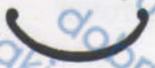


Три  
сестры



ООО «Реабилитационный центр «Три сестры»  
141140, Московская область, Щелковский р-н  
Райки д., ул. Чеховская, д.  
Телефон: +7 (495) 488-66-8  
www.three-sisters.ru

### Выписной эпикриз из истории болезни

**Сахаров Данила Андреевич**, 01.11.2001 года рождения, проходит курс восстановительного лечения в реабилитационном центре «Три сестры» с 20.01.2019 по 11.03.19

#### Диагноз

Последствия ЧМТ. Диффузное аксональное повреждение головного мозга. Тетрапарез, с формированием контрактур. Пролежни тазобедренных суставов 1 ст. Трахеостома. Гастростома. Артериальная гипертензия центрального генеза. Нарушение терморегуляции центрального генеза. T90

#### Жалобы

Не предъявляет по тяжести состояния.

#### Постоянно принимает лекарственные средства

Доpegит, Финлепсин.

#### Анамнез заболевания

ЧМТ 07.10.2018. Множественные переломы костей черепа. находился на ИВЛ. Отмечался геморрагический синдром ротоглотки, желудка. Проводилась гемотрасфузия. По стабилизации состояния был переведён в Хоспис, затем, для наложения гастростомы переведён в Областную детскую клиническую больницу. В РЦ «Три сестры» поступил на восстановительное лечение впервые.

#### Операции

Трахеостомия 16.10.2018  
Гастростома 10.01.2019.

#### История заболевания

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

### Объективно

**Общее состояние:** средней тяжести, Контрактуры правого коленного и голеностопного суставов. **Кожные покровы:** влажные, пролежни 1 ст. на тазобедренных суставах. **Отеки:** нет. **Легкие:** дыхание проводится во все отделы, ослаблено, мелкопузырчатые хрипы. **Сердце:** границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, АД на левой руке 120 / 80 мм. рт.ст. **Живот:** мягкий, безболезненный при пальпации. **Печень:** не пальпируется. **Мочепуспускание:** не контролирует. **Стул:** не контролирует.

### Неврологический статус

**Сознание** мутизм с пониманием речи. ЧМН интактны. Глазные щели равномерные. Зрачки симметричны. Движения глазных яблок слежения нет. Конвергенция сохранена. Лицо симметрично. Язык в полости рта.

### Тест мышечной силы

	DEL T.	VICER S C5	TRICER S C7	Кист ь Сгиб С8	Кист ь Разг. T1	Пальцы С8-T1	Бедро L2		Колено L3		Стопа L4-L5	
							Сгиб	Разг.	Сгиб	Разг.	С	Р
Правая	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Левая	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Контрактуры левого коленного и голеностопного суставов. Тазовые функции нарушены. Ортостатическая гипотензия нет. Дермографизм розовый, нестойкий. Менингеальные знаки отсутствуют.

### Данные дополнительных методов исследования прилагаются.

Пациент осмотрен неврологом, физическим терапевтом, эрготерапевтом, нейропсихологом проведена оценка по шкале функциональной независимости FIM- 33 баллов, что говорит о полной зависимости в посторонней помощи.

**Проводились следующие реабилитационные мероприятия:** индивидуальные занятия физической терапией 2 раза в день по 45 мин., индивидуальные занятия эрготерапией 1 раз в день 45 мин., механотерапия на тренажере «Мотомед», массаж, нейропсихологическая коррекция, занятия с логопедом

### Медикаментозная терапия

Допегит, Финлепсин, Флуимуцил, Фрезубин, Ниутриэн, Амантадин, Сенаде, Баклосан.

**В динамике отмечено улучшение:** Данила следит за окружающими, за перемещающимися предметами. По команде может сжать свои пальцы, моргнуть,

приводит руки к себе. Перекладывает мелкие предметы. Может в течение нескольких часов находиться с закрытой трахеостомой. Регрессировали пролежни.

Елена Ивановна обучена правильному пересаживанию Данилы, кормлению, уходу.  
**ГПМ 33 б. (из 126 б. возможных).**

**Рекомендовано:**

- наблюдение невролога, терапевта;
- продолжить занятия физической терапией, учитывая рекомендации центра
- повторные курсы восстановительного лечения в условиях специализированных центров
- перевязка трахеостомы, гастростомы
- повторные курсы массажа 1 раз в 3 месяца
- контроль АД, пульса утром и вечером
- контроль общего анализа крови, биохимического (глюкоза, липидный профиль, АСТ, АЛТ, общий белок, альбумин, мочевины, креатинин) 1 раз в 3 месяца.
- употребление достаточного количества воды, не менее 1500 мл/сут

**Актуальная медикаментозная терапия:**

Таб. Финлепсин Ретард 400 мг по 1 таб 2 раза в день

Таб. Баклосан 5 мг на ночь

Таб. Амантадин 50 мг по 2 таб утром и днём

Дюфалак 20 мл утром

-обращение в МСЭК

Технические средства реабилитации.

- клиническое питание 2800 ккал\сут.

-абсорбирующее белье пеленки 90 шт в месяц

-адсорбирующее белье урологические вкладыши 120 шт. в месяц

- противопролежневая подушка воздушная;

- кресло-коляска с ручным приводом прогулочная;

- кресло-коляска с ручным приводом комнатная

- противопролежневый матрац воздушный (с компрессором);

- противопролежневая подушка воздушная;

- телескопический пандус (ролл пандус);

- подъемник в ванную комнату для перемещения на стопах;

- прикроватный столик;

- ремонт и техническое обслуживание технических средств реабилитации

**Продолжить прием препаратов:**

Камелденова Динара Балажановна, лечащий врач

Кухно Дмитрий Викторович, главный врач

