

סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

18/09/2023	ת. כניסה לאשפוז:	84(4)	גיל בקבלה:	1269889- 0	ט. כניסה לאשפוז:
30633989001	מספר קבלה:		סימון	שם האב:	שנת לידה: 1939
21/09/2023	ת. יציאה מאשפוז:	02-5373943	טל':	054-8433226	כתובת: פנים מאירות 2
	יחידה: קרדיולוגיה		סוג קבלה: רגילה		ישוב: ירושלים
	יעד לשחרור:				גורם מממן: קופח מאוחדת

מחלקות ביניים	
18/09/2023-18/09/2023	קרדיולוגיה-
18/09/2023-19/09/2023	יחידת הלב ע"כ-

משקל: 55.4 ק"ג

רגישויות: optalgin,

בעיות ואבחנות

- 424.1.02 AORTIC STENOSIS - SEVERE
- 286.59 "OTHER HEMORRHAGIC DISORDER DUE TO INTRINSIC CIRCULATING ANTICOAGULANTS, ANTIBODIES, OR INHIBITORS "
- 401.9 HYPERTENSION
- 315.02 DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

פרוצדורות

- 02.34.03 INSERTION OF CYSTOPERITONEAL SHUNT - S/P - 07/07/2003

סיבת הפניה

החולה התקבלה אלקטיבי ל TAVI

מחלה נוכחית

בת 84, אלמנה צלולה ועצמאית, +1 נולדת בארגנטינה, שנת עליה 1971 ברקע יל"ד, ניתוח לפני 20 שנה עקב ACOUSTIC NEUROMA, יתר לחץ דם, דיסליפידים AS קשה במעקב פרופ' דורסט.

לפני 3 חודשים מעדה, אבל המשפחה מתארת סחרחורות, החסרות בעיקר בבוקר, הסחרחורות ללא קשר לפעילות גופנית, אין לה קוצר נשימה, ללא כאבים בחזה.

עברה בירור כולל

א. אקו לב שהדגים:

מפל לחצים על מסתם אורטל של 104/60 שטח מסתם 0.6 סמר.

כנראה MAC עם היצרות בינונית מישראלית.

תפקוד לב תקין.

ב. הולטר תקין.

לאחר הערכת צוות מסתמים וביקורת חוזרת לפרופ דורסט במרפאה הוחלט על טיפול בAS

דרך TAVI

היום התקבלה אלקטיבית

רקע

- יל"ד

- ניתוח לפני 20 שנה עקב ACOUSTIC NEUROMA



סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

18/09/2023 ת. כניסה לאשפוז: 84(4) גיל בקבלה: 1269889- 0 תייטלבאום פרידה

- AS קשה מפל לחצים על מסתם אורטל של 104/60 שטח מסתם 0.6 סמר.
- כנראה MAC עם היצרות בינונית מיטראלית.
- דסליפידמיה

תרופות בבית

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרן מתן
		פעם 1 ביום	1 Tab	Vector Plus 160/12.5	Tab	ORAL
		פעם ביום	100 Mg	Acetylsalicylic Acid	Tab Enteric Coat	ORAL
		פעם ביום	10 Mg	Atorvastatin	Tab	ORAL

רגישויות

קיימות רגישויות המפורטות למטה:

קבוצת רגישות	תרופות מזון וחומרים	אופן התגובה	הערות
תרופה	OPTALGIN		

הרגלים

לא מעשנת לא נוטלת סמים שימוש סדיר בקנאביס: לא לא שותה אלכוהול ללא בעיות שינה פעילות גופנית: לא

מדדים בקבלה

חום: 35.9 PO דופק: 77
 לחץ דם יד ימין 137/62
 סטורציה: 94% תנאי נשימה: R.A

משקל: 55.4 ק"ג.
 אומדן כאב VAS תוצאה 0

בדיקה גופנית

נינוחה
 ל"ד מוגבר
 סטורציה שמורה בחדר אוויר
 לב קולות לב סדירים אוושה סיסטולית 5/6 מסתם אאורטלי
 ריאות כ"א טובה
 בטן רכה
 גפיים ללא בצקות

מהלך וסיכום

בת 84, אלמנה צלולה ועצמאית, 1+ נולדת בארגנטינה, שנת עליה 1971 ברקע יל"ד, ניתוח לפני 20 שנה עקב ACOUSTIC NEUROMA, יתר לחץ דם, דיסליפידמיה AS קשה במעקב פרופ' דורסט.

לפני 3 חודשים מעדה, אבל המשפחה מתארת סחרחורות, הסחרחורות בעיקר בבוקר, ללא קשר לפעילות גופנית, ללא קוצר נשימה, ללא כאבים בחזה.



סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

ת. כניסה לאשפוז: 18/09/2023

גיל בקבלה: 84(4)

0 1269889-

טייטל באום פרידה

עברה בירור כולל
א. אקו לב שהדגים:
מפל לחצים על מסתם אורטל של 104/60 שטח מסתם 0.6 סמר.
MAC עם היצרות בינונית מישראלית.
תפקוד לב תקין.
ב. הולטר תקין.
לאחר הערכת צוות מסתמים וביקורת חוזרת לפרופ דורסט במרפאה הוחלט על טיפול ב-ASA דרך TAVI

התקבלה ב- 18.9.23 לביצוע TAVI
גישות תחת US
עורק פמורלי שמאלי - 8F למערכת הובלת המסתם
עורק רדיאלי שמאלי 6F פיגטייל מוקם ב- NON CORONARY CUSP
וריד פמורלי ימני 6F אלקטרודת קוצב מוקמה בחוד חדר ימין

ראשית בוצע צנתור כלילי
LM - תקין
LAD - היצרות מסויידת בחלק הפרוקסימלי 70%
LCX - ללא טרשת חסימתית
RCA - ללא טרשת חסימתית

הוחלט להמשיך עם TAVR ובהמשך לבצי התערבות ב- LAD

לאחר העברת תיל קשיח מימין הוחלפה שרוולית ל- 14F ללא קושי
בוצעה חציה של המסתם עם PTP של 80 ממ"כ
לאחר פרהדילטציה בלון 20 מוקם מסתם ACCURATE NEO 2 M
בעמדה טובה, עם מפל תוך חדרים של 10-15 ממ"כ, ללא מפל על גבי המסתם.

לצייך בזמן השתלת המסתם חולה עשתה ספזם השתפרה עם סולמדרול ותמיכה נשימתית קצרה.

פעולה בוצעה עם הפריין תוך ניטור ACT בטווח מטרה
המוסטזיס -
עורק פמורלי שמאלי 2 פרוגלייד
עורק רדיאלי לחצן יד
אלקטרודת קוצב ושרוולית נתפרו למפשעה

בסיום הפעולה חולה ערה, עונה לעניין, ללא חסר נוירולוגי גס
עוברת ליחידה להמשך טיפול
העמסת אספירין 300 + פלביקס 300 מ"ג בסיום הפעולה

בקבלתה ליחידה יציבה, עירנית, מרגישה טוב. א"ס עדינה בנקי אאורטלית, אקססים
במראה תקין.
אקג לאחר הפרוצסורה- סינוס עם 174 PR 121 QRS LBBB הרחבה קלה של QRS מ-100מ"ש.
תרשימים חוזרים ללא הארכת קומפלקסים או הפרעה בהולכה עליתית-חדרית.
הוצאת קוצב זמני ללא סיבוכים ניטור תקין ללא הפרעות קצב ללא צורך בקצוב.

תאריך הדפסה: 21/09/2023 13:50 דף 3 מתוך 5

מספר הסיכום: 49166502 גירסה: 4

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



סרקו את הברקוד ועקבו אחריו ברשתות החברתיות



סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

18/09/2023 ת. כניסה לאשפוז:

גיל בקבלה: 84(4)

1269889- 0

טייטל באום פרידה

אקו לב 19/9 תפקוד היפרדינאמי עם LVH קל ומפל לחצין ב MID LV עד 70MMHG במנוחה ועד 100 MMHG לאחר VALSALVA. לאחר TAVI ללא AR משמעותי, ועם מפלים P/M 15/9 MMHG.

הושארה להשגחה ללא סיבוכים.
אקג בשחרור סינוס עם PR 167 ו QRS 98 מ"ס.
משוחררת במצב כללי טוב עם ההנחיות הבאות:

הנחיות בשחרור

- * המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת- נא למסור מכתב זה בהקדם
- * מומלצת מנוחה בבית למשך שבעה ימים
- * טיפול תרופתי לפי מרשם מצורף- יש להקפיד על נטילת התרופות. יש לשים לב כי הוחל טיפול באספירין ופלביקס. יש להמשיך טיפול זה ל- 3 חודשים ולאחר מכן להמשיך עם אספירין בלבד
- * בדיקות דם בעוד 3-5 ימים כולל תפקוד כלייתי (קריאטינין) ורמת המוגלובין
- * יש לבצע אק"ג במסגרת קופת החולים בעוד שבוע ימים. את התרשים יש לשלוח לכתובת amit@hadassah.org.il
- * אקו לב בהדסה עין כרם. נקבע תור לתאריך 24/10/2023 בשעה 18:20. יש להצטייד בהתחייבות בקוד משרד הבריאות 93307
- * ביקורת מרפאת מסתמים בהדסה עין כרם. נקבע תור לתאריך 5/11/2023 בשעה 10:45. יש להצטייד בהתחייבות בקוד משרד הבריאות L9276
- * מומלץ לאזן גורמי סיכון קרדיווסקולריים ובכללם-
- איזון שומנים בדם ליעד LDL מתחת ל-55 מג/דל או בהתאם ליעד אישי שייקבע במשותף עם הרופא/ה המטפל/ת
- איזון יתר לחץ דם (במידה וקיים) ליעד של 130/80 ממ"מ או בהתאם ליעד אישי שייקבע במשותף עם הרופא/ה המטפל/ת
- הקפדה על תזונה מאוזנת- במידת הצורך יש לפנות לתזונאי/ת בקופת החולים
- פעילות גופנית מאוזנת וסדורה- כחצי שעה ביום ועד 3 שעות בשבוע (בתיאום עם הרופא/ה המטפל/ת)

- * מומלץ לבצע בדיקות סקר וחיסונים מומלצים על לפי הנחיות עדכניות
- * בכל החמרה לרבות קוצר נשימה, כאבים בחזה, חולשה קיצונית, חום גבוה או צמרמורת - יש לעבור הערכה רפואית בהקדם.
- * רפואה שלמה!

על פי הנחיות משרד הבריאות מומלץ לבצע שיקום לב- לשיקום לב בהדסה הר הצופים יש ליצור קשר

בטלפון 02-5844056 או במייל shikumlev@hadassah.org.il

*** מטופל/ת יקר/ה ***

בגופך הושלם מסתם תותב ביולוגי.
על מנת למנוע זיהום על המסתם התותב מומלץ לשקול טיפול אנטיביוטי מונע טרם ביצוע טיפול שיניים- יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת טרם ביצוע כל פעולה שכזו.



סיכום המחלה

מערך הלב: מנהל פרופ' עופר אמיר



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

18/09/2023 ת. כניסה לאשפוז: 84(4) גיל בקבלה: 1269889- 0 טייטלבאום פרידה

טיפול תרופתי מומלץ - Recommended Medical Therapy

הערות	למשך זמן	תדירות	מינון	שם התרופה	צורת מתן	דרך מתן
		x1/ day	100 Mg	Acetylsalicylic Acid (Cartia, Ecoprin, Godamed...)	Tab, Enteric Coat	ORAL
3 חודשים		x1/ day	75 Mg	Clopidogrel (Clood, Clopidogrel Teva, Plavix)	Tab	ORAL
		x1/ day	1.25 Mg	Bisoprolol (Bisolol, Bisoprolol, Concor...)	Tab	ORAL
		x1/ day	80 Mg	Atorvastatin (Atorvastatin Teva, Lipitor, Litorva 80)	Tab	ORAL
		x1/ day	1 Tab	Duplex 5/80	Tab, Film Coat	ORAL
		x1/ day	40 Mg	Esomeprazole (Nexium, Nexium-Had)	Tab	ORAL

רופא מאשר: דר' ברהום ברהום, רשיון מס' 148584 ***נחתם אלקטרונית 20/09/2023 17:01***
 רופא בכיר: דר' פלנר דוד, רשיון מס' 31785

שחרור סיעודי

משוחררת עם המלצות

לא נחתם אלקטרונית

