

סודי רפואי

מעודכן ל: 11/08/20, 01:43

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10723434

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: 054-5969782	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: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: ביקור רופא צה"ל	מבטח: צה"ל קרפ"ר-תקציבים
תאריך קליטה במיון: 10/08/20	שעה: 23:53	
תאריך קליטה בבי"ח: 10/08/20	שעה: 23:53	
זמן בדיקת רופא: 11/08/20, 01:09		
תאריך יציאה: 11/08/20	שעה: 01:43	

אבחנות נוכחיות

890.0 - Open wound of thigh (RT)

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

חתך באספקט אחורי של ירך ימין.
היסטוריה רפואית ותולדות משפחה
בת 19, בריאה בד"כ. מחוסנת נגד טטנוס.

לדבריה זמן קצר טרם פנייתה נחבלה מכנף של מאורר באספקט אחורי של ירך ימין.

בבדיקתה:

ירך ימין - חתך חצי ירך כ- 3 ס"מ בסיסו, עור קלויף ללא רושם למעבר תת-עור.

במיון תחת הרדמה מקומית בוצעה שטיפה יסודית וחיתוי פצע, תפירה בניילון 4-0. חבישה עם אינאדין.
צפורל פומית חד פעמית 1 גר'.

לא נראה הצורך בהמשך מעורבות דחופה דרך המלר"ד כעת, משוחרר עם ההמלצות המצורפות.

- המשך מעקב הרופא המטפל בקהילה.

- משככי כאבים לפי הצורך.

- טיפול אנטיביוטי פומי בצפורל 500 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך 5 ימים.

- יש לוודא סטטוס חיסוני לטטנוס.

- החלפת חבישה בקופ"ח בעוד יומיים ולאחר מכן כל יום עצמאית לאחר שטיפה במים וסבון.

- הוצאת תפרים בעוד כ-14 ימים בקופ"ח.

- יש לשמור על החבישה יבשה ונקייה, להימנע משהייה ממושכת במקווי מים למשך 5 ימים.

- במידה של החמרה במצב הכללי, הופעת חום מערכתי או סימני זיהום בפצע (אודם, חום מקומי, נפיחות, הפרשה) יש לפנות למיון.

- חופש מחלה 10 ימים, 10 * ג'.

בברכת החלמה מהירה.

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 10 ימים

שוחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: קלפה, שלמה

חתימה: _____

מספר רשיון: 127102

01:43 11/08/20