



Выписной эпикриз № 79060

(Электронная версия "Выписного эпикриза" находится в личном кабинете пациента (online.gosmed.ru))

Наименование отделения (структурного подразделения): Травматологическое №2

Номер медицинской карты:

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Заварина Виктория Александровна**

Дата рождения:

Регистрация по месту жительства:

Период нахождения в круглосуточном стационаре: с 22.10.2024 по 24.10.2024.

Количество дней нахождения в медицинской организации: 2 дн.

Исход госпитализации: Выписан.

Результат госпитализации: Улучшение состояния.

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации: полис ОМС № 1889489771000220. Доверенное лицо: заварина нелли ильдаровна телефон:84952281397.

Заключительный клинический диагноз:

Плано-вальгусная деформация левой стопы

слева: артродез Шопарова сустава. Удаление 8ми образных пластин из бедра справа. от 23.10.2024.

(МКБ-10: M21.4 Плоская стопа pes planus (приобретенная).)

Сопутствующие заболевания:

- Нарушение функции тазовых органов по периферическому типу. Нейрогенный (арелфлекторный нестабильный) мочевого пузыря. Хроническая задержка мочи. Хронические запоры. Врожденный порок развития позвоночника и спинного мозга. Состояние после хирургического лечения СМГ. Нижний вялый парализ. Состояние после ВПШ справа. Умеренно выраженная внутренняя гидроцефалия, стадия компенсации. Аномалия Арнольда - Киари II степени.. (Q05.3 Spina bifida в крестцовом отделе с гидроцефалией).

Состояние при поступлении:

Жалобы при поступлении: Жалобы на деформацию левой стопы, наличие металлоконструкции. Анамнез заболевания: Ребенок болен с рождения. Оперирована по поводу спинномозговой грыжи, установка ВПШ. Оперирована 06.11.2019 - юррихоружал остеотомия бедра, ацетабулопластика слева. 2022 - Слева: временный гемизифизиодез дистальной зоны роста бедра 8-образными пластинами. Учитывая риск усиления деформации и болевого синдрома показано оперативное лечение в условиях стационара. Учитывая риск усиления деформации и болевого синдрома показано оперативное лечение в условиях стационара.

Оперативные вмешательства, включая сведения об анестезиологическом пособии:

23.10.2024 11:55 операция №: 130655. слева: артродез Шопарова сустава. Удаление 8ми образных пластин из бедра справа..

Проводниковая анестезия, Эндотрахеальный наркоз.

Послеоперационные осложнения: нет.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация:

Дата: 22.10.2024 г. Осмотр врач-педиатр

Диагноз: Плано-вальгусная деформация левой стопы МКБ-10: M95.8 Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы

Заключение: 1. Противопоказаний к оперативному лечению с анестезиологическим пособием на момент осмотра нет 2. Стол - общий дети -Профилактические мероприятия: • иммунизации согласно Национальному календарю через 1 месяц после оперативного лечения • профилактика ИМВП, • профилактика избыточного веса/ожирения • предупреждение пролежней, инфицирования кожи • остеопороза, патологических переломов • ПРОФИЛАКТИКА АЛЛЕРГИИ НА ЛАТЕКС. • Контроль АД - ежедневно, ведение дневника. • ОАК, дефицит железа, липидов – 1 раз в год

Результаты медицинских обследований:

23.10.2024 08:42. Обзорная рентгенография позвоночного столба в 2 проекциях

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: На обзорных снимках позвоночного столба определяется аномалия развития позвонков Th10-L1-L5 и крестцовых позвонков. Положение тела пациента вынужденное, имеется искривление позвоночника влево до 33градусов с вершиной сколиотической дуги на уровне поясничных позвонков.

Заключение: 0,236м3а

врач-рентгенолог: Звирбул Павел Николаевич

Лист учета дозовых нагрузок пациента при рентгенологических исследованиях
 Дозовые нагрузки отсутствуют.

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий,

Подарки ЗАВТРА!

лечебного питания:

МестаМидин-сенс р-р д/местн. и наружн. прим. фл. 1000 мл №12 ООО ГРОТЕКС, 250 см3 (мл), способ введения наружно, период: 23.10.24 - 23.10.24; Натрия хлорид, р-р д/инф. 0,9 %, б/н, 500 мл, ящ. картон 22 МОСФАРМ, 500 см3 (мл), способ введения в/п/остное, период: 23.10.24 - 23.10.24; Кетонал Актив Плюс гран д/р-ра д/приема в/к 80 мг пак 2 г №12 ФАЙН ФЛ/С & ФАРМАСЬОТИКА/З, 2 г, способ введения внутрь, период: 23.10.24 - 24.10.24; Гидроксизин Канон, табл. п.л.о. 25 мг, N 25 ЗАО КАНОНФАРМА ПРОДАКШН, 1 шт, способ введения per os, период: 23.10.24 - 24.10.24; Фентанил, в-р для в/в и в/м введ. 50 мкг/мл, 2 мл, N 10 Московский эндоскопич. завод ФГУП, 2 см3 (мл), способ введения в/в, период: 23.10.24 - 23.10.24; Цефазолин-АКОС, пер. д/инф. в-р для в/в и в/м введ. 1 г, фл. 1 г, кор. 50 ПАО СИНТЕЗ, 1 г, способ введения в/в, период: 23.10.24 - 23.10.24; Атропин р-р д/ин. 1 мг/мл амл. 1 мл №10 ОАО ДАЛЬХИМФАРМ, 1 см3 (мл), способ введения в/в, период: 23.10.24 - 23.10.24; Глюкоза, р-р д/инф. 5 %, фл. 500 мл, кор. 10 Гематек, 500 см3 (мл), способ введения в/в капельно, период: 23.10.24 - 23.10.24; Сульфастрон-Соска, р-р для в/в и в/м введ. 2 мг/мл, амл. 4 мл, пак. картон. 10, 4 см3 (мл), способ введения в/в, период: 23.10.24 - 23.10.24; Ромеабин, р-р д/ин. 7,5 мг/мл, амл. 10 мл № 5 БИНСФАРМ АО, 10 см3 (мл), способ введения эпидурально, период: 23.10.24 - 23.10.24; Севоран, жидк. д/ингал. с системной QLIK-FIL фл. 250 мл №1 ЗББВИ С.Р.Л., 40 см3 (мл), способ введения ингаляционно, период: 23.10.24 - 23.10.24; МестаМидин-сенс р-р д/местн. и наружн. прим. фл. 1000 мл №12 ООО ГРОТЕКС, 100 см3 (мл), способ введения наружно, период: 23.10.24 - 23.10.24; Питание: ОВД-ДЕТ (новая), период: 22.10.24 - 24.10.24; ОВД, период: 22.10.24 - 24.10.24;

Дополнительные сведения:

Запись в Ортогератоло за 1 месц (Иванов С.В. /Федосеева А.С.).

Состояние при выписке: Удовлетворительное.

Листок нетрудоспособности:

Листок нетрудоспособности не выдавался.

Рекомендации:

1. Наблюдение ортопеда (хирурга) по месту жительства. Следить за состоянием гипсовой повязки. Осевая нагрузка на нижние конечности запрещена. Швы снимать не нужно. Перевязка 1 /3 дня
2. Через 1,5 мес. 28.11 Произвести перегипсовку левой стопы. Сделать рентген. запись у администратора +7-968-598-27-75 Маргарита

16.01.2025 Снять гипсовую повязку и изготовить пластиковый тугор на голеностопный сустав .8(812)3171010 Ортогератоло

Заказать тугор на голеностопный сустав для укладок. 8(812)3171010 Ортогератоло

3. После окончания срока гипсовой фиксации – снять гипсовую повязку, начать консервативную терапию, укладки стоп в тугор на сон и ходьба в ортопедическом аппарате на все нижние конечности и туловище ;

4. После снятия гипса провести курс консервативной терапии:

- o ежедневная разработка движений в голеностопном суставе
- o рекомендовано санаторно-курортное лечение.

5. Пациент нуждается в постоянном ортезном снабжении (ортопедический аппарат на все нижние конечности и туловище ; тугора на время сна на голеностопный сустав, ортопедическая обувь ,верикализатор , заднеопорные ходунки). Рекомендуются внесение данных ортезных изделий в ИПР. Требуется периодическая смена ортезов по мере роста ребёнка – 1 раз в 0,5 – 1 год.

6. В связи с постельным режимом рекомендовано рассмотреть вопрос об обучении на дому на весь период иммобилизации

7. Явка на очную консультацию через 3 месяца после снятия гипсовой повязки

8. При болях Ибупрофен 200мг по 1таб до 3 раз в день или порошки "ОКИ" по 1 порошку до 3 раз в день

-Консультация мультидисциплинарной команды консилиума 1 раз в год (КВМТ им Н.И. Пирогова СПбГУ, запись через администратора Маргариту).

-Витамин Д по 3000 МЕ 1 раз в день - 1 месяц, далее контроль уровня витамина Д в крови и коррекция дозы. Профилактика недостаточности витамина Д должна быть постоянной до 18 лет (1000 МЕ 1 раз в день, не отменяя препарат на весенне-летний период)..

Фамилия, имя, отчество(при наличии), должность, специальность, подпись:

Лечащий врач: Козырев Алексей Андреевич, врач-травматолог-ортопед

Курирующий врач: Белоногова Е. Г., врач-педиатр

Заведующий отделением: Заварухин Владимир Иванович, врач-травматолог-ортопед

Мне предоставлена подробная информация о результатах проведенного обследования и лечения. Все рекомендации врачом разъяснены и понятны. Финансовых претензий по качеству обследования, лечения, лекарственного обеспечения, питания, сервисного обслуживания к Клинике СПбГУ не имею.

