

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Ұйымның атауы Наименование организации Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная больница города Темиртау" управления здравоохранения Карагандинской области
--	--

Амбулаториялық, стационарлық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ks6224-5
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №1 города Темиртау" управления здравоохранения Карагандинской области
Көшірме жіберілген ұйымның атауы мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

1. Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество
больного)
- ХОМУТОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ 860729350781
2. Туған күні (Дата рождения)
- 29.07.1986 г.р.
3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес)
- РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Карагандинская , ГОРОД ОБЛЗНАЧ.:
Темиртау , БУЛЬВАР: Независимости , ДОМ: 13
4. Жұмыс орны және лауазымы (Место работы и должность)
- Безработный
5. Күндері: а) амбулатория бойынша: сырқаттары (Даты: а) по
амбулатории: заболевания)
- 04.07.2024
- б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: поступления)
шығуы (выбытия)
- 04.07.2024 13:45
09.07.2024 12:00
6. Толық диагнозы (негізгі ауруы, қосалқы асқынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)
Қорытынды диагноз (заключительный диагноз):
- (A46) Рожа
Эритематозная рожа левой верхней конечности
- Қосалқы аурулары (сопутствующие заболевания):
- (M86.4) Хронический остеомиелит с дренированным синусом
Хронический остеомиелит дистального эпифиза левой плечевой кости с дренированным синусом.
7. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шыққандағы жағдайы (Краткий анамнез,
диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

Жалобы при поступлении
на повышение температуры тела до 39 градусов, общую слабость, боль, покраснение левого предплечья, наличие раны области
левого локтевого сустава

Анамнез заболевания
повышение температуры тела, гипертермия, боль в конечности со вчерашнего дня. Самостоятельно принимал нимесил.
Самочувствие ухудшалось. Вызванной СП доставлен в МБТ

Анамнез жизни
примерно 8 месяцев назад стац. оперативное лечение по поводу обширной гнилостной флегмоны левой в\конечности. После
этого в области локтевого сустава слева осталась незаживающая рана, тугоподвижность сустава.
Гепатит С. Перенес Тбс легких , со слов, с Д-учета снят. Перенес лапаротомию по поводу ТТЖ. Гемотрансфузии были, реакции не
было.
На Д-учете у инфекциониста с дз: ВИЧ, принимает АРТ. ХВГС.

Аллергологический анамнез
спокоен
Объективные данные

Состояние средней степени тяжести, за счет болевого синдрома, интоксикационного синдрома. Т° тела 37,7 °С. Кожные
покровы обычной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание жёсткое, хрипов нет, проводится по всем
легочным полям, ЧДД 18 в мин. АД 120 и 90 мм рт. ст., пульс 84 уд/мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Язык влажный,
чистый. Живот не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, безболезненный. Перитонеальных симптомов нет.
Перистальтика активная. Печень по краю реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.
Мочевыделение свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный.

Status.localis: В области левого локтевого сустава имеется трофическая язва 5,0*4,0 см., дно покрыто фибрином. Края раны
отечны, омозолелые. Гиперемия, отечность в\3 и с\3 левого предплечья, н\3 плеча. Пальпаторно болезненность, локальная
гипертермия. Анкилоз левого локтевого сустава. Имеются п\операционные линейные "лампасные" рубцы на предплечье и плече
без признаков воспаления.

Лабораторно-диагностические исследования

Дата завершения заказа: **09.07.2024 13:39 ОАК (5 диф.) на анализаторе** лейкоциты в крови - 3.77 /л ; эритроциты (RBC) в крови - 4.51 /л ; гемоглобин (HGB) в крови - 150 г/л ; гематокрит (HCT) в крови - 44.6 % ; среднее содержание гемоглобина в отдельном эритроците (MCH) в крови - 33.3 пг ; средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) - 33.6 г/дл ; тромбоциты (PLT) в крови - 101.0 /л ; относительная ширина распределения эритроцитов по объёму, стандартное отклонение(RDW-SD) в крови -49.1 фл ; относительная ширина распределения эритроцитов по объёму, коэффициент вариации (RDW-CV) в крови -13.3 % ; показатель гетерогенности тромбоцитов (PDW) в крови -14.10 % ; средний объем тромбоцита (MPV) в крови -11.80 фл ; коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR) в крови -38.2 % ; тромбоцит (PCT) в крови -0.1 % ; процентное (%) количество нейтрофилов (NEUT%) в крови -47.3 % ; процентное (%) количество лимфоцитов (LYM%) в крови - 40.3 % ; относительное (%) количество моноцитов (MON%) в крови -9 % ; относительное (%) количество эозинофилов (EO%) в крови - 2.900 % ; процентное (%) количество базофилов (BA%) в крови - 0.500 % ; абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) в крови -1.78 /л ; абсолютное количество лимфоцитов (LYM#) в крови - 1.52 /л ; абсолютное количество моноцитов (MON#) в крови -0.34 /л ; абсолютное количество эозинофилов (EO#) в крови - 0.11 /л ; абсолютное количество базофилов (BA#) в крови - 0.02 /л ; СОЭ - 43 мм/ч ; Примечание:

Дата завершения заказа: **09.07.2024 14:38 ОАМ** цвет мочи - светло-желтый ; прозрачность мочи - прозрачная ; Реакция мочи - Слабокислая ; эпителий плоский в моче - 2 в п/зр ; лейкоциты в моче - 3 в п/зр ; Примечание:

Дата завершения заказа: **05.07.2024 13:01 Реакция микропреципитации с кардиолипидным антигеном** антитела к *Treponema pallidum* (с кардиолипидным антигеном) - отрицательно ; Примечание:

Дата завершения заказа: **04.07.2024 15:35 Глюкоза в сыворотке крови на анализаторе** глюкоза в сыворотке крови - 5.500 ммоль/л ; Примечание:

Дата завершения заказа: **05.07.2024 17:04 Определение группы крови поликлонами** группа крови - В(III)-третья; **Определение резус-фактора** резус-фактор - Rh+ (положительный) ; Примечание:

Дата завершения заказа: **04.07.2024 16:43 ОАК (5 диф.) на анализаторе** лейкоциты в крови - 12.40 /л ; эритроциты (RBC) в крови - 4.72 /л ; гемоглобин (HGB) в крови - 153 г/л ; гематокрит (HCT) в крови -0.433 % ; средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) -353 г/дл ; тромбоциты (PLT) в крови - 285.0 /л ; относительная ширина распределения эритроцитов по объёму, стандартное отклонение(RDW-SD) в крови -49.3 фл ; относительная ширина распределения эритроцитов по объёму, коэффициент вариации (RDW-CV) в крови -0.1 % ; показатель гетерогенности тромбоцитов (PDW) в крови -12.20 % ; средний объем тромбоцита (MPV) в крови - 10.10 фл ; коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR) в крови -0.3 % ; тромбоцит (PCT) в крови - 0.0 % ; процентное (%) количество нейтрофилов (NEUT%) в крови --- % ; процентное (%) количество лимфоцитов (LYM%) в крови - 0.119 % ; абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) в крови ---- /л ; абсолютное количество лимфоцитов (LYM#) в крови - 1.50 /л ; процентное (%) количество смеси моноцитов, базофилов и эозинофилов (MXD%) в крови --- % ; абсолютное количество смеси моноцитов, базофилов и эозинофилов (MXD#) в крови ---- /л ; СОЭ (анализатор) -15 мм/ч ; Примечание:

Дата завершения заказа: **04.07.2024 17:53 ОАМ на анализаторе** цвет мочи - светло-желтый ; прозрачность мочи - прозрачная ; относительная плотность (удельный вес) мочи - 1010 ; pH мочи - 5 ; белок в моче - 0.132 г/л ; Эпителиальные клетки в моче (ОАМ) - 8 в мл ; лейкоциты в моче (анализатор) - 11 лейкоцитов в мкл ; эритроциты в моче - 14 эритроцитов в мкл ; Примечание:

Инструментальные исследования

Рентгенография локтевого сустава (04.07.2024 13:45)

Заключение:

R- признаки остеомиелита дистального эпифиза левой плечевой кости

Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой (05.07.2024 12:00)

Заключение:

Ритм синусовый. ЧСС 69 уд/мин. Вольтаж достаточный. Вертикальное положение электрической оси сердца.

Рентгенография обзорная органов грудной клетки (1 проекция) (05.07.2024 10:00)

Заключение:

R- признаки хронического бронхита. МОИ слева

Проведенное лечение

Диета: 15 Режим: 2а - полупостельный

Дарі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):

Цеф III® (1 г, Порошок для приготовления раствора для инъекций) (1г Внутривенно) (1 р/д. 2 д.)

Цеф III® (1 г, Порошок для приготовления раствора для инъекций) (1г Внутривенно) (2 р/д. 4 д.)

ФЕБРОФИД (100 мг/2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения) (100мг Внутримышечно) (1 р/д. 1 д.)

ФЕБРОФИД (100 мг/2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения) (100мг Внутримышечно) (2 р/д. 4 д.)

Метронидазол (5 мг/мл, 100 мл, Раствор для инфузий) (100мл Внутривенно(капельно)) (2 р/д. 1 д.)

Состояние при выписке

09.07.2024 08:30

Т°:36.4 Пульс:80 АД верх.:120 АД нижн.:70 Дыхание:17 Сатурация:

Состояние:Удовлетворительное

Жалоб нет.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Дыхание жёсткое, хрипов нет, проводится по всем легочным полям, Гемодинамика стабильная. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Перистальтика активная. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный.

Status.localis: В области левого локтевого сустава имеется трофическая язва 5,0*4,0 см., дно чистая, гранулирует. Отек и гиперемия конечности значительно уменьшился.

РЕЗЮМЕ

Поступила в экстренном порядке с клиникой рожистого воспаления левой в/к. На фоне комплексной консервативной терапии состояния с улучшением, острые воспалительные явления прошли. Выписывается на дальнейшее амбулаторное лечение по месту жительства.

Исход лечения

Емдеу немен аяқталды (Исход лечения): Выздоровление

Лечебные и трудовые рекомендации

- Наблюдение у хирурга амбулаторно
- Наблюдение терапевта
- Избегать переохлаждений
- Уход за ранами, держать в ас.повязке.
- Передан АКТИВ

Үзінді алды (выписку получил):

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

Емдеуші дәрігер (Лечащий врач) Ф.И.О.

ШЕВЧЕНКО А. С.

ШЕВЧЕНКО А. С.

подпись

подпись

подпись

Исполнитель : СЕРГАЗИЕВ БАТЫР ПЕРДЕБАЙУЛЫ