



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) 256-21-62, факс: 8(499) 256-61-27

Хирургическое отделение № 2

ЕФИМОВА ВИКТОРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА № МК 3999-25-С
ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 12.05.2022, 2 года, 8 месяцев

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): Саратовская обл., г. Энгельс, Менделеева ул., д.6, кв.18

Телефон: 9259188404;

Источник финансирования: ОМС

Дата поступления в стационар: 21.01.2025 10:24

Пациент находился:

с 21.01.2025 11:00 - Хирургическое отделение № 2

Дата выписки из стационара: 04.02.2025 13:10

Кол-во койко-дней: 14 д

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: Т95.8 Послеожоговые рубцы лица, волосистой части головы, шеи, правой верхней конечности, туловища, лица. Сгибательная контрактура правого локтевого сустава.

Диагноз при выписке

Основной диагноз: Т95.8 Послеожоговые рубцы лица, волосистой части головы, шеи, правой верхней конечности, туловища, лица. Сгибательная контрактура правого локтевого сустава.

Жалобы

на п/ожоговые рубцы, стягивающие здоровую кожу, контрактуру правого локтевого сустава

Анамнез заболевания

Доставлен в стационар: в плановом порядке. Со слов: матери: в апреле 2024 года получила ожоговую травму пламенем, лечилась у нас, во 2 ожог/отд. по поводу ожоговой травмы. Оперирована.. Данное заболевание: впервые. Начало заболевания: постепенное. К врачу: обращался. Степень тяжести состояния пациента: средней тяжести. Лечение: проводилось. Обследование: проводилось.

Анамнез жизни

Наследственность: не отягощена. Хронические заболевания: ожоговая травма. Перенесенные заболевания: нет. Туберкулез: нет. ВИЧ-инфекция: нет. Вирусные гепатиты: нет. Сифилис: нет. COVID-19: нет. Перенесенные травмы: да. Перенесенные операции: да. Реакция на: нет. Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет. Контакт с инфекционными больными или носителями: нет. Сведения о профилактических прививках: да. Описание: привит по возрасту. От кори 1 раз. Мать привита..

Лабораторные исследования

Общий клинический анализ крови (общий анализ + СОЭ); микроскопическое исследование

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Гемоглобин (HGB)	106	г/л	107 - 145
Количество эритроцитов (RBC)	4,31	млн/мкл	3.6 - 5.2
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	24,6	пг	23 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	322	г/л	260 - 340
Средний объем эритроцита (MCV)	76,3	фл	73 - 102
Ширина распределения эритроцитов по объему (RDW)	14,8	%	
Количество тромбоцитов (PLT)	482	$10^3/\text{мкл}$	229 - 553
Средний объем тромбоцитов в крови (MPV)	10,0	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов (WBC)	8,60	$10^3/\text{мкл}$	6 - 17
Гематокрит (HCT)	32,9	%	32 - 43
Относительное количество нейтрофилов	39,2	%	29 - 53
Абсолютное количество нейтрофилов	3,37	$10^3/\text{мкл}$	1.6 - 8.29
Относительное количество эозинофилов	2,7	%	1 - 6
Абсолютное количество эозинофилов	0,23	$10^3/\text{мкл}$	0.03 - 0.46
Относительное количество базофилов	0,8	%	0 - 1.7
Абсолютное количество базофилов	0,07	$10^3/\text{мкл}$	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов (LYM%)	45,9	%	37 - 60
Абсолютное количество лимфоцитов (LYM#)	3,95	$10^3/\text{мкл}$	1.25 - 5.77
Относительное количество моноцитов (MON %)	11,4	%	3 - 10
Абсолютное количество моноцитов (MON#)	0,98	$10^3/\text{мкл}$	0.24 - 0.92
Миелоциты	0	%	
Метамиелоциты	0	%	
Нейтрофилы палочкоядерные	3	%	1 - 5
Нейтрофилы сегментоядерные	37	%	28 - 48
Эозинофилы	3	%	1 - 6
Базофилы	0	%	0 - 1
Лимфоциты	46	%	37 - 60
Моноциты	11	%	3 - 10
Плазматические клетки	0	%	
Бластные клетки	0	%	
Атипичные мононуклеары	0	%	
Промиелоциты	0	%	
СОЭ (по Вестергрену)	11	мм/ч	2 - 15

Операции

A16.01.010.005: Устранение сгибательной контрактуры правого локтевого сустава комбинированной кожной пластикой. 24.01.2025

A16.01.004: Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. 31.01.2025

A16.01.004: Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. 03.02.2025

Другие виды лечения

Воздействие переменным магнитным полем (ПемП).

Дата окончания: 27.01.2025 11:00

воздействие переменным магнитным полем на послеоперационные поле

Медикаментозное лечение

Ибупрофен 100 мг. Внутрь, Симптоматически не более 3 раз, 4 дня

Примечание: по 5 мл (100 мг) внутрь при беспокойстве не более 3 р/сутки, Дата начала: 24.01.2025, Дата окончания: 27.01.2025

Натрия хлорид 50 мл. Внутривенно капельно, однократно, 11:24 ч., 1 день, Дата начала: 24.01.2025(1 день);

Рокурония бромид 6 мг. Внутривенно струйно, однократно, 11:25 ч., 1 день, Дата начала: 24.01.2025(1 день);

Калия хлорид+Натрия гидрокарбонат+Натрия хлорид 250 мл. Внутривенно капельно, однократно, 11:20 ч., 1 день, Дата начала: 24.01.2025(1 день);

Фентанил 100 мкг. Внутривенно струйно, однократно, 11:30 ч., 1 день

Примечание: Дробно, ориентируясь на гемодинамику, Дата начала: 24.01.2025(1 день);

Дексаметазон 2 мг. Внутривенно струйно, однократно, 14:15 ч., 1 день, Дата начала: 24.01.2025(1 день);

Калия хлорид+Натрия гидрокарбонат+Натрия хлорид 200 мл. Внутривенно капельно, однократно, 16:24 ч., 1 день

Примечание: медленно капельно 200 мл, Дата начала: 24.01.2025(1 день);

Цефазолин 0.2 г. Внутривенно струйно, 2 раза в сутки утром, вечером, 5 дней

Примечание: по 200 мг в/в струей 2 раза в день, Дата начала: 24.01.2025, Дата окончания: 28.01.2025

Ибупрофен 100 мг. Внутрь, Симптоматически не более 3 раз, 1 день, Дата начала: 31.01.2025(1 день);

Севофлуран 50 мл. Ингаляционно, однократно, 10:10 ч., 1 день, Дата начала: 03.02.2025(1 день);

Состояние при выписке

Объективный статус.

Рост/длина тела: 85 см; Масса тела: 11 кг; Температура: 36,7 °C; ИМТ: 15,2 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,51 кв.м;

Общие сведения

Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: физиологичный. Развитие ПЖК: слабо. Распределение ПЖК: равномерное.

Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют.

Периферические отеки: отсутствуют. Полостные отеки: отсутствуют. Цвет слизистой полости рта: розовая.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Движения суставов: в полном объеме.

Болезненность остистых отростков: нет. Форма грудной клетки: обычной формы.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 32 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Характер дыхания: пузильное. Хрипы: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

ЧСС: 118 /мин; Пульс: 118 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Ритм сердца: ритмичный. 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. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий. Напряжение живота: нет. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Стул: без патологических изменений. Стул с начала заболевания: был.

Подробно

Печень: не увеличена.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. По катетеру: нет.

Характер мочеиспускания: безболезненное. Цвет мочи: желтый (обычный). Пальпация мочевого пузыря: не пальпируется. Болезненность мочевого пузыря при пальпации: отсутствует.

Состояние органов зрения

Склеры: обычной окраски.

Местный, локальный статус.

Локальный статус: На перевязке: раны эпителизовались, в области правого плеча рана 0,8-0,5 с явлениями эпителизации, произведен "туалет" наложен Gana Patch. Наложены повязки с Inadin и повидоном на трансплантаты. Асептическая повязка, гипсовая лонгета. Сгибательная контрактура правого локтевого сустава устранена полностью.

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Результат госпитализации: выписан из стационара

Заключение

Выписывается домой для амбулаторного долечивания

Рекомендации

Наблюдение специалистов:

Врач - детский хирург:

- наблюдение хирурга по месту жительства
- ношение гипсовой лонгеты
- перевязки 1 р/ 3 дня (Inadin+повидон)
- снижение физической нагрузки на 1 мес
- лечебная физкультура, массаж через 2 недели после полного заживления ран
- физиотерапия через 1 мес (ферменкол, коллализин)
- бальнеологическое лечение в Мацесте
- наблюдение реабилитолога ДГКБ № 9
- продолжение хирургического лечения

Рекомендовано рассмотреть вопрос о присвоении инвалидности

Данные о трудоспособности

В листке нетрудоспособности не нуждается.

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Трусов Алексей Викторович / Врач - детский хирург

ФИО Заведующего отделением: Цапкин Алексей Евгеньевич / Заведующий хирургическим отделением - врач - детский хирург

По уходу за ребенком круглосуточно в стационаре находил(ся)ась родитель, Ефимова Анна Владимировна

Врач детский хирург /



/ ТРУСОВ АЛЕКСЕЙ ВИКТОРОВИЧ
К.М.Н.

Заведующий хирургическим отделением - врач - детский хирург /



/ ЦАПКИН
АЛЕКСЕЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ