

סיכום שחרור לנפגע בשעת חירום



המרכז הרפואי
שערי צדק
SHAARE ZEDEK
MEDICAL CENTER

מדבקה גדולה

מס' אר"ן
נפגע מספר: **1056**
מס. זהות: 9-888881056
כת' תאריך: שעה: _____

לרופא המטפל

מנגנון פציעה:
[] ת. דרכים [] ירי [] כוויה
[] טוקסיקולוגי [] דקירה [] הדף
[] אחר: _____

אבחנות בשחרור

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. **מטא**
6. _____
7. _____
8. _____

סיכום רפואי והמלצות

בדיקה גופנית: **אם - דולור סביבים, כיבוי - כניס אזור פני דפן, כלל לא נגיש, לא סימני חבלה, נלא תא-פג, לא נגיש פוטוריה**

דימות: _____

טיפול: _____

תכנית והמלצות: **אחר**

בוצע אומדן נפשי [] כן [] לא המלצות _____

התייחסות לאוכלוסייה מיוחדת

מופנה לטיפול: [] רופא מטפל [] שירותי רווחה [] אחר _____
מוזמן למרפאת חוץ _____ בתאריך: _____

במסגרת הטיפול בוצעו הפעולות הבאות, ואנו ממליצים להשלים כדלקמן:

- [] החולה נבדק על ידי פסיכיאטר / עו"ס
- [] יש להמשיך מעקב וטיפול לסיוע נפשי בקהילה
- [] לחולה ניתנה מנה ראשונה של חיסון פעיל להפטיטיס B
- [] יש להשלים 2 מנות נוספות של חיסון פעיל להפטיטיס B בעוד חודש ובעוד 6 חודשים
- [] לחולה לא ניתן חיסון להפטיטיס B משום ש: _____
- [] יש לבצע לחולה בדיקת נוגדנים להפטיטיס B תוך 3 ימים מהיום
- [] לחולה ניתן חיסון DT Tetanus Toxoid אצווה: _____
- [] החולה אינו מחוסן לטטנוס ולכן יש להשלים 2 מנות נוספות של חיסון, בעוד חודש ובעוד 6 חודשים

ד"ר יעליה גרין
צ'רניטובסקי
מנהל
מס' 1056

חתימה

שם הרופא: **אליה זילברמן**