

מנהל מח': דר. עאוני אליאס

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10718446

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

סידוף שקד

ת.ז.: 32240942-6	מין: נקבה	ת.לידה: 20/12/2000	גיל: 19 ש
סוג מבקר: צה"ל	מספר אישי: 8699410	שם האב: דוד	טל: 052-2448055
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: קופ"ח לא ידועה		
כתובת: דרך דגניה 84, נתניה, 4237683			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: צה"ל	מבטח: צה"ל קרפ"ר-תקציבים
תאריך קליטה במיון: 19/07/20	שעה: 23:57	
תאריך קליטה בבי"ח: 19/07/20	שעה: 23:57	
זמן בדיקת רופא: 20/07/20, 00:21		
תאריך יציאה: 20/07/20	שעה: 02:35	

אבחנות נוכחיות

346.70- CHRONIC MIGRAINE WITHOUT AURA

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בת 19, ברקע מיגרנות

הופנתה למיון עקב אירוע של כאבי ראש ממושכים מזה יממה, מלווים בבחילות, פוטו+פונופוביה, סחרחורת, קושי בנשימה. כאבי הראש באיזור פרונטלי וצד ימין. ללא טשטוש ראייה. לדבריה מוכר לה מהעבר אך הפעם לא הייתה חולשה שבד"כ מקדימה את הכאבים. אין סיפור של מיגרנות במשפחה. לדבריה בעבר טופלה בטופמקס, כעת בריזלט (rizatriptan). ללא מחלת חום, ללא תלונות אורינויות או שינויים ביציאות.

בבדיקתה:

בהכרה מלאה, משתפת פעולה, נראית חלשה
ללא סימני מצוקה נשימתית או כאב

כניסת אויר טובה ושווה דו"צ ללא חרחורים או צפופים
קולות לב סדירים ותקינים לא נשמעו אוושות
בטן רכה, ללא רגישות כלשהי
אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועת עיניים תקינה, תחושה ומוטוריקה שמורה בפנים
תחושה שמורה בגפיים, כח גס מופחת

סימנים חיוניים: לח"ד 126/70, דופק 70, חום 36.8, סטורציה 100%, VAS 6

מעבדה:
ספירה: לויקוציטים 9.9, המוגלובין 14.2

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

- MRI 18/8/18 ממצאים:
מודגם מספר מוקדים בודדים זעירים בחומר לבן.
מודגמת אנגיומה ורידית במוחון משמאל.
אין האדרה פתולוגית. אין רסטריקציה בדיפוזיה וגם אין שרידי דימום.
חדרים וחריצים ברוחב תקין.

- בחודש האחרון היה דלקת בדרכי השתן

בדיקה גופנית

מצב כללי: בהכרה מלאה, משתפת פעולה, נראית חלשה
ללא סימני מצוקה נשימתית או כאב

עור וריריות: טורגור תקין, ללא פריחה
ללא כיחלון, חירון או צהבת

עיניים: אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועת עיניים תקינה,
בית חזה ונשימה: כניסת אויר טובה ושווה דו"צ ללא חרחורים או צפופים

לב וכלי דם: קולות לב סדירים ותקינים לא נשמעו אוושות

בטן: בטן רכה, ללא רגישות כלשהי

שלד, פרקים, גפיים: ללא בצקות, ללא אודם או חום מקומי
דפקים פריפריים נימושו
תחושה שמורה בגפיים, כח גס מופחת

עצבים: תחושה ומוטוריקה שמורה בפנים

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
בדיקות ספירות דם	RBC - blood	4.20-5.40	10	4.74			
בדיקות	Hb	12.0-16.0	g/dl	14.2			

						(Hemoglobin) - blood	ספירות דם
			40.70	%	36.00-48.00	Hct (Hematocrit) - blood	בדיקות ספירות דם
			85.9	fl	81.0-96.0	MCV (Mean Corpuscular Volume)	בדיקות ספירות דם
			30.00	pg	25.00-30.00	MCH (Mean corpuscular hemoglobin)	בדיקות ספירות דם
			34.9	g/dl	31.0-34.0	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin)	בדיקות ספירות דם
			11.2	%	11.6-14.8	RDW (Red cell Distribution Width)	בדיקות ספירות דם
			9.9	10	4.5-11.0	Leukocytes - blood	בדיקות ספירות דם
			56.20	%	54.00-69.00	Neutrophils % - blood	דיפרנציאל
			27.6	%	23.0-35.0	Lymphocytes % - blood	דיפרנציאל
			8.60	%	4.00-8.00	Monocytes % - blood	דיפרנציאל
			6.800	%	1.000-5.000	Eosinophils %, film - blood	דיפרנציאל
			0.80	%	0.00-1.00	Basophils % - blood	דיפרנציאל
			5.580	10	3.000-7.700	Neutrophils No. - blood	דיפרנציאל
			2.740	10	1.100-3.100	Lymphocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.850	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.680	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.080	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood	דיפרנציאל
			326.0	10	150.0-400.0	PLT	בדיקות ספירות דם
			0	nrbc/100wb c		Normoblasts % - blood	דיפרנציאל

			105.00	%	82.80-108.00	PT % - blood	בדיקות קרישה
			32.30	sec.	25.18-33.15	PTT - blood	בדיקות קרישה
			0.97	inr	0.90-1.20	PT, INR - blood	בדיקות קרישה
			73.00	mg/dl	74.00-106.00	Glucose, quantitative - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			11.34	mg/dl	8.00-24.00	BUN (Urea nitrogen) - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			0.89	mg/dl	0.51-0.95	Creatinine - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			134.60	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
			277.04		275.00-295.00	Osmolality calculated - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			100.00	meq/l	90.00-110.00	Chloride - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			7.84	g/dl	6.60-8.30	Protein, total - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			18.00	iu/l	0-35.00	AST (GOT) Aspartate aminotrans	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			11.0	u/l	0-35.0	ALT (GPT) Alanine amino transf	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			4.40	g/dl	3.50-5.20	Albumin - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			78.00	u/l	30.00-120.00	Alkaline phosphatase - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			0.63	mg/dl	0.30-1.20	Bilirubin, total - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			20.82	mg/l	0-5.00	CRP (C Reactive	תוצאות בדיקות

						Protein) - blo	ביוכימיה בדם
			10.4	fl		MPV (Mean platelet volume) - b	בדיקות ספירות דם
			normal			Hemolytic Index - blood	Without Title
			13.30	sec.	13.00-16.00	PT, seconds - blood	בדיקות קרישה
			94	ml/min/1.73me 2		GFR (Glomerular filtration rat	תוצאות בדיקות כימיה בדם
			normal			Icteric Index - blood	Without Title
			normal			Lipemic index - blood	Without Title
			1.13	ratio	0.85-1.20	PTT ratio - blood	בדיקות קרישה

ייעוצים

ייעוצים רפואיים

20/07/20 1:36

יעוץ רופא נירולוג, ללא חיוב - מרפאת נירולוגיה

שם הגורם המייעץ: מנסור, טארק

בת 19, חיילת.

ידועה על מיגרנה מזה 3 שנים מטופלת ב RIZALT 10 MG בזמן התקף.

כעת פנתה למיון עקב התקף מיגרנוטי (דומה להתקפים מהם היא סובלת אך הפעם הכאב נמשך יותר זמן) מזה יום טרם פנייתה, שהתבטא בכאב ראש פועם מצד ימין, בחילות והקאות, פוטופוביה, מעדיפה חדר חשוך. ללא עליית חום.

בבדיקה נירולוגית:הכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים. ללא סימנים מניגיאליים. עצבים קרניאליים תקינים. טונוס שמור, כוח גס מלא. תחושת כאב שמורה. החזרים גידים שווים ללא פתולוגים. מבחני מוחון תקינים. יציב במבחן רומברג והליכה.

מעבדה: CRP 20 ללא לויקוציטוזיס.

במיון טופלה באפוטיל 1 גרם ללא הטבה משמעותית. בנוסף קיבלה טיפול בטרמאמל 100 מ"ג ופרמין 10 מ"ג בווריד עם השפעה טובה.

לסיכום: תמונה קלינית MIGRANE WITHOUT AURA, במיון טופלה סימפטומטית עם הטבה במצבה, מומלץ:

במידה ועדיין מתלוננת על בחילות והקאות ניתן לתת IV PHENRGAN 25 מ"ג. לנהל יומן עם רישום של כאבי ראש ותופעות נלוות.

מעקב נירולוגי בצבא.

לבצע MRI ראש במסגרת הצבא בהקדם האפשרי על מנת לשלול ממצא סטרוקטוראלי.

בכל החמרה במצב, עליית חום, החמרה בכאבי הראש, שינוי במצב ההכרה לחזור למיון באופן מיד" (הוסבר למטופל.....).

דיון וסיכום הקבלה

בת 19, ברקע מיגרנות
הופנתה למיון עקב אירוע של כאבי ראש ממושכים מזה יממה, מלווים בבחילות, פוטו+פונופוביה, סחרחורת, קושי
בנשימה. כאבי הראש באיזור פרונטלי וצד ימין. ללא טשטוש ראייה.
לדבריה מוכר לה מהעבר, יש רקע של אשפוזים ע"ר מיגרנות.
בבדיקתה בהכרה מלאה, כאובה, יציבה המודינמית ונשימתית.
שאר בדיקתה כמתואר.

טופלה במיון באפוטל, טראמל, פרמין- עם הטבה.

סיכום ייעוץ נירולוג: לסיכום: תמונה קלינית MIGRANE WITHOUT AURA, במיון טופלה סימפטומטית עם הטבה
במצבה.

משתחררת לביתה במצב כללי יציב עם ההמלצות הבאות :

מצב המטופל בשחרור ממיון

יציבה המודינמית ונשימתית, בהכרה מלאה

תכנית טיפול והמלצות להמשך

1. גג בחילות לפי צורך
2. לנהל יומן עם רישום של כאבי ראש ותופעות נלוות.
3. מעקב נירולוגי בצבא.
4. לבצע MRI ראש במסגרת הצבא בהקדם האפשרי על מנת לשלול ממצא סטרוקטוראלי.
5. שלושה ימי מנוחה ג בבית
6. מעקב רופא מטפל
7. לחזור על בדיקת שתן בקופ"ח
8. בכל החמרה במצב נא לחזור במיידית למיון

רפואה שלימה!

חופשת מחלה: 3 ג ימים

שוחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: בלוט, נאדר

חתימה:

מספר רשיון: 143522

02:35 20/07/20