



ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 15799/16

Фамилия, Имя, Отчество: ДМИТРИЕВ ВЛАДИСЛАВ ЮРЬЕВИЧ, **возраст** 23 лет

Находился(-лась) на стационарном лечении с «19» мая 2016г. по «04» августа 2016г.

19.05.2016 - Приемное отделение 21.05.2016 - отделение анестезиологии-реанимации общехирургического профиля 11.07.2016 - 1 нейрохирургическое отделение 04.08.2016 - Приемное отделение

Адрес: МОСКВА Г Оренбургская улица 24 1 42

ДИАГНОЗ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

Основное заболевание: Сочетанная травма. Перелом костей лицевого скелета. Закрытая травма грудной клетки с повреждением ткани правого легкого. Правосторонний пневмоторакс. Ушиб легких. Закрытый перелом средней трети левой ключицы со смещением отломков. Закрытый перелом поперечных отростков L IV LV справа со смещением отломков. Закрытый перелом лонных и седалищных костей, оскольчатый перелом тела и крыла левой подвздошной кости, боковых масс крестца справа Denis II со смещением. Открытый оскольчатый перелом верхней трети левой бедренной кости со смещением отломков. Рана внутренней поверхности левого бедра, рана мошонки. Закрытый перелом средней трети правой бедренной кости со смещением отломков. Состоявшееся кровотечение из эрозий желудка и 12 ПК. Травматический шок 3 ст.

ДИАГНОЗ ПРИ ВЫПИСКЕ

Основное заболевание: Сочетанная травма. Перелом костей лицевого скелета. Закрытая травма грудной клетки с повреждением ткани правого легкого. Правосторонний пневмоторакс. Ушиб легких. Закрытый перелом средней трети левой ключицы со смещением отломков. Закрытый перелом поперечных отростков L IV LV справа со смещением отломков. Закрытый перелом лонных и седалищных костей, оскольчатый перелом тела и крыла левой подвздошной кости, боковых масс крестца справа Denis II со смещением. Открытый оскольчатый перелом верхней трети левой бедренной кости со смещением отломков. Рана внутренней поверхности левого бедра, рана мошонки. Закрытый перелом средней трети правой бедренной кости со смещением отломков. Состоявшееся кровотечение из эрозий желудка и 12 ПК. Травматический шок 3 ст.

Осложнения основного заболевания: двусторонняя пневмония (последствия ушиба легких, аспирационного синдрома). Постгипоксическая энцефалопатия. Вегетативное состояние.

Код стандарта: Шифр по МКБ-10: Т 02.6

СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

Жалобы при поступлении: активно не пръявляет по тяжести состояния An.morbi:

Травма во время ДТП - водитель мотоцикла. **Аллергологический анамнез:** не отягощён

Status Praesens

Общее состояние Крайне тяжелое Сознание медикаментозная седация Кожные покровы и видимые слизистые: обычной окраски. акроцианоз, подкожная эмфизема справа по передней грудной клетки с переходом на брюшную стенки. Отёки: отсутствуют

Органы дыхания

Форма грудной клетки коническая Дыхание жесткое, ослабленное в нижних отделах справа

Органы кровообращения

Область сердца не изменена Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС: 126 PS: 126 в минуту АД систолическое 150 мм. рт.ст. АД диастолическое 90 мм. рт.ст.

Органы пищеварения

Живот мягкий, обычной формы Язык чистый, влажный

Органы мочевыделения

Область почек не изменена **Неврологический и психический статус**

Уровень сознания: мед.седация Речевому контакту: контакту недоступен по тяжести состояния Простые инструкции: не выполняет Речь: отсутствует Реакция на осмотр: вялая Менингеальный синдром: нет Зрачки: OD, =, OS Фотореакция: снижена Нистагм: отсутствует Глазодвигательные нарушения: установка взгляда по центру Экзофтальм: нет Гтоз: нет Роговичный, конъюнктивальный рефлекс: вялый Лицо: симметрично

Мимические пробы: не выполняет Язык: по средней линии Мышечный тонус: снижен снижен, Координаторные пробы: оценить невозможно по тяжести состояния Статическое равновесие: вперед, назад, не проверялся, не проверялась Сухожильные и периостальные рефлекссы: низкие с рук, с ног, низкие, Клонусы:

Коэффициент анизотропии эритроцитов:	16,0	10,0 - 16,0	%
Ширина распр. тромбоцитов по:	42,2	25,0 - 65,0	%
Эритроциты:	4,92	4,30 - 5,70	10*6/mm3
Лимфоциты:	1,70	1,20 - 3,00	10*9/л
Процент базофилов:	0,6	0,0 - 1,0	%
Процент Нейтрофилов:	74,3	47,0 - 72,0	%
Крупные не прокрашенные клетки:	0,1	0,0 - 0,4	10*9/л
Сред. сод. гемоглобина:	29,0	27,0 - 34,0	гП
Процент лимфоцитов:	16,0	19,0 - 37,0	%
Гематокрит:	44,8	39,0 - 49,0	%
Моноциты:	0,80	0,09 - 0,60	10*9/л
Эозинофилы:	0,10	0,00 - 0,50	10*9/л
Лейкоциты:	10,6	4,0 - 9,0	10*9/л
Тромбоциты:	446	150 - 390	10*3/mm3
Средний объем тромбоцита:	8,9	6,0 - 11,0	Mm3
Процент эозинофилов:	0,6	0,5 - 5,0	%
Средний объем эритроцита:	91,1	80,0 - 99,0	Mm3
Цветовой показатель:	0,87	0,86 - 1,05	
Тромбокрит:	0,400	0,100 - 0,500	%
Процент крупных не прокрашенных клеток:	1,2	0,0 - 4,0	%
Ширина распр. конц. гемоглобина в эритроцитах (измер.):	21	22 - 32	

01/08/2016 13:33 Коагулологические исследования			
		Норма	Ед.изм.
АЧТВ:	31,0	25,4 - 36,9	секунда
Фибриноген:	8,1	2,8 - 4,7	грамм/литр
Протромбиновое время, сек:	11,9	9,4 - 12,5	секунда
Тромбиновое время:	13,7	10,3 - 17,6	секунда
МНО:	1,02	0,80 - 1,35	
Протромбин по Квику:	96,1	80,0 - 135,0	%

01/08/2016 13:33 Биохимический анализ крови			
		Норма	Ед.изм.
Креатинин:	52,0	80,0 - 115,0	микромоль/литр
Общий белок:	70,5	64,0 - 83,0	грамм/литр
Мочевина:	3,70	2,50 - 6,50	миллиоль/литр
Калий:	3,9	3,5 - 5,1	миллиоль/литр
АСТ:	37,0	0,0 - 40,0	Ед/л
Железо:	7,6	11,6 - 31,3	mkmo/l
Билирубин общий:	7,7	5,0 - 21,0	микромоль/литр
АЛТ:	76,3	0,0 - 65,0	Ед/л
Натрий:	134,4	136,0 - 146,0	миллиоль/литр
Глюкоза:	5,50	3,89 - 5,83	миллиоль/литр

01/08/2016 12:34 Клинический анализ мочи			
		Норма	Ед.изм.
Глюкоза:	0,0; Отрицательно		миллиоль/литр
Кетоны:	0,00; Отрицательно		миллиоль/литр
Цвет:	Желтый		
Белок:	0,10		грамм/литр
Нитриты:	1,00; положительно (++)	Отрицательно	
Эритроциты:	0,0; Отрицательно		миллиграмм/литр
Лейкоциты:	25,00		Лей/мкл
Билирубин:	17,0		микромоль/литр
Прозрачность:	Неполная		
Удельный вес:	1,015	1,003 - 1,035	
Кислотность:	7,0; Нейтральная	5,0 - 7,0	
Уробилиноген:	0,0; Отрицательно		микромоль/литр

24/05/2016 00:23 Ликвор			
		Норма	Ед.изм.
Цвет (после центрифугирования):	бесцветный		
Прозрачность (после центрифугирования):	полная с очень малым кол-вом эритроцитов		
Нейтрофилы:	3		

отформатуйте PS-ссылку → ps - link → ps - link (информация)



«04» августа 2016г.
 Лечащий врач
 Зав. отделением

1. Динамика состояния пациента: состояние больного стабильно тяжёлое. Сохраняется вегетативный статус. Дыхание через трахеостому. Кормление через назогастральную зонду. Стул регулярный. Выписан без изменений в состоянии. Трудоспособность стойко утрачена в связи с данным заболеванием. Лист нетрудоспособности № не выдавался.
2. Лекарственные препараты: продолжить сосудистые, ноотропы, нейропротекторы.
3. Выписан под наблюдением врача больницы для последующей госпитализации в реабилитационный центр по месту жительства.
4. Явка в поликлинику:
5. Дополнительная информация:

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТА

Проведённое лечение: сосудистая, реологическая, нейропротекторная терапия, курс гипербарической оксигенации № 9. Перевязка пролежней. Занятие с массажем.

Консультации специалистов: травматолог, хирург, челюстно-лицевой хирург.

Динамика состояния пациента: состояние больного стабильно тяжёлое. Сохраняется вегетативный статус. Дыхание через трахеостому. Кормление через назогастральную зонду. Стул регулярный. Выписан без изменений в состоянии. Трудоспособность стойко утрачена в связи с данным заболеванием. Лист нетрудоспособности № не выдавался.

RW: отрицат
 ВИЧ: отрицат
 Генитит: отрицат
 Рентгенография органов грудной клетки:

19/05/2016 21:13	Группа крови	Норма	Ед.изм.
Келл-антиген:	(-) Отрицательный		
Резус-фенотип:	C-c+E+e-		
Резус-фактор:	Rh резус (+) положительный		
Неполные Анти-резус Антигены:	Не обнаружены		
Группа крови ABO:	A(II) - вторая		

Прозрачность (до центрифугирования):	неполная		
Количество:	5,50	мл/мл	
Цвет (до центрифугирования):	бесцветный		
Литоз:	5/3		
Лимфоциты:	2		