בית החולים האוניברסיטאי

מיסודה של האוניברסיטה העברית בי-ם

בית הספר לרפואה וטרינרית על שם קורט

כתובת למשלוח דואר: ת"ד 12 ,רחובות, 7610001

vethosp.vet@mail.huji.ac.il

טלפון: 8818, *מרכזייה 03-9688588 . פקס: 03-9688525

הקרייה החקלאית, פרופ' קמרון, ראשון לציון

תאריך: 09/04/2025

אסופיים - מכתב שחרור

שם בע"ח: ארווין	**גיל: 0**	**מספר תיק בע"ח:334934**	**גזע:מעורב כלב**
שם הבעלים: עיריית תל אביב תל אביב	**ת.ז: 50025006**	**כתובת: ארליך 33 תל אביב ,תל אביב- יפו**	**טלפון: 053-2504469 0545237775 0532504466**
מייל בעלים: Hefetz_kirshenbaum_l@mail.tel-aviv.gov.il	**משקל: 13.2 ק"ג**	**תאריך קבלה:07/04/2025**	**תאריך שחרור: 08/04/2025**

.

ביקור: ראשון

מספר פנייה: : 227697 (עירייה)

הזנה ופעילות

הזנה שונה.

מזון רטוב עד שיפור.
האכלה מגבוה, במנות קטנות, באיטיות.

פעילות מוגבלת.

מומלצת מנוחה בימים הקרובים- יש לשמור על ארווין במקום שקט, ללא רעש וללא תאורה חזקה (עדיף יחסית חשוך) מינימום גירויים כיוון שהוא רגיש מאוד לכל גירוי עקב המחלה. מומלץ לשים צמר גפן באוזניים (כאטמים)

תרופות מומלצות לשחרור

	תרופה	ריכוז	כמות	תדירות	משך	הערות
1	סינולוקס	250 מ"ג\ כדור	כדור אחד	כל 12 שעות	14 ימים	אנטיביוטיקה
2	פלג'יל	250 מ"ג\ כדור	כדור אחד	כל 12 שעות	14 ימים	אנטיביוטיקה
3	אלפרליד	0.5 מ"ג/כדור	0.5 כדור	כ12-6 שעות	לפי הצורך	הרגעה
4	מלוקסיקאם	1.5 מ"ג/מ"ל	0.6 מ"ל	כל 24 שעות	שבועיים	שיכוך כאבים
5						

סיכום ביקור

ארווין כלב זכר בן 5 חודשים, לא מסורס, הובא לבית החולים עקב חשד לטטנוס.

הסטוריה כללית:
בעמותה מגיל חודשיים, חי בתא והגיע עם אחיו. ניזון ממזון רגיל. מחוסן מלבד כלבת שני, מקבל טיפול כנגד טפילים חיצוניים, מתולע, מטופל כנגד תולעת הפארק.

היסטוריה רפואית קודמת:
נמצא משוטט ביהוד והגיע לצער בעלי חיים בתל אביב עם אחיו, מלבד זאת, כלב בריא בד"כ. בסביבות ינואר בעקבות אפיזודת שלשולים נבדק ונמצאו ג'יארדיה וקוקסידיה, קיבל טיפול של מטרונידזול ופנבנדזול והשלשול עבר ללא חזרתיות.

היסטוריה רפואית נוכחית:

ביום ההגעה לבית החולים בסביבות 15:00 אחה"צ אחד המטפלים ראה שארווין לא חזק כמו שהיה, הלך מוזר בטיול ולא שיחק כמו בדרך כלל. בשעות הערב הובא למרפאת צער בעלי חיים, עם מנח רחב ברגליים אחוריות, אוזניים זקופות, צוואר מתוח ופנים נוקשים. נמדד חום של 39.3 מעלות. קיבל אנטיביוטיקה, שיכוך ונוזלים תת עוריים.

בדיקה גופנית בהגעה:
מדדים חיוניים: נשימות – 28 נשימות בדקה, דופק מהיר - 148 פעימות בדקה, טמפרטורת גוף – 38.5 מעלות צלזיוס, משקלו- 13.2 ק"ג.
מנטציה תקינה, ריריות לחות וורודות, זמן מילוי קפילרי תקין. טורגור עור תקין. אוזניים עם הפרשות רבות בי-לטרלי, חלל פה תקין אבל הפה נוקשה וקשה לפתוח אותו גם בהפעלת כוח. שיניים וחניכיים במצב תקין, קשרי לימפה בגודל ומרקם תקין. במישוש גופני- רגליים אחוריות מתוחות עם קושי לבצע פלקציה. רגליים קדמיות ללא ממצאים חריגים. צוואר ופנים מתוחות באקסטנסיה. הסכתה לבית חזה תקינה, דופק פמורלי נימוש, בטן קשה במישוש אך ללא ממצאים חריגים וללא סימני כאב. בדיקה רקטלית- ללא ממצאים חריגים, העביר צואה מימית בחדר בדיקה.

בדיקות נוספות:
ספירת דם- ללא ממצאים חריגים.
מדדי ביוכימיה- ללא ממצאים חריגים.
אולטראסאונד בחירום- בטן: ללא נוזלים חופשיים.

הערכה נוירולוגית:
נוקשות שרירים- ברגליים אחוריות וקדמיות. מחמירה בגירוי קולי מוגבר. חוסר יכולת לפתוח את הפה, אוזניים זקורות.
סבירות גבוהה לטטנוס במקרה זה אעפ"י שבבדיקה תחת טשטוש לא נמצא פצע חודר שיכול להסביר את ההדבקה.
בבדיקה תחת טשטוש עמוק- ניתן לפתוח את הפה באופן מלא- לא נראו פצעים.

סיכום והערכה:
ארווין הובא לבית החולים עקב חשד לטטנוס. רוב השרירים של ארווין היו במצב של כיווציות טטנית, אך הוא נושם עצמאית, מצליח ללכת וחיוני ומגיב לסביבה.
טטנוס בכלבים הינו מצב נדיר אך חמור הנגרם ע"י חיידק בשם Clostiridium tetani .חיידק זה נמצא באדמה ובצואה ויכול לחדור דרך פצעים פתוחים. מאחר ולא נמצא פצע משמעותי וגדול שכזה על ארווין בסמוך להופעת הסימנים (אלא רק שריטות קטנות שהגלידו) קשה לקבוע בצורה חד משמעית שאכן מדובר בטטנוס. אבחון וודאי של טטנוס הינו מורכב ומשלב היסטוריה רפואית יחד עם סימנים קליניים (נוקשות שרירים, חוסר יכולת לפתוח את הפה, רגישות לאור / רעש.) ושלילה של גורמים אחרים. התמונה המתקבלת מהסימנים של ארווין אכן מתאימה לטטנוס ועל כן נשאר לאשפוז וקיבל טיפול של נוזלים לוריד, אנטיוביוטיקה (אמפיצילין ומטרונידזול) ושיכוך כאבים. הפרוגנוזה במקרים כאלה משתנה ותלויה בגורמים כמו מצב בריאות כללי, חומרת הסימנים הקליניים ומהירות האבחון והטיפול. הסיכויים להחלמה יכולים להיות טובים במקרים מסוימים אך טטנוס עלול גם להוביל לסיבוכים חמורים.
במקרה של החמרה במצבו יש לפנות בשנית לבית החולים.
משך המחלה יכול להיות שבועות ארוכים, הסיבוכים יכולים להוביל לכך שארווין יצטרך להיות מורדם ומונשם ושיהיה צורך להכניס צינור לקיבה (PEG tube) על מנת להזין אותו. במידה המחלה לא תתפשט, הפרוגנוזה תהיה טובה יותר.

המלצות והנחיות

המלצה: יש להאכיל מגבוה ובמנות קטנות באיטיות.

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
Tetanus	23.442			✔			
Suspected							

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס		08/04/25 13:03	07/04/25 21:48	07/04/25 21:43
HEMATOLOGY					
WBC	10.e3/uL	5.2 - 13.9			11.6
NEUT%	%	42.5 - 77.3			57.30
MONO%	%	3.3 - 10.3			5.80
LYM%	%	11.8 - 39.6			28.90
EOS%	%	0 - 7			6.50
BASO%	%	0 - 1.3			0.60
LUC%	%	0 - 3			0.90
NEUT#	10.e3/uL	3.9 - 8			6.67
MONO#	10.e3/uL	0.2 - 1.1			0.67

* בדיקות	ערכי ייחוס		08/04/25 13:03	07/04/25 21:48	07/04/25 21:43
LYM#	10.e3/uL	1.3 - 4.1			3.36
EOS#	10.e3/uL	0 - 0.6			0.75 ↑
BASO#	10.e3/uL	0 - 0.1			0.07
LUC#	10.e3/uL	0 - 0.3			0.11
RBC	10.e6/uL	5.7 - 8.8			5.5 ↓
RDW	%	11.9 - 14.5			14.30
HCT	%	37.1 - 57			34.4 ↓
HGB	g/dL	12.9 - 18.4			12.3 ↓
MCV	fL	58.8 - 71.2			62.6
HDW	g/dL	1.4 - 2.1			2.10
MCH	pg	20.5 - 24.2			22.40
CH	pg	20.5 - 24.2			21.60
MCHC	g/dL	31 - 36.2			35.70
CHCM	g/dL	31 - 35.7			34.40
Reticolocytes %	%	0.1 - 2			1.69
Reticolocytes #	10.e9/L	8.4 - 129.3			92.80
MCV Retic	fL				79.5
CHCM Retic	g/dL				28.9
CH Retic	pg				22.8
RDWr					13.30
CHDWr					2.78
PLT	10.e3/uL	143 - 400			318.0
MPV	fL	7 - 11			10.00
PCT		0.1 - 0.4			0.32
PDW		40.6 - 65.2			54.80
WBCP					11.59
WBCB					11.63
PCV					34.0
TS					6.1
BIOCHEMISTRY					
CPK	IU/L	51 - 399	350		
AST	IU/L	19 - 42	33		
ALT	IU/L	19 - 67	21		
ALP	IU/L	21 - 170	136		
GGT	IU/L	0 - 6	4.00		
Amylase	IU/L	255 - 1270	679		
Triglecyride	mg/dL	19 - 133	26		
Cholesterol	mg/dL	135 - 361	277.5		
Total Bilirubin	mg/dL	0 - 0.2	< 0.15		
Glucose	mg/dL	64 - 123	94		
Albumin	g/dL	3 - 4.4	3.3	3.5	
Total protein	g/dL	5.4 - 7.6	4.62 ↓		
UREA	mg/dL	10 - 45	14.5		
Creatinine	mg/dL	0.3 - 1.3	0.31	0.48	
Phosphate	mg/dL	3 - 6.2	9.36 ↑		
Ca	mg/dL	9.7 - 11.5	11.6 ↑		
Na	mmol/l	143 - 154	143.00		
Cl	mmol/l	106 - 114	108.10		

* בדיקות	ערכי ייחוס		08/04/25 13:03	07/04/25 21:48	07/04/25 21:43
K	mmol/l	3.7 - 5.4	4.72	5.27	
CO2	mmol/l	16 - 26	20.40		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

במקרה של החמרה, בבקשה ליצור קשר איתנו או עם הרופא המפנה/מטפל

תודה שהבאתם את ארווין אלינו לטיפול, אל תהססו ליצור קשר עם כל שאלה שתהיה לכם.

בברכה,

מחלקת אסופיים,
בית החולים הווטרינרי האוניברסיטאי

מייל מחלקה - shelter.medicine@outlook.il

טל - 03-9688506

מרכזית ביה"ח בטלפון: 03-9688588

נחתם ע"י: דר' אדלר טליה **חתימה: _____**