

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Иглинская Центральная районная больница
ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА - ЦРБ
12.07.2023 14:58
67. Больные диабетом
83. Инвалиды I группы
Абзалетдинова Татьяна Анатольевна
23.08.1954

Жалобы: -больная находится в бессознательном состоянии, контакту недоступна, питается ч/з зонд, мочеиспускание ч/з катетр.

В анамнезе:

Объективный статус: Состояние тяжёлое. Сознание отсутствует. Положение больная лежит в постели себя не обслуживает. Кожные покровы и видимые слизистые: чистые/обычной окраски/ обычной влажности/. Зев чистый/ Миндалины: не увеличены. Носовое дыхание свободное/. Выделения из носа: нет.
Т 36,6 °С ЧСС 80 уд/мин. АД 110/65 мм.рт.ст. ЧДД 16 в мин.
Аускультативно над легкими дыхание везикулярное/. Хрипы: нет/. Перкуторно ясный легочный звук по всем полям легких. При аускультации тоны сердца приглушены, ритмичные/. При перкуссии границы сердца не изменены.
Живот: не вздут/, мягкий/, безболезненный/. Печень и селезенка: не увеличена/. Симптом поколачивания отрицательный/ Стул: регулярный/ Диурез: /снижен, мочеиспускание ч/з катетр отмечается пастозность голеней

DS.: Цереброваскулярное заболевание, на фоне атеросклероза сосудов головного мозга и гипертонической болезни.
соп Сахарный диабет 2 типа в ст субкомпенсации соп Органическое заболевание головного мозга сложного генеза с выраженным снижением мнестических функций.

Лечение: Режим амбулаторный.

Rp.: Таб. Фенотропил – по 100 - 200 мг 1-2 раза/сутки (до 15 часов дня);

Rp.: Sol. Пирацетам – 20% раствора в ампулах в/в или в/м по 5 мл в сутки, с последующим переводом на таблетированный прием по 0,6-0,8 г/сутки длительно;

Rp.: Ацетилсалициловая кислота (таблетки, покрытые пленочной оболочкой) – 75-150 мг/сутки под контролем ПТИ, коагулограммы.

Rp.: Токоферола ацетат (витамин E): 1-2 мл в/м 1 раз/сутки в течение 7-10 дней, затем по 1 драже 2 раза/сутки в течение 2 месяцев.

Rp.: Винпоцетин инфузионно – 2-4 мл/сутки в/в – 7-10 дней с переводом на пероральный прием по 5-10 мг/сутки в течение месяца;

Рекомендации: ОАК, ОАМ, Б/х анализ крови, ЭКГ, УЗИ Почек, ФОГК (1 раз в год)

Консультация: кардиолога, офтальмолога.

Больная не транспортабельна

167.8. Другие уточненные поражения сосудов мозга

Врач-терапевт участковый

Темняков В.И.

№ 130703 * 253

Всё хорошо БК

Восстановлено 1.11.1977
вспомогательные,

работы с сум

вспомогательных работ

сезонных работ

с работами, с которыми

имеет связь



факта, D-S. Значки D-S, фотоснимки со
одеждами и обувью. Лично сфотографированы
лицу конечностей оценить невозможно, в силу
конкретных. Рефлексы выходяются - гипорекфлексии
положительный. Менингеальных признаков нет.
Статус: окисл. В области затылка поверхностный
питтезиантин. В обл. лобной области поверхностный
питтезиантин. Осн. Цереброваскулярное заболевание
инфаркт. Статус: окисл. Статус: окисл. Статус: окисл.

КВС РЕАКЦИИ:
Исход МК: 12.07.2023

Неработоспособный

ПЕНСИОНЕР

96393119

(второй раз):

ВНИМАНИЕ: 452410,1

ХСТА

ИНЛАТООО ЧС
ИНКОРПОСТАН

717841968

ИВАИД
НАТОИ

09.03.2023г

Осмотр невролога для МСЭ

Жалобы: в связи с тяжестью состояния, активно жалобы не предъявляет.

Анамнез жизни: Родилась республике Башкортостан, в городе Уфа. Рос здоровым ребенком, в соответствии с возрастом. Закончила 10 классов в школе, ПТУ-на повора. Жилищно-бытовые условия удовлетворительные. Не работает, пенсионерка.

Стаж работы 30 лет. Живет с мужем. Имеет троих детей.

Перенесенные заболевания – ОРВИ, пневмония, туберкулез, контакт с туберкулезным больным, вирусный гепатит, ВИЧ отрицает. Травмы – нет. Эпидемиологический анамнез: Выезд за пределы РБ и РФ отрицает. Контакт с инфекционными больными отрицает.

Сопутствующая патология: Сахарный диабет 2 тип. Проведенные ранее операции: АКШ в 2014г

Предшествующая и сопутствующая медикаментозная терапия: сотагексал, трипликсам (5+1.5), аторвастатин, тромбо АСС, нитраты до 15 раз в сутки.

Наличие в анамнезе нежелательных реакций на лекарственные препараты: точно не знает, в предыдущую госпитализацию после КАГ - была неврологическая симптоматика, метоклопрамид в 2014г - крапивница, гемодез (не помнит в каком году - обморочное состояние).

Постоянно нуждается в постороннем уходе, пациентка не ходит, естественные отправления в памперсы. Пишу принимает с помощью родственников, сама держать ложку/кружку не может.

Находится в лежачем /вынужденном положении, с приподнятым головным концом, приподняться/перевернуться сама не может. Одевают родственников, сама надеть футболку не может. Испытывает потребность в гигиене.

Объективно: Состояние: стабильно тяжелое. Контакт не доступен. Сознание – минус. Температура 36,9 С. В легких дыхание жесткое, хрипы по всем полям. ЧД 30 в минуту, трахеостома, обильное отделяемое с трахеостомы, требует санации каждые 2 часа. PSO_2 - 98% с кислородом. Тоны сердца аритмичные ЧСЖ 150-180 в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Объем движений в суставах верхних конечностей не ограничен, без признаков травматического поражения. Питание через гастростому. Живот мягкий, симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика выслушивается. Мочиспускание по уретральному катетеру, объем измеряется, моча- светлая., стул не контролирует- кашицей обычной окраски.

Неврологически: состояние бодрствования. Сознание минус. Уровень 2 (Шкала Rancho Los Amigos). Взгляд фиксирует, Глазами водит отсрочено, быстро истощаема. Периодически плавающие движения глаз. Глазные щели открыты, D=S. Зрачки D=S, фотореакция сохранна. Старт рефлексы сохранны. На болевые раздражения реагирует отдергиванием конечности. Лицо симметричное. Глоточный рефлекс снижен, слюни не сглатывает. Гастростома. Силу конечностей оценить невозможно, в согнутом положении поднятые конечности опускаются медленно. Тонус сохранен. Рефлексы вызываются- гиперрефлексия со всех конечностей. Окулоцефалический рефлекс положительный. Менингеальных знаков нет.

Status Localis: В области анального отверстия кожные покровы без видимых изменений, анальная трещина в ст. эпителизации. В обл. левой ягодицы поверхностный пролежень 5,0 x 7,0 см. с грануляциями.

Диагноз: Осн: Цереброваскулярное заболевание на фоне гипертонической болезни 2, ст 1, риск 3, атеросклероза. Ранний восстановительный период острого нарушения мозгового кровообращения в вертебробазилярном бассейне от 02.12.22, неуточненный подтип. Сознание минус. Уровень 2 (Шкала Rancho Los Amigos). Грубый бульбарный синдром.

Соп.: ИБС. Повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда передне-распространенной локализации ЛЖ от 02.12.2022. КАГ, шунтография, ЧКВ, ТЛБАП и стентирование ствола ЛКА (5 сегмент), ТЛБАП и стентирование ОА (11 сегмент) 23.11.2022. Постинфарктный кардиосклероз (2013, 2014 г.) МКШ (2014). Осл: ХСН 2Б. Кардиогенный шок 02.12.-06.12.22г. Клиническая смерть-оживление 02.12.22г. ОЛЖН, отек легких 02.12.2022. Относительная недостаточность атриовентрикулярных клапанов. Двусторонний гидроторакс в ст разрешения. Гидроперикард в ст разрешения. Высокая легочная гипертензия. Частая наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия. Пароксизмальная неустойчивая наджелудочковая тахикардия.

Соп: Гипертоническая болезнь 3 стадия, степень 1 корригированная, риск 4 (ожирение 1 ст).

Сахарный диабет 2 типа. Образования обоих надпочечников. Поливалентная аллергия. Отек Квинке 02.12.2022.

Трахеостомия 02.12.2022. ИВЛ 02.12.2022-30.12.2022. Эрозивный дуоденит в ст затихающего обострения.

Эрозивно-геморрагический трахеит с дистонией 2 ст в ст заживления. Двусторонний эрозивный бронхит 2 ст в ст заживления.

Формируются документы на МСЭ.

Врач-невролог: Кутлубаева И.Р

Верхняя часть документа

Место для раз

Объективный статус:

Заключение психологического исследования на
Абзалетдинову Т.А. 1954 г.р.

На дому.

Контакту не доступна. Внимание не привлекается. Взгляд на собеседнике не фиксирует, на присутствующих, на обращенную речь не реагирует. На имя не отзывается, на вопросы не отвечает, происходящее не осмысливает, лежит в кровати, в памперсе, осмотру врачей не сопротивляется, на боль не реагирует, двигательльно пассивна, положение тела самостоятельно не меняет. Со слов ухаживающей – не разговаривает, просьбы и желания не высказывает. В пространстве, во времени, в собственной личности не ориентирована. На момент обследования жалобы не высказывает. Простые просьбы не понимает и не выполняет.

Контакт не продуктивный. Внимание не привлекается, истощаемое (засыпает, рот полуоткрыт). Инструкции не осмысливает, для выполнения не доступны. В социально-бытовом плане дезориентирована, гигиеническими и навыками самообслуживания не владеет (в памперсе – выведен катетер, пищу принимает при помощи гастростомы).

Личностные особенности: повышенная психическая истощаемость, неспособность соизмерять и корректировать свои побуждения и поступки, неспособность к каким либо целенаправленным, действиям, несамостоятельность в быту, зависимость от значимого социального окружения.

Таким образом, на момент исследования: учитывая актуальное состояние обследуемой (нарушение психомоторных функций и речи) определение уровня, степени сохранности (снижения) психических функций не представляется возможным. В социально бытовом плане полностью дезадаптирована, необходим постоянный уход и надзор.

09.03.2023 г.

психолог

Г.А.Сакаева

Осмотр врача-психиатра для МСЭ. С анамнезом ознакомлена.

Жалобы со стороны ухаживающих: несамостоятельность, необходим уход и надзор, утрачены все приобретенные навыки, не контролирует физиологические отправления.

Контакту не доступна. Внимание не привлекаемо. Интеллектуально-мнестические функции снижены в выраженной степени. Утрачены все навыки. Не реагирует на боль. Не контролирует физиологические отправления. Нуждается в постоянном уходе и надзоре.

Дз: Органическое заболевание головного мозга сложного генеза с выраженным снижением психических функций.

Психиатр Тафиятуллина Л.Х.

делов документа

Нижняя часть документа

Номер квитанции: 452410.02 Прол180070
 КВИТАНЦИЯ
 От кого: ШАКИРБАЕВ С.Ш. Письмо заказное
 Вид и категория РПО - Без надрыва
 Разреша РПО - Без надрыва
 РПО № 45241082071462
 Способ пересылки: наценный
 Вес: 0,02 кг.
 Тариф за пересылку: 63,00 руб. (оплата
 марками)
 Кому: ПРОКУРОР ИГЛИНО, Республика Башкортостан Респ.,
 Куда: 452410, Регион Башкортостан Респ.,
 Иглинский р-н, Иглино с., Советская ул., д.
 1/1
 Наклеивание нарок на письменную
 корреспонденцию или бланк уведомления о
 вручении сотрудником ОПС (за 1 почтовое
 отправление) 1 x 16,90
 Тариф: шт. =16,90 НДС 20%

РПО № 45241082071424
 Способ пересылки: наценный
 Вес: 0,02 кг.
 Тариф за пересылку: 63,00 руб. (оплата
 марками)
 Кому: ОПЕКА ИГЛИНО, Республика Башкортостан Респ.,
 Куда: 452410, Регион Башкортостан Респ.,
 Иглинский р-н, Иглино с., Ленина ул., д. 79
 Наклеивание нарок на письменную
 корреспонденцию или бланк уведомления о
 вручении сотрудником ОПС (за 1 почтовое
 отправление) 1 x 16,90
 Тариф: шт. =16,90 НДС 20%

e.mail | Почты России: client@russianpost.

В Иглинский межрайонный суд
 Республики Башкортостан
 с. Иглино, ул. Ленина, д. 97

Заявитель: Шакирбаев Сергей
 Шакирьянович, 12.09.1959 г.р. ур.
 гор. Уфа Респ. Башкортостан

Адрес регистрации: с. Иглино,
 ул. пер. Чкалова, д. 18.

Паспорт: 8005 №739467 выдан
 02.03.2006г. Иглинским РОВД
 Респ. Башкортостан

Заинтересованное лицо:
 Абзалетдинова Татьяна
 Анатольевна, 23.08.1954 г.р., ур.
 гор. Уфа Респ. Башкортостан

паспорт 8001 №493623 выдан
 21.12.2001г. Нуримановским РОВД
 Респ. Башкортостан

Заинтересованное лицо:

Органы опеки и попечительства
 Иглинского района Республики
 Башкортостан

с. Иглино, ул. Ленина, 79

Госпошлина: 300 рублей

Заявление о признании недееспособным

Я, Шакирбаев С.Ш., являюсь супругом Абзалетдиновой Т.А. с 18 ноября 1994 года.
 В пре2023 года моей супруге Абзалетдиновой Т.А. был поставлен диагноз – органическое
 заболевание головного мозга сложного генеза, вследствие чего она не может осознать,
 что происходит вокруг неё, а также отдавать отчёт своим действиям (находится в коме).
 Эти обстоятельства подтверждаются справкой №93 от 02.05.2023г. выданной ГБУЗ РБ
 Иглинская ЦРБ.

Иглинский межрайонный суд
 Республики Башкортостан

12 МАЙ 2023

Вх. № _____
 Подпись: _____

ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ
г. Иглино, ул. Ленина, д. 62
УПРН 1020200384340 ИНН 0224003713

Справка № 93.

Защитный запрос 2.05.2023

Иглинская районная полиция сообщает, что Абдуллин
Медиа Рабьяна Абдуллович

03.08.1954 Мужской

живающий по адресу Иглино
пер. Исламов 18
на учете у врача психиатра не состоит.

медицинской помощью не обращался. св. по адресу
Тереховский ул. 12
врач психиатр

Осмотрено по адресу 09.03.2023
в составе врачебной комиссии
врачи-психиатры
Вред отискиваемой группой
Транширование заводской
головного мозга с целью
по уходу с нарушением
симптомов хронического
или острого
Ваша подпись Тереховский

