

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО 05175402

Медицинская документация
Форма N 027/У
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 N 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
(подчеркнуть)

- В _____
1. фамилия, имя и отчество больного: Борисова Ульяна Андреевна
 2. Дата рождения: 10.02.2002
 3. 6 _____
 4. _____
 5. _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее, осложнение):

Основной диагноз: T02.8 Диагноз: T02.8 Сочетанная травма. Ката травма (14.02.2021 г), ЗЧМТ. Ушиб головного мозга легкой степени. ЗПСМТ: Многооскольчатые взрывные, осложненные переломы тел, дуг и отростков Th8, Th9 позвонков, компрессионный перелом тела Th 10 позвонка. Закрытый перелом правой ключицы в средней трети. Состояние после микрохирургической декомпрессии позвоночного канала ламинэктомии на уровне Th8 - Th9 позвонков, реконструкции позвоночного канала, установка 12 винтовой ТПФ на уровне Th5-Th7 и Th10-Th12 позвонков. Ослож: G95.1 Миелопатия грудного отдела вследствие ЗПСМТ от 14.02.2021 г в виде выраженного спастического нижнего парапареза вплоть до плегии в стопах, нарушение функции ходьбы 3 степени, нарушения тазовых функций по типу стойкого выраженного недержания мочи и кала. Осложнения: G95.1 Ослож: G95.1 Миелопатия грудного отдела вследствие ЗПСМТ от 14.02.2021 г в виде выраженного спастического нижнего парапареза вплоть до плегии в стопах, нарушение функции ходьбы 3 степени, нарушения тазовых функций по типу стойкого выраженного недержания мочи и кала.

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке:

со слов больной и мед. документации 14.02.2021 г ката травма - падение с 5-го этажа. Доставлена СМП в МБУЗ ЦГБ г.Азова, травматологическое отделение, где прошла курс лечения с 14.02.2021 — 12.03.2021 г с диагнозом: Тяжелая сочетанная травма. Ката травма. ЗЧМТ? Ушиб головного мозга? Закрытая травма грудной клетки, ушиб легких? Ушиб сердца? Закрытый перелом левой ключицы со смещением. Закрытый перелом нижней трети правого предплечья со смещением. Закрытый перелом нижней трети правого предплечья со смещением отломков. Закрытая травма живота с повреждением внутренних органов? Травматический шок 2 ст. Геморрагический шок? Кома I. За время лечения было проведено: 14.02.2021 г. - Торакоцентез. 14.02.2021 г - Диагностическая лапароскопия. 14.02.2021 г — КТ головного мозга — КТ — признаков очагового поражения вещества головного мозга не выявлено. Перелом передней дуги С1 позвонка. 14.02.2021 г — КТ шейного отдела позвоночника — косой перелом передней дуги атланта без смещения отломков. Перелом дуги С7 позвонков справа, линия перелома проходит через нижний суставной отросток, без смещения отломков. 14.02.2021 г КТ ОГК, грудного отдела позвоночника — косой перелом тела правой ключицы с расхождением отломков, диастаз до 5 мм, множественные переломы ребер — задних отрезков I, II, IX ребер слева, оскольчатый, со смещением фрагмента — II ребра справа, оскольчатый заднего отрезка III ребра без смещения, задних отрезков VII-X ребер справа без существенного смещения отломков. Многооскольчатые переломы тел, дуг, отростков Th 8 позвонка, еще более выраженные Th9 позвонка — практически его раздробление со смещением отломков, в т.ч и в позвоночный канал, резко сужая его на этом уровне (до 7,5 мм). Переломы дуги и суставных отростков Th 10, слева — со смещением отломков и диастазом до 6 мм. Не исключаются компрессионно — оскольчатые переломы тел Th 5- Th 7. С обеих сторон — пневмогидроторакс, более выражено справа. Справа вероятно разрыв диафрагмы со смещением в грудную полость. 14.02.2021 г КТ пояснично — крестцового отдела позвоночника и костей таза — без костно — травматической патологии. 14.02.2021 г Р — легких — Р — признаки правостороннего пневмоторакса, перелома верхней пластики тела Th9, перелома правой ключицы, переломов ребер с обеих сторон. 16.02.2021 г Р — легких — Р — признаки правостороннего пневмоторакса, перелома правой ключицы, переломов ребер справа. 16.02.2021 г — Р — черепа — убедительных данных за костно — травматические изменения не выявлено. 16.02.2021 г Р — правого лучезапястного сустава — Р — признаки перелома дистального эпифиза лучевой кости с допустимым стоянием отломков. 16.02.2021 г. - ФГДС — состояние после пластики пищевода толстой кишкой (врожденная атрезия пищевода). Полип 1/3 толстокишечного трансплантата с признаками активного кровотечения. Язва толстокишечного анастомоза с признаками состоявшегося кровотечения.

Курс стационарного лечения в ГБУ РО РОКБ, нейрохирургическое отделение с 12.03.2021-25.03.2021г с диагнозом:

Сочетанная травма. Ката травма (14.02.2021 г), ЗЧМТ. Ушиб головного мозга легкой степени. ЗПСМТ: Многооскольчатые взрывные, осложненные переломы тел, дуг и отростков Th8, Th9 позвонков, компрессионный перелом тела Th 10 позвонка. Закрытый перелом правой ключицы в средней трети. 16.03.2021 г проведена микрохирургическая декомпрессия позвоночного канала ламинэктомия на уровне Th8 - Th9 позвонков, частичного Th7.Th10 с реконструкцией позвоночного канала, установка 12 винтовой ТПФ на уровне Th5-Th7 и Th10-Th12 позвонков. Объективный статус: Неврологический статус: положение пассивное, лежа на кровати (передвигается в пределах кровати, самостоятельно присесть/встать не может). Сознание ясное, по ШКГ 15 б. Ориентирована в пространстве, времени и собственной личности правильно. Эмоционально лабильна, сниженный фон настроения. ЧМН — зрачки D=S, глазодвижение не ограничены, нистагма, диплопии нет. При проверке контр...

Носогубные складки симметричны, язык – прямо, глотание и фонация не нарушены. Активные движения, сила и тонус в руках в полном объеме. Сухожильные рефлексы с рук D=S, живые, коленные и ахилловы рефлексы высокие D=S. Чувствительные нарушения - гипестезия с уровня Th12. Спастический гипертенус в ногах. Мышечная сила D=S=5 баллов с рук, с ног D=S 1 балл, в стопах 0 баллов. В позе Ромберга не проверялась. ПНП выполняет удовлетворительно. КПП не выполняет. Симптом Бабинского сомнительный справа, менингеальных симптомов нет. Красный нестойкий дермографизм. Тазовые функции неконтролирует — по типу стойкого выраженного недержания мочи и кала. Самостоятельно передвигается в пределах постели

8. Лечебные и трудовые рекомендации: нейромидин 20 мг 1 таб - 2 раза в день до 60 дней

- тиоктовая кислота 600 мг 1 таб - 1 раз в день до 60 дней

- баклосан 10 мг 1 таб - вечером, длительно.

- ЛФК

- Наблюдение у травматолога - ортопеда, Д учет невролога по месту жительства

осмотр в динамике 2-3 раза в год.

выдана выписка

"10" Марта 2023г.

Лечащий врач Лебедев С.В.

Зав. пол. кассы отделения
Орлова О. П.

