

Выписной эпикриз

Дата: 18 ноября 2022 года.

Врач: Прорвич Олег Сергеевич.

Пациент: Агейченков Никита Викторович, 18 лет (12.01.2004).

Реабилитация с 10 октября 2022 года **по** 21 ноября 2022 года.

№ истории болезни: 1104/2022.

ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

Основное заболевание: T91.3 Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 26.06.21 -

компрессионно-оскольчатого перелома C5, C6, ушиба спинного мозга. Смешанный тетрапарез.

Нарушение функции тазовых органов.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

При поступлении		При выписке	
Домен	Структура/Функция	Домен	Структура/Функция
s120	Спинальный мозг и относящиеся к нему структуры.		
378	Последствия тяжелой спинно-мозговой травмы	378	Последствия тяжелой спинно-мозговой травмы
b525	Функции дефекации.		
4	Нарушение функции дефекации	4	Нарушение функции дефекации
b620	Функции мочеиспускания.		
4	Нарушение функции мочеиспускания	4	Нарушение функции мочеиспускания
b7353	Тонус мышц нижней половины тела.		
4	Сильная спастика в ногах сгибание /разгибание 4 по Эшворту	3	Сильная спастика в ногах сгибание /разгибание 3 по Эшворту
Домен	Активность/Участие	Домен	Активность/Участие
d170	Письмо.		
44	Не может писать, не удерживает ручку	24	Пишет с помощью адаптированной ручки
d360	Использование средств связи и техник общения.		
44	Не может печатать и управлять мышкой при работе за компьютером	12	Пользование ноутбуком, набор текста для выбора интересующего видео или информации в поисковой строке используя клавиатуру и сенсорной панели управления тачпад.

d4100	Изменение позы при положении лежа.		
44	Самостоятельно не мог становиться на локти в положении лежа на животе	24	Становится на локти из положения лежа на животе с минимальной помощью (создать упор в руки)
d4107	Повороты		
34	Поворачивается на кушетке «Бобат» с физической помощью 65%	24	Поворачивается на кушетке «Бобат» с физической помощью 30%
d465	Передвижение с использованием технических средств.		
33	Может проехать на коляске 6 м за 10 мин	22	Может проехать 30м за 10 минут
d5100	Мытье частей тела.		
44	Не может умыться	00	Самостоятельное умывание лица одной рукой
d5101	Мытье всего тела.		
44	Не может помыть тело	23	Мытье тела со средней помощью (налить гель для душа на мочалку, намылить спину, ноги)
d5102	Вытирание и сушка.		
34	Не может вытереть тело	22	Вытирание тела со средней помощью (вытереть спину, ноги)
d5201	Уход за полостью рта.		
44	Не может почистить зубы	03	Самостоятельная чистка зубов адаптированной зубной щеткой
d5202	Уход за волосами.		
44	Не может побриться электробритвой	12	Бритве электробритвой с минимальной помощью вставить бритву в левую руку
d5400	Надевание одежды.		
44	Не может надеть футболку	12	Самостоятельно надевает футболку с помощью придержать корпус за плечи
44	Не может надеть кофту с рукавами и застегнуть молнию	23	Надевание кофты перекидывая через голову, застегивание адаптированной молнии с помощью (придержать замок)
d550	Прием пищи.		
44	Не удерживает столовые приборы при приеме пищи	03	Самостоятельный прием пищи адаптированными приборами
d560	Питье.		
44	Не может взять стакан с напитком	12	Пьет с помощью коктейльной трубочки, удерживает стакан двумя руками
d6201	Обеспечение повседневными потребностями.		
44	Не может зажечь зажигалку для прикуривания	03	Прикуривание адаптированной зажигалкой
d630	Приготовление пищи.		
44	Не участвует в приготовлении пищи	23	Нарезание продуктов с помощью адаптированного ножа

d640	Выполнение работы по дому.		
44	Не принимал участие в уборке по дому	01	Самостоятельно вытирает обеденный стол
Домен	Факторы окружающей среды	Домен	Факторы окружающей среды
e310	Семья и ближайшие родственники.		
+2	Бабушка, тетя	+4	Бабушка, тетя

ЖАЛОБЫ

При поступлении: на отсутствие движений в ногах, в пальцах кистей, нарушение чувствительности; нарушение функции тазовых органов.

АНАМНЕЗ

Болезни: со слов Никиты и данных медицинской документации получил травму 20.06.21 - нырнул в водоём, ударился о дно, после удара пропала чувствительность, исчезли движения в руках и ногах. Госпитализирован в ЦГБ, затем переведен в нейрохирургическое отделение. При обследовании выявлены переломы С5, С6 позвонков. Проходил стационарное лечение по месту жительства. Поступил в центр "Три сестры" для проведения курса реабилитационных мероприятий.

Жизни

Перенесенные заболевания: ОРВИ.
 Туберкулез: в анамнезе отрицает, вирусные гепатиты (А, В, С): в анамнезе отрицает, ВИЧ: в анамнезе отрицает, венерические заболевания: в анамнезе отрицает.
 Вредные привычки: отрицает.

Эпидемиологический

Выездов за границу у пациента, его родственников и ближайшего окружения не было. Контакт с пациентами с лабораторно подтвержденной инфекцией CoVid-2019 не было.

Аллергологический

Не отягощен.

Наследственный

Не отягощен.

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

Общее состояние при поступлении: удовлетворительные. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 76/мин, АД – 110/70 мм.рт.ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД – 15/мин, сатурация 98-99%. Живот мягкий, доступен для пальпации во всех отделах. Диурез достаточный, зависит от объёма потребляемой жидкости. Стул без патологических примесей, со склонностью к запорам.

Общее состояние при выписке: удовлетворительные. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 72/мин, АД – 110/80 мм.рт.ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД – 14/мин, сатурация 98-99%. Живот

мягкий, доступен для пальпации во всех отделах. Диурез достаточный, зависит от объёма потребляемой жидкости. Стул без патологических примесей, со склонностью к запорам.

Неврологический статус при поступлении: в сознании, ориентирован, контактен, инструкции выполняет. ЧН - зрачки одинаковые, реакция на свет живая, нистагма нет, лицо симметричное, бульбарных, псевдобульбарных расстройств нет. Смешанный тетрапарез. Сила в руках - дистально 3 балла, проксимально 0 баллов. В ногах - 0 баллов. Расстройство чувствительности по сегментарному типу с уровня С6. Менингеальные симптомы не определяются. Координаторные пробы не выполняет из-за неврологического дефицита. Нарушение функции тазовых органов. Самостоятельно не переворачивается, не садится, не сидит; передвигается на коляске с посторонней помощью.

Неврологический статус при выписке: в сознании, ориентирован, контактен, инструкции выполняет. ЧН - зрачки одинаковые, реакция на свет живая, нистагма нет, лицо симметричное, бульбарных, псевдобульбарных расстройств нет. Смешанный тетрапарез. Сила в руках - дистально 3 балла, проксимально 1-1,5 балла. В ногах - 0 баллов. Расстройство чувствительности по сегментарному типу с уровня С6. Менингеальные симптомы не определяются. Координаторные пробы не выполняет из-за неврологического дефицита. Нарушение функции тазовых органов. Переворачивается на бок, с минимальной помощью на живот, может передвигаться на коляске в пределах номера.

Ход реабилитации

ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Специалисты центра на встрече с пациентом и его родными согласовали задачи реабилитации:

Увеличение мобильности, расширение навыков самообслуживания.

Запланированные цели реабилитации были достигнуты: сидя в коляске в адаптированном пространстве адаптированными приборами самостоятельно съедает обед из 2 блюд левой рукой; сидя в коляске самостоятельно чистит зубы левой рукой и умывается; на кушетке поворачивается на левый и правый бок с минимальной помощью;

Во время реабилитации пациент получал занятия физической терапией; занятия эрготерапией; массаж; занятия механотерапией на тренажере Мотомед; позиционирование на вертикализаторе; прессотерапия. Объем занятий — до 4-6 часов в день.

Оценка по шкале FIM (шкала функциональной независимости):

Оценка по шкале FIM выросла на 16 баллов: с 43 баллов при поступлении до 59 баллов при выписке, при максимально возможных баллах - 126, преимущественно за счёт увеличения мобильности в пределах коляски и расширения навыков самообслуживания. Пациент зависит от окружающих.

Оценка по шкале ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации):

Оценка по шкале ШРМ составляет 4 балла (выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности).

Следующая реабилитационная цель: расширение навыков самообслуживания; работа над увеличением мобильности в пределах коляски.

Процесс лечения

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

за время пребывания в центре было стабильным, не препятствовало реабилитационным мероприятиям.

АНАЛИЗЫ

Общий анализ мочи — результаты прилагаются.

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

КТ шейного отдела позвоночника — результат прилагается.

ОСМОТРЫ СПЕЦИАЛИСТОВ

Консультация нейрохирурга 23.10.2022 — результаты на руках.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Баклосан 10 мг 2 раза в день с повышением дозировки до 20 мг 2 раза в день; микролакс - при отсутствии стула более 3-х дней.

Рекомендации пациенту

Чтобы не потерять результаты, которых мы добились во время реабилитации, нужно выполнять рекомендации.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Базовая терапия. Обязательно принимать постоянно.

Лекарство	Количество в день	Расписание	Для чего принимать
Баклосан	2 раза в день	20 мг утром 20 мг вечером	С целью снижения спастики

Принимать по симптомам

Лекарство, всегда носить с собой	В какой момент принять и сколько	Результат

Микролакс	1 микроклизма при отсутствии стула более 3-х дней	Разрешение запора
-----------	---	-------------------

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Смотрите в приложении № 1

ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ

Наблюдение невролога, терапевта, уролога по месту жительства.

КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ

Повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах с целью поддержания достигнутых результатов и достижения следующих реабилитационных целей.

Лечащий врач Прорвич Олег Сергеевич.

И.о. главного врача Колбин Иван Александрович.

