

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ  
ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ", 1021801670263

426009, РОССИЯ, УДМУРТСКАЯ РЕСП, Г ИЖЕВСК, ЛЕНИНА УЛ, д 79

Выписной эпикриз

Из медицинской карты № 76247 стационарного больного

Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии

Наименование отделения (структурного подразделения): 406. Пульмонологическое отделение

Номер медицинской карты: 76247

**Сведения о пациенте:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): ГИЛЬМАНОВ РУСЛАН АЛЕКСЕЕВИЧ

Дата рождения:

Пол: Муж

Регистрация по месту жительства:

Регистрация по месту пребывания:

Поступил: Круглосуточный стационар

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 29.06.2024 по 25.07.2024

Количество дней нахождения в медицинской организации: 26

Отделение реанимации и интенсивной терапии: 29.06.-12.07.2024

Пульмонологическое отделение 12.07.-25.07.2024

Исход госпитализации: выписан.

Форма оказания медицинской помощи: экстренная - 2

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Полисе обязательного медицинского страхования: 1892299720000147

**Заключительный клинический диагноз:**

**Диагноз этапный:** G40.5 Эпилепсия структурная (частые генерализованные тонико-клонические приступы, частые флексорные спазмы, частые миоклонические приступы). Синдром Леннокса-Гасто. Наружная гидроцефалия стадия субкомпенсации. Атрофия лобных долей головного мозга. Смешанный тетрапарез выраженной степени. Выраженная ЗПМР. Псевдобульбарный синдром.

Пневмония аспирационная, двусторонняя полисегментарная, тяжелая, осложненная синдромом системной воспалительной реакции. Хроническая ДНЗ (показана непрерывная респираторная поддержка).

Хронический гнойный обструктивный бронхит, обострение. Хроническая инфекция нижних дыхательных путей *P. aeruginosae*, *P. alcyogenes*, *S. maltophilia*. Афункциональный остеопороз клинически. Артрит реактивный коленных суставов. Контрактуры суставов множественные. Атрофия зрительных нервов? Подвывих проксимальных отделов бедренных костей.

Носитель гастростомы (замена 2022), трахеостомы (замена 08.05.2024).

Избыточная масса тела. Лекарственная непереносимость (азитромицин - носовое кровотечение).

Миокардиодистрофия со снижением систолической функции левого желудочка (ФВ 47%) ХСН2а.-1.

**Особенности пациента:** Длительный период заболевания (с рождения), длительное нахождение инородных предметов в ротоглотке, пищеводе, дыхательных путях (назогастральные зонды, трахеостомическая трубка) с закономерным развитием хронической контоминации и хронической респираторной инфекции дыхательных путей полирезистентными бактериями группы НГОБ (неферментирующие грамотрицательные бактерии), что нивелирует возможности радикационной терапии. Полирезистентность бактериальных возбудителей к антибактериальным препаратам. к антибактериальным препаратам. Избыточная масса тела при афункциональном остеопорозе - высокий риск патологических переломов.

**Состояние при поступлении:** Состояние пациента при поступлении в приемное отделение: Средней тяжести

**Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:**

01.07.2024, А05.10.006 Регистрация электрокардиограммы, P - 0.08 сек. PQ - 0.12 сек. QRS - 0.08 сек. QT - 0.32 - 0.34 сек. T - низкоамплитудный во всех отведениях. Ритм синусовый правильный ЧСС 120 в мин.

Тахикардия. Правограмма Положение электрической оси сердца вертикальное. Позиционные изменения на

Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии

Определение кислотно-щелочного состояния крови									
	Калий	Натрий	Кальций	Хлориды	Глюкоза	Лактат	pH	pCO2	pO2
29.06.2024	3,6 (ммоль/л)	139,0 (ммоль/л)	0,85 ион (ммоль/л)	81 (ммоль/л)	10,3 (ммоль/л)	5,3 (ммоль/л)	7,572	44,3 (мм.рт.ст.)	48,8 (мм.рт.ст.)
29.06.2024							7,221	>110 (мм.рт.ст.)	139 (мм.рт.ст.)
30.06.2024				84 (ммоль/л)			7,523	51,2 (мм.рт.ст.)	36,3 (мм.рт.ст.)
30.06.2024	4,08 (ммоль/л)	138,8 (ммоль/л)	1,12 (ммоль/л)	99 (ммоль/л)	8,4 (ммоль/л)	3,9 (ммоль/л)	7,536	41,0 (мм.рт.ст.)	45,1 (мм.рт.ст.)
01.07.2024					6,3 (ммоль/л)	1,8 (ммоль/л)	7,398	61,1 (мм.рт.ст.)	97,1 (мм.рт.ст.)
01.07.2024	2,8 (ммоль/л)	141,0 (ммоль/л)	1,04 ион (ммоль/л)	96 (ммоль/л)	8,6 (ммоль/л)	3,1 (ммоль/л)	7,565	37,7 (мм.рт.ст.)	62,4 (мм.рт.ст.)
01.07.2024					6,7 (ммоль/л)		7,492	41,2 (мм.рт.ст.)	53,8 (мм.рт.ст.)
02.07.2024				94,0 (ммоль/л)	11,5 (ммоль/л)	2,5 (ммоль/л)	7,492	38,6 (мм.рт.ст.)	64,7 (мм.рт.ст.)
03.07.2024	3,7 (ммоль/л)	133 (ммоль/л)	0,99 (ммоль/л)	104 (ммоль/л)	8,0 (ммоль/л)	1,7 (ммоль/л)	7,420	36,7 (мм.рт.ст.)	45,3 (мм.рт.ст.)
03.07.2024				97 (ммоль/л)			7,408 вен	42,8 (мм.рт.ст.)	42,9 (мм.рт.ст.)
04.07.2024	3,8 (ммоль/л)	133 (ммоль/л)	ион 0,93 (ммоль/л)	96 (ммоль/л)	7,6 (ммоль/л)	1,4 (ммоль/л)	7,392	45,5 (мм.рт.ст.)	52,7 (мм.рт.ст.)
05.07.2024	- (ммоль/л)						7,352	49,1 (мм.рт.ст.)	55,0 (мм.рт.ст.)
07.07.2024				- (ммоль/л)			7,384	49,8 (мм.рт.ст.)	62 (мм.рт.ст.)
08.07.2024	- (ммоль/л)						7,381	48,5 (мм.рт.ст.)	68 (мм.рт.ст.)
09.07.2024	- (ммоль/л)	- (ммоль/л)					7,399	45,7 (мм.рт.ст.)	43,0 (мм.рт.ст.)
10.07.2024							7,371	42,4 (мм.рт.ст.)	77 (мм.рт.ст.)
11.07.2024	4,3 (ммоль/л)	141 (ммоль/л)	1,15 (ммоль/л)	102 (ммоль/л)	5,1 (ммоль/л)	1,4 (ммоль/л)	7,292	68,2 (мм.рт.ст.)	53,2 (мм.рт.ст.)
12.07.2024	- (ммоль/л)						7,390	68,2 (мм.рт.ст.)	45 (мм.рт.ст.)
12.07.2024	- (ммоль/л)						7,41	54,9 (мм.рт.ст.)	39 (мм.рт.ст.)

Общий (клинический) анализ крови развернутый									
	HGB	PLT	RBC	WBC	Лимфоциты	Металиелцит	Миелоциты	Моноциты	Нейтрофилы палочкоядерные
29.06.2024	124 (г/л)	264 (10 <sup>9</sup> /л)	3,93 (10 <sup>12</sup> /л)	6,3 (10 <sup>9</sup> /л)	20 (%)	2 (%)	2 (%)	12 (%)	4 (%)
30.06.2024	134 (г/л)	233 (10 <sup>9</sup> /л)	4,18 (10 <sup>12</sup> /л)	19,6 (10 <sup>9</sup> /л)	23 (%)		1 (%)	9 (%)	4 (%)
01.07.2024	113 (г/л)	192 (10 <sup>9</sup> /л)	3,62 (10 <sup>12</sup> /л)	13,8 (10 <sup>9</sup> /л)	37 (%)			12 (%)	7 (%)
02.07.2024	107 (г/л)	145 (10 <sup>9</sup> /л)	3,44 (10 <sup>12</sup> /л)	12,7 (10 <sup>9</sup> /л)	12 (%)			6 (%)	4 (%)
04.07.2024	93 (г/л)	158 (10 <sup>9</sup> /л)	3,07 (10 <sup>12</sup> /л)	16,4 (10 <sup>9</sup> /л)	19 (%)		2 (%)	9 (%)	3 (%)
07.07.2024	73 (г/л)	435 (10 <sup>9</sup> /л)	2,46 (10 <sup>12</sup> /л)	17,1 (10 <sup>9</sup> /л)	21 (%)	2 (%)	7 (%)	8 (%)	9 (%)
08.07.2024	121 (г/л)	465 (10 <sup>9</sup> /л)	4,04 (10 <sup>12</sup> /л)	17,3 (10 <sup>9</sup> /л)	33 (%)		9 (%)	18 (%)	6 (%)
11.07.2024	113 (г/л)	549 (10 <sup>9</sup> /л)	3,78 (10 <sup>12</sup> /л)	10,8 (10 <sup>9</sup> /л)	30 (%)			10 (%)	2 (%)
22.07.2024	115 (г/л)	303 (10 <sup>9</sup> /л)	3,73 (10 <sup>12</sup> /л)	7,2 (10 <sup>9</sup> /л)	21 (%)			7 (%)	3 (%)

	Нейтрофилы сегментоядерные	Нормобласты	Гематокрит	Эозинофилы	Анизоцитоз эритроцитов	Анизоцитоз тромбоцитов	Базофилы	СОЭ
29.06.2024	60 (%)	1 (%)	37,8 (%)					
30.06.2024	63 (%)		40,0 (%)					
01.07.2024	43 (%)		33,8 (%)	1 (%)				
02.07.2024	78 (%)		31,6 (%)					
04.07.2024	65 (%)		28,8 (%)	2 (%)				
07.07.2024	44 (%)	1 (%)	23,0 (%)	9 (%)	++			
08.07.2024	29 (%)		36,6 (%)	4 (%)		+	1 (%)	
11.07.2024	58 (%)		34,4 (%)					
22.07.2024	68 (%)		34,1 (%)	1 (%)		+		41 (мм/ч)

Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)

	АЧТВ	АЧТВ МНО	ПВ	Фибриноген
29.06.2024	26,9 (сек.)	1,08	14,7 (сек.)	3,6 (г/л)

предметов в ротоглотке, пищеводе, дыхательных путях (назогастральные зонды, трахеостомическая трубка) с закономерным развитием хронической конттоминации и хронической респираторной инфекции дыхательных путей полирезистентными бактериями группы НГОб (неферментирующие грамотрицательные бактерии), что нивелирует возможности эрадикационной терапии. Полирезистентность бактериальных возбудителей к антибактериальным препаратам. Избыточная масса тела при афуциональном остеопорозе - высокий риск патологических переломов.

**Особенности ухода за пациентом:** уртин

- необходимость в смене положения тела каждые 2 часа.
- кислородотерапию не прерывать более чем на 1 минуту (в период санации ТСТ).
- манжету ТСТ не оставлять сдутой более 10 минут. Проводить ослабление сдутия каждый час на 5 минут.
- головной конец кровати должен быть возвышенным (30 градусов).
- контролировать сатурацию и артериальное давление.
- поддерживать сатурацию потоком концентратора на уровне 96% (1,5-2 л/мин - на момент выписки).
- не допускать сатурации ниже 94% более 3 минут.
- не допускать сатурации ниже 90% более 1 минуты.
- учитывать возможность патологических переломов трубчатых костей конечностей при повышении мышечного тонуса.
- не допускать редкой санации ТСТ - не реже 1 раз в час, при накоплении секрета (появлении хрипов при выхании - чаще, санация сразу после появления хрипов).
- учесть центральные нарушения ятерморегуляции - температура до 37.3С включительно может быть ежедневно. Пизации температуры: изменять физические методы нормализации температуры: не кутать чрезмерно, не надевать теплые носки при теплых стопах.
- достаточный питьевой режим.
- объем кормления разового не более 300 мл.
- применять в лечении и профилактике лекарственные препараты с доказанной эффективностью, а не "биодобавки".

С рекомендациями ознакомлена 25.07.2024г.

*Татьяна Владимировна Симанова Т.В.*  
ПОДАРИ ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии

Экземпляр выписки из истории болезни получил(а) \_\_\_\_\_ ГИЛЬМАНОВ РУСЛАН АЛЕКСЕЕВИЧ

Зав.отделением \_\_\_\_\_ Симанова Т.В.



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 12120471987745720102967673761115509  
Владелец: Симанова Татьяна Владимировна  
Действителен: с 08.06.2023 по 31.08.2024  
ФИО: Симанова Татьяна Владимировна

ПОДАРИ ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии