

405
ЯНТАРЬ

медицинский
реабилитационный
центр

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ»
Выписной эпикриз №317

ФИО: Халимбаева Роза Ниязовна

Дата рождения: 22.12.1974

Диагноз при поступлении: G82.0 Вялая параплегия

Уточнение диагноза: ТБСМ. Состояние после ЗПСМТ. Закрытые осложненные нестабильные многооскольчатые компрессионные переломы Th 12, L1 позвонков с повреждением спинного мозга в форме нижней параплегии, нарушение ФТО. Дорзалгия с выраженным болевым синдромом. Нейропатический болевой синдром в нижних конечностях

Диагноз сопутствующий:

Диагноз при выписке: T91.1 Последствия перелома позвоночника

Уточнение диагноза: ТБСМ. Состояние после ЗПСМТ. Закрытые осложненные нестабильные многооскольчатые компрессионные переломы Th 12, L1 позвонков с повреждением спинного мозга в форме нижней параплегии, нарушение ФТО. Дорзалгия с выраженным болевым синдромом. Нейропатический болевой синдром в нижних конечностях

Срок реабилитации с 20.09.2023 по 21.10.2023, 31 дн.

Жалобы при поступлении: отсутствие движений в ногах, нарушение чувствительности, боли в швз, слабость левой руки, нарушение ФТО

Анамнез заболевания

Анамнез болезни: со слов пациента 28.05.23г в 12ч. 40 мин., будучи пассажиром легкового автомобиля попала в ДТП (съезд в кювет) в Верхне-Услонском районе. При попытке выйти из машины появились прострелы от поясницы в ноги до пяток, развились слабость и онемение в ногах. Была доставлена в ГКБ №7, проведены обследования, госпитализирована в н/х отд. ГКБ №7 с диагнозом: « ЗПСМТ. Закрытые осложненные нестабильные многооскольчатые компрессионные переломы Th12, L1 позвонков с повреждением спинного мозга в форме нижней параплегии, нарушения ФТО, чувствительности. ЗТГК. Закрытый перелом 11, 12 ребер справа со смещением. Закр. перелом 9,10,11 ребер слева со смещением. Ушибленная ссадина области правого предплечья. Нейрогенная дисфункция нижних мочевых путей. Хроническая задержка мочеиспускания». 28.05.23г. выполнена операция: декомпрессивная ламинэктомия на уровне Th12-L1 позвонков, транспедикулярный спондилодез металлоконструкцией на уровне Th10-L1. В послеоперационном периоде проводилась медикаментозная терапия, установлен уретральный катетер.

При поступлении: Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное, ЧМН: I пара: без патологий. II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афазия -

нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей: D - 5.00б, S - 3.00б, в дистальных отделах верхних конечностей: D - 5.00б, S - 3.00б, в проксимальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б, в дистальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б. Чувствительность: гипалгезия по проводниковому типу с уровня Th 12. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Походка - самостоятельно не передвигается. Костно-суставная система: ограничения движений в нижних конечностях, Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: нарушена.

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 3б; ШРМ 4б; по шкале FIM Двигательные - 41б/Когнитивные - 35б/Сумма - 76 б.;

Уровень социально-бытовой активности и реабилитационный потенциал:

Уровень социально-бытовой активности: средний.
Реабилитационный потенциал: Реабилитационный потенциал адаптации и компенсации функционирования.

Реабилитационный диагноз:

Группа МКФ	Реабилитационный диагноз в категориях МКФ	О (пост)	О (вып)
Активность и участие	d410 Изменение позы тела	23	12
Активность и участие	d415 Поддержание положения тела	23	12
Активность и участие	d420 Перемещение тела	23	12
Функции организма	b298 Сенсорные боли, другие уточненные	3	2
Функции организма	b7303 Сила мышц нижней половины тела	4	3
Функции организма	b7353 Тонус мышц нижней половины тела	3	2

Реабилитационные цели Краткосрочные цели: Укрепление мышц корпуса, уменьшение болевого синдрома; самостоятельное пересаживание с кровати на кресло -коляску
Долгосрочные цели: удержание баланса сидя, со спущенными ногами, без помощи рук, в течение 30 минут

Параклиническое обследование

Общий анализ крови

Биохимия

Коагулограмма:

Общий анализ мочи:

Анализы прочее

ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, анализ осадка мочи от 22.09.2023 /12.10.2023 года. Результаты выданы на руки

ЭКГ

ЭКГ от 21.09.2023. Ритм-синусовый. ЧСС-67 уд/мин. ЭОС-нормальное расположение. Нарушение внутрижелудочковой проводимости. Умеренное изменение миокарда по зубцу Т диффузного характера, во всех отведениях

УЗИ

УЗИ от 22.09.2023. Диффузные изменения поджелудочной железы. Микролиты левой почки

РЕНТГЕН

Реабилитация

Проведенное лечение: Грязелечение, 22 дней. (парафин на г/с) Занятия с психологом, 15 дней. Кислородный коктейль, 22 дней. ЛФК, 51 дней. Физиотерапия, 22 дней.

магнитотерапия на ПОП22.09.23-УВТ -по паравертебральным точкам Ш-ГОП25.09.23-Г-ПОПс 10.10.2023 -узт с гидрокортизоном) Солевая пещера, 22дней. Гидромассаж, 14дней. Фитотерапия, 22дней. Массаж, 22дней. (ШВЗ)

Медикаментозное лечение:

Гепариновая мазь 100 МЕ/г+40 мг/г+0.8 мг/г, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 5 дн., обработка внутренней поверхности левого бедра.; Бисакодил 10 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 17 дн.; Нейромидин 5 мг/мл, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 10 дн., в/м.; Баклосан 10 мг, в дозировке на 1 прием - 0.50, 3 раз/день, в течении 30 дн.; Хлорпротиксен 15 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 1 дн., за 1 час до сна.; Натрия хлорид 0.9 %, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 7 дн., 100 мл.; МЕРОПЕНЕМ 1000 мг, в дозировке на 1 прием - 0.50, 1 раз/день, в течении 7 дн., в/в
500 мг-каждые 8 часов -на 100 мл физ.рас-ра.; Линекс Форте, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 7 дн.; Диклофенак 1 %, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 4 дн., компресс на левое бедро.; Габапентин 300 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 3 раз/день, в течении 27 дн., 1-утро 2-вечер.; Лирика 75 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 2 раз/день, в течении 3 дн.; Дюфалак 667 мг/мл Служ. доз.:30, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 17 дн.; Лоперамид 2 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 1 дн.; Смекта 3 г, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 3 дн.; Амитриптилин 25 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 29 дн.

Полученные результаты после прохождения реабилитации:

Оценка по шкалам: Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 56; ШРМ 46; по шкале FIM Двигательные - 536/Когнитивные - 356/Сумма - 88 б.;

При выписке: Общее состояние - удовлетворительное, сознание - ясное ЧМН: I пара: без патологий, II пара: без патологий. V пара: Мандибулярный рефлекс: оживлен. VII пара: без патологий. VIII пара: без патологий. IX пара: без патологий. X пара: без патологий. XI пара: без патологий. XII пара: без патологий. Афония - нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей - D - 5.006, S - 3.506, в дистальных отделах верхних конечностей - D - 5.006, S - 3.506, в проксимальных отделах нижних конечностей - D - 0.006, S - 0.006, в дистальных отделах нижних конечностей - D - 0.006, S - 0.006. Чувствительность: гипалгезия по проводниковому типу с уровня Th 12. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Походка - самостоятельно не передвигается самостоятельно присаживается в кровати, самостоятельное пересаживание из кровати в коляску и обратно. Удержание баланса-стоя у стабильной опоры. Костно-суставная система: ограничения движений в нижних конечностях, Координаторные пробы: поза Ромберга - не встает, ПНП - выполняет ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: нарушена.

В результате лечения: Положительный эффект от курса реабилитации: укрепление мышц спины и торса и верхнего плечевого корпуса; самостоятельное присаживание, пересаживание с кровати на кресло и обратно; удержание баланса-стоя у стабильной опоры

Рекомендации пациенту:

1. Наблюдение невролога, травматолога по м/ж;
2. Консультация гастроэнтеролога;
3. Занятия ЛФК в домашних условиях. Вертикализация, под контролем АД/ЧСС, сатурации.