



Правительство Москвы

Департамент здравоохранения города Москвы

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9 им. Г.Н. СПЕРАНСКОГО

ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

(ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»)

Шмитовский проезд, д.29, Москва, 123317; Тел: 8 (499) 259-39-68.

Ожоговое отделение №1 ДГКБ №9 г. Москвы им. Г.Н. Сперанского.

Выписной эпикриз из медицинской карты 3649

Нагейкин Михаил Алексеевич, 12 лет, находился на стационарном лечении с 21.03.2022 г. по 01.04.2022 г.

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 09.10.2009 , 12 лет

Источник финансирования: ОМС

Дата поступления в стационар: 21.03.2022 12:10

Пациент находился:

с 21.03.2022 12:43 - Ожоговое отделение № 1

Дата выписки из стационара: 01.04.2022 10:22

Кол-во койко-дней: 11 д

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: T95.8 Послеожоговые рубцы лица, подчелюстной области, шеи, ушных раковин, туловища, верхних и нижних конечностей келоидного и гипертрофического типов.

Диагноз при выписке

Основной диагноз: T95.8 Послеожоговые рубцы лица, подчелюстной области, шеи, ушных раковин, туловища, верхних и нижних конечностей келоидного и гипертрофического типов.

Жалобы

плотные рубцы в области лица, подбородочной, подчелюстной области, обоих ушных раковин, туловища, верхних и нижних конечностей.

Анамнез заболевания

Доставлен в стационар: в плановом порядке. Со слов: Травма ожог пламенем 14.08.2021 года на площади 40% п.т. Ребенок получал лечение в острый период травмы в Нижнем Новгороде. Самостоятельное восстановление кожного покрова на площади 40% п.т. более 1 месяца. Ребенок получает консервативное противорубцовое лечение. В настоящее время поступил на этапное консервативное противорубцовое лечение. .

Анамнез жизни

Реакция на: нет.

Прививки: по возрасту.

Перенесенные заболевания: ветряная оспа.

Перенесенные травмы: см.выписку.

Перенесенные операции: см.выписку.

Эпидемиологический анамнез

Выезд за пределы Москвы (в том числе за пределы РФ): нет;
Контакта с инфекционными больными или носителями не было.

Состояние при поступлении

Объективный статус.

Общие сведения

Общее состояние: средней тяжести.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: ярко-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Наличие отеков: отсутствуют.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Движения суставов: в полном объеме. Болезненность позвоночника: нет. Деформация позвоночника: нет. Объем движений позвоночника: в полном объеме.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 19 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Систолическое давление: 100 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 70 мм.рт.ст.; ЧСС: 82 /мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: звучные. Наличие сердечного шума: нет.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание: свободно. По катетеру: нет. Характер мочеиспускания: безболезненное. Цвет мочи: желтый (обычный).

Местный, локальный статус.

Локальный статус: рубцы в области лица, подбородочной, подчелюстной области, обеих ушных раковин, туловища, верхних и нижних конечностей имеются рубцы келоидного и гипертрофического типа - ярко - красные, плотные, умеренной плотности, возвышаются над уровнем кожи от 0,2 см до 0,5 см.

Консультация специалиста

Врач-физиотерапевт. 21.03.2022 Врач-физиотерапевт

ИГНАТЬЕВА Л. В. Описание: На основании клинического диагноза, по результатам ознакомления с историей болезни, в соответствии с терапевтической тактикой лечащего врача

НАЗНАЧАЕТСЯ с 23.03

FARMA TEB с ферменколом на обл правого плеча, контактно, лабильно, прогр "Рубцы", время 10 мин, курс № 10, ежедневно..

Другие виды лечения

Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции. 21.03.2022 15:25

С 22.03.2022 по 01.04.2022 Процедура выполнена

Занятие лечебной гимнастикой по индивидуально разработанной программе. 25.03.2022 13:41

С 21.03.2022 по 25.03.2022 Процедура выполнена

Наложение наружных фиксирующих устройств. 25.03.2022 13:41

С 21.03.2022 по 25.03.2022 Процедура выполнена

Накожное применение лекарственных препаратов. 25.03.2022 13:41

С 21.03.2022 по 25.03.2022 Процедура выполнена

Эластическая компрессия нижних конечностей. 25.03.2022 13:41

С 21.03.2022 по 25.03.2022 Процедура выполнена

Наложение наружных фиксирующих устройств. 01.04.2022 09:56
С 28.03.2022 по 01.04.2022 Процедура выполнена

Эластическая компрессия верхних конечностей. 01.04.2022 09:56
С 28.03.2022 по 01.04.2022 Процедура выполнена

Накожное применение лекарственных препаратов. 01.04.2022 09:56
С 28.03.2022 по 01.04.2022 Процедура выполнена

Массаж верхней конечности медицинский. 01.04.2022 09:56
С 29.03.2022 по 01.04.2022 Процедура выполнена

Диеты

Диета: ВБД1; Диета сопровождающего:ОВД15;

Состояние при выписке

Объективный статус.

Общие сведения

Общее состояние: удовлетворительное.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: ярко-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Наличие отеков: отсутствуют.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Движения суставов: в полном объеме. Болезненность позвоночника: нет. Деформация позвоночника: нет. Объем движений позвоночника: в полном объеме.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 19 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Систолическое давление: 110 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 70 мм.рт.ст.; ЧСС: 80 /мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: звучные. Наличие сердечного шума: нет.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание: свободно. По катетеру: нет. Характер мочеиспускания: безболезненное. Цвет мочи: желтый (обычный).

Местный, локальный статус.

Локальный статус: Рубцы келоидного и гипертрофического типа.

Аллергических проявлений на применения силиконовых покрытий нет.

Противорубцовое лечение подобрано.

Показано дальнейшее проведение противорубцового лечения. В оперативном лечении ребенок в настоящее время не нуждается..

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Результат госпитализации: выписан из стационара

Заключение

Ребенку планируется проведение этапного оперативного вмешательства в условиях хирургического стационара с последующим противорубцовым лечением (плановое оперативное вмешательство в сентябре 2022 год).

Ребенок нуждается в дальнейшем проведении комплексной противорубцовой терапии на послеожоговые рубцы (санаторно-курортное лечение - 2 раза в год: грязелечение; сероводородные орошения; массаж. Электрофорез с набором «Ферменкол» 0,05мг\мл № 10, ношение

компрессии, силиконотерапия, ферментотерапия. Лечение направлено на поддержание эластичности рубцовой ткани в период роста ребенка. Ребенку планируется дальнейшее проведение плановых этапных оперативных вмешательств.

Учитывая выше перечисленное, ребенок нуждается в социальной защите. В связи с этим показано рассмотреть вопрос об оформлении инвалидности.

Данный этап лечения завершен. В дальнейшем стационарном лечении ребенок не нуждается. Выписывается под амбулаторное наблюдение в удовлетворительном состоянии. Контакт с инфекционными больными не было.

Рекомендации

Наблюдение специалистов:

Врач - детский хирург: По месту жительства.

Врач - детский хирург: Повторная госпитализация в ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского в сентябре 2022 для проведения противорубцового лечения.

Дополнительно:

1. Компрессионная одежда (шлем, рубашка, перчатки, штаны) 23 ч/с.

2. Силиконотерапия: силиконовые пластины «Дерматикс» - 12 ч/с.

3. Силиконовый гель «Дерматикс» или гель «Ферменкол» - 2 р/д.

4. Электрофорез с набором «Ферменкол» 0,05 мг/мл № 10 на подчелюстную область в мае № 10.

Повторить в июле с набором «Ферменкол» 0,05 мг/мл № 10 на подчелюстную область.

5. Увлажнение (когда 2 недели перерыв) рубцовых полей – «Декспан плюс» или «Бепантен», или масло «Bio-Oil», или персиковое масло (чередовать).

6. Санаторно-курортное лечение: сероводородные орошения № 10 («Мацеста», «Горячий ключ») - 2 раза в год.

Данные о трудоспособности

Листок нетрудоспособности выдан. Номер л/н: 910115405184. Выдан с: 21.03.2022. По: 01.04.2022. (по уходу) . К труду с: 02.04.2022.

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Соболева Ирина Викторовна / Врач - детский хирург

ФИО Заведующего отделением: Старостин Олег Игоревич / Заведующий ожоговым отделением - врач-детский хирург

По уходу за ребенком круглосуточно в стационаре находил(ся)сь родитель, Нагейкина Татьяна Вячеславовна

01.04.2022

Зав. отделением

Старостин О.И.

Леч. врач

Соболева И.В.

