



תאריך הדפסה: 16/11/21 11:36

דף 1 מתוך 3

## סיכום ביקור

נוירולוגיה מבוגרים - הפרעות תנועה - ד"ר יהלום

פקס מרפאה: 02-6666620

טלפון זימון תורים: 02-6555999

תאריך ביקור: 16/11/2021 10:47

שם: שפירא לאונרד (SHAPIRA LEONARD)



מספר זהות: 0-340903137

תאריך לידה: 29/07/1936 גיל: 85

מין: זכר

שם האב: יוסף

כתובת: גד 23/13 ירושלים

מס' סלולרי: 054-4468804

מס' טלפון: 02-6719106

## אבחנות פעילות:

PARKINSON'S DISEASE

## אבחנות ברקע:

HYPERLIPIDEMIA

HYPERTENSION (HTN)

## תלונה עיקרית/סיבת הגעה:

ביקורת - הופנה ע"י דר' יואל כהן

## מחלה נוכחית:

בן 84. נ+3. היה רופא עיניים.

סובל מפרקינסון מ-2015. מטופל בלבודופא מ-2017. היה נוטל 8 מנות של סינמט IR. לדבריו, סובל מירידות בלחצי הדם מסינמט. מוסר שיכולת התנועה שלו טובה יותר עם הסינמט. קם בקלות יותר. שולל דיסקיניזיות. לא ברור אם יש תנודות מוטוריות. חוש הריח ירוד. ללא RBD. הזיכרון בסדר.

תרופות - בהווה	ת. סיום	ת. התחלה	הערה/סיבת הפסקה
Valsartan P.O. 160 mg/day X 1 / d			
Tamsulosin hydrochloride P.O. 0.4 mg/day X 1 / d			
Fesoterodine Fumarate P.O. 4 mg/day X 1 / d			
Levodopa 200mg + Carbidopa 50mg ( Sinemet cr ) P.O. 1 tablet X 6 / d			6-9-12-15-18-21
Rosuvastatin (as calcium salt) P.O. 10 mg/day X 1 / d			
Spironolactone P.O. 25 mg/day X 1 / d			
Quetiapine fumarate P.O. 25 mg X 1 / d			בלילה
Furosemide P.O. 40 mg X 3 / w			

## בדיקה גופנית:

תנועות עיניים תקינות.

דיבור היפופוני. פנים היפומימיות.

ריגידיות קלה ברגליים. ברדיקיניה קלה-בינונית בידיים. בינונית-ניכרת ברגליים. ללא רעד.

קם בקלות ללא הידיים. כפוף. קם עם עזרה, הליכה איטית, צעדים נמוכים וקטנים. החזרי יציבה לקויים מאוד.

היפומימיה - 2

דיבור - 2



תאריך הדפסה: 16/11/21 11:36

דף 2 מתוך 3

- ריגידיות צווארית - 4
- ריגידיות יד ימין - 0
- ריגידיות יד שמאל - 1
- ריגידיות רגל ימין - 2
- ריגידיות רגל שמאל - 2
- ברדיקימיה של אצבעות יד ימין - 2
- ברדיקימיה של אצבעות יד שמאל - 1
- ברדיקימיה של כף יד ימין - 3
- ברדיקימיה של כף יד שמאל - 3
- ברדיקימיה של פרונציה-סופינציה ביד ימין - 2
- ברדיקימיה של פרונציה-סופינציה ביד שמאל - 2
- ברדיקימיה של כף רגל ימין - 3
- ברדיקימיה של כף רגל שמאל - 3
- ברדיקימיה של רגל ימין - 3
- ברדיקימיה של רגל שמאל - 3
- קימה - 1
- כיפוף - 2
- הליכה - 2
- קיפאון - 0
- מבחן משיכה - 2
- ברדיקימיה כללית - 3
- רעד בלסת - 0
- רעד במנוחה ביד ימין - 0
- רעד במנוחה ביד שמאל - 0
- רעד בתנוחה ביד ימין - 0
- רעד בתנוחה ביד שמאל - 0
- רעד קינטי ביד ימין - 0
- רעד קינטי ביד שמאל - 0
- רעד ברגל ימין - 0
- רעד ברגל שמאל - 0
- מידת התכיפות של הרעד במנוחה - 0
- ציון כולל: 48

#### מעקב:

מרגיש טוב. מקבל 5-6 מנות של סינמט CR. סובל מאי-נוחות ברגליים בעת מנוחה. במשך היום מרגיש טוב כי פעיל מאוד. פחות עייף במשך היום. ההליכה השתפרה. מתנייד בתמיכה של המטפל. השניה בלילה לא טובה. מתקשה לישון, יש הזיות. החל סרוקוול והגיע ל-25 מג' אך זה לא עוזר. יש בצקות חדרשות - נוטל פוסיד. יש הזיות נוכחות (אנשים וילדים). העצירות השתפרה עם מיסמש, אין תלונות אורינויות.

פ"ג - כל יום התעמלות. מאמן כושר כל יום.

ADL - גר עם אשתו. מתנייד עם מקל, צריך השגחה כל הזמן. זקוק לעזרה במקלחת, בשירותים ובהלבשה. יש מטפל במשך שעות היום, לא בלילה.

#### סיכום:

מדובר בבן 85, עם פרקינסון מזה 6 שנים. כנראה השפעה חלקית ללבדופא. מצבו יציב. בחזית התלונות, יש הזיות



תאריך הדפסה: 16/11/21 11:36

דף 3 מתוך 3

וקשיי שינה - יעלה סרוקוול למרות שייתכן והוא הגורם לבצקות ברגליים. עדיין, הפוסיד לא גורם לת"ל. יש גם RLS אך נימנע מתוספת לטיפול הנוכחי.

#### המלצות

- \* לקחת את הסרוקוול בעורב (לא בלילה) ולעלות ל-37.5 מג'. במידת הצורך לעלות אחרי שבוע ל-50 מג'.
- \* בעת שימוש בסרוקוול יש צורך בניטור אקג כל חצי שנה.
- \* פעילות גופנית.
- \* יש לעבור בדיקת עור תקופתית מדי שנה לגילוי מוקדם של מלנומה עקב שכיחות גבוהה של מלנומה בחולי פרקינסון.
- \* ביקורת בעוד 6 חודשים.

16/11/21 11:35

תאריך חתימה:

ד"ר יהלום גלעד  
מ.ר: 000037323

חתימה: