



סיכום אשפוז- ח'יר תמיר ת.ז. 20652310-2

מחלקה: מחלקת נירולוגיה מס' מקרה: 10720039 מעודכן ל: 03/08/2020 שעה: 10:03

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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

פרטי המטופל	מין:	זכר	קופ"ח:	צה"ל
	ת. לידה:	11/02/99	טל' 1:	050-2170697
	גיל:	21 ש	כתובת:	ת.ד 174, פקיעין (בוקיעה), 400
	שם האב:	סלמאן		
	מצב משפחתי:	רווק		

פרטי המחלקה	מחלקה:	מחלקת נירולוגיה	טלפון:	04-6828927
	מנהל מח':	דר. שאהין	פקס:	04-6828648

פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח:	27/07/20 12:44	משתחרר לביתו
	קבלה למחלקה:	27/07/20 13:46	תאריך שחרור: 03/08/20

רגישויות: לא ידוע

שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות ופעולות	אבחנות נוכחיות	341.9	Demyelinating disease of central nervous system, unspecified
----------------	----------------	-------	--

אנמנזה	תלונה עיקרית	חולשה ביד שמאלית.
	תלונה נוכחית	<p>בן 21, רווק, חייל בשירות סדיר. ברקע בריא בד"כ, עד ל-9.2019, אשפוז ראשון ב-10.2019 בבית חולים נהריה עם תמונה של Transverse myelitis, שהתבטאה בטיטראבאריזיס ספטי. נוגדנים לאקואפורין שלילי. OCB שלילי. anti-MBP, 607 טופל בקורס סולמידרול ושחרר לשיקום, נשאר עם חולשה ברגליים ד"צ. אשפוז שני בבית חולים זיו צפת ב-2.2020 בתמונה של Optic neuritis מימין, קיבל טיפול ב-pulse sulomedrol עם הורדה הדרגתית ובהמשך קיבל טיפול בפרדניזון 80 מ"ג עם הורדה הדגתית. OCB שלילי, anti-MOG שלילי (תשובה טיפופנית מפרופ. עדי ווקנין-). אשפוז שלישי (נוכחי) כעת התקבל לאחר בדיקה במרפאה נירולוגית אצלנו להמשך בירור וטיפול עקב החמרה קלינית ו- פעילות ב-MRI מוח: - לפני חודשיים אירוע של נימול בשתי הרגלים וביד שמאלית, השתפר אך נשאר עם תחושת</p>

המשך
אנמנזה

נימול ורדימות ביד שמאלית.

- 3 חודשיים יש תחילות במתן שתן, שולט על יציאות, אין הפרעה בתפקוד מיני.
- MRI מוח ועמוד שדרה לכל אורכו ב-13.7.2020, הודגם נגעים דימילטיביים חלק עם בצקת וזוגית סביב, נראית ריסטרקציה בדיפוזיה במספר נגעים, ריבוי נגעים מקבלים האדרה, חלק מהם בצורה טבעתית מלאה. בעמוד שדרה צווארי נראים ניגעים דימילטיביים קונפלווינטיים, ללא האדרה, סירינקס קצר בגובה 5-6 ברוחב 3 מ"מ. בעמוד שדרה גבי מודגם סירינקס לאורך העמוד שדרה הגבי ברוחב מרבי של 3 מ"מ.

תולדות עבר

בעבר:

- * 1. אשפוז בבית חולים נהריה בתמונה של transverse myelitis: ב-09-2019 החל להרגיש נימול ברגל שמאל, וכעבור יום זה התפשט לכל הגוף מהצוואר ומטה. לדבריו סבל גם מחולשה בידים ורגליים יותר משמאל, בדיקתו הודגם טטרהפריזיס ספסטי יותר משמאל, סימנים פרימדאלים דו'צ, פלס תחושת C5, קיבל טיפול בפולס pulse therapy למשך 6 ימים, ובהמשך קיבל טיפול בפרידניזון, עבר בירור וטיפול שכללי:
- בדיקת MRI חוט שדרה צווארי וגבי שהראו נגעים בגובה C2-3 בחלק ההקפי האחורי, כן נמצאו ממצאים של הידרוסינגומיאליה בהחל מ C6 מקוטעים הארוך בהם מ D4-D7.
- בוצע בירור של מחלת קולגן וקרשיות וכן מחלות אימוניות סיסטמיות היה תקין (אמינוגלובולין קמותי כולל IGG4 תקינים, ANTITHROMBIN 3 תקין, PROTEIN C, PROTEIN S תקין, CARDIOLIPIN תקין, B2 GLYCOPROTEIN תקין, לופוס תקין, SYPHILLIS - VDRL, TPHA שלילי, ראמטואיד פקטור שלילי, ANCA שלילי, ENA PANEL שלילי, CMV ו EBV אין מחלה פעילה, בירור הפטיטיסים שלילי).
- בוצע LP - פרופיל שגרה בגדר הנורמה.
- נשלחו בדיקות OCB ב CSF שלילי, נוגדנים לאקוואפורין 4 שלילי, ANTI-MBP חיובית ב CSF ושילית בדם.
- * אושפז בשיקום בית חולים לוינסטיין למשך חודשיים בערך מ 10-10-2019 עד 05-12-2019 עם שיפור קל.
- * בדיקת MRI מוח ב 12-2019 הראתה ריבוי נגעים גם בקורפוס קולוסום, גם פריונטרקולרים וגם בסנטרם סימאובלי וסובקורטיקאלי וכן בפונס בחלק הקדמי, לא היו נגעים שקולטים גדולינים.
- * 2. אשפוז אצלנו ב-4.2.2020 עקב תלונות על כאב בהזזת עיין ימין וטשטוש ראייה 3 ימים טרם קבלתו.
- במהלך אשפוזו עבר בירור שכללי:
- בבדיקה נירולוגית בקבלתו: RAPD חיובי מימין. חולשה קלה בלפיתיה יותר משמאל, חולשה פרוקסמאלית בידים דו'צ יותר משמאל, חולשה דיפיזית בגפיים תחתונות יותר משמאל (+3 -4), תחושה ירודה לכאב חד ומגע בידים גם בכפות, לא מצליח לעמוד על עקבים, מסוגל לנטר על רגל ימין 7 פעמים עם תמיכה, על רגל שמאל 3 פעמים, אין פגיעה בסוגרים.
- בדיקה של שדה ראייה: עין ימין אימנות טובה, חסר משמעותי ברביע נזאלי עליון ותחתון וחסר ברסיע טמפוראלי עליון ותחתון עם ירידה כללית ברגישות. עין שמאל: שדה ראייה 2-30 SITA, FAST, אמינות טובה, פגמים בלתי ספציפים בארבעת הרבעים.
- נלקח פרופיל אמינולוגי חוזר כולל ANA, ANCA, חלבון אלקטרופוזיס, ENA, אמינוגלובולין, RF, תקינות חוץ מ ANA גבולי.
- נלקח פרופיל סרולוגי חוזר כולל VDRL, הפטיטיסים, CMV, EBV, אשר הודגם זיהון ישן מ CMV ו EBV.
- נלקח בדיקת דם ל HIV שלילי.
- נלקח בדיקת דם חוץ ל ANTI-MOG (שלילי לפי תשובה טלפונית פרופ עדי ווקנין).
- עבר בדיקת 0 LP, תאים, חלבון 42, תרבית ללא צמיחה, ציטולוגיה תקינה.
- OCB ב CSF ובדם: שלילי, MBP 323 (בבדיקה קודמת מ-10.2019 607).
- נבדק על יד רופא עיניים: תמונה מתאימה לאופטיק ניורטיס, בעין ימין טשטוש גבולות של הדיסקה כמעט 360 מעלות, הרמה של הדיסקה, RAPD חיובי מימין, סטורציה לאדום חיובי מימין כ 70%, Ishihara's test בעין ימין 8/11, כאבים בתנועת עיניים בימין כלפי מעלה ובצד לטרנאלי.
- בדיקת סרולוגיה ל VZV IgG חיובית מ-5.2020.

מצב כללי					סימנים חיוניים בקבלה
שם המדידה			ערך		
עוצמת כאב			0		
סטורציה ללא חמצן			99		
לחץ דם			110/67		
חום P.O			36.7		
דופק			70		
גובה		משקל		BMI	
0 ק"ג					
בית חזה וריאות					
לחץ דם					
בטן					
נירולוגית					
בדיקה נירולוגית בקבלתו: בהכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, RAPD חיובי מימין, * השטחה נאזולפיאלית משמאל, שאר העצבים הקרניאלים תקינים. כוח בידניים: יש קפינג באצבעות כפות ידיים דו"צ, * צניחה קלה של יד ימין במבחן מצב, חולשה דיפוזית ביד שמאלית 5\5 פרוקסימאלית, 4/5 דיסטאלית, חולשה מנימאלית פרוקסימאלית ביד ימין. כוח ברגליים: חולשה דיפוזית ברגלים דו"צ, דיפוזית ברגל ימין 5/5, ברגל שמאלית פרוקסימאלית 5/5 דיסטאלית 4/5, החזריים גידיים הופקו עירים ברגלים דו"צ, ללא קלונוס, הופקו החזרי בטן דו"צ, תגובה פלנטארית פלקסורית מימין, אינדיפירינטיט משמאל, אצבע אף ועקב ברך מופרעים משמאל, תחושה ירודה לכאב חד ומגע בידיים, עם ירידה משמעותית בכף יד שמאלית, תחושת וויפראציה תקינה, הפרעה בתחושת מנח בגפיים שמאליות, מסוגל לעמוד על קצות אצבעות אך פחות על עקבים, אין פגיעה בסוגרים.					

בדיקות עזר	דימות	27/07/20	13:36:08	צילום בית החזה, צדי
		27/07/20	13:36:08	צילום בית החזה, אחורי-קדמי
	בדיקות מעבדה	מצורף נספח תוצאות מעבדה בסוף המסמך		

ייעוצים רפואיים	29/07/2020 11:37 פזיזותרפיה, אבחון ובניית תכנית טפול, מבו - מכון פיזיותרפיה
	<p>שם הגורם המייעץ: אליאס, לואי</p> <p>מחלה נוכחית</p> <p>. בן 20 , רווק, חייל בשירות סדיר, פרופיל 97</p> <p>transverse myelitis, ברקע בריא בד"כ, עד ל 9.2019 , אשר אושפז בתמונה של שהתבטאה בטיטראבאריזיס ספסטי.</p> <p>pulse מימין, קיבל טיפול ב Optic neuritis אשפוז לצלנו ב 2.2020 בתמונה של עם הורדה הדרגתית ובהמשך קיבל טיפול בפרדניזון 80 מ"ג עם הורדה sulomedrol הדגתית.</p> <p>בעבר:</p> <p>ב 09-2019 החל: transverse myelitis 1. אשפוז בבית חולים נהריה בתמונה של * להרגיש נימול ברגל שמאל, וכעבור יום זה התפשט לכל הגוף מהצוואר ומטה. לדברי סבל גם מחולשה בידיים ורגליים יותר משמאל, בדיקתו הודגם טטרהפריזיס ספסטי יותר</p> <p>למשך pulse therapy קיבל טיפול ב C5, משמאל, סימנים פרימדאלים דו'צ, פלס תחושת.</p> <p>המטופל שוכב במיטה.</p> <p>ערכי ומשתף פעולה.</p> <p>המטופל היה בצבא אך לא השלים את כל תקופת השירות לאור מצבו הרפואי.</p> <p>לדבריו מזה שנה התחיל להרגיש ברדימות בפלג גוף ימין, חולשה וקושי בניידות,</p>

היה תקופת חודש מרותק לכ"ג, מחודש 09.2019 התחיל ללכת בעזרת קביים קנאדיות, אינו מצליח ומפחד ללכת בכוחות עצמו ללא אביזר עזר. גר עם ההורים בקומה 2 עם מדרגות, מצליח לעלות ולרדת מדרגות עם תמיכה. עבר לשבת בקצה המיטה בכוחות עצמו. תרגול מעבר משיבה לעמידה. תרגול הליכה בעזרת הקביים למרחק של 20 מ. תרגול נשיאת משקל, הליכה בתמיכה קלה וללא קביים עד לשיבה בקצה המיטה. תרגילים לחיזוק שרירים, תרגילי פרופיוסופשן. הודרך על המשך תרגילים. יש לציין שהמטופל מצליח ללכת בעזרת הקביים במחלקה בכוחות עצמו. ** יש לשקול טיפול במכון הפיזיותרפיה שלנו.

29/07/2020 14:42 ריפוי בעיסוק פרטני -מרפאת רפוי בעיסוק

שם הגורם המייעץ: גאלי, מראם

11:50 - המטופל לא נמצא בחדר

ברקע: בן 21, רווק, חייל בשירות סדיר, פרופיל 97, מתגורר עם המשפחה, קומה 2 מדרגות עד לכניסה. מתחיל לימודים אקדמיים באוקטובר. ברקע בריא בד"כ, transverse myelitis עד ל 9.2019, אשר אושפז בתמונה של שהתבטאה בטיטראבאריזיס ספסטי. pulse מימין, קיבל טיפול ב Optic neuritis אשפוז לצלנו ב 2.2020 בתמונה של עם הורדה הדרגתית ובהמשך קיבל טיפול בפרדניזון 80 מ"ג עם הורדה sulomedrol הדגתית. בעבר: ב 09-2019 החל: transverse myelitis 1. אשפוז בבית חולים נהריה בתמונה של * להרגיש נימול ברגל שמאל, וכעבור יום זה התפשט לכל הגוף מהצוואר ומטה. לדברי סבל גם מחולשה בידיים ורגליים יותר משמאל, בדיקתו הודגם טטרהפריזיס ספסטי יותר למשך pulse therapy קיבל טיפול ב C5, משמאל, סימנים פרימדאליים דו'צ, פלס תחושת. בהגעתו מטופל שוכב במיטה, ערני משתף פעולה, לבקשתי התישב בכוחות עצמו אך באיטיות.

סטטוס תפקודי: לפי דיווח המטופל אכילה: הוא זקוק לעזרה חלקית, המשפחה מגישה אוכל, הוא אוכל בעצמו. שתייה: הוא זקוק לעזרה במזיגת מים לכוס. רחצה: הוא עצמאי בשיבה. ליבוש: הוא זקוק לעזרה חלקית בהלבשת ג"ת. שירותים: הוא עצמאי, מסתדר לבד נהיגינה אישית. נידות: נתמך בקביים.

בבדיקה:

טווחי תנועה: בג"ע טווחים מלאים באקטיבי ופסיבי.

טונוס: רושם לטונוס טווחי הנורמה.

כוח גס: רושם לחולשה כללית, ימין 5/+3

שמאל 5/+2.

תחושה: רושם לתחושה שטחית ועמוקה ירודה בעקב בצד שמאל. רושם לסבולת ירודה.

30/07/2020 11:40 ריפוי בעיסוק פרטני -מרפאת רפוי בעיסוק

שם הגורם המייעץ: עסאף, ג'וסלין

מטופל שוכב במיטה ערני משתף פעולה מוסר על כאבים בגב באזור הניקור שעבר שלשום מעבר ממיטה לשיבה בכסא, עצמאי עם זמן ארוך מהסביר בוצע:

-- הפעלה אקטיבית ל 4 גפות

-- תרגילי חיזוק כח גס לפג"ע, סיבולת ירודה

-- מוסר כי הינו עצמאי עם זמן ארוך מהסביר בנעילת נעליים וגירבת גרביים (בישיבה)

המשך ייעוצים	<p>-- נתנה הדרכה להמשך תרגול עצמי במשך היממה</p> <p>30/07/2020 13:57 פיזיותרפיה, אבחון ובניית תכנית טפול, מבן - מכון פיזיותרפיה</p> <p>שם הגורם המייעץ: אליאס, לואי</p> <p>המטופל לא נמצא בחדר, מתנייד במחלקה בעזרת הקב"ים שלו. הוחלט לקבל טיפול במכון הפיזיותרפיה שלנו בבית חולים. ירד מהמחלקה נזירולוגית (קומה 1) ע"י המעלית, שאר המסלול המשיך בהליכה בעזרת הקב"ים שלו עם קצב הליכה תקין וש"מ תקין. במכון : תרגילים חיזוק שרירים ע"י אופניים. הליכה על מסילה (הליכון) במהירות 1.5 ק תרגול פרופיוסיפן.</p>
תיאור	<p>02/08/2020 14:23 פיזיותרפיה, אבחון ובניית תכנית טפול, מבן - מכון פיזיותרפיה</p> <p>שם הגורם המייעץ: אליאס, לואי</p> <p>הרופא ניגש אליו לצורך עירוי , אמור לקבל סטירואידים. מתהלך במחלקה בעזרת קב"ים.</p>

מהלך האשפוז	<p>בן 21, רווק, חייל בשירות סדיר. ברקע בריא בד"כ, עד 9.2019. אשפוז ראשון ב 10.2019 בבית חולים נהריה עם תמונה של Transverse myelitis, שהתבטאה בטיטראבאריזיס ספסטי. נוגדנים לאקואפורין שלילי. OCB שלילי. anti-MBP 607. טופל בקורס סולמידורל ושחרר לשיקום, נשאר עם חולשה ברגליים ד"צ. אשפוז שני בבית חולים זיו צפת ב 2.2020 בתמונה של Optic neuritis מימין, קיבל טיפול ב pulse sulomedrol עם הורדה הדרגתית ובהמשך קיבל טיפול בפרדניזון 80 מ"ג עם הורדה הדרגתית. OCB שלילי, anti-MOG שלילי (תשובה טליפנית מפרופ עדי ווקנין).</p> <p>אשפוז שלישי (נוכחי): כעת התקבל לאחר בדיקה במרפאה נזירולוגית אצלנו להמשך בירור וטיפול עקב החמרה קלינית ו- פעילות MRI מוח: - לפני חודשיים אירוע של נימול בשתי הרגלים וביד שמאלית, השתפר אך נשאר עם תחושת נימול ורדימות ביד שמאלית. - 3 חודשיים יש תחילות במתן שתן, שולט על יציאות, אין הפרעה בתפקוד מיני. - MRI מוח ועמוד שדרה לכל אורכו ב 13.7.2020, הודגם נגעים דימילינטיביים חלק עם בצקת וזוגית סביב, נראית ריסטרקציה בדיפוזיה במספר נגעים, ריבוי נגעים מקבלים האדרה, חלק מהם בצורה טבעתית מלאה. בעמוד שדרה צווארי נראים נגעים דימילינטיביים קונפלינטיים, ללא האדרה, סירינקס קצר בגובה 5-6 ברוחב 3 מ"מ. בעמוד שדרה גבי מודגם סירינקס לאורך העמוד שדרה הגבי ברוחב מרבי של 3 מ"מ.</p> <p>בבדיקה נזירולוגית בקבלתו: בהכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, RAPD חיובי מימין, השטחה נאזולפיאלית משמאל, שאר העצבים הקרניאלים תקינים. כוח בידדים: יש קפיג באצבעות כפות ידיים דו"צ, * צניחה קלה של יד ימין במבחן מצב, חולשה דיפוזית ביד שמאלית 5\5 פרוקסימאלית, 4/5 דיסטאלית, חולשה מנימאלית פרוקסימאלית ביד ימין. כוח ברגליים: חולשה דיפוזית ברגלים דו"צ, דיפוזית ברגל ימין 5\5, ברגל שמאלית פרוקסימאלית 5\5 דיסטאלית 4/5, החזריים גידים הופקו עירים ברגלים דו"צ, ללא קלונוס, הופקו החזרי בטן דו"צ, תגובה פלנטארית פלקסורית מימין, אינדיפירינטיבית משמאל, אצבע אף ועקב ברך מופרעים משמאל, תחושה ירודה לכאב חד ומגע בידים, עם ירידה משמעותית בכף יד שמאלית, תחושת וויפראציה תקינה, הפרעה בתחושת מנח בגפיים שמאליות, מסוגל לעמוד על קצות אצבעות אך פחות על עקבים, מתהלך בעזרת קב"ים בשני הידיים .</p> <p>בהלך אשפוזו עבר בירור כולל: - בוצע ניקור מותני LP: לחץ פתיחה 8 ס"מ מים, נוזל צלול, 6 תאים לבנים (80% מונוציטים), חלבון 50. - בדיקת Anti MOG: טרם התקבלה תשובה. - בדיקת Oligoclonal IgG bands -CSF/blood: טרם התקבלה תשובה. (נשלח לבית חולים הדסה באשפוז הנוכחי). - בדיקת AQP4/blood: טרם התקבלה תשובה. (נשלח לבית חולים הדסה באשפוז הנוכחי). - בדיקת Paraneoplastic panel-CSF/blood: (נשלח לבית חולים איכילוב טרם קיבלנו תשובה).</p>
----------------	--

המשך מהלך האשפוז		- בדיקת CSF/blood - Autoimmune encephalitis (AIE) panel: (נשלח לבית חולים איכילוב טרם קיבלנו תשובה). - בוצע טיפול בפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק. - במהלך אשפוזו הוחל טיפול ב-1 Pulse Sulomedrol גרם ביום למשך 5 ימים, ויממה של 500 מ"ג, תואר שיפור סובייקטיבי מבחינה תחושתית, אך לא נצפה שיפור משמעותי מבחינת כוח.
------------------------	--	--

סימנים חיוניים	שם המדידה	מדידה ראשונה	מדידה אחרונה
עוצמת כאב	0	14:20 27/07/2020	08:41 03/08/2020
סטורציה ללא חמצן	99	14:20 27/07/2020	08:41 03/08/2020
לחץ דם	110/67	14:20 27/07/2020	08:41 03/08/2020
חום P.O	36.7	14:20 27/07/2020	08:41 03/08/2020
דופק	70	14:20 27/07/2020	08:41 03/08/2020

סיכום	דיון וסיכום אשפוז	לסיכום: מטופל עם תמונה קלינית ורדינרגית מתאימה למחלה דמילינטיבית קשה, באבחנה מבודלת NMO Seronegative או מחלת MS קשה, פעיל מבחנה קלינית ורנדיגנית, במהלך אשפוזו הוחל טיפול ב-1 Pulse Sulomedrol גרם ביום למשך 5 ימים, תואר שיפור סובייקטיבי מבחינה תחושתית, אך לא נצפה שיפור משמעותי מבחינת כוח, החולה זקוק להמשך טיפול ע"י Plasmapheresis בהקדם. סטטוס קורונה: לא נלקח משטח ל-Covid-19.
-------	-------------------------	--

המלצות	המשך טיפול	המטופל זקוק להמשך טיפול ב-Plasmapheresis בהקדם, לאור והטיפול לא נמצא אצלנו בבית חולים מעוניינים לפנות לבית חולים הדסה להמשך טיפול. MRI מוח ביקורת. ביצוע בדיקת דם ל-Quantiferon-TB screening. בדיקת דם לרמת ויטמין D-25. מעקב במרפאת טרשת נפוצה. שחרור באישור דר סעד אבו סאלח.
--------	------------	---

רופא מאשר

שבאט, פאדי

מספר רישיון: 132259

10:03 03/08/2020

מספר רישיון וחתימה

כל זכות לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400* לכל יחידות משרד הבריאות	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il
--	---	---

הודפס בתאריך: 03/08/2020 בשעה: 11:50:12 ע"י: DBMOTION

Ministry of Health
Ziv Medical Center
Affiliated with the Faculty of
Medicine, Bar-Ilan University
POB 1008, Zefat, 13100, Israel
Tel. (972)-4-6828819/834
Fax. (972)-4-6828772/833



משרד הבריאות
המרכז הרפואי "זיו"
מסונף לפקולטה לרפואה של
אוניברסיטת בר-אילן
ת"ד 1008, צפת
טלפון 04-6828819/834
פקס 04-6828772/833

טודי רפואי

נספח תוצאות מעבדה - ח'יר תמיר ת.ז. 20652310-2

מחלקה: מס' מקרה: 10720039 נכון לתאריך: 29/07/2020 שעה: 11:41

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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

בדיקות מעבדה

תאור	טווח הנורמה	יחידה	בדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Sedimentation Rate				
Stomatocytes - blood	0.00-10.00	mm/h	2.00 28/07/20	2.00 28/07/20
Without Title				
Hemolytic Index - blood			normal 27/07/20	normal 03/08/20
Icteric Index - blood			normal 27/07/20	normal 03/08/20
Lipemic index - blood			normal 27/07/20	normal 03/08/20
Vitamin B-12, cyanocobalamin - blood	197.00-771.00	pg/ml	413.70 28/07/20	413.70 28/07/20
Folic acid - blood	4.50-32.20	ng/ml	5.58 28/07/20	5.58 28/07/20
T4 (Thyroxine), free - blood	12.00-22.00	pmol/l	17.71 28/07/20	17.71 28/07/20
TSH (Thyroid stimulating hormone) - blood	0.270-4.200	uIU/ml	0.271 28/07/20	0.271 28/07/20
T3 (Triiodothyronine), total - blood	1.30-3.10	nmol/l	1.44 28/07/20	1.44 28/07/20
בדיקות ספירות דם				
Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	6.7 27/07/20	8.5 03/08/20
Hct (Hematocrit) - blood	39.00-53.00	%	44.10 27/07/20	40.10 03/08/20

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
*[.....]	77.7 ^L 03/08/20	*[.....]	79.6 ^L 27/07/20	fL	81.0-96.0	MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood
[*.....]	25.80 03/08/20	[*.....]	25.40 27/07/20	pg	25.00-30.00	MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood
[.....*]	33.2 03/08/20	[.....*]	31.9 27/07/20	g/dl	31.0-34.0	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) - blood
[*.....]	12.1 03/08/20	[.....*]	12.5 27/07/20	%	11.6-14.8	RDW (Red cell Distribution Width) - blood
[.....]	10.1 03/08/20	[.....]	6.7 27/07/20	fL		MPV (Mean platelet volume) - blood
[*.....]	13.3 03/08/20	[.....*]	14.1 27/07/20	g/dl	13.0-17.5	Hb (Hemoglobin) - blood
[.....*]	5.16 03/08/20	[.....*]	5.54 27/07/20	10	4.50-6.30	RBC - blood
[.....*]	294.0 03/08/20	[.....*]	265.0 27/07/20	10	150.0-400.0	Platelets automated count - blood
בדיקות קרישה						
[.....*]	1.12 27/07/20	[.....*]	1.12 27/07/20	INR	0.90-1.20	PT, INR - blood
[.....*]	15.10 27/07/20	[.....*]	15.10 27/07/20	.sec	13.00-16.00	PT, seconds - blood
[*.....]	85.00 27/07/20	[*.....]	85.00 27/07/20	%	82.80-108.00	PT % - blood
[.....*]	33.20 ^H 27/07/20	[.....*]	33.20 ^H 27/07/20	.sec	25.18-33.15	PTT - blood
[.....*]	1.16 27/07/20	[.....*]	1.16 27/07/20	ratio	0.85-1.20	PTT ratio - blood
דיפרנציאל						
[.....*]	83.80 ^H 03/08/20	*[.....]	53.30 ^L 27/07/20	%	54.00-69.00	Neutrophils % - blood
[.....]	11.0 ^L 03/08/20	[.....]	33.8 27/07/20	%	23.0-35.0	Lymphocytes % - blood
[.....]	2.50 ^L 03/08/20	[.....]	7.40 27/07/20	%	4.00-8.00	Monocytes % - blood
[.....*]	2.500 03/08/20	[*.....]	1.500 27/07/20	%	1.000-5.000	Eosinophils %, film - blood
[.....*]	0.20 03/08/20	[.....*]	0.50 27/07/20	%	0.00-1.00	Basophils % - blood

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[. *]	3.4 27/07/20	[. *]	3.4 27/07/20	%	0.0-4.0	LUC (Large Unstained Cells) % - blood
[. *]	7.130 03/08/20	[*]	3.560 27/07/20	10	3.000-7.700	Neutrophils No. - blood
* [.]	0.940 ^L 03/08/20	[. . . * . .]	2.260 27/07/20	10	1.100-3.100	Lymphocytes No. - blood
[*]	0.210 03/08/20	[. *]	0.490 27/07/20	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood
[. . * . . .]	0.210 03/08/20	[*]	0.100 27/07/20	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood
[. *]	0.020 03/08/20	[. . * . . .]	0.040 27/07/20	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood
[.]	0.2 27/07/20	[.]	0.2 27/07/20			LUC (Large Unstained Cells) No. - blood
[.]	⁺ 27/07/20	[.]	⁺ 27/07/20			Neutrophils, left shift - blood
[.]	0 03/08/20	[.]	0 03/08/20	NRBC/100WBC		Normoblasts % - blood
תוצאות בדיקות כימיה בנוזל חוט שדרה						
[.] *	119.50 ^H 28/07/20	[.] *	119.50 ^H 28/07/20	meq/l	90.00-110.00	Chloride - blood
[. . . * . .]	94.00 28/07/20	[. . . * . .]	94.00 28/07/20	mg/dl	74.00-106.00	Glucose, quantitative - blood
[.] *	50.50 ^H 28/07/20	[.] *	50.50 ^H 28/07/20	mg/dl	15.00-45.00	Protein, total - CSF
תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם						
[. . * . . .]	14.43 03/08/20	[. . . * . .]	16.12 27/07/20	mg/dl	8.00-24.00	BUN (Urea nitrogen) - blood
[. *]	89.00 28/07/20	[. *]	89.00 28/07/20	mg/dl	75.00-130.00	LDL cholesterol, calculated - blood
[. . * . . .]	284.38 03/08/20	[. . * . . .]	284.55 27/07/20		275.00-295.00	Osmolality calculated - blood
[.]	94 28/07/20	[.]	94 28/07/20			Non HDL cholesterol - blood
[. . * . . .]	209.00 28/07/20	[. . * . . .]	209.00 28/07/20	ug/dL	155.00-300.00	UIBC (Unsaturated iron binding capacity)
[. . . * . .]	4.55 28/07/20	[. . . * . .]	4.55 28/07/20	g/dl	3.50-5.20	Albumin - blood

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[*]	36.00 28/07/20	[*]	36.00 28/07/20	U/l	28.00-10 0.00	Amylase - blood
[. . *]	0.67 28/07/20	[. . *]	0.67 28/07/20	mg/dl	0.30-1.20	Bilirubin, total - blood
[. . *]	9.66 28/07/20	[. . *]	9.66 28/07/20	mg/dl	8.80-10. 60	Calcium, total - blood
[. . *]	97.60 03/08/20	[. . . * . . .]	100.30 27/07/20	meq/l	90.00-11 0.00	Chloride - blood
[*]	137.00 28/07/20	[*]	137.00 28/07/20	mg/dl	130.00-2 00.00	Cholesterol, total - blood
[. . *]	75.00 28/07/20	[. . *]	75.00 28/07/20	IU/l	0-171.00	CK (Creatine Kinase, CPK), total - blood
[*]	0.75 03/08/20	[. . *]	0.90 27/07/20	mg/dl	0.67-1.17	Creatinine - blood
[. . *]	105.90 28/07/20	[. . *]	105.90 28/07/20	ng/ml	20.00-25 0.00	Ferritin - blood
[.]*	129.00 ^H 03/08/20	[. . *]	86.00 27/07/20	mg/dl	74.00-10 6.00	Glucose, quantitative - blood
[*]	76.10 28/07/20	[*]	76.10 28/07/20	ug/dL	70.00-18 0.00	Iron - blood
[. *]	285.00 28/07/20	[. *]	285.00 28/07/20	ug/dL	204.00-5 33.00	TIBC (Iron binding capacity), total - bl
*[.]	125.00 ^L 28/07/20	*[.]	125.00 ^L 28/07/20	U/l	208.00-3 78.00	LD (Lactate dehydrogenase) - blood
[. *]	42.75 28/07/20	[. *]	42.75 28/07/20	mg/dl	32.00-65 .00	HDL cholesterol - blood
[*]	5.00 28/07/20	[*]	5.00 28/07/20	mg/dl	5.00-25. 00	VLDL cholesterol, direct - blood
[. . . * . . .]	2.21 28/07/20	[. . . * . . .]	2.21 28/07/20	mg/dl	1.80-2.60	Magnesium - blood
[. . *]	71.00 28/07/20	[. . *]	71.00 28/07/20	U/l	30.00-12 0.00	Alkaline phosphatase - blood
[.]*	4.87 ^H 28/07/20	[.]*	4.87 ^H 28/07/20	mg/dl	2.50-4.50	Phosphorus (phosphate) - blood
[. *]	4.10 03/08/20	[. *]	4.10 27/07/20	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood
[*]	6.76 28/07/20	[*]	6.76 28/07/20	g/dl	6.60-8.30	Protein, total - blood
[*]	136.20 03/08/20	[*]	137.20 27/07/20	meq/l	135.00-1 50.00	Sodium - blood

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[. *]	15.00 28/07/20	[. *]	15.00 28/07/20	IU/l	0-50.00	AST (GOT) Aspartate aminotransferase - b
[. *]	10.0 28/07/20	[. *]	10.0 28/07/20	U/l	0-50.0	ALT (GPT) Alanine amino transferase - bl
[*]	213.20 28/07/20	[*]	213.20 28/07/20	mg/dl	200.00-360.00	Transferrin - blood
[. . * . . .]	26.7 28/07/20	[. . * . . .]	26.7 28/07/20	%	10.0-50.0	Transferrin, saturation - blood
* [.]	26.00 ^L 28/07/20	* [.]	26.00 ^L 28/07/20	mg/dl	50.00-200.00	Triglycerides - blood
[. *]	4.35 28/07/20	[. *]	4.35 28/07/20	mg/dl	3.50-8.30	Uric acid - blood
תוצאות בדיקות כימיה בדם						
[.]	131 03/08/20	[.]	121 27/07/20	ml/min/1.73 me2		GFR (Glomerular filtration rate) estimat
תוצאות ספירת תאים בנוזל חוט שדרה						
[.]	6 28/07/20	[.]	6 28/07/20	cells/mm3		Leukocytes - CSF
[.]	80 28/07/20	[.]	80 28/07/20	%		Monocytes % - CSF
[.]	20 28/07/20	[.]	20 28/07/20	%		PMN (Polymorphonuclear) cells No. - CSF
[.]	0.00 28/07/20	[.]	0.00 28/07/20			RBC - CSF