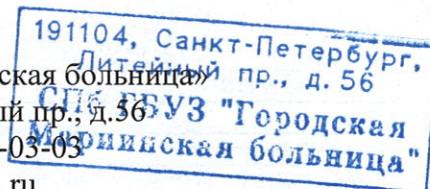


СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»
Санкт-Петербург, Литейный пр., д. 56
Телефон: +7 (812) 605-03-03
e-mail: b16@mariin.ru



Отделение Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями ЦНС
(дневной стационар) Тел. 7-(812)-275-75-08
ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №2580

Пациент: Муравьева Анастасия Васильевна
Адрес: Кировский район, Народного Ополчения проспект пр-кт, д.165, кв.93
Дата рождения, возраст: 04.12.1959, 63 года
Дата поступления: 13.01.2023
Дата выписки: 06.02.2023
Госпитализация: Плановая, по направлению: Поликлиника №39

Диагноз выписки: Синдром цервикобрахиалгии справа с болевым и мышечно тоническим синдромами на фоне дегенеративно-дистрофических изменений шейного и пояснично-крестцового отделов позвоночника.

Сопутствующий Полиостеоартроз,гастродуоденит, вне обострения.
ВРВ НК.ГБ 1 ст, рССО2

На момент поступления:

Жалобы боль в шейном отделе позвоночника с иррадиацией в правое плечо, руку, под лопатку, онемение всех пальцев правой кисти, периодически боли в пояснице. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы розовые. Дыхание жесткое. Пульс ритмичный. АД 130/80 мм рт. ст.. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот безболезненный при пальпации. Мочеиспускание безболезненное, свободное. Стул оформленный. Сознание ясное. Когнитивные нарушения отсутствуют. Зрачки D=S. Реакция зрачков на свет живая. Движения глазных яблок в полном объеме. Глазные щели D=S. Зрение сохранено. Лицо симметричное. Язык по средней линии. Глоточный рефлекс сохранен. Функция глотания сохранена. Фокация сохранена. Речь сохранена. Периостальные и сухожильные рефлексы D=S, средней живости. Патологические знаки не вызываются. Мышечный тонус физиологический. Сила мышц достаточная. Чувствительность снижена по корешковому типу C5-C6 справа. Координационные пробы выполняет удовлетворительно. В позе Ромберга устойчива. Менингеальные симптомы отрицательные.

Лабораторные исследования:

Показатель	Ед. изм.	Норма	01.02.2023
Вирусология			
Гепатит В (HBsAg)			отрицательный
Гепатит С (HCV)			отрицательный
Ф50			отрицательный

Показатель	Ед. изм.	Норма	01.02.2023
Кровь на сифилис (МР; РПГА; ИФА)			отрицательный

Кровь :

Показатель	Ед. изм.	Норма	18.01.2023	25.01.2023
Коагулограмма				
АЧТВ	сек	(25 - 35)	23,2	30,1

Явка к врачу/вызов врача на дом 07.02.2023.

1. Наблюдение у невролога, терапевта по месту жительства.
2. ЛФК для позвоночника ежедневно
3. ФТЛ продолжить по месту жительства.
4. Таб. Эналаприл 5 мг утром и вечером под контролем АД;
5. При боли в шее и грудном отделе позвоночника т. Мелоксикам 15 мг по 1 табл в день 7-10 дней.
6. Таб. Келтикан комплекс 20 мг по 1 табл в день 20 дней.
7. Таб. Фамотидин или аналоги 20 мг, по 1 таб. на ночь, в течение 2 недель;

Уважаемый пациент, оригинал данного документа должен храниться у Вас, пожалуйста, сделайте копии, чтобы отдавать их по месту требования.

Оценить качество оказываемой медицинской помощи Вы можете на официальном сайте Мариинской больницы в разделе Пациентам - Независимая оценка качества или по ссылке

<https://mariin.ru/nezavisimaya-ocenka-kachestva>



Лечащий врач: Тетенева А.С.
Зав. отделением: Щеглова М.А.