

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Дан Гулевич Евгений Вячеславовне, 27 лет

В том, что она проходила курс реабилитационных мероприятий с 20.03.2020г. по 09.04.2020г.

Диагноз: Последствия ЗЧМТ от 26.08.2018г. (ушиб головного мозга тяж. ст. со сдавлением острой субдуральной гематомой слева, перелом свода и основания черепа). Состояние после удаления субдуральной гематомы слева от 26.08.2018г., пластики ТМО, удаления ликворной кисты левой теменной доли от 22.10.2018г., краинопластики слева от 15.01.2019г., оперативное лечение стеноза гортани от 11.2019. Дисфагия умеренной степени выраженности. Анартрия. Спастический тетрапарез более выраженный слева. Сгибательная установка в суставах левых верхней и нижней конечностей. Установочная мышечная левосторонняя кривошея. НФТО по типу недержания.

Результаты оценки по реабилитационным шкалам: Ходьба по Хаузеру 9 баллов. Индекс Ривермид 0 баллов. Шкала Рэнкин 5 баллов. Тест Френчай 0 баллов. Шкала FIM 25 баллов. Шкала комы Глазго 11 баллов.

Проведен следующий курс:

1. ЛФК
2. Кинезиотерапия
3. Механотерапия
4. Массаж нижних конечностей
5. Занятия с психологом
6. Занятия с логопедом
7. Занятия с эрготерапевтом
8. Курс аппаратной кинезиотерапии.

Результаты реабилитации: отмечается увеличение толерантности к физической нагрузке, увеличение мобильности (активные движения в верхних конечностях, пассивно-активная вертикализация, ходьба с разгрузкой веса, увеличение времени нахождения в положении сидя, в положении стоя, питание в положении), выполнение простых команд и инструкций, увеличилась скорость реакции на команды, улучшились эмоциональные реакции.

Рекомендовано:

1. ЛФК ежедневно на укрепление мышц конечностей, мышечного корсета, разработка движений в суставах левых конечностей, самостоятельные повороты в кровати, позиционирование (днем в положении сидя в кровати с опущенными ногами с поддержкой и в кресле-коляске не менее 6-8 часов), вертикализация по 40-60 минут в течение дня до 2 часов, ходьба с разгрузкой веса.
2. Соблюдение рекомендаций психолога, логопеда.
3. Продолжить прием табл. Акатинол Мемантин 10 мг по 2 табл. утром длительно под наблюдением невролога по месту жительства.
4. Цераксон 1000 мг в питьевом растворе 1 раз в день продолжить до 2 месяцев.
5. Таб. Актовегин 200 мг по 1 таб. 3 раза в день 1 месяц.
6. Затем 1 месяц перерыв, потом капс. Церетон 400 мг 2 капс. утром, 1 капс. днем 2 месяца.

7. Курсы сосудистой и метаболической терапии (Цитофлавин 10 мл в/в капельно №10, Церетон (Глиатилин) 4 мл в/в капельно №10, вит. гр. В; Комбилипен или Мильгамма по 2 мл в/м №10) – 3 курса в год.

8. Рекомендовано продолжительные курсы реабилитации в условиях высокотехнологичных реабилитационных центров (г. Москва, г. Санкт-Петербург), а также регулярные курсы реабилитации в условиях ЦКРИ.

К.А. Склянная

Лечащий врач

Тел: 242-41-00, 242-90-23



Государственное бюджетное учреждение Пермского края

«Центр комплексной реабилитации инвалидов»

Приложение 2

к Порядку представления

реабилитационных услуг с

использованием сертификата

на реабилитацию

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

мультидисциплинарной бригады

в составе: врача восстановительной терапии Рангуловой Р.А., инструктора АФК Широглазовой А.С., психолога Сусловой Е.Д., логопеда С.Н. Топычкановой, эрготерапевта Дунаева С.С., зав. отделением Склянной К.А.

ФИО (инвалида): Гулевич Евгения Вячеславовна

Год рождения (возраст): 31.01.1993 (26 лет)

Группа инвалидности: I (первая)

Срок переосвидетельствования: 01.04.2021г.

Домашний адрес: Пермский край, Горнозаводский район, п. Сараны, ул. 8 Марта, д.5, кв. 8

Диагноз: Последствия ЗЧМТ от 26.08.2018г. (ущиб головного мозга тяж. ст. со сдавлением острой субдуральной гематомой слева, перелом свода и основания черепа). Состояние после удаления субдуральной гематомы слева от 26.08.2018г., пластики ТМО, удаления ликворной кисты левой субдуральной гематомы слева от 22.10.2018г., краинопластики слева от 15.01.2019г., оперативное лечение теменной доли от 22.10.2018г., краинопластики слева от 15.01.2019г., оперативное лечение стеноза гортани от 11.2019. Дисфагия умеренной степени выраженности. Анастрия. Спастический тетрапарез более выраженный слева. Сгибательная установка в суставах левых верхней и нижней конечностей. Установочная мышечная левосторонняя кривошея. НФТО по типу недержания. Результаты оценки по реабилитационным шкалам: Ходьба по Хаузеру 9 баллов. Индекс Ривермид 0 баллов. Шкала Рэнкин 5 баллов. Тест Френчай 0 баллов. Шкала FIM 25 баллов. Шкала комы Глазго 11 баллов.

Оценка эффективности курса реабилитации по его окончанию: хорошая

Рекомендованное количество реабилитационных курсов в год: учитывая наблюдаемую

положительную динамику (увеличение толерантности к физической нагрузке, увеличение мобильности (повороты с минимальной помощью, увеличение времени нахождения в положении сидя, пассивная вертикализация в течение дня до 1 часа), выполнение простых движений руками и ногами по команде, стала отсрочено выполнять инструкции, появились голосовые реакции на болевые раздражители), необходимо не менее 3х курсов реабилитации в год.

27.03.2020

Члены комиссии:

Кинезиотерапевт (инструктор ЛФК)

Психолог

Логопед

Специалист по реабилитации (эрготерапевт)

Заведующий отделением

А.С. Широглазова

А.В. Чернобровкина

С.Н. Топычканова

С.С. Дунаев

К.А. Склянная

