

Правительство г. Москвы
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
им. Н.В. СКЛИФОСОВСКОГО
(129010, Москва, Б.Сухаревская площадь, 3)
Нейрохирургическое отделение.
Выписной эпикриз № 16675-18

Сидоренко М.В.

Поступил: 01.05.2019 г.

Койко-дней 7

Выписан 07.05.2019г

Клинический диагноз:

Открытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушибленная рана затылочной области. ШКГ 15 баллов. (S01.0)

Жалобы при поступлении: на боль в области раны головы, в области правого бедра.

Анамнез заболевания: Доставлен в стационар: по экстренным показаниям; Со слов: больного, 01.05.2019 около 21:30 был избит сотрудником полиции во время концерта. Сознание терял, тошнота была, рвоты не было. Бригадой СМП доставлен в НИИ СП.;

Анамнез жизни

Перенесенные заболевания: отрицает; Перенесенные травмы: отрицает; Перенесенные операции: отрицает; Вредные привычки: отрицает; Дополнительные сведения: со слов больного, хронических заболеваний нет.;

Общее состояние:

средней тяжести. Кожный покров нормальной окраски. Телосложение нормостеническое. Грудная клетка при пальпации безболезненна. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы легких, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Область сердца без видимых изменений. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Рс 69 в минуту. АД 130/80 мм рт. ст. Язык влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Перистальтика сохранена. Функции тазовых органов не нарушены

Неврологический статус:

Уровень бодрствования: ясное сознание. Ориентация: в пространстве, времени и собственной личности сохранена. ШКГ (баллы): 15. Наличие синдрома: нет. Менингеальные симптомы: нет. Симметрия зрачков: D = S. Диаметр зрачка: 3 mm. Фотореакции зрачков: живые. Лицо: симметричное. Бульбарные расстройства: нет. Речь: норма. Парез мышц конечностей: нет. Описание патологических рефлексов: нет. В позе Ромберга: пошатывается. Нистагм: есть.

Локально: повязка на голове пропитанная кровью.

Результаты инструментальных исследований

Рентгенография легких: 02.05.2019 22:49 Легочные поля прозрачные без свежих очаговых и инфильтративных теней. Корни легких структурные. Тень сердца и крупных сосудов без особенностей. Диафрагма четкая, обычно расположена с двух сторон. Синусы свободные. Газа и жидкости в плевральных полостях не выявлено..

ЭКГ: 02.05.2019 22:49 Ритм синусовый 75 в мин. Признаки гипоксии в миокарде. Нагрузка на левый желудочек..

Компьютерная томография головного мозга: 01.05.2019 23:13 КТ-признаков патологии головного мозга, костей черепа не выявлено..

Рентгенография бедра (на протяжении) (справа): 01.05.2019 23:24 Костных - травматических изменений в левом бедре не выявлено..

Компьютерная томография позвоночника (шейный отдел): 01.05.2019 23:19 КТ-данных за костно-травматическую патологию не выявлено. КТ-признаки дегенеративно-дистрофических изменений шейного отдела позвоночника.

Алкотест №3442 0,00 мг/л

Результаты лабораторных исследований:

Клинический анализ крови от 02.05.19: гемоглобин 157,0г/л, эритроциты $4,72 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $10,8 \times 10^9/л$, тромбоциты $315,0 \times 10^9/л$.

Биохимический анализ крови от 02.05.19: общий белок 59,32 г/л, глюкоза 7,01 ммоль/л, мочевина 11,08 ммоль/л, билирубин общий 8,4 мкмоль/л.

Коагулограмма от 02.05.19: МНО 1,10, протромбин (по Квику) 83,4%, АПТВ – 26,8 сек.

Группа крови от 02.05.19: А (II), резус-фактор «+» положительный.

ПХО раны головы от 02.05.19

За время нахождения в институте пациент получал симптоматическую терапию, перевязки, активизирован в пределах отделения. Швы сняты, рана зажила первичным натяжением.

На время выписки:

Общее состояние: удовлетворительное. Кардиореспираторных нарушений нет.

Уровень бодрствования: ясное сознание. **Ориентация:** в пространстве, времени и собственной личности сохранена. ШКГ (баллы): 15. Диаметр зрачка: 3 мм. Фотореакции зрачков: живые. Речь: норма. Парезы мышц: нет. Выпадение чувствительности: нет. Функции тазовых органов не нарушены. Нистагма нет.

Локальный статус рана зажила первичным натяжением.

Пациент выписывается домой под наблюдения невролога по месту жительства.

Больничный лист не требуется.

Рекомендовано:

- Наблюдение невролога по месту жительства.
- Явка в поликлинику 08.05.2019.
- Кетонал 50 мл 1 т внутрь при боли.

Зав ИХО, д.м.н.

Лукьяничков В.А.

Нейрохирург

Украинец В.В.

