

# Выписной эпикриз

Дата 10 января 2021

Врач Иваницкая Ксения Сергеевна

Пациент Арефьев Сергей Владимирович, 18 февраля 1991 года рождения (30 лет)

Реабилитация с 28 декабря 2021 года по 10 января 2022 года.

## ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

**Основное заболевание:** Ранний восстановительный период тяжелой

позвоночно-спинальной травмы. Закрытый нестабильный осложненный

перелом тела С5 позвонка. Травматический спондилолистез С5.

Травматический разрыв межпозвоночного диска на уровне С4-С5 от 25.08.21.

Состояние после корпорэктомии С5 и вентрального спондилодеза пластиной

С4-С5-С6 от 26.08.21. Травматическая болезнь спинного мозга. ASIA A.

Верхний вялый парапарез, до плевгии в дистальных отделах, нижняя вялая

параплегия. Нарушение функции тазовых органов.

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

МКФ категории		Первичная оценка		Итоговая оценка		Специалист/вмешательство
Домен d	Активность/Участие	P	K	P	K	Специалист/вмешательство
D540/5401	Снятие, надевание одежды (не может переодеться в домашнюю одежду)	4	4	3	3	Эрготерапевт
D360	Использования средств связи и техник общения (не может набрать текст на компьютере)	4	4	2	2	Эрготерапевт
d4200	Перемещение тела в положении сидя – с кушетки на кресло-коляску и обратно	4	4	1	4	ФТ
Домен e +/-	Факторы окружающей среды	Позитивный фактор (+)/ Барьер (-)				Цель
e310.3	Семья и ближайшие родственники (помощь и поддержка жены).	+4				+4



e1151	Вспомогательные изделия и технологии для личного повседневного использования: кресло – коляска.	+1	+3
e1151	Вспомогательные изделия и технологии для повседневного использования -кресло санитарное для душа со спинкой и подлокотниками	-4	+4

## ЖАЛОБЫ

**При поступлении:** на отсутствие движения в ногах, слабость в руках, минимальное движение в кистях и пальцах, нарушение функции тазовых органов.

## АНАМНЕЗ

### Болезни

25 августа 2021 года при нырянии ударился головой о дно, остро появилась слабость в конечностях, в этот же день был доставлен в хирургический центр г.Мале Мальдивы. По данным КТ шейного отдела позвоночника: линейный нестабильный перелом 5 позвонка, с пролабированием осколков в позвоночный канал. 26.08.21 выполнено оперативное вмешательство в объеме корпорэктомии C5 и вентральной спондилодез пластиной C4-C5-C6. 01.09.21 по сан.авиации был доставлен в НХО МОНИКИ в нейрохирургическое отделение, где находился с 1 по 3 сентября. В дальнейшем переведен в РЦ Преодоление бригадой СМП, где находился до настоящего времени. После выписки поступил в центр "Три сестры" для продолжения реабилитации.

### Жизни

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

## СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

### Общее состояние при поступлении

Удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Отеков нет. Телосложение: нормостеник. Рост 178 см, вес 73 кг, ИМТ 23,04 кг/м<sup>2</sup>, норма. Легкие: дыхание везикулярное, проводится во все отделы, побочных дыхательных шумов нет, SpO<sub>2</sub> 99 %. Сердце: границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, АД на левой руке 110 / 70 мм. рт.ст., на правой руке 110 / 70 мм. рт.ст., ЧСС 49 в минуту. Живот: мягкий, безболезненный при пальпации. Печень: не пальпируется. Мочеиспускание: контролирует. Стул: контролирует.

### Общее состояние при выписке

Удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Отеков нет. Сердце: тоны ясные, ритмичные 57 в минуту, АД 115/70 мм рт.ст.. Легкие: дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет, ЧД 14



в минуту, SpO2 99%. Живот: норма. Мочеиспускание: периодическая катетеризация. Стул контролирует.

Три  
сестры



## Ход реабилитации

### ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

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

#### Через 2 недели:

Перейдет из положения лёжа в сидя и пересядет с кушетки на кресло-коляску со средней физической помощью и с кресла-коляски на кровать со средней физической помощью.

Сидя в адаптированном пространстве будет набирать текст на компьютере 2 руками.

Будет самостоятельно надевать и снимать домашнюю одежду (футболку, спортивную куртку).

**Во время реабилитации пациент проходил занятия по физической терапии; занятия по эрготерапии; занятия с нейропсихологом; массаж; акватерапия (бассейн); процедуры гидромассажа; занятия по механотерапии на тренажере Мотомед; позиционирование на вертикализаторе; теплотечение; электростимуляция. Объем занятий — до 4-6 часов в день.**

#### Запланированные цели реабилитации достигнуты

Ко дню выписки Сергей Владимирович переходит из положения лёжа в сидя с максимальной физической помощью, пересаживается с кушетки на кресло-коляску с минимальной физической помощью. Сидя в адаптированном пространстве, набирает текст на компьютере 2 руками. Самостоятельно надевает и снимает домашние футболку и кофту.

#### Оценка по шкале FIM (шкала функциональной независимости):

Оценка по шкале FIM выросла на **14 баллов**: с 51 балла при поступлении до 65 баллов при выписке, при максимально возможных баллах — 126. Пациент зависит от окружающих.

**Следующая реабилитационная цель:** приготовить себе завтрак, переодеть домашнюю одежду ниже пояса самостоятельно, самостоятельный переход из положения лежа в сидя.

## Процесс лечения

### СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

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

Реабилитационный центр  
«Три сестры»

Лицензия на медицинскую деятельность  
№ ЛО-50-01-010706 8 800 775-57-35

8 (800) 775-57-35  
tree-sisters.ru



## АНАЛИЗЫ

Общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови, кровь на сахар — результаты прилагаются.

## ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ЭКГ — результат прилагается.

## ОСМОТРЫ СПЕЦИАЛИСТОВ

29.12.21 Консультация уролога:

Заключение: Нейрогенная дисфункция мочеиспускания. Периодическая катетеризация. Инфекция мочевых путей, вне обострения.

План: 1. Анализ мочи на флору и чувствительность к антибиотикам

2. Отказ от постановки на ночь катетера Фолея.

3. Периодическая катетеризация 6 раз в сутки.

## МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Эликвис 2,5 мг утром и вечером, Пантопризол за 20 минут до завтрака, Баклосан 20 мг утром и 25 мг вечером, Везикар 10 мг утром

## 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	Ежедневно	20 мг утром и 25 мг вечером	Для уменьшения спастичности
Везикар	Ежедневно	10 мг утром	Для снижения тонуса мускулатуры мочевыводящих путей.

**Курсовая терапия** — пройти курс лекарств, чтобы улучшить состояние.

Лекарство	Как принимать	Длительность	Для чего принимать
-----------	---------------	--------------	--------------------





Эликвис 2,5 мг	Ежедневно по 1 таблетке утром и вечером	До 6 месяцев	С целью профилактики тромбообразования
Пантопразол 20 мг	Ежедневно за 20 минут до завтрака	1 месяц, курсами 2-3 раза в год	Для профилактики образования пептических язв и эрозий желудка.

**Принимать по симптомам**

Лекарство, всегда носить с собой	В какой момент принять сколько	Результат
Дюфалак	30 мл внутрь при отсутствии стула 3 дня и более	Профилактика запоров

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ**

- Необходимо ежедневно осуществлять вертикализацию в аппарате Тренажер-вертикализатор в течение 30-40 минут под контролем артериального давления.
- Ежедневные занятия мехонотерапией на аппарате Мотомед.
- Продолжить занятия ЛФК, учитывая рекомендации Центра.






**ЭРГОТЕРАПИЯ**

**Рекомендация по адаптации домашнего окружения**

- Трап для перемещения в душ
- Функциональная кровать
- Передвижной стол для приема пищи
- Стол с регулируемыми ножками для работы за компьютером
- Поручни для душа и туалета

Название оборудования	Вариант оборудования	Примечание
Санитарный стул		Для безопасного мытья тела



<p><b>Поручень настенный</b></p>		<p>Для безопасного перемещения и мытья тела</p>
<p><b>Поручень откидной для туалета</b></p>		<p>Для безопасного перемещения на унитаз</p>
<p><b>Кровать многофункциональная электрическая с матрасом</b></p>		<p>Для размещения больного в комфортной и физиологической позе</p>
<p><b>Стол с регулируемым и ножками</b></p>		<p>Для работы за компьютером</p>
<p><b>Прикроватный стол</b></p>		<p>Для приема пищи, питья и письма</p>

## ДИЕТА

В данном случае строгих ограничений по питанию и предпочтению продуктов питания нет.

Для дополнительной пользы здоровью международная ассоциация кардиологов рекомендует DASH-диету или Средиземноморскую диету. Рекомендовано воздерживаться от переработанных мясных продуктов (колбасы, сосиски и т.д.). В рационе должно быть преобладание растительных жиров над мясными, предпочтения отдавать рыбе и морепродуктам. Потребление овощей/фруктов/зелени должно быть не менее пяти порций в день в любом виде (сырые, вареные, замороженные,



ферментированные, сушеные и т.д.).

Рекомендуется пользоваться правилом «тарелки». Половина тарелки должна быть заполнена растительными продуктами (зелень, овощи, фрукты), ¼ часть – сложными углеводами (крупы, цельнозерновые макароны), ¼ часть – белковой пищей (мясо, рыба, морепродукты, яйца и т.д.). А также важно помнить о достаточном потреблении жидкости, в идеале, обычной воды.

## МАССАЖ

Курсы лечебного массажа ежемесячно с целью профилактики спастичности.

## УХОД

### Профилактика пролежней

1. Регулярно меняйте положение тела — каждые 2–3 часа.
2. Постельное белье не должно быть влажным или мокрым.
3. Пользуйтесь специальными противопролежневыми средствами (матрас, противопролежневая подушка под копчик, держатели стоп, подушечки, наполненные гелем).
4. Активизируйте пациента, насколько это возможно.
5. Обеспечьте тщательный уход за кожей.

## ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ

Наблюдение невролога, уролога по месту жительства.

## КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ

Продолжить занятия с физическим терапевтом амбулаторно.

Повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах с целью поддержания достигнутых результатов и достижения следующей реабилитационной цели.

## ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

№ 910100047040

С 30.12.2021 по 10.01.2022

Продолжает болеть. На прием к врачу 10.01.2022

Лечащий врач Иваницкая Ксения Сергеевна

И.о. главного врача Колбин Иван Александрович

Реабилитационный центр  
«Три сестры»

Лицензия на медицинскую деятельность  
№ ЛО-50-01-010706 8 800 775-57-35

8 (800) 775-57-35  
tree-sisters.ru