

Казахстан Республикасы

Денсаулық салыну министрлігі

Министерство здравоохранения

Республика Казахстан

Ұйымның аттығы

Наименование организации

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Реабилитационный центр "Умит" управления здравоохранения Карагандинской области

Амбулаториялық, стационарлық наукастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ 1347 из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница
Нуринского района" управления здравоохранения Карагандинской области
Көшірмे жіберілген ұйымның аттығы мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется
выписка)

1. Наукастың тегі, аты, әкесінің аты
(Фамилия, имя, отчество больного)

2 Туган күні (Дата рождения)

3 Үйінің мекенжайы (Домашний
адрес)

4 Жұмыс орны және лауазымы
(Место работы и должность)

5. Күндері: а) амбулатория бойынша:
сиркеттәры (Даты: а) по
амбулатории: заболевания)

б) стационар бойынша: түсіүі (по
стационару: поступления)

иынғы (выбытия)

6. Толық диагнозы (негізгі ауруы, қосалқы асқынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее
осложнение)

Корытынды диагноз (заключительный
диагноз): **(Z87.7) В личном анамнезе врожденные аномалии, деформации и
хромосомные нарушения**

Накынчайтын (уточняющее): **(G93.8) Другие уточненные поражения головного мозга**

ДЗ: РЭП. Церебрастенический синдром. Врожденный артритропоз , контрактуры суставов в/к и н/к . Состояние после оперативного лечения контрактур лучезапястных суставов .

7. Қыскаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шықкандағы
жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние
при направлении, при выписке)

Жалобы при поступлении утомляемость ,слабость , ходит неустойчиво, может идти сама,но нуждается в
контроле или поддержке,т.к. может упасть , особо неуверенно передвигается на улице , слабость мышц в/к и
н/к . врожденные контрактуры по суставам в/к и н/к ,ограничены движения в руках ,плохо владеет навыками
самообслуживания , слабо удерживает ложку , обучается на дому , снижен аппетит .

Анамнез заболевания состоит с рождения на Д учете у ортопеда в Клинике им .проф. Макажанова Х.Ж. и
у ученевропатолога, с ДЗ: Артритропоз тяжелой ст. Множественные контрактуры суставов. Ребенок
инвалид- детства, соц. пособие с 2014 г. В РЦ Шилагер получали лечение в 2023 году , в РЦ Умит последнее
лечение в 2022 г ,прооперирована в Астане на кисти рук в 2021 году в ортопедическом отделении в ДБ
№2 . Поступает на плановую реабилитацию с амбулаторными анализами

Анамнез жизни ребенок от 3-ей беременности, 3-х родов. Течение беременности: на фоне хр.
пиелонефрита. Лежала на сохранении . Роды: перехоженные, 41 нед. с преждевременное отхождение
о/плодных вод. - в течении 1 суток. самостоятельные вес при рождении 3600, рост 52 см . Период
новорожденности: б/о. Раннее развитие ребенка: ПМР – головку держит с 3 мес, сидит с 6 мес, ходит при
поддержке . передвигается с опорой, речевое развитие- с 1,5 лет с нарушением звукопроизношения. На «
Д» учете состоит с рождения, соц пособие с 2014 г. Проводимое лечение: регулярное. Перенесенные
заболевания: ОРВИ, в/о. Туберкулез и венерические заболевания: отр. ЧМТ судороги: отр. Проф.
прививки: с м/о - по плану. Наследственность: отягощена -бабушка БА, ГБ, СД - инсульт- по материнской
линии.

Аллергологический анамнез спокоен

Объективные данные Вес- 30 кг,рост-141 см, ИМТ-15,09 Температура тела-36,5 С , ЧСС-82 уд/мин ЧДД-17 дд/мин, АД-90/60мм.рт.ст. Состояние средней степени тяжести, за счет основного заболевания. Сознание ясное, на осмотр реагирует спокойно. **Конституциональный тип:** астенического телосложения и пониженного питания. **Кожные покровы :** без высыпаний, умеренной влажности, тургор и эластичность сохранены. Кожа волосистой части головы чистая. Волосы и ногти не изменены. Конъюнктивы и слизистые не изменены. **Подкожно-жировой слой:** развит умеренно. Распределен равномерно. Отёков нет. Лимфатические узлы: не пальпируются. **Дыхательная система:** грудная клетка обычной формы, равномерно участвует в акте дыхания. Тип дыхания брюшной, дыхание через нос свободное. При сравнительной перкуссии над всей поверхностью легких определяется ясный легочный звук. При аускультации над легкими с обеих сторон определяется везикулярное дыхание. Одышки нет. **Сердечно-сосудистая система:** Границы относительной сердечной тупости соответствуют возрасту. Тоны сердца ясные, ритм правильный, патологические шумы не выслушиваются. Пульсация периферических сосудов сохранена. **Пищеварительная система:** слизистая оболочка полости рта и глотки розовая, чистая, влажная. Язык чистый, влажный, вкусовые сосочки хорошо выражены. Миндалины не выступают из-за небных дужек, однородные, с чистой поверхностью, лакуны не глубокие, без отёляемого. Акт глотания не нарушен. Голос не изменен, соответствует полу. Живот обычных размеров, правильной формы, симметричный, равномерно участвует в акте дыхания. Видимая перистальтика, грыжевые выпячивания и расширение подкожных вен живота не определяются. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный, расхождение прямых мышц отсутствует, пупочное кольцо не расширено. Печень и селезёнка не увеличены. Стул регулярный, обычной окраски, без патологических примесей. **Мочеполовая система:** область почек не изменена. симптом покалывания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Неврологический статус : Сознание ясное, реакция на осмотр адекватная. В контакт вступает, психоречевое развитие по возрасту .Обучается на дому по массовой программе ,закончила 5 класс . Окружность головы - 56 см Форма головы – округлая **Функции черепно-мозговых нервов:** Обоняние сохранено. Острота зрения N. Глазные щели ОД =OS. фотопреакция зрачков живая. Движение глазных яблок: взгляд фиксирует, за предметами следит, косоглазия, нистагма нет, слабость конвергенции и аккомодации . Инъцированность сосудов склер . Лицо симметричное. Носогубные складки Д =S. Слух не снижен. Фонация не нарушена. Язык по средней линии, мягкое небо подвижное , глоточный рефлекс сохранен. Поперхивание, явления дисфагии нет. **Двигательная сфера :** голову держит, сидит самостоятельно ,ходит таюже самостоятельно ,но с поддержкой Походка нарушена ,при ходьбе подтягивает левую ногу ,стопы ротирует кнутри . Тонус мышц в конечностях -гипотония Сила мышц - снижена до 3б в н/к и до 1- 2б в в/к ,страдает мелкая моторика , противопоставление пальцев кисти может выполнить до 3 пальчика . Ограничены движения в локтевых суставах – разгибание и супинация ,руки может поднять только до горизонтального уровня,в лучезапястных суставах объем движений практически без ограничений после оперативного лечения. В н/к ограничено разгибание в коленных суставах ,более выраженно слева ,при ходьбе стопы ротируют кнутри . Контрактуры в локтевых и коленных суставах , более выраженные слева . Легкая гипотрофия мышц верхних и нижних конечностей Форма позвоночника: осанка вялая Сухожильные рефлексы в в/к и н/к - живые Брюшные рефлексы: норма. Патологические рефлексы: отрицательные сохранены. Координаторная сфера: координаторные пробы выполнять не может из-за двигательных ограничений .

Оценка биopsихо-социальных функций(БФС):

1. Шкала функциональной независимости модифицированная WeeFIM - 98 баллов.
2. Оценка риска падения (по шкале Хампти-Дампти) - 15 баллов
3. Оценка риска развития пролежней (по шкале Нортон) - 20 баллов

Реабилитационный диагноз по МКФ: b110.3 b770.3 d230.3 d450.3 d445.3 s730.3 s750.3

Домен	Описание	Определитель при поступлении	Определитель при выписке	Эффективность
b110	Функции сознания	3	2	1
b770	Функции стереотипа походки	3	2	1
d230	Выполнение повседневного распорядка	3	2	1
d445	Использование кисти и руки	3	2	1
d450	Ходьба	3	2	1
s730	Структура верхней конечности	3	3	0
s750	Структура нижней конечности	3	3	0

ЦИРМ - 3

РТ - 3

Реабилитационный потенциал: средний

Мультидисциплинарная бригада: заведующая отделениями Елеуханова В.В., врач ФМР Кононова Д.Е., невропатолог Домбровская И.Л., логопед Амирханова Б., психолог Мотыгуля А.А.
Была подобрана индивидуальная программа реабилитации согласно 3 этапа.

Цели реабилитационного лечения:

1. Краткосрочные цели: стимуляция и повышение двигательной активности, укрепление мышечного корсета, тренировка координации движения, развитие крупной моторики, развитие навыков самообслуживания, психокоррекция.
2. Долгосрочные цели: повышение функциональной активности, повышение эффективности движения для нормальной жизни восстановление когнитивных функций, функции самообслуживания, профилактика контрактур, психологическая поддержка ребенка и родных

Лабораторно-диагностические исследования

ОАК, ОАМ - без патологии Кал на я/ глист - отр

Консультации специалистов

Консультация: Реабилитолог (09.07.2024 15:50) Заключение: Шкала функциональной независимости модифицированная WeeFim - 98 баллов. Оценка риска падения (по шкале Хампти-Дамлти) - 15 баллов. Оценка риска развития пролежней (по шкале Нортон) - 20 баллов. Реабилитационный диагноз по МКФ: b110.3 d770.3 d230.3 d450.3 d445.3 s730.3 s750.3 ШРМ - 3. RI - 3. Реабилитационный потенциал: средний. Мультидисциплинарная бригада: заведующая отделениями Елеуханова В.В., врач ФМР Кононова Д.Е., невропатолог Домбровская И.Л., логопед Амирханова Б., психолог Мотыгуля А.А. Подобрана индивидуальная программа реабилитации согласно 3 этапа. Цели реабилитационного лечения: 1. Краткосрочные цели: стимуляция и повышение двигательной активности, укрепление мышечного корсета, тренировка координации движения, развитие крупной моторики, развитие навыков самообслуживания, психокоррекция. 2. Долгосрочные цели: повышение функциональной активности, повышение эффективности движения для нормальной жизни восстановление когнитивных функций, функции самообслуживания, профилактика контрактур, психологическая поддержка ребенка и родных. Индивидуальная программа реабилитации: Массаж верхних, нижних конечностей №10. Кинезотерапия индивидуальная №26. Магнитотерапия №10. Аэроздольтерапия №10. Озокеритолечение №10, второй курс: СМТ №10. Гидрокинезотерапия №6.

Консультация: Педиатр (09.07.2024 16:00) Заключение: DS: Соматически здоровья

Консультация: Логопед (10.07.2024 09:00) Заключение: Речь по возрасту

Проведенное лечение Диета: 15 Режим: Общий (ПНД)

Дәрі-дәрмектерді тәғайындау (Назначенные медикаменты):

Цевикап (100 мг/мл, 30 мл (1 мл=20 кап), Капли для приема внутрь) (0.75мл Орально) (1 р/д. 10 д.)

Карнилев (100 мг/мл, 10 мл, Раствор оральный) (5мл Орально) (2 р/д. 10 д.)

Орызданың шаралар (Выполненные процедуры и манипуляции):

Аэроздольтерапия синглетно-кислородной смесью (19.07.2024 10:00)

Заключение: Выполнено 10

Кинезотерапия индивидуальная на обучение/коррекция ходьбы (24.07.2024 12:00)

Заключение: Выполнено

Классический массаж всего тела (19.07.2024 09:00) Заключение: Выполнено 10

Магнитотерапия (19.07.2024 10:00) Заключение: Выполнено 10

Озокеритолечение (24.07.2024 10:40) Заключение: Выполнено 4

Состояние при выписке

T:36.6 Пульс:80 АД верх.:120 АД нижн.:80 Дыхание:20 Сатурация: Состояние: Удовлетворительно

Общее состояние средней степени тяжести за счет основного заболевания . Поведение спокойное. Эмоциональный статус стабильный. Сон не нарушен. Аппетит сохранен. Видимые слизистые в норме, розовые, чистые от высыпаний, влажные. Зев розовый. Кожный покров розовый, чистый, без признаков насилия. Подкожно-жировой слой развит умеренно. Лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка: деформации нет. Аускультативно в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Перистальтика прослушивается. Печень при пальпации не увеличена, безболезненна. Стул ежедневный, контролирует. Мочеиспускание свободное, контролирует. Курс лечения перенесла хорошо ,выписывается по окончании лечения под наблюдение ортопеда ,невропатолога .

Исход лечения Ёмдеу немен аяқталды (Исход лечения): улучшение

Лечебные и трудовые рекомендации

- Наблюдение невропатолога, педиатра, ортопеда по м/ж

 2. В рацион питания шире включать продукты с высокой биологической ценностью ,продукты богатые витаминами,кальцием,магнием и др.микроэлементами
 - 3.ЛФК , комплекс упражнений на крупную и мелкую моторику ,на укрепление всех групп мышц
 4. Дома продолжить работу над навыками самообслуживания
 - 5.Развитие логического мышления через чтение книг
 - 6.Соблюдать режим дня, прогулки на свежем воздухе, закаливание организма.
 7. Повторный курс через 3-6 мес по порталу

Үзінді алды (выписку получил):

Болім менгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О.

Емдеуші дәрігер (Лечашний врач) Ф.И.О.

ЕЛЕУХАНОВА В.В. АНДЫКАМАН
ДОМБРОВСКАЯ И.И. КИШН подпись
М.П. ПЕЧАТЬ МИНИСТЕРСТВА КОММЕРЦИИ
подпись



ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИКА
С. АСЛАЙ

Казахстан Республикасы
Денсаулық сактау министрінің
Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Уйымның атты
Наименование организации
КГП ЦРБ Нуринского района
ВА Жараспай

195

КУЖЖ бойынша үйым коды
Код организации по ОКПО _____

Қазахстан Республикасы
Денсаулық сактау министрінің м.а. 2010 жылғы
«23» қарашадагы № 907
бұрыгымен бекітілген
№ 035-1/e нысанды
медицинская документация

Медицинская документация
Форма №035-1/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «23» ноября 2010 года №907

Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы
Заключение врачебно – консультационной комиссии №28
от «21» августа 2024 года

Жеке тұлғага берілді (Выдана физическому лицу)

СЕРИК ІНЖУ ЖАНГЕЛДІҚЫЗЫ.

Тегі (Фамилия) Аты (Имя) Әкесінің аты (Отчество)

Туган күні (дата рождения): 03.03.2013 г.р., Жынысы (пол) жен.

Үйінін мекенжайы, телефоны (домашний адрес, телефон) НУРИНСКИЙ ОКРУГ: ДОНСКОЙ,
АУЛ(СЕЛО): КУЛАНОТПЕС, УЛИЦА: Б. Момышулы, ДОМ: 3.

Жұмыс орны (место работы): учащая. 4 класс.

Клинический диагноз: (Q74.3) - Врожденный множественный артрогриппоз,
дистальная форма. Сгибательная контрактура лучезапястных суставов.
(Множественный артрогриппоз верхних и нижних конечностей, сгибательная контрактура
суставов верхних и нижних конечностей. Состояние после операции транспозиции сухожилий
на правой кисти.)

Код по МКБ: (Q74.3)

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (заключение врачебно –
консультационной комиссии – **Нуждается обучение на дому 2024 – 2025 год.**)

Комиссия төрагасы (председатель комиссии) _____

Хавсемет

Е.Х.

(ТАӘ) (ФИО) қолы (подпись)

(ТАӘ) (ФИО) қолы (подпись)

М.О

М.П.



Муса С.