

המחלקה לרפואה דחופה
תעודת חדר מיון

מספר מקרה: 11007871



שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' רוזנפלד אינה מ.ר. 35542	אח/ות אחראית: שאול קבסה
טלפון: 04-6828834	פקס: 04-6828833	דוא"ל: mkh@ziv.gov.il

שם משפחה: שרוב	שם פרטי: אנדריי	ת.ז.: 313948853
תאריך לידה: 14/07/1980	גיל: 43	טלפון: 054-5982546
מין: זכר	גורם מממן: קופ"ח כללית	כתובת: הנוריות 11 נשר נשר 3679011

תאריך ושעת קבלה: 23/11/2023 11:20

זמן פתיחת גיליון - 23/11/2023 11:26

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 23/11/2023 שעה: 11:56

החלטה: שחרור

רופא מטפל ראשון

רופא: דר' נוגידאת דיאנה מ.ר. 163843

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF EYELID	374.9			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 43, בריא בדרכי

רקע עיני- מ/א אפלציה דיאתרמית של ריסים בשתי העיניים 07/23

פנה למיון עיניים בשל אודם, כאבים ונפיחות בעין ימין מזה 10 ימים, תחת טיפול אוגמנטין ללא שיפור
ללא תלונות אחרות

בבדיקתו:

ח"ר: 6/6 בכל עין

לת"ע: 16 ממ"כ בכל עין

תנועות עיניים מלאות לכל הכיוונים.

שם: אנדריי שרוב	ת"ז: 313948853	מקרה: 11007871	מחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	----------------	--------------------

אישונים שווים ומגיבים לאור, ללא RAPD בשתי העיניים.

עין ימין:
עפעפיים: לידיה מורמת עם תוכן צהוב (אתירומה) בצד מדיאלי של העין
לחמית שקטה
קרנית זכה
ל"ק עמוקה וצלולה ללא פעילות
קשתית שלמה
אישון עגול ומגיב לאור
קוטב אחורי דרך אישון צר נראה תקין

עין שמאל:
עפעפיים: תקינים
בהיפוך עפעף ללא גוף זר
לחמית שקטה
קרנית זכה
ל"ק עמוקה וצלולה ללא פעילות
קשתית שלמה
אישון עגול ומגיב לאור
קוטב אחורי דרך אישון צר נראה תקין

בדיקה גופנית

נבדק: לא

מדדים

תאריך ושעה	הכרה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה	תנאים במדידת סטורציה
11:32 23/11/2023	בהכרה מלאה					באוויר החדר
11:30 23/11/2023		133 / 89	79	36.7	94	

סיכום ודיון

לסיכום: RE ATHEROMA LOWER EYELID

המלצות:

-לקבוע תור למרפאת אוקולופלסטיקה בהקדם האפשרי!
-בכל החמרה (כאבים, אודם ונפיחות מתמשכת, הפרעות ראייה חריגות) יש לפנות לבדיקה חוזרת

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' נוגידאת דיאנה מ.ר. 163843	רופא	23/11/2023 12:00

המכתב הנ"ל בעל תוקף אך ורק עם חתימתו של הרופא.
מסמך זה מכיל מידע המוגן בחוק הגנת הפרטיות.

שם: אנדריי שרוב	ת"ז: 313948853	מקרה : 11007871	מחלקה לרפואה דחופה
-----------------	----------------	-----------------	--------------------

הופק על ידי דר' נוגידאת דיאנה 163843