

# Выписной эпикриз

Дата 25 февраля 2024

Врач Багаутдинов Артем Рифович

Пациент Стопчинский Александр Николаевич, 16.03.2003 года рождения (20 лет)

Реабилитация с 25 января 2024 г. по 25 февраля 2024 года.

## ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

**Основное заболевание:** Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 16.06.2020г – закрытый компрессионно-оскольчатый перелом тела С5 позвонка. Состояние после оперативного лечения от 17.06.2020 – корпорэктомия С5, декомпрессия, корпородез С4-С6 кейджем, фиксация пластиной С4-С6.

**Осложнения основного заболевания:** Верхний парапарез, нижняя параплегия. Нарушения чувствительности по проводниковому типу с уровня С5. Нарушение функции тазовых органов по проводниковому типу.

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

При поступлении		При выписке	
Домен	Структура/Функция	Домен	Структура/Функция
s120	Спинальный мозг и относящиеся к нему структуры.		
4	Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 16.06.2020г – закрытый компрессионно-оскольчатый перелом тела С5 позвонка	4	Последствия позвоночно-спинномозговой травмы от 16.06.2020г – закрытый компрессионно-оскольчатый перелом тела С5 позвонка
Домен	Активность/Участие	Домен	Активность/Участие
d4551	Преодоление препятствий.		
24	Не может заехать на коляске на пандус под углом 10 градусов. Может помогать при подъеме, но чаще всего завозит ухаживающий.	11	Самостоятельно заезжает в пандус под углом 10 градусов
d5400	Надевание одежды.		
44	Не может надеть кофту с длинными рукавами.	22	Может надеть кофту с длинными рукавами сидя в коляске.
Домен	Факторы окружающей среды	Домен	Факторы окружающей среды

сестр.  
☺

Снятие одежды.			
d5401			
44	Не может снять кофту с длинными рукавами.	22	Может снять кофту с длинными рукавами сидя в коляске.
Домен	Факторы окружающей среды	Домен	Факторы окружающей среды
Приготовление пищи.			
d630			
44	Не может приготовить бутерброд.	22	Может приготовить бутерброд.
Домен	Факторы окружающей среды	Домен	Факторы окружающей среды
Изделия и технологии для личного повседневного использования.			
e115			
+4	Кресло-коляска.	+4	Кресло=коляска.
Изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений.			
e120			
Семья и ближайшие родственники.			
e310			
+4	Помощь и поддержка семьи.	+4	Помощь и поддержка семьи.

**ЖАЛОБЫ**

При поступлении: нарушение движения в ногах и слабость в руках, нарушение функций тазовых органов.

**АНАМНЕЗ**

**Болезни:** со слов Александра Николаевича и согласно медицинской документации, 16.06.2020 при нырянии получил травму в области шеи, почувствовал слабость в руках и ногах, в порядке скорой медицинской помощи доставлен в городскую клиническую больницу с диагнозом закрытый оскольчатый перелом тела С5 позвонка и верхней части тела С6 позвонка, на следующий день проведено оперативное лечение корпорактомия С5 декомпрессия, корпородез С4-С6 кейджем фиксация пластиной С4-С6. Неоднократно проходил курсы восстановительного лечения. Поступил в клинику ранней реабилитации в клинику ранней "Три сестры".

**Жизни**

Перенесенные заболевания: ОРВИ.  
Туберкулез: в анамнезе отрицает, вирусные гепатиты (А, В, С): в анамнезе отрицает, ВИЧ: в анамнезе отрицает, венерические заболевания: в анамнезе отрицает  
Вредные привычки: отрицает.

**Эпидемиологический**

Выездов за границу у пациента, его родственников и ближайшего окружения не было. Контакт с пациентами с лабораторно подтвержденной инфекцией CoVid-2019 не было.

**Аллергологический**

Не отягощен.



Наследственный

Не отягощен

**СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА****Общее состояние при поступлении**

Удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Пролежень в области левой подвздошной кости. Отеков нет. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы, побочных дыхательных шумов нет, частота дыхания 15 в минуту, SpO2 99% на воздухе. Границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, АД на левой руке 115/77 мм. рт. ст. ЧСС 74 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не пальпируется. Мочеиспускание и стул не контролирует.

**Неврологический статус при поступлении**

Сознание ясное, ориентирован, когнитивный статус соответствует возрасту, выполняет инструкции, адекватно отвечает на поставленные вопросы, критика сохранена.

ЧМН: глазодвигательных нарушений нет, складки лица симметричны, глотание не нарушено, язык по средней линии.

Моторная сфера: Пассивные движения в полном объеме; объем активных движений ограничен за счет вялого парапареза в руках (снижена мышечная сила сгибателей пальцев рук до 3-6, в сгибателях предплечья до 4 баллов, разгибатели до 3 баллов, разгибание и сгибание запястий до 3 баллов). Спастическая параплегия в ногах с формированием спастичности аддукторов бедер, эквинусная установка стопы, сухожильные рефлексы с рук низкие d=5, с ног оживлены d=>5, патологические стопные знаки с 2х сторон, двусторонний клonus стопы, основное средство передвижения - кресло-коляска. Возможен самостоятельный переход из положения лежа в полусидя опираясь на тыльную сторону запястий.

Сенсорная сфера: Гипостезия тактильной чувствительности с уровня Th8. Анестезия с уровня L4.

Гипостезия болевой чувствительности с уровня C5 справа, анестезия с уровня C7.

Функции тазовых органов не контролирует, мочеиспускание методом интермиттирующих катеризаций, дефекация самопроизвольная.

# Ход реабилитации

## ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Специалисты центра на встрече с пациентом и его родными согласовали задачи реабилитации:

- восстановление навыков самообслуживания

Запланированные цели реабилитации были достигнуты:

- Александр Николаевич надевает кофту с длинными рукавами сидя на коляске самостоятельно.
- Может приготовить горячий бутерброд из четырех ингредиентов, под визуальным контролем
- Самостоятельно поворачивается в кровати
- Преодолевает пандус углом 30 градусов под визуальным контролем.

Во время реабилитации пациент получал занятия физической терапии; занятия эрготерапии, массаж, акватерапией (бассейн), занятия механотерапией на тренажере Мотомед, занятия на тренажере-вертикализаторе Glider. Объем занятий — до 4-6 часов в день.

Оценка по шкале FIM (шкала функциональной независимости):

Оценка по шкале FIM выросла на 4 баллов, с 74 балла при поступлении до 78 баллов при выписке, при максимально возможных баллах — 126. Пациент зависит от окружающих.

Оценка по шкале ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации):

4 балла (выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности).

Следующая реабилитационная цель: через 21 день Александр пересаживается на санитарный стул под визуальным контролем с минимальной помощью, (поднять подлокотник, придерживать корпус).

## Процесс лечения

### СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

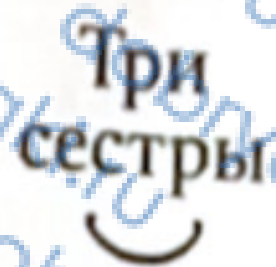
за время пребывания в центре было стабильным, не препятствовало реабилитационным мероприятиям.

### АНАЛИЗЫ

Общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови, кровь на сахар — результаты прилагаются

# ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ЭКГ от 25.02.2024 нормальный синусовый ритм, ЧСС 67 ударов в минуту



## МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Вигантол	10 капель	утро	25.01.2024-25.02.2024г.
Бисакодил	5 мг	утром	25.01.2024-25.02.2024г.
Везикар	10 мг	Утро/вечер	25.01.2024-25.02.2024г.
Ксилометазолин спрей		Утро/вечер	25.01.2024-25.02.2024г.

## Рекомендации пациенту

Чтобы не потерять результаты, которых мы добились во время реабилитации, нужно выполнять рекомендации.

### МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

**Базовая терапия. Обязательно принимать постоянно.**

Лекарство	Количество в день	Расписание	Для чего принимать
Таб. Везикар	Ежедневно	10 мг по 1 таблетке утром и вечером	С целью лечения недержания мочевого пузыря.
Таб. Бисакодил	Ежедневно	5мг по 1 пакетику утром	Профилактика запоров

**Курсовая терапия** — пройти курс лекарств, чтобы улучшить состояние.

Лекарство	Как принимать	Длительность	Для чего принимать
Вигантол	15 капель утром	3 месяца	С целью лечения дефицита витамина Д

# РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ И РЕАБИЛИТАЦИИ

**ДИДАКТИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ:**  
Получить данные о физическом развитии и функциональном состоянии пациента, выявить нарушения, установить причины (возрастные, травматические, протозойные).

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ:**  
Рекомендации в отношении пациента:

Рекомендуется не выполнять за пациентом, что он может сделать самостоятельно за промежуток времени.

Помощь при перевороте в ванну, помощь при мытье в ванне.

Помощь при обработке с ожогами до и после операции.

Активный контроль при нарезании продуктов.

**ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ:**  
Консультации невролога, уролога по месту жительства.

**КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ:**  
Повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах с целью поддержания достигнутого результата и достижения следующих этапов реабилитации детей.

Главный врач Сургутинская Елена Рифовна  
И.о. главного врача Колбин Иван Александрович

