



Адрес: г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 19а
Телефон: 8 (383) 363-31-31

ФИО: Сухацкая Татьяна Борисовна

Дата рождения: 29.09.1983

Отделение восстановительного лечения

№ истории болезни: 81502

Выписной эпикриз

Период госпитализации: с 16.06.2025г. время: 09.30 по 30.06.2025г. время: 12:00

Количество дней госпитализации: 14 дней

Исход госпитализации: выписан

Результат госпитализации: улучшение

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: Промежуточный период позвоночной спинномозговой травмы грудного отдела от 05.10.2024г. Формирующийся искусственный костно-металлический блок на уровне Th11-L1 от 05.10.2024г. Нижняя параплегия. ASIA A. Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей по типу хронической задержки мочи. Интермиттирующая самокатетеризация.

код по МКБ-10: T91.3

Сопутствующий: Хронический цистит, вне обострения. Бессимптомная бактериурия.

код по МКБ-10: N30.1

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Осмотрена врачом-физиотерапевтом, врачом по лечебной физкультуре, врачом-рефлексотерапевтом, терапевтом, неврологом. Составлена индивидуальная программа реабилитации.

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов: не проводились

Проведено лечение:

- режим щадяще-тренирующий
- индивидуальные занятия с инструктором ЛФК
- массаж мышц спины и нижних конечностей
- физиотерапия:
магнитотерапия на нижнегрудной и поясничный отдел позвоночника
электрофрез с новокаином на ниже-грудной отдел позвоночника и никотиновой кислотой на стопы
электростимуляция мышц нижних конечностей, спины, ягодиц.
- рефлексотерапия

В результате проведенного лечения отмечается положительная динамика в виде уменьшения болевого синдрома, нарастания силы мышц спины и верхних конечностей, повышения переносимости физической нагрузки.

МКФ при поступлении: s12001.4 b260.3 b265.3 b270.3 b280.3 b289.3 b525.1 b550.1 b620.0 b730.3 b735.3 b740.3 b760.3 b765.2 d410.2 d415.2 d420.3 d450.4 d455.3 d510.3 d520.3 d530.1 d540.2 d550.0 d560.0 d630.2 d640.3 e310.+4

МКФ при выписке: s12001.4 b260.3 b265.3 b270.3 b280.2 b289.2 b525.1 b550.1 b620.0 b730.2 b735.3 b740.2 b760.2 b765.2 d410.1 d415.1 d420.2 d450.4 d455.3 d510.3 d520.3 d530.1 d540.2 d550.0 d560.0 d630.2 d640.3 e310.+4

Рекомендации:

1. Наблюдение у специалистов на амбулаторном этапе: терапевта, невролога, уролога по месту жительства.
2. Контроль общеклинических анализов: ОАК, ОАМ, б\х крови, 2 раза в год. Бакпосев мочи на флору (при необходимости) с последующей консультацией уролога
3. Контроль УЗИ вен нижних конечностей 1 раз в год или при необходимости
4. Ортопедический режим и уход: пребывание на функциональной кровати, ношение компрессионных чулок, уход за кожей покровами, своевременная санация очагов инфекции.
5. Ежедневный контроль и ведение дневника АД, ЧСС.
6. Соблюдать питьевой режим, пить не менее 1,5 литров воды в день, следить за объемом потребляемой жидкости и выделенным количеством мочи (не превышать наполнения мочевого пузыря более 400мл)

Рекомендован стул не менее 3 раз в неделю, если реже, рекомендован прием слабительных средств (бисакодил).

7. Диета с ограничением жиров животного происхождения, жаренной и жирной пищи, соленой пищи. Не более 1,5 гр соли ежедневно.

8. Массаж лечебный нижних и верхних конечностей №10 чередовать с массажем мышц спины в щадящем режиме №10 2-3 раза в год. Дополнительно ежедневный самомассаж живота по часовой стрелке для профилактики запоров.

9. Продолжить в домашних условиях занятия ЛФК ежедневно не менее 40-60 минут.

Упражнения из положения сидя, лежа для укрепления мышц брюшного пресса, спины, верхних конечностей. Вертикализация с фиксацией суставов нижних конечностей,

10. Медикаментозно:

Профилактика остеопороза:

- колекальциферол (аквадетрим, вигантол) 10 мл (1 капля - 500 МЕ) по 4 капли ежедневно круглогодично.

Профилактика мочевой инфекции:

- растительные уросептики (канефрон, цистон, фитолизин) курсами в течение 1 месяца до 4х раз/год (либо 10 дней каждого месяца)

Курсы нейротропной терапии 2- 4 раза в год, чередуя препараты:

- холина альфосцерат (глиатилин, рокона) 400мг по 1 капсуле 3 раза в день 6 недель

- ипидакрин (нейромидин, аксамон) 20мг по 1 таб 2 раза в день 6 недель

- ксефомиелин по 1 таб 1 раз в день 4-6 недель

11. Денситометрия с последующей консультацией врача Центра профилактики остеопороза

12. Рекомендованы повторные курсы комплексного восстановительного лечения в специализированных реабилитационных центрах 3-4 раза в год, в том числе в ОВЛ АНО "Клиника НИИТО" (при условии отсутствия инфекционно-воспалительных заболеваний: пролежней, инфекции мочевыводящих путей, органов дыхания или других органов в стадии обострения, что является противопоказанием для активной двигательной реабилитации).

Результат госпитализации: выписан

Исход заболевания: улучшение

Трудоспособность: временно утрачена

Листок нетрудоспособности: выдан

Код нетрудоспособности: 01

№ _____

с 16.06.2025г. по 30.06.2025г.

с 01.07.2025г. по 10.07.2025г.

Врач-невролог _____

Юрьева М.В.

Заведующий: _____

Юрьева М.В.

