



Выписной эпикриз

Дата 11 февраля 2020 год, лечащий врач — Камелденова Динара Балажановна

Пациент Павлуцкий Егор Сергеевич, 13 лет.

Реабилитация с 15 декабря 2019 года по 11 февраля 2020 года.

Диагноз по МКБ 10: С72.0 Состояние после удаления пилоидной астроцитомы на уровне С4-С7. Тетрапарез. Нарушение функции тазовых органов.

Реабилитационный диагноз. Нарушение функции и структуры опорно-двигательного аппарата средней степени с значительным ограничением жизнедеятельности.

Жалобы на слабость в конечностях, невозможность самостоятельно передвигаться, осуществлять самоуход, отсутствие контроля за функцией тазовых органов.

Анамнез болезни. В январе 2018 г. появилось онемение в пальцах левой кисти. При проведении МРТ шейного отдела позвоночника диагностирована интрамедулярная опухоль на уровне С4-С7. Проведено оперативное лечение. Прошел ряд курсов восстановительного лечения.

Для прохождения реабилитации поступил в центр «Три сестры» повторно.

Анамнез жизни. Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатит, ВИЧ, туберкулез, сахарный диабет отрицает.

Общая характеристика. Общее состояние средней степени тяжести по основному заболеванию. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые. Астеник. Гипотрофия мышц. Лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 75 ударов в минуту. АД 110/80. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Нарушение функции тазовых органов по типу задержки.

Неврологический статус. Сознание ясное, ориентирован в месте, времени, собственной личности. ЧМН интакты. Глазные щели равномерные. Зрачки симметричны. Движения глазных яблок неограничены. Фотореакция живая. Конвергенция сохранена. Лицо симметрично. Язык прямо. Точки выхода ветвей тройничного нерва безболезненны. Сила в мышцах рук 2-2-1 баллов. Плегия в ногах. Мышечный тонус не изменен. ПНП не выполняет. КПП не выполняет. Поза свободная. Посадка свободная. Самостоятельно не садится, не ходит. Мочеиспускание-периодическая катетеризация. Стул-склонность к запорам. Дермографизм розовый, нестойкий. Менингеальные знаки отсутствуют.

Ход реабилитации

Цели и результаты реабилитации

Основным запросом Егора и его родственников при поступлении была- вертикализация, садится из положения лежа, пересаживаться из кровати в коляску, правильное позиционирование. С мультидисциплинарной бригадой поставлены цели:

-вертикализация

-выполнение основных двигательных переходов

-правильное перемещение и позиционирование

Запланированные цели реабилитации достигнуты: Егор самостоятельно из положения лежа садится в косое сидение, улучшился динамический баланс сидя, может одеть футболку лежа, также может съесть ½ порцию супа с закрепленной ложкой в руке. Активно использует гаджеты.

Правильно позиционирован в коляске.

Пациент зависит от окружающих. Зависимости от посторонней помощи умеренная.

Во время реабилитации пациент проходил занятия по физической терапии, эрготерапии, гидрокинезотерапии, механотерапии на тренажере Мотомед; массаж. Объем занятий — 4-6 часов в день.

Клиническое течение болезни

За время пребывания в реабилитационном центре у пациента была клиника обострения цистита. Проведено лечение меропенемом по 1 гр*3 раза в день, с положительным динамиком.

Медикаментозное лечение:

Дриптан вечером 5 мг

Периодическая катетеризация 6 раз в сутки катеджель

2 белковых коктейля

Омез 20 мг вечером

Рекомендации пациенту

Чтобы не потерять результаты, которых мы добились во время реабилитации, нужно выполнять рекомендации по лекарствам и занятиям.

Медикаменты

Дриптан вечером 5 мг

2 белковых коктейля

Омез 20 мг вечером

Двигательная терапия

Необходимо ежедневно проводить гимнастику по рекомендациям физического терапевта

Массаж

Курс лечебного массажа спины, рук и ног рекомендуем проходить 1 раз в 3-6 месяцев. Это поможет мышцам правильно распределять нагрузку.



Обследования и консультации

Наблюдение невролога, ортопеда, уролога по месту жительства.

Показана периодическая катетеризация 6 раз в сутки

Нуждается в использовании лубрицированных катетеров для самокатетеризации, мужских, Ch 12, 180 штук в месяц.

Нуждается в использовании мешков для сбора мочи, 10 штук в месяц, 6 ножных и 4 прикроватных.

Нуждается в использовании абсорбирующего белья

Камелденова Динара Балажановна, лечащий врач

Колбин Иван Александрович, и.о. главного врача

