

## Выписка из медицинской карты стационарного больного

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), ОГРН (ОГРНИП): Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Барнаул). ОГРН 1122225006903

Наименование отделения (структурного подразделения): ДОТО

Номер медицинской карты

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): АЛЕКСАШИН Кирилл Александрович

Дата рождения: 2007 Пол: М

Регистрация по месту жительства: Россия, Тюменская область, г Тюмень

Регистрация по месту пребывания: тот же

Поступил: в стационар

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 31.07.2024 по 05.08.2024.

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: G80.1 ДЦП, спастическая диплегия. Сгибательно-пронационная контрактура предплечий средней степени, флексионно-ульнарная динамическая установка левой кисти. Состояние после этапов оперативной коррекции сгибательной контрактуры коленных суставов, наружно-торсионной деформации правой голени и деформации стоп (SEMLS справа 2021, SEMLS слева 2022). GMFCS III, MACS II, FMS 5-3-3.

Основные основные заболевания: нет

Внешняя причина при травмах, отравлениях: нет

Сопутствующие заболевания: нет

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Осмотры врачей-специалистов, консультации врачей, врачебные комиссии:

2024-08-02 - Педиатр: Состояние после перенесенного оперативного вмешательства. (Z98.8 Другие уточненные послехирургические состояния)

Результаты медицинского обследования:

УЗИ. (31.07.2024) Признаков структурной и гемодинамически значимой патологии артерий НК не выявлено.

УЗИ. (31.07.2024) Признаков тромбоза вен нижних конечностей не выявлено.

Рентген. (31.07.2024) - 0.020000 мЗв Сросшаяся корригирующая остеотомия дистальной 1/3 правой бедренной кости, в условиях МОС, расположение костных фрагментов и металлоконструкции удовлетворительное.

Рентген. (31.07.2024) - 0.020000 мЗв Сросшаяся корригирующая остеотомия дистальной 1/3 левой бедренной кости, в условиях МОС, расположение костных фрагментов и металлоконструкции удовлетворительное.

Рентген. (31.07.2024) - 0.020000 мЗв Сросшаяся корригирующая остеотомия дистальной 1/3 правой большеберцовой кости, в условиях МОС, расположение костных фрагментов и металлоконструкции удовлетворительное.

Рентген. (31.07.2024) - 0.020000 мЗв Признаки фиброзной дисплазии средней 1/3 левой малоберцовой кости.

Группа крови, резус принадлежность и фенотипирование (31.07.2024) Гр. кровь A(II); Rh-факт. полож.;

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

Внутренние лекарственные назначения: Парацетамол(табл. 500 мг), 500 мг, Х 2 раза в день 3 дня;

Внутривенные, внутримышечные и подкожные инъекции: Ботулинический токсин типа А - гемагглютинин комплекс(лиоф. д/р-раств. 500 ЕД), 380 ЕД интраоперационно раз в день; Цефазолин(1 г), 630 мл. (в/в струйно) Х 3 раза в день, 1 день; Трамадол(50 мг/мл), 30 мг. (в/м) Х 1 раз в день, 1 день; Парацетамол(10 мг/мл), 40,0 мл. (в/в капельно) Х 3 раза в день, 1 день; Кетопрофен(50 мг/мл), 100 мг. (в/м) Х 2 раза в день, 1 день;

Наружные лекарственные назначения: Водорода пероксид(р-р д/местн. и наружн. прим. 3 %), 10,0 мл. Х 1 раз в день 1 день; Хлоргексидин\*(спрей д/наружн. прим. [спирт.] 0,5 %), 10,0 мл. Х 1 раз в день 1 день; Гепарин натрия\* + Бензокаин\* + Бензилиниотинат(мазь д/наружн. прим.), 5 г. Х 1 раз в день 1 день; Бриллиантовый зеленый(р-р д/наружн. примен. спирт. 1 %), 3,0 мл. Х 1 раз в день ;

Физиотерапевтические и прочие процедуры: Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов.;

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:

нет

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии:

01.08.2024 удаление пластины н/з правой большеберцовой кости + интраоперационная сессия ботулинетерапии для лечения спастичности мышц верхних конечностей препаратом Диспорт 380 ЕД

01.08.2024 удаление Т-образной пластины н/з левого бедра

01.08.2024 удаление Т-образной пластины н/з правого бедра

Дополнительные сведения: нет

Состояние при выписке, трудоспособность, листок нетрудоспособности:

повязки у швов сухие чистые. Гиперемии нет, швы сухие, отека мягких тканей на уровне доступов нет. Обработка швов, тушированы раствором бриллиантовой зелени, смена асептических повязок. Пальцы стоп розовые, теплые. На уровне введения Диспорта в мышцы верхних конечностей без воспаления, микрогематом нет. Выполняет ЛФК, вертикализирован. Цель госпитализации достигнута. Стационарный этап лечения завершен. Цель госпитализации достигнута. Выписывается домой в удовлетворительном состоянии

Трудоспособность:

Оформлен электронный листок нетрудоспособности: нет

**Рекомендации:**

- Амбулаторное лечение и наблюдение у травматолога-ортопеда (перевязки), у педиатра, у детского невролога поликлиники по месту жительства.
- На альтернативной основе возможно наблюдение у специалистов ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул), в т.ч. у лечащего врача. По показаниям Вы можете пройти необходимое дополнительное обследование, снять швы, выполнить перевязку. Запись на прием, обследование или процедуру осуществляется по телефону колл-центра – 8 (3852) 297500. Стоимость услуги согласно прейскуранту на официальном сайте – [orthobarnaul.ru](http://orthobarnaul.ru) в разделах «Платные услуги», «Поликлиника».
- В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО МЕСЯЦА ИСКЛЮЧИТЬ ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ, ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ СНИЖАЮЩИХ СПАСТИЧНОСТЬ И АНТИБИОТИКОВ АМИНОГЛИКОЗИДОВОГО РЯДА. Режим охранительный, исключить разворот на месте с фиксированной ногой – 2 месяца. Швы тушировать раствором бриллиантовой зелени – 1 раз в 2 дня 10 дней;
- Через 2 недели со дня операции один узел края раны отсечь, за второй – вытащить нить.
- Ежедневно выполнять ЛФК и растяжки: тренировка баланса и устойчивости при ходьбе + занятия – на велотренажере (велосипед), на батуте, ходовая дорожка, коврик массажный.
- Массаж спины и верхних конечностей, через 1 месяц после операции – нижних конечностей.
- Обувь ортопедическая, туторы для верхних конечностей в положении супинации и разгибания предплечья с разгибанием кисти и отведением 1 пальца; коляска прогулочная; аппараты для туловища и нижних конечностей, ходунки, либо многоопорные трости, тутора коленные, голеностопные – ношение суммарно до 6-8 часов в сутки
- Через 4 недели после операции запланировать восстановительное лечение в специализированных стационарах, в санаторно-курортных условиях (ЛФК, массаж, физиолечение, в т.ч. парафин-озокерит, электростимуляция четырехглавых мышц бедер, плавание).
- Контроль в детской поликлинике ФЦТОЭ (г. Барнаул) через 3 месяца после операции и осмотр с оценкой гониометрии и решения вопроса о следующем этапе ботулинетерапии, коррекция тактики лечения. По предварительной записи!

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись  
лечащий врач: Врач-травматолог-ортопед ДОТО Хоничев Андрей Павлович  
заведующий отделением: Заведующий ДОТО, врач-травматолог-ортопед Ворончихин Евгений Владимирович

05.08.2024 08:10

Документ подписан электронной подписью  
Сертификат: 05178C2A00B1B1578140108E2A8666274  
Кому выдан: Хоничев Андрей Павлович  
Действителен с 18.07.2024 по 18.07.2025

Документ подписан электронной подписью  
Сертификат: 04E873340060B0998945287549FB844D09  
Кому выдан: Ворончихин Евгений Владимирович  
Действителен с 16.08.2023 по 16.08.2024

Уважаемый (ая) Кирилл Александрович!

Запись на ТМК:



В ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул) организованы телемедицинские консультации (без очного посещения нашего центра) с целью динамического наблюдения после операции, либо получения рекомендации и направления на обследования до очного приема врача.

Предлагаем воспользоваться данной услугой по ссылке [www.online-visit.ru](http://www.online-visit.ru). Qr-код ссылки - справа

