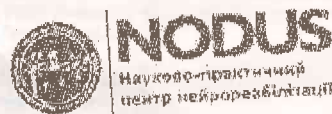


Ліцензія МОЗ України на медичну практику
 АГ №602707 від 28 липня 2011 року,
 рішення №26
 Акредитаційний сертифікат МОЗ України
 серія МЗ № 012655 від 29 жовтня 2015 року,
 "Вища категорія"



ТОВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЦЕНТР
 НЕЙРОРЕАБІЛІТАЦІЇ «НОДУС»
 Код закладу за ЗКПО 36107332
 07400, м. Бровари, вул. Київська, м. БРОВАРИ
 Міністерство охорони здоров'я України
 Тел./факс: 0444 579-90-25
 Інформація про заклад
 науково-практичний центр
 нейрореабілітації «НОДУС»

Код закладу за ЗКПО 36107332

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
 ФОРМА № 027/о

Затверджено наказом МОЗ України

14 лютого 2012 року № 110

№ 061 Виг 21.10.2016

ВИПСКА № 4217377715161
 із медичної карти стаціонарного хворого

- у поліклініку за місцем проживання та за місцем вимоги
 (найменування і адреса закладу, куди направляється виписка)
- Прізвище, ім'я по батькові хворого Машушина Аліна Анатоліївна
 - Дата народження 23.01.1992
 - Домашня адреса Житомирська обл., Чуднівський р-н, с. Пилипівка, вул. вул. Леніна, буд. 81
 - Місце роботи і рід занять _____
 - Дати: а) направлення в стаціонар: реабілітаційне лікування на умовах Благодійного проекту "Nodus" 05.09.2016
 б) в стаціонарі: надходження 21.10.2016
 виписки _____

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):
 19.10.2016 **МКХ-10: уточнений діагноз:** Наслідки (2001р.) тяжкої ускладненої хреботно-спинномозкової травми, перелоמו-вивиха на рівні Th12-L1, тяжкого забою, стиснення спинного мозку, у вигляді посттравматичної мієлопатії, що клінічно проявляється нижнім грубим парапарезом, порушенням чутливості у відповідних дерматомах, порушенням функції тазових органів по типу затримки стула та нетримання сечі, ускладнених хронічними урологічними інфекційно-запальними змінами, нейротрофічним синдромом, патологічними установами дистальних відділів нижніх кінцівок, астеноневротичним синдромом з вираженими вегетативними реакціями. Часткова залежність від стороннього догляду. Frankel -B. Bartel-60. Посттравматичний правосторонній поперекровий кіфосколиоз II ст.
 Діагноз при виписці: Наслідки (2001р.) тяжкої ускладненої хреботно-спинномозкової травми, перелоמו-вивиха на рівні Th12-L1, тяжкого забою, стиснення спинного мозку, у вигляді посттравматичної мієлопатії, що клінічно проявляється нижнім грубим парапарезом, порушенням чутливості у відповідних дерматомах, порушенням функції тазових органів по типу затримки стула та нетримання сечі, ускладнених хронічними урологічними інфекційно-запальними змінами, нейротрофічним синдромом, патологічними установами дистальних відділів нижніх кінцівок, астеноневротичним синдромом з вираженими вегетативними реакціями. Часткова залежність від стороннього догляду. Frankel -C. Bartel-75. Посттравматичний правосторонній поперекровий кіфосколиоз II ст.

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведено лікування стан при направленні, при виписці

Скарги: при госпіталізації: на порушення чутливості та відсутність активних рухів в н/к/к і п'яках для ходіння, періодичну появу спастичності в них

Анамнез хвороби: 02.08.01 року отримала травму хребта в результаті об'ялу пісчаного берега з перелоמו-вивихом Th12- L1, посттравматичною мієлопатією, дистальним грубим парапарезом, порушенням функції тазових органів. Тричі проводилися оперативні втручання- 03.08.01р- декомпресивна ламінектомія Th12, відкрита репозиція перелоמו-вивиху з фіксацією за дуги та остисті відростки; МОС хребта(08. 08.01), видалення металевих конструкцій(17.10.03). Багаторазово приходила курси реабілітаційного лікування в Житомирській ОДЛ.

Анамнез життя: tbc(-); венеричні хвороби(-); вірусні гепатити(-); алергічні реакції заперечує. 2010 року- апендектомія, 2011 року- кесарів розтин. Вказує на хронічне захворювання нирок та рецидивуючий цистит. Зловживає палінням до 8 цигарок в день.

Об'єктивні данні: Загальний стан посередній. Т - 36,6С. Хвора активно пересувається в сидячій каталці, може себе частково обслуговувати. Н/к/к і п'ячки симетрично зменшенні в розмірах.
 Шкіра та слизові- блідо- рожеві, звичайної зволоженості, чисті. На животі- місцями- поодинокий висип по типу кропивниці(пацієнтка свідчить, що він самостійно проходить, часто може з'являтися на передпліччях). На спині в н/труднощю та поперековому відділі- грубий п/о рубець.
 Серцеві тони ритмічні, ритмічні, звучні. АТ =120 /75 mmHg, Pс = 86 /хв.
 Дихання самостійне, ефективне, везикулярне. Чд = 20/хв
 Живіт м'який, 6/болісний, перистальтика аускультативно прослуховується.
 Стул з затримкою до 1разу/тиждень.
 Пастернацького пр(-), лв(-). Пульсація над а. carotis пр(+), лв(+)
 фізіологічні відправлення: стул слабо контролює, з затримкою, діурез