

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10713563

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

מלאכי אברהם אבי

ת.ז.: 31463235-7	מין: זכר	ת.לידה: 16/07/1999	גיל: 21 ש
קופ"ח: ללא קופ"ח	סוג מבקר: צה"ל	שם האב: שאול	טל: 052-3578074
מצב משפחתי: ר			
כתובת: הצנחנים 13, הרצליה, 4644413			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: מלאכי אברהם אבי, 31463235-7
תאריך קליטה במיון: 27/06/20	שעה: 04:59	
תאריך קליטה בבי"ח: 27/06/20	שעה: 04:59	
זמן בדיקת רופא: 27/06/20, 05:11		
תאריך יציאה: 27/06/20	שעה: 05:46	

אבחנות נוכחיות

831.00- Dislocation of shoulder, unspecified (RT)

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

פריקת כתף ימין

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בן 20 בריא בד"כ
לדבריו טרם קבלתו למיון נפל ונחבל בכתף ימין
בבדיקתו:
בבדיקתו:
מחזיק את היד צמוד לגוף
כתף ימין ללא סימני חבלה חיצונית. דיפורמציה בצורת שקע בכתף, הגבלה בתנועות עקב כאבים, ללא חוסר
נירוסוקולרי
בצילום פריקת כתף קדמית, ללא עידות לשבר

במיון:

תחת משככי כאבים בוצע שיחזור של הפריקה , TRACTION -COUNTRACTION ,
בדיקה נירוווסקורלית אחר השיחזור תקינה.
צילום ביקורת: הפריקה שוחזרה , ללא נזק גרמי חבלתי.

בוצע מתלה וולפו

המלצות:

1. המשך מעקב רופא מטפל
2. נגד כאבים בעת הצורך
3. קיבוע ע"י מתלה יעודי למשך 3 שבועות
4. מומלץ על ביצוע US כתף בקהילה לשלוח קרע ב- RC
5. המשך מעקב רופא אורטופד בקופתחולים
6. חופש מחלה 14 ימים (ג*14)
7. בכל מצב של החמרה נא לשוב למיון

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 14 ג ימים

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא מאשר: חמזי, סלמאן

חתימה: _____

מספר רשיון: 1124923

05:45 27/06/20