

Зачётная работа по медицинской реабилитации

Подготовил: Дресвянкин Е.А. , студент 4 курса 4 группы
стоматологического факультета

Описание пациента

- Мужчина 34 года. Проживает в городе Архангельск в частном благоустроенном доме. Не женат, детей нет. Работает моряком дальнего плавания.
- Наследственные заболевания отрицает. Не употребляет алкоголь. Курит, редко. Аллергии на лекарства не отмечается. Венерические и психические заболевания отрицает у себя и родственников.

Жалобы

- При поступлении больной предъявлял жалобы на слабость, нарушение чувствительности правых конечностей, нарушение речи и памяти.

Анамнез

- 01.09.2019 Вернулся с командировки из Китая. 06.09.2019 Почувствовал озноб, головную боль. Температура повысилась до 39⁰С, беспокоила рвота и слабость.
- Поступил в инфекционное отделение в тяжелом состоянии.

Осмотр:

- При объективном обследовании состояние больного тяжелое. Сознание ясное, но больной вялый, сонливый. Кожные покровы чистые влажные, лицо гиперемировано. Патологии со стороны внутренних органов отсутствуют. Пульс 70. АД 100/70 мм.рт.ст. Определяется ригидность мышц затылка на 3 п.п., с. Кернига 150°.
- С 08.09.2019 по 14.09.2019 проводилось лечение путем введения 20—30 мл сыворотки крови переболевших комариным энцефалитом и специфического г-глобулина до 9—18 мл в сутки внутримышечно.
- После проводился I этап реабилитации с 15.09.2019 по 28.09.2019, пациент направлен на II этап.

Диагноз

- Ранний восстановительный период после комариного вирусного менингоэнцефалита (А83 по МКБ 10) подострый период.

Лёгкая правосторонняя гемигипестезия. Лёгкое психомоторное нарушение.

Лёгкий правосторонний гемипарез. Лёгкое нарушение самообслуживания.

- Сопутствующие заболевания — отсутствуют.

МКФ

- Функции организма

Раздел b1-умственные функции

b140.1 Функции внимания

b144.1 Функции памяти

Раздел b7-нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции

b750.1 Моторно-рефлекторные функции верхней и нижней конечностей.

МКФ

- Активность и участие

Раздел d3-общение

d330.1 Речь

Раздел d4-мобильность

d450.1 Ходьба и передвижение

d475.1-Управление транспортом

Раздел d5-самообслуживание

d598.1 Самообслуживание

- Структуры организма

Раздел s1-структуры нервной системы

s110.171 Структура головного мозга

Мультидисциплинарная бригада

- Врач невролог
- Врач ЛФК
- Инструктор ЛФК
- Врач физиотерапевт
- Мед. Сестра физиотерапии.
- Мед. Сестра палатная
- Массажист
- Психолог
- Логопед

Цели реабилитации

- Долгосрочные – максимально возможное восстановление жизнедеятельности пациента. Полное восстановление двигательной активности, направление на санитарно-курортное лечение, повышение качества жизни пациента.
- Краткосрочные – восстановление моторной функции в правых конечностях. Восстановление речи. Восстановление самообслуживания.

Программа реабилитации:

- Режим – Общий
- ЛГ: ОРУ в и.п. – Лежа/сидя на все группы мышц.
 - ДУ: Статические
 - СУ: Силовая гимнастика правых конечностей;
 - Скоростная гимнастика правых конечностей;
 - Выносливость правых конечностей;
 - Рефлекторная гимнастика правых конечностей;
 - Постизометрическая релаксация правых конечностей;
 - Артикуляционная гимнастика;
 - Дозировка: Средняя.
- Дозированная ходьба: Низкий темп на расстояние в 500 м.

- Массаж:

Лечебный. Шейно-воротниковая область, область правых конечностей. Время- по 15 минут на каждую область количество процедур 10.

- Механотерапия:

Вертикализация ; Мотомеды . Темп/скорость – низкая. Время- по 15 минут на каждый аппарат.

- Физиотерапия:

Импульсная магнитотерапия (Аппарат МАГ-2). Область применения: Правая верхняя и нижняя конечности, сила индукции 1.2 Тл 5 минут, количество процедур 10.

УВЧ-терапия (Аппарат УВЧ-80). Область применения: Правые верхние и нижние конечности, плотность потока 0.1 Вт/м² 30 Вт 10 минут, количество процедур 10

Электросон.терапия (Аппарат ЭС-10-5). Область применения: Кора головного мозга, посредством наложения электродов к черепу, сила тока 6 мА 20 минут, количество процедур 15.

Вывод

1. Пациент готов выполнять рекомендации и указания лечащего врача.
2. При выполнении пациентом всех выданных ему рекомендаций прогноз на выздоровление и для дальнейшей жизни благоприятный.
3. Далее пациент направляется на III этап реабилитации.