

Выписной эпикриз

Три сестры

Дата: 13 марта 2024 года
Врач: Проорвич Олег Сергеевич.
Пациент: Васильева Виктория Андреевна, 15 лет (05.09.2009).
Законный представитель: Васильева Татьяна Витальевна (бабушка).
Реабилитация: с 21 февраля 2024 года по 13 марта 2024 года.
№ истории болезни: 207/2024.

ДИАГНОЗ ПО МКБ 10

Основное заболевание: Т90.8 Последствия тяжелой сочетанной травмы от 22.01.2023 – оскольчатый перелом тел и дужек Th 8-9 позвонков, закрытый оскольчатый перелом правой бедренной кости со смещением, открытый перелом левой бедренной кости со смещением, закрытый оскольчатый перелом правой таранной кости. Состояние после оперативного лечения от 27.01.23 – репозиция Бедренных костей, наложение аппаратов внешней фиксации, 08.02.23 - ламинэктомия Th8, декомпрессия невралгических структур, задний спондилодез; 16.02.23 – открытая репозиция, металлоостеосинтез бедренных костей.
Осложнения основного заболевания: Нижний спастический парализ, НПО.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ

При поступлении		При выписке	
Домен	Структура/Функция	Домен	Структура/Функция
s120	Спинальный мозг и относящиеся к нему структуры.		
377	Последствия ПСМТ	377	Последствия ПСМТ
b7303	Сила мышц нижней половины тела.		
3	Снижена мышечная сила в средней ягодичной мышце справа до 3 баллов; слева – до 2-х баллов; в мышцах сгибателей бедра слева до 3-х баллов, справа – до 3-х баллов.	2	Снижена мышечная сила в средней ягодичной мышце справа до 4 баллов; слева – до 3-х баллов; в мышцах сгибателей бедра слева до 4-х баллов; справа – до 4-х баллов.
b7353	Тонус мышц нижней половины тела.		
2	Повышен мышечный тонус в ногах по Ашворту - двуглавая мышца	1	Повышен мышечный тонус в ногах по Ашворту - двуглавая Мышца

Реабилитационный центр
«Три сестры»
Лицензия на медицинскую деятельность №03-775-57-35
№ по ГО-05-0107088-003-775-57-35 (недействителен)

Домен		Активность/Участие	
d4104	Изменение позы при положении стоя.		
22	Не может встать с низкой поверхности высотой 45 см.	11	Может встать с низкой поверхности высотой 45 см.
d4500	Ходьба на короткие расстояния.		
21	Ходит с канадский тростью до 100 метров.	11	Ходит со скандинавскими палками до 100 метров.
d4502	Ходьба по различным поверхностям.		
22	Поднимается и спускается по лестнице, со страховкой и с одной канадский тростью.	11	Поднимается и спускается по лестнице под наблюдением и с одной канадский тростью.
d6200	Осуществление покупок.		
34	Не может самостоятельно совершить покупки.	11	Самостоятельно совершает покупки, собирая продукты в тележку.

Три сестры

ЖАЛОБЫ

При поступлении: на боли в нижних конечностях, преимущественно после нагрузок; высокий мышечный тонус в ногах; отсутствие самостоятельной ходьбы.

АНАМНЕЗ

Болезни: со слов бабушки и данных медицинской документации Вика болела с 22.01.23 – получила травму в результате падения с 5 этажа, сознание не теряла, сразу после падения отмечалось нарушение чувствительности и движений в ногах. Бригадой СМП доставлена в стационар, проведено обследование, оперативное лечение. Длительно находилась на стационарном лечении. Ранее проходила курс реабилитации в условиях центра с положительной динамикой. Поступила в клинику ранней реабилитации «Три сестры» для проведения курса реабилитационных мероприятий.

Жизни

Перенесенные заболевания:
Туберкулез: в анамнезе отрицает, вирусные гепатиты (А, В, С): в анамнезе отрицает, ВИЧ: в анамнезе отрицает, венерические заболевания: в анамнезе отрицает.
Вредные привычки: отрицает. Оперативные вмешательства – 27.01.23 – репозиция бедренных костей, наложение аппаратов внешней фиксации; 08.02.23 - ламинэктомия Th8, декомпрессия невралгических структур, задний спондилодез; 16.02.23 – открытая репозиция, металлоостеосинтез бедренных костей.

Эпидемиологический

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

Аллергологический

Не отягощен.

Реабилитационный центр
«Три сестры»
Лицензия на медицинскую деятельность №03-775-57-35
№ по ГО-05-01-08006-003-775-57-35 (недействителен)

Наследственный

Не отягощен.

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

Общее состояние при поступлении: удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В области позвоночника, правого и левого бедра послеоперационные рубцы. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС - 78/мин, АД - 105/70 мм.рт.ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД - 15/мин, сатурация 98-99%, Живот мягкий, доступен для пальпации во всех отделах. Диурез достаточный. Стул со склонностью к запорам.

Общее состояние при выписке: удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В области позвоночника, правого и левого бедра послеоперационные рубцы. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС - 74/мин, АД - 120/80 мм.рт.ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы, ЧД - 14/мин, сатурация 98-99%, Живот мягкий, доступен для пальпации во всех отделах. Диурез достаточный. Стул со склонностью к запорам.

Неврологический статус при поступлении и выписке: в сознании, ориентирована, контактна, инструкции выполняет. ЧН – зрачки одинаковые, реакция на свет живая, нистагма нет, движения глазных яблок в полном объеме, лицо симметричное, язык по средней линии, бульбарных, псевдобульбарных расстройств нет. Мышечный тонус в руках обычный, сила достаточная, СПР симметричные, живые. В ногах – спастическая парапарезия, СПР высокие, клонусы стоп. Менингеальные симптомы не определяются. Расстройства чувствительности по проводниковому типу с уровня Th6. Нарушение функции тазовых органов. Самостоятельно садится, встает, ходит с канадскими тростями в пределах центра.

Ход реабилитации

ЦЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ

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

Увеличение мобильности, расширение навыков самообслуживания.

Запланированные цели реабилитации были достигнуты: Виктория может самостоятельно встать с низкой опоры (45 см); в магазине Виктория может собрать продукты, весом 2-3 килограмма из продуктовой тележки в рюкзак и пойти с опорой на канадские от магазина до такси.

Во время реабилитации пациент получал занятия физической терапией; занятия эрготерапией; занятия с психологом; массаж; акватерапией (бассейн); занятия механотерапией на тренажере Мотомед; занятия на тренажере-вертикализаторе Glider; электростимуляция, прессотерапия. Объем занятий — до 4-6 часов в день.

Оценка по шкале FIM (шкала функциональной независимости):

Оценка по шкале FIM выросла на 5 баллов: с 103 баллов при поступлении до 108 баллов при

выписке, при максимально возможных баллах - 126, преимущественно за счет восстановления независимости в ходьбе. Пациент зависит от окружающих.

Оценка по шкале ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации):
Оценка по шкале ШРМ составляет 3 балла (умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности).

Следующая реабилитационная цель: Вика будет передвигаться без дополнительной опоры.

Процесс лечения

СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

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

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УЗИ сосудов нижних конечностей— результат прилагается.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Сертралин 50 мг утром; кветиапин 25 мг утром и 200 мг вечером; баклосан 15 мг 2 раза в день.

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. Баклосан	2 раза в день	15 мг утром 15 мг вечером	С целью уменьшения спастичности
Таб. Сертралин	1 раз в день	50 мг утром	С целью лечения депрессивного расстройства
Таб. Кветиапин	3 раза в день	25 мг утром 200 мг вечером	С целью лечения депрессивного расстройства

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Реабилитационный центр
«Три сестры»
Детский нарядный детский сад №100 775-57-35
№ П/О-03-01-010706-8 800 775-57-35 www.trisestry.ru

ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- Продолжить занятия физической реабилитацией амбулаторно/дистанционно.
- Необходимо ежедневно совершать прогулки не менее 40-50 минут с той опорой, которая необходима для безопасности (на канатные трости).
- Занятия механотерапией на аппарате Мотомед.
- Продолжить выполнять упражнения, учитывая рекомендации центра.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПСИХОТЕРАПЕВТА

Продолжить занятия психотерапией амбулаторно/дистанционно.

ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ

Наблюдение невролога, психиатра, педнтра, ортопеда-травматолога, уролога по месту жительства.

КУРСЫ ЛЕЧЕНИЯ

Повторные курсы восстановительного лечения в специализированных центрах с целью поддержания достигнутых результатов и достижения следующих реабилитационных целей.

Лечащий врач Пророчин Олег Сергеевич.

И.о. главного врача Колбин Иван Александрович



Реабилитационный центр
«Три сестры»

Детский нарядный детский сад №100 775-57-35
№ П/О-03-01-010706-8 800 775-57-35 www.trisestry.ru