|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: H90.3 (68060) Хроническая нейросенсорная потеря слуха двусторонняя 0-1 степени, ухудшение. Сопутствующие заболевания: Остеохондроз ШОП. | |
| Жалобы: на снижение слуха на левое ухо периодический шум в нем. | |
| Анамнез болезни: В анамнезе хроническая нейросенсорная тугоухость с 2х сторон 1-степени больше 2 лет. Остеохондроз ШОП. Ухудшение слуха 2 недели назад на фоне перенапряжения. Госпитализируется в лор- отделение для дальнейшего лечения и наблюдения | |
| Страховой анамнез: МДУД  ЦДУД ОАО РЖД.   Инвалидности нет, в л\н нуждается с даты госпитализации. | |
| Перенесенные заболевания: нет (со слов больного)  Туберкулеза, гепатита, заболеваний, передающиеся половым путем, язвенной болезни , сахарного диабета, перенесенных кровотечений  в анамнезе нет.  Остеохондроз ШОП.  В течение 14 дней в контакте с больными коронавирусом не была. | |
| Статус при поступлении:  Объективные данные Данные физического развития: рост: 167 см вес: 76 кг Состояние больного:относительно удовлетворительное Телосложение: нормостеническое Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: Обычной окраски Высыпания: нет Периферические лимфоузлы: не увеличены Периферические отеки: нет  Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 16 в мин. Тип дыхания: брюшной Перкуторный звук над легкими: ясный легочный  Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Пульс: 72 АД: на правом плече: 120 / 75 мм.рт.ст.  Органы пищеварения Глотание: не затруднено Язык: влажный Живот: безболезненный Печень: не пальпируется Селезенка: не пальпируется  Мочеполовая система Поясничная область: не изменена Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон Мочеиспускание: свободное  Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Менингеальные знаки: не выявляются Черепно-мозговая иннервация: в норме В позе Ромберга: устойчив  Status localis НОС : проекция околоносовых пазух без особенностей , перкуторно- пальпаторно безболезненна. Преддверие носа с 2х сторон без особенностей. Слизистая оболочка полости носа бледная, не отечна. Носовая перегородка умеренно  искривлена; нижние носовые раковины при адренализации  сокращаются достаточно. Отделяемого нет, носовое дыхание  не снижено.  НОСОГЛОТКА: при задней риноскопии без особенностей, патологического отделяемого нет. Просвет хоан свободный. ГЛОТКА:  рот открывает свободно, слизистая глотки бледно-розовая, влажная; нёбные дужки не изменены, нёбные миндалины 1  степени, отделяемого нет. Задняя  стенка бледно-розовая,  отделяемого нет. Увуля не гипертрофирована. ОТОСКОПИЯ: AD=AS -  кожа наружного слухового прохода не изменена, слуховой проход широкий, отделяемого нет. Перепонка бледная, световой конус укорочен, подвижна.  ГОРТАНЬ - правильной формы, пассивно подвижна, передняя поверхность шеи без видимых изменений. Лимфатические узлы шеи не увеличены. При непрямой ларингоскопии слизистая розового цвета, влажная, блестящая, с гладкой поверхностью. Вход в гортань, грушевидные синусы, валекулы свободны. Надгортанник развернут,  подвижен,  Вестибулярные складки не изменены.  Голосовые складки белые, при фонации симметрично подвижны, смыкаются полностью.  При вдохе голосовая щель широкая, подскладочное пространство свободное.  по аудиометрии  17.03.2020 - нейросенсорная тугоухость с двух сторон на низкие частоты слабой степени. | |
|  | |
| Слуховой паспорт | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | AD | **Тесты** | AS | | - | СШ | - | | 6м | ШР | 6м | | 6м | РР | 6м | | 87с | С128(В=90с) | 87с | | 47с | С128(К=50с) | 47с | | + | Опыт Ринне | + | | по центру | Опыт Вебера | по центру | | |
| Исследование вестибулярного анализатора | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | AD | **Тесты** | AS | | - | Субъективные ощущения | - | | abs | Спонтанный нистагм | abs | | + | Указательная проба | + | | - | Реакция спонтанного отклонения рук | - | | устойчив | Поза Ромберга | устойчив | | выполняет | Фланговая походка | выполняет | | отрицательная | Прессорная проба | отрицательная | | |
| Консультации: -В- Консультация врача-физиотерапевта в стационаре. ФИЗИОТЕРАПЕВТ (09.03.2021) в комплексной терапии нейро-сенсорной тугоухости ,  с целью улучшения проведения слухового восприятия и оптимизации воздействия получаемой фармакотерапии .назначены процедуры:  Массаж шейно-воротниковой и заушно-затылочной зоны№ 5 лек электрофорез с Прозерином на оба уха №5 | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Пентоксифиллин (Пентоксифиллин 2%-5мл), , Внутривенно капельно: 100 мг (1 амп.) в 11:00 (09-16.03.2021); Этилметилгидроксипиридина малат (Нейрокс 50мг/мл 2мл №10), , Внутривенно капельно: 200 мг (2 амп.) в 11:00 (09-16.03.2021);  Тиамина гидрохлорид (В1) (Тиамина хлорид 5%1мл), , Внутримышечный: 50 мг (1 амп.) в 11:00 (09-16.03.2021);  Никотиновая к-та (К-та никотиновая 1%1мл), , Внутримышечный: 10 мг (1 амп.) в 11:00 (09-16.03.2021); | |
| Результаты лечения: Пациентка с улучшением выписывается к труду.   Отмечает улучшение разборчивости речи. Status localis  НОС : проекция околоносовых пазух без особенностей, перкуторно- пальпаторно безболезненна. Преддверие носа с 2х сторон без особенностей. Слизистая оболочка полости носа розовая,  умеренно отечна. Носовая перегородка   искривлена; нижние носовые раковины при адренализации  сокращаются достаточно. Отделяемого нет, носовое дыхание  умеренно снижено.  НОСОГЛОТКА: при задней риноскопии без особенностей, патологического отделяемого нет. Просвет хоан свободный.   ГЛОТКА:  рот открывает свободно, слизистая глотки бледно-розовая, влажная; нёбные дужки не изменены, нёбные миндалины 1  степени, отделяемого нет. Задняя  стенка бледно-розовая,  отделяемого нет. Увуля не гипертрофирована. ОТОСКОПИЯ: AD=AS -  кожа наружного слухового прохода не изменена, слуховой проход широкий, отделяемого нет. Перепонка бледная, световой конус укорочен, подвижна.  ГОРТАНЬ - правильной формы, пассивно подвижна, передняя поверхность шеи без видимых изменений. Лимфатические узлы шеи не увеличены. При непрямой ларингоскопии слизистая розового цвета, влажная, блестящая, с гладкой поверхностью. Вход в гортань, грушевидные синусы, валекулы свободны. Надгортанник развернут,  подвижен,  Вестибулярные складки не изменены.  Голосовые складки белые, при фонации симметрично подвижны, смыкаются полностью.  При вдохе голосовая щель широкая, подскладочное пространство свободное. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: Прием препаратов в таблетках:  Вит группы В , глиатилин 400 мг 3р , кавинтон 5 мг 3р 1 месяц. Массаж спины, плавание. Курс поддерживающей  терапии  1 раз в год. Контрольная аудиограмма через 2 недели. | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| Трудоспособность: | восстановлена полностью |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 09.03.2021 |
| По | 16.03.2021 |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Закрыт. | |
| К труду | 17.03.2021 |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач КМН Пономарева Т А | /ПОНОМАРЕВА Т.А./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /ДМН Каримова Ф.С./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |