה אורטיקרית באיזור הזרועות מחור, גב תחתון מימין, בית החזה וברכיים.  
סימנים חיוניים: לח"ד 115/66, דופק 65, ללא חום, סטורציה 100% באויר חדר, ללא כאב.  
ניתן מנת הידרוקורטיזון 100 מ"ג IV במיון.

**היסטוריה רפואית ותולדות משפחה**  
אחות עם אלרגיה לחלב- פריחה

**בדיקה גופנית**

**מצב כללי:** בהכרה מלאה, ערנית ונינוחה, ללא סימני מצוקה נשימתית או כאב.

**עור וריריות:** טורגור תקין  
איזורי פריחה אורטיקרית באיזור הזרועות מחור, גב תחתון מימין, בית החזה וברכיים  
ללא כיחלון, חיוורן או צהבת  
**א.א.ג:** ללא בצקות בלשון/לוע/שפתיים  
**בית חזה ונשימה:** כניסת אויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפופים

**לב וכלי דם:** קולות לב תקינים סדירים ללא אוושות  
דפקים פריפריים נימושו  
**בטן:** בטן רכה, ללא רגישות כלשהי

**שלד, פרקים, גפיים:** ללא בצקות או נפיחות ברגליים או בידיים

**בדיקות מעבדה**

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
בדיקות ספירות דם	RBC - blood	4.20-5.40	10	4.51			
בדיקות ספירות דם	Hb (Hemoglobin) - blood	12.0-16.0	G/DL	12.8			
בדיקות ספירות דם	Hct (Hematocrit) - blood	36.00-48.00	%	38.90			
בדיקות ספירות דם	MCV (Mean Corpuscular Volume)	81.0-96.0	FL	86.3			
בדיקות	MCH (Mean	25.00-30.00	PG	28.40			

						corpuscular hemoglob	ספירות דם
			32.9	G/DL	31.0-34.0	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglo	בדיקות ספירות דם
			12.1	%	11.6-14.8	RDW (Red cell Distribution Wid	בדיקות ספירות דם
			1.69	%	0.80-2.10	Reticulocyte s % - blood	בדיקות ספירות דם
			9.1	10	4.5-11.0	Leukocytes - blood	בדיקות ספירות דם
			57.20	%	54.00-69.00	Neutrophils % - blood	דיפרנציאל
			35.7	%	23.0-35.0	Lymphocyte s % - blood	דיפרנציאל
			5.80	%	4.00-8.00	Monocytes % - blood	דיפרנציאל
			0.800	%	1.000-5.000	Eosinophils %, film - blood	דיפרנציאל
			0.50	%	0.00-1.00	Basophils % - blood	דיפרנציאל
			5.200	10	3.000-7.700	Neutrophils No. - blood	דיפרנציאל
			3.250	10	1.100-3.100	Lymphocyte s No. - blood	דיפרנציאל
			0.530	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.070	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.050	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood	דיפרנציאל
			281.0	10	150.0-400.0	PLT	בדיקות ספירות דם
			0.08	10	0.06-0.15	Reticulocyte s No. - blood	בדיקות ספירות דם
			0	nrbc/100wb c		Normoblast s % - blood	דיפרנציאל
			11.2	fl		MPV (Mean platelet volume) - b	בדיקות ספירות דם

## דיון וסיכום הקבלה

בת 21 בריאה בד"כ הגיע למיון עקב אירוע של פריחה אורטיקרית, אירוע חוזר בחודשיים האחרונים. ללא טריגר ידוע, ללא מעורבות של דרכי נשימהפנים.

יציבה המודינמית ונשימתית, בדיקתה כמתואר.

הפריחה השתפרה לאחר נטילת כדור telfast באופן עצמאי טרם הגעתה למיון. במיון קיבלה סטרואידים IV.

עקב מצב קליני משביע רצון משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

### מצב המטופל בשחרור ממיון

יציבה המודינמית ונשימתית, מצב קליני משביע רצון

### תכנית טיפול והמלצות להמשך

1. מעקב רופא מטפל
2. שתיה מספקת
3. טיפול בtelfast 180 מ"ג פעם ביום\* 5 ימים
4. בירור במרפאה אלרגולוגית- תיאום דרך מרפאה צבאית
5. בכל החמרה במצבה יש לפנות לרופא

רפואה שלימה!

שחרר בליווי \_\_\_\_\_

### חתימה

רופא: מונץ, דוד

חתימה: \_\_\_\_\_

מספר רשיון:

01:32 06/07/20

מספר רשיון: 142948

01:32 06/07/20

רופא מאשר: קאדרי, בלאל

חתימה: \_\_\_\_\_