

# янтарь

медицинский  
реабилитационный  
центр



## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ» Выписной эпикриз №295

**ФИО:** Ватухин Роман Андреевич

**Дата рождения:** 06.01.1989

**Диагноз при поступлении:** Т91.1 Последствия перелома позвоночника

**Уточнение диагноза:** Последствия спинномозговой травмы шейного отдела позвоночника. Состояние после резекции тела С5 позвонка, передней декомпрессии спинного мозга, переднего спондилодеза аутотрансплантатом, фиксации металлической пластиной (18.04.2018 г.). Верхний спастический парализ, нижняя спастическая параплегия. Нарушение функции тазовых органов по типу задержки.

**Диагноз сопутствующий:**

**Диагноз при выписке:** Т91.1 Последствия перелома позвоночника

**Уточнение диагноза:** Последствия спинномозговой травмы шейного отдела позвоночника. Состояние после резекции тела С5 позвонка, передней декомпрессии спинного мозга, переднего спондилодеза аутотрансплантатом, фиксации металлической пластиной (18.04.2018 г.). Верхний спастический парализ, нижняя спастическая параплегия. Нарушение функции тазовых органов по типу задержки.

**Срок реабилитации** с 05.09.2023 по 26.09.2023, 21 дн.

**Жалобы при поступлении** на отсутствие движений в нижних конечностях, слабость в верхних конечностях, нарушение функции тазовых органов

### Анамнез заболевания

**Анамнез болезни:** Травму получил в апреле 2018 г. в результате ДТП. Бригадой СМП был доставлен в Пугачевскую ЦРБ, где проводились противошоковые мероприятия. После стабилизации состояние больной переведен в ОКБ г. Саратова, где после дообследования выставлен диагноз: компрессионно-оскольчатый перелом тела С5 позвонка, оскольчатый перелом тела С4 позвонка, перелом суставных и остистого отростка С3 позвонка, ушибом спинного мозга на этом уровне. Тетраплегия с нарушением функции тазовых органов. Закрытая травма грудной клетки, ушиб легких, двусторонний гидроторакс. Лечилась консервативно. Проведено декомпрессивно-стабилизирующее хирургическое вмешательство (18.04.18 г.) . Проведен курс эпидуральной электростимуляции с положительной динамикой в виде снижения спастического синдрома.

**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 - 3.00б, S - 3.00б, в дистальных



отделах верхних конечностей: D - 1.00б, S - 1.00б, в проксимальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б, в дистальных отделах нижних конечностей: D - 0.00б, S - 0.00б. Чувствительность: мышечно-суставное чувство сохранено. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Походка - самостоятельно не передвигается. Костно-суставная система: без патологий. Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - не выполняет с обеих сторон ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: нарушена эпицистостома, запоры.

**Оценка по шкалам:** Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 1б; ШРМ 5б; по шкале FIM Двигательные - 19б/Когнитивные - 35б/Сумма - 54 б.; спастичность 3б по Эшфорт ;

**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                  | 34       | 33      |
| Активность и участие | d415 Поддержание положения тела           | 34       | 33      |
| Активность и участие | d440 Использование точных движений кисти  | 34       | 33      |
| Функции организма    | b7303 Сила мышц нижней половины тела      | 4        | 4       |
| Функции организма    | b7353 Тонус мышц нижней половины тела     | 3        | 2       |
| Функции организма    | b6200 Мочеиспускание                      | 4        | 3       |
| Функции организма    | b7603 Опорные функции руки или ноги       | 4        | 4       |

**Реабилитационные цели** Краткосрочные цели: улучшение баланса сидя  
Долгосрочные цели: присаживание с помощью подручных средств

**Параклиническое обследование**

**Общий анализ крови**

**Биохимия**

**Коагулограмма:**

**Общий анализ мочи:**

**Анализы прочее**

ОАК, ОАМ, анализ осадка мочи ,биохимический анализ крови .Результаты выдана на руки

**ЭКГ**

ЭКГ 05.09.2023.Ритм-синусовый.ЧСС-62 уд/мин.ЭОС-нормальное расположение .Умеренное изменение миокарда

**УЗИ**

**РЕНТГЕН**

**Реабилитация**

**Проведенное лечение:**ЛФК, 20дней. (риск переломов на фоне остеопороза) Солевая пещера, 14дней. Эрготерапия, 14дней. Занятия с психологом, 14дней. ИРТ, 14дней. Фитотерапия, 14дней. Физиотерапия, 14дней. (лазер на коленные суставы



чередовать с голеностопными) Грязетерапия, 14 дней. (парафин на лучезапястные, голеностопные суставы чередовать) Кислородный коктейль, 14 дней. Массаж, 14 дней. (верхние и нижние конечности чередовать, лимфодренажный массаж на ноги)

**Медикаментозное лечение:**

Левомеколь Служ. доз.: 5 г, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 11 дн., перевязки на 1-2 пальцы ног.; Перекись водорода 3 %, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 11 дн., обработка кожи 1-2 пальцев ног.; Гутталакс 7.5 мг/мл Служ. доз.: 10 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 18 дн., 10-20 капель.; Амитриптилин 25 мг, в дозировке на 1 прием - 1.00, 2 раз/день, в течении 21 дн., в обед и вечером.; Баклосан 25 мг, 3 раз/день, в течении 21 дн., 2 таб. в 8.00, затем 2 таб. в 9.00, 1 таб. на ночь.; Лирика 150 мг, в дозировке на 1 прием - 2.00, 1 раз/день, в течении 21 дн.; Комбилипен, в дозировке на 1 прием - 1.00, Через день, в течении 11 дн., В/м.; Нейромидин 5 мг/мл, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 10 дн.; Микролакс, в дозировке на 1 прием - 1.00, 1 раз/день, в течении 21 дн., 1 раз в 3 дня.; Лирика 150 мг, в дозировке на 1 прием - 2.00, 1 раз/день, в течении 21 дн.

**Полученные результаты после прохождения реабилитации:**

**Оценка по шкалам:** Оценка по шкалам: Индекс мобильности Ривермид 16; ШРМ 56; по шкале FIM Двигательные - 216/Когнитивные - 356/Сумма - 56 б.; спастичность 26 по Эшфорт ;

**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. Афазия - нет, глотание - не нарушено, фонация - не нарушена. Сила в конечностях: в проксимальных отделах верхних конечностей - D - 3.50б, S - 3.50б, в дистальных отделах верхних конечностей - D - 1.00б, S - 1.00б, в проксимальных отделах нижних конечностей - D - 0.00б, S - 0.00б, в дистальных отделах нижних конечностей - D - 0.00б, S - 0.00б. Чувствительность: мышечно-суставное чувство сохранено. Патологических рефлексов нет. Тонус мышц: пирамидный, D = S. Походка - самостоятельно не передвигается. Костно-суставная система: ограничения движений нижние конечности, дистальные отделы верхних конечностей, Координаторные пробы: поза Ромберга - не встаёт, ПНП - не выполняет с обеих сторон ПКП - не выполняет с обеих сторон. Функция тазовых органов: нарушена эпицистостома, запоры.

**В результате лечения:** Положительная динамика от курса реабилитации :укрепление верхнего плечевого корпуса и торса;улучшение навыков самообслуживания ;отработка присаживания с помощью спец.средств;улучшение баланса-сидя

**Рекомендации пациенту:**

1. Наблюдение невролога, травматолога по м/ж;
2. Контроль ОАК, ОАМ. Курсы уросептиков при бактериурии- Монурал, нитроксолин, фурагин. УЗИ (ОБП и почек ) 1 раз в год ,с последующей консультацией уролога .
3. Приём лекарственных средств :
  - Лирика 300 мг, 1 раз-утро; 2 раз-в 21:00;
  - Баклосан 25 мг, 2 таб. в 8.00, затем 2 таб. в 9.00, 1 таб. на ночь;
  - Амитриптилин 25 мг , 2 раз/день;
4. Курсовой приём :-таб. Нейромидин 20 мг, 2 раз/день- 1 мес - 3 курса в год .Цераксон 1000 мг, 1 раз/день - 1 мес-2 курса в год. Вит гр В -милльгамма (комбилипен) 2.0 мл, 1 раз/день-в/м- №10 -2 курса в год;



5. Каждодневные занятия ЛФК ,вертикализация у стабильной опоры (под контролем АД/ЧСС,сатурации)

6. Повторные курсы реабилитации

За время нахождения в ООО "С-П "Янтарь" в контакте с инфекционными больными, в т.ч. с Covid-19 не находился.

Врач:

 Залетова И. А.

Главный врач:

Васильев В.В.

