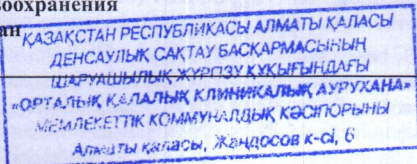


Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан



Ұйымның атауы
Наименование организации
Государственное коммунальное предприятие "Центральная
городская клиническая больница" на праве хозяйственного ведения
Управления здравоохранения города Алматы

Амбулаториялық, стационарлық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ КС-05-58-2022
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница №5" Управления общественного здоровья
города Алматы

Копію зібрану з уніформитету мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

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

КИСЛОВ АНДРЕЙ ЛЬВОВИЧ 830316300030

2. Туған күні (Дата рождения)

16.03.1983 г.р.

3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес)

ГОРОД РЕСП.ЗНАЧ.: Алматы, РАЙОН ВНУТРИ ГОРОДА: Медеуский, МИКРОРАЙОН:
Самал-1, ДОМ: 4

4. Жұмыс орны және лауазымы (Место работы и должность)

Безработный

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

б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: поступления)
шығуы (выбытия)

06.01.2022 23:08

16.01.2022 14:00

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

Қорытынды диагноз (заключительный диагноз):

(S27.3) Другие травмы легкого

Проникающие огнестрельное торакоабдоминальное ранение. Ранение S9 левого легкого.

Негізгі ауруының асқынуы (осложнение основного):

(J94.2) Гемоторакс

Гемоторакс.

Негізгі ауруының асқынуы (осложнение основного):

(K66.1) Гемоперитонеум

Гемоперитонеум.

Қосалқы аурулары (сопутствующие заболевания):

(S36.0) Травма селезенки

Ранение селезенки.

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 боли и наличие раны в лопаточной области слева, кровотечение из них.

Анамнез заболевания

Со слов, ранение получил в проезжая на автомобиле по улице Назарбаева за 2 часа до поступления.

Анамнез жизни

Хронические заболевания – нет.

Аллергологический анамнез

- аллергические реакции на лекарственные препараты – ранее отмечал. Поллиноза нет. Пищевой аллергии не отмечает.

Объективные данные

St. praesens: Общее состояние тяжелой степени тяжести. В сознании, адекватен. Телосложение гипостеническое, умеренного питания положение на кресле. Видимые слизистые и кожные покровы обычной окраски, чистые, отеков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев чистый, без признаков воспаления. Язык сухой, обложен белым налетом. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны приглушены, ритм правильный. АД 110/70 мм.рт.ст. Пульс-82 уд. в мин. ЧД-20 в 1 мин. Живот обычной формы, симметричный. Симптом раздражения брюшины отрицательные. Перистальтика кишечника выслушивается. Печень у края реберной дуги. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Мочевыделение свободное, безболезненное. Стул оформленный, обычного цвета.

St. localis: На задней и боковой стенке грудной клетки слева по лопаточной линии на уровне 3, 6 ребер имеются раны округлой формы размером 1,0x1,0 см, умеренно кровоточат.

Лабораторно-диагностические исследования

14.01.2022 14:55 Определение группы крови стандартными сыворотками Определение группы крови и резус фактор - O(I) Rh+ полож. ;

14.01.2022 17:51 Определение суммарных антител к вирусу гепатита С в сыворотке крови ИФА-методом Гепатит С, суммарные антитела - отрицательный ед.ОП ; Определение HBsAg в сыворотке крови ИФА-методом Гепатит В HbsAg - отрицательный ед.ОП ;

ИФА на ВИЧ от 14.01.2022 г. №44: Отрицательный.

Микореакция от 07.01.2022 г.: Отрицательный.

12.01.2022 10:31 ОАМ на анализаторе SG (относительная плотность) - 1.025 ; GLU (глюкоза) - - mmol/L ; PRO (белок) - - g/L ; BIL (билирубин) - - umol/L ; URO (уробилиноген) - NORMAL umol/L ; pH (кислотность) - 5.50 ; BLD (эритроциты) - - mg/L ; KET (кетоны) - - mmol/L ; NIT (нитриты) - - ; LEU (лейкоциты) - - Leu/uL ; COLU (цветность) - YELLOW ; Количество мочи - 90,0 ; Прозрачность мочи - проз. ;

12.01.2022 10:40 ОАК (3 диф.) на анализаторе WBC (лейкоциты) - 11.30 10⁹/μL ; RBC (эритроциты) - 4.17 10⁶/μL ; HGB (гемоглобин) - 144.00 g/L ; HCT (гематокрит) - 36.80 % ; PLT (тромбоциты) - 410.00 10³/μL ; MCV (средний объем эритроцитов) - 88.30 fL ; MCH (среднее значение гемоглобина в клетке) - 34.90 стр. ; MCHC (средняя концентрация клеточного гемоглобина) - 395.00 g/L ; MPV (средний объем тромбоцитов) - 9.60

fL; PCT (относительный объем тромбоцитов) - 0.39 %; LYM% (относительные лимфоциты) - 18.20 %; LYM# (абсолютные лимфоциты) - 2.10 10^9 / μ L; Смесь базофилов, моноцитов и эозинофилов в % - 13.20 %; Смесь базофилов, моноцитов и эозинофилов - 1.50 10^3 / μ L; PLC% (относительные большие тромбоциты) - 38.00 %; Коэффициент вариации эритроцитов - 13.50 %; Стандартное отклонение эритроцитов - 37.50 fL; COЭ Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) - 35 мм/час;

12.01.2022 12:20 Общий белок на анализаторе TP (общий белок) - 60.7 g/L; **Глюкоза в сыворотке крови на анализаторе** Глюкоза - 5.1 mmol/L; **Мочевина на анализаторе UREAL** (мочевина) - 6.3 mmol/L; **Креатинин на анализаторе CRE** (креатинин) - 70.7 мкмоль/л; **Общий Bi на анализаторе BILT** (общий билирубин) - 5.4 umol/L; **АЛат на анализаторе ALT** (АЛТ) - 52.0 U/L; **АСаТ на анализаторе AST** (АСТ) - 48.2 U/L; **15.01.2022 09:26 OAM на анализаторе SG** (относительная плотность) - >1.030; GLU (глюкоза) - - mmol/L; PRO (белок) - - g/L; BIL (билирубин) - - umol/L; URO (уробилиноген) - NORMAL umol/L; pH (кислотность) - 6.00; BLD (эритроциты) - - mg/L; KET (кетоны) - - mmol/L; NIT (нитриты) - -; LEU (лейкоциты) - - Leu/uL; COLU (цветность) - YELLOW; Количество мочи - 80ml; Прозрачность мочи - проз.;

15.01.2022 10:58 ОАК (3 диф.) на анализаторе WBC (лейкоциты) - 9.80 10^3 / μ L; RBC (эритроциты) - 4.31 10^6 / μ L; HGB (гемоглобин) - 148.00 g/L; HCT (гематокрит) - 37.80 %; PLT (тромбоциты) - 574.00 10^3 / μ L; MCV (средний объем эритроцитов) - 87.60 fL; MCH (среднее значение гемоглобина в клетке) - 34.20 стр.; MCHC (средняя концентрация клеточного гемоглобина) - 390.00 g/L; MPV (средний объем тромбоцитов) - 8.80 fL; PCT (относительный объем тромбоцитов) - 0.51 %; LYM% (относительные лимфоциты) - 15.70 %; LYM# (абсолютные лимфоциты) - 1.50 10^3 / μ L; Смесь базофилов, моноцитов и эозинофилов в % - 12.60 %; Смесь базофилов, моноцитов и эозинофилов - 1.20 10^3 / μ L; PLC% (относительные большие тромбоциты) - 28.00 %; Коэффициент вариации эритроцитов - 13.30 %; Стандартное отклонение эритроцитов - 36.80 fL; COЭ Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) - 30 мм/час;

07.01.2022 OAM на анализаторе SG (относительная плотность) - >1.030; GLU (глюкоза) - - mmol/L; PRO (белок) - - g/L; BIL (билирубин) - - umol/L; URO (уробилиноген) - NORMAL umol/L; pH (кислотность) - 6.00; BLD (эритроциты) - - mg/L; KET (кетоны) - - mmol/L; NIT (нитриты) - -; LEU (лейкоциты) - - Leu/uL; COLU (цветность) - YELLOW; Количество мочи - 80ml; Прозрачность мочи - проз.;

07.01.2022 ОАК (3 диф.) на анализаторе WBC (лейкоциты) - 12.80 10^3 / μ L; RBC (эритроциты) - 4.31 10^6 / μ L; HGB (гемоглобин) - 135.00 g/L; HCT (гематокрит) - 37.80 %; PLT (тромбоциты) - 574.00 10^3 / μ L; MCV (средний объем эритроцитов) - 87.60 fL; MCH (среднее значение гемоглобина в клетке) - 34.20 стр.; MCHC (средняя концентрация клеточного гемоглобина) - 390.00 g/L; MPV (средний объем тромбоцитов) - 8.80 fL; PCT (относительный объем тромбоцитов) - 0.51 %; LYM% (относительные лимфоциты) - 15.70 %; LYM# (абсолютные лимфоциты) - 1.50 10^3 / μ L; Смесь базофилов, моноцитов и эозинофилов в % - 12.60 %; Смесь базофилов, моноцитов и эозинофилов - 1.20 10^3 / μ L; PLC% (относительные большие тромбоциты) - 28.00 %; Коэффициент вариации эритроцитов - 13.30 %; Стандартное отклонение эритроцитов - 36.80 fL; COЭ Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) - 30 мм/час;

Инструментальные исследования

ЭКГ от 07.01.2022 г. - Ритм синусовый с ЧСС 88 уд в мин. Нормальное положение ЭОС. Данных за ОКП нет.

Рентгенография обзорная органов грудной клетки (1 проекция) (10.01.2022 08:47)

Заключение: Гемоторакс слева. Инеродное тело грудной клетки (доброта?) Конс.хирурга.

УЗИ брюшной полости, малого таза (наличие жидкости) (13.01.2022 09:00)

Заключение: При УЗИ осмотре органов брюшной полости и малого таза на момент исследования свободной жидкости не выявлено. Отмечается пневматоз кишечника.

Рентгенография обзорная органов грудной клетки (1 проекция) (13.01.2022 09:09)

Заключение: Без существенной динамики. Очаги ушиба левого легкого. Гемоторакс слева. Св.газ брюшной полости? Конс.хирурга.

УЗИ плевры и плевральной полости (14.01.2022 08:35)

Заключение: Данных за свободную жидкость в плевральных полостях четко не выявлено.

Консультации специалистов

07.01.22 г. Совместный смотр с проф. д.м.н. Исабековым Н.А., зав. отд. Кемелхановым Н.А.

1-ые сутки после операции. ПХО ран грудной клетки слева. торакотомия. Ушивание ранения легкого. Дренажирование плевральной полости по Бюлау слева. Лапаротомия. Спленэктомия. Санация дренажирование брюшной полости. Диагноз: Проникающие огнестрельное торакоабдоминальное ранение. Ранение S9 левого легкого. Гемоторакс. Ранение селезенки. Гемоперитонеум.

Рекомендовано: продолжить лечение, физиолечение.

Консультация: Анестезиолога (07.01.2022)

Заключение: Противопоказаний к операции нет.

Проведенное лечение

Диета: 5А Режим: 26 - палатный

Дәрі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):

Натрия хлорид (500 мл, Раствор, 0,9%) (1000мл Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 6 д.)

Цеф III® (1 г, порошок для приготовления раствора для инъекций) (2г Внутривенно) + Натрия хлорид-Дарница (9 мг/мл, Раствор для инъекций, 0,9% 10 мл) (10мг/мл, Внутривенно) (1 р/д. 2 д.)

Цеф III® (1 г, порошок для приготовления раствора для инъекций) (2г Внутривенно) + Натрия хлорид-Дарница (9 мг/мл, Раствор для инъекций, 0,9% 10 мл) (10мг/мл, Внутривенно) (2 р/д. 8 д.)

Леволет (100 мл, Раствор, 500мг/100мл) (100мл Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 1 д.)

Леволет (100 мл, Раствор, 500мг/100мл) (100мл Внутривенно(капельно)) (2 р/д. 3 д.)

Анальгин (2 мл, Раствор, 50%) (2мл Внутримышечно) + Димедрол (1 мл, Раствор, 1%) (1мл, Внутримышечно) (1 р/д. 1 д.)

Анальгин (2 мл, Раствор, 50%) (2мл Внутримышечно) + Димедрол (1 мл, Раствор, 1%) (1мл, Внутримышечно) (2 р/д. 7 д.)

Кетотоп® (100 мг/2мл, 2 мл, Раствор для инъекций) (2мл Внутримышечно) (1 р/д. 1 д.)

Кетотоп® (100 мг/2мл, 2 мл, Раствор для инъекций) (2мл Внутримышечно) (2 р/д. 8 д.)

Флунол® 150 (150 мг, Капсулы) (150мг Орально) (1 р/д. 1 д.)

Операции

33.43 УШИВАНИЕ РАЗРЫВА ЛЕГКОГО

ПХО ран грудной клетки слева. торакотомия. Ушивание ранения легкого. Дренажирование плевральной полости по Бюлау слева.

Лапаротомия. Спленэктомия. Санация дренажирование брюшной полости.

Начало операции: 07.01.2022 01:50

Окончание операции: 07.01.2022 05:10

Длительность операции: 200

Тип анестезии: Эндотрахеальный наркоз

Хирург: КЕМЕЛХАНОВ НУРЛАН ТУРСЫНАЛИЕВИЧ

Анестезиолог: НУРТИЛЛАЕВ ТОЙЛЫБЕК ЖУМАБЕКОВИЧ

41.50 ПОЛНАЯ СПЛЕНЭКТОМИЯ

Начало операции: 07.01.2022 03:30

Завершение операции: 07.01.2022 05:10

Длительность операции: 100

Тип анестезии:

Хирург: КЕМЕЛХАНОВ НУРЛАН ТУРСЫНАЛИЕВИЧ

Анестезиолог: НУРТИЛЛАЕВ ТОЙЛЫБЕК ЖУМАБЕКОВИЧ

Состояние при выписке

16.01.2022 10:00

Т:36.6 Пульс:70 АД верх:74 АД ниж:80 Дыхание:16 Сатурация:95

Совместный осмотр с зав. отд. Кемелхановым Н.Т.

10-ые сутки после операции. Общее состояние больного относительно удовлетворительное. В сознании, адекватен. Жалоб нет. Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны приглушены, ритм правильный. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут. Равномерно участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, безболезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика кишечника выслушивается. Газы отходят. Стул регулярный, оформленный. Мочевыделение свободное, безболезненное. Цвет светлый.

Локально: Повязка сухая. Послеоперационные раны чистые, сухие. Без признаков воспаления. Заживление первичным натяжением.

Асептическая повязка.

Выписывается на амбулаторное лечение по месту жительства.

Исход лечения

Емдеу немен аяқталды (Исход лечения): Улучшение

Лечебные и трудовые рекомендации

1. Наблюдение у хирурга по месту жительства.
2. Ограничение физ. нагрузок до 2 мес. и водных процедур до 2 недель.
3. Обработка раны р-ром бриллиантовой зелени.
4. Соблюдение диеты (ограничение жирной, жареной, острой, соляной пищи, маринады, алкоголь)
5. Швы снять 20.01.22 г.
6. Пробиоксин 1 т. X 2 раза в день 20 дней.

Үзінді алды (выписку получил):

Бөлім меңгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О.

Емдеуші дәрігер (Лечащий врач) Ф.И.О.

КЕМЕЛХАНОВ Н. Т.

АХМЕТОВ Е. К.



подпись

подпись

подпись

Исполнитель: АХМЕТОВ Е. К.