Детская городская
клиническая больница №9
им. Г.Н. Сперанского

Правительство Москвы

Департамент здравоохранения города Москвы

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №9 им. Г. Н. СПЕРАНСКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

(ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г. Н. Сперанского ДЗМ»)

Шмитовский проезд, д.29, Москва, 123317; Тел: 8 (499) 250-11-02, факс: 8(499) 256-61-27

Ожоговое отделение № 1

ЯКОВЛЕВ СТЕПАН КИРИЛЛОВИЧ № МК 27216-26-С
ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), ОГРН (ОГРНИП): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "ДГКБ № 9 им. Г. Н. Сперанского", 1027739190050

Наименование отделения (структурного подразделения):

с 08.06.2026 09:35 - Ожоговое отделение № 1

Номер медицинской карты: 27216-26-С

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): Яковлев Степан Кириллович

Дата рождения: 25.06.2010 **Пол:** М

Регистрация по месту жительства: Смоленская обл., г. Смоленск, Лавочкина ул., д.54, кв.215

Регистрация по месту пребывания: Смоленская обл., г. Смоленск, Лавочкина ул., д.54, кв.215

Поступил в стационар - 1

Период нахождения в стационаре: 8 июня 2026 г. 9 час. 35 мин. по 24 июня 2026 г. 8 час. 32 мин.

Количество дней нахождения в медицинской организации: 16 д

Исход госпитализации: выписан из стационара

Результат госпитализации: улучшение

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Общее состояние при выписке: удовлетворительное

Полис ОМС: 6793989724000080

Страховая компания: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ РЕСО-МЕД" (МОСКОВСКИЙ ФИЛИАЛ)

Дата выдачи полиса: 27.03.2026

Представитель пациента: КОНОВАЛОВА ОЛЕСЯ ВЛАДИМИРОВНА: Родитель, 9002195917

Направлен учреждением: Другие МО (Другие ЛПУ)

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: Последствия других уточненных термических и химических ожогов и отморожений **код по МКБ** T95.8

Послеожоговые рубцы лица, подчелюстной области, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей. Деформирующие рубцы в области лица. Эктропион левого нижнего века. Деформация носа. Сужение носовых ходов. Микростомия. Сгибательная контрактура шеи II степени. Субтотальная алопеция. Приводящие контрактуры плеч II степени.
Рубцовые деформации боковых поверхностей туловища.
Трофические гранулирующие раны волосистой части головы, нижних конечностей.

Состояние при поступлении

Жалобы

множественные деформирующие послеожоговые рубцы в области лица с вовлечением органов лица(эктропион левого нижнего века, микростомия), в области туловища, вызывающие стяжения и контрактуры, плотность в области рубцов, наличие функционального и косметического дефектов, множественные трофические гранулирующие раны.

Самостоятельно активно ходит, отмечает пастозность, болевой синдром при длительном стоянии в области донорского участка левого бедра. Носитель трахеостомы.

Анамнез заболевания

Дата начала заболевания: 06.03.2026 01:30. Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: травма ожог электрической дугой (6.03.26 в 23:00 на крыше поезда). Бригадой БСМП доставлен в Смоленскую ОКБ, госпитализирован в ОРИТ. Выполнены линейные разрезы по краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы в связи со снятием напряжения мягких тканей и последующего их сдавления.

Переведен в ДГКБ им. Г.Н. Сперанского, находился с 07.03.2026г. по 07.05. 2026 г. на лечении с диагнозом: Электротравма. Электроожоги II-III степени лица, волосистой части головы, шеи, надплечий, плеч, передней поверхности грудной клетки боковой поверхности туловища S 40% п.т.

Осложнение основного

Острая респираторная недостаточность

Эрозивный ринит, фарингит.

Двусторонний острый гнойный наружный отит.

Ожоговый шок 2 степени.

Термоингаляционная травма 1 степени. Двусторонний катаральный бронхит 1 степени интенсивности.

Термический ожог век и периорбитальной области обоих глаз 2-3 степени.

Проведены многократные оперативные лечения по восстановлению кожного покрова. Фасциальная некрэктомия. Мнгократные аутодермопластики. Пластика лица полнослойными трансплантатами.

Данное поступление плановое.. Данное заболевание: впервые.

Анамнез жизни

Наследственность: не отягощена. Хронические заболевания: ожоговая травма, бронхиальная астма.. Перенесенные заболевания: в/оспа. Туберкулез: нет. ВИЧ-инфекция: нет. Вирусные гепатиты: нет. Сифилис: нет. COVID-19: да. Год установления диагноза: 2020. Перенесенные травмы: да. Перенесенные операции: да. Реакция на: лекарственные препараты. Проявление: падение давления (анафилактический шок). Наименование препарата: Метоклопрамид. Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет. Контакт с инфекционными больными или носителями: нет. Сведения о профилактических прививках: да. Описание: привит по возрасту. От кори 2 раза. Мать привита.

Объективный статус.

Общее состояние: средней тяжести.

Местный, локальный статус.

Локальный статус. Рубцы на площади 90% п.т.

В области лица, шеи грудной клетки, с переходом на левое надплечье и правое надплечье, на оба плеча, локтевых суставов,предплечий, живота, боковых поверхностей туловища, спины, нижних конечностей имеются рубцы гипертрофического типа - красные, розовые, умеренной плотности, возвышаются над уровнем кожи до 0,1 - 0,3 см, вызывают деформации и контрактуры.

Повязки в области головы, нижних конечностей.

В области лица, заушных областях кожный покров восстановлен путем пересадки полнослойных трансплантатов. Активно формируются рубцы в местах стыков трансплантатов, области послеоперационных швов по краю трансплантатов и в местах самостоятельной эпителизации. Проводится силиконотерапия, мимическая гимнастика 2-3 р\д. Эктропион левого нижнего века. Деформация носа.

Ограничение сгибания и разгибания шеи и повороты в сторону, движение шеи назад (за счет стояния трахеостомы и рубцов).

Активное поднимание правой верхней конечности до 170 градусов и левой верхней конечности до 180 градусов с натяжением рубцовых полей.

Отведение плеч до 110 градусов с появлением рубцовых тяжей.

Сгибание и разгибание в локтевых суставах в полном объеме. Схват кисти в полном объеме.

Сгибание и разгибание в коленных суставах в полном объеме.

Самостоятельно активно ходит, отмечает пастозность, болевой синдром при длительном стоянии в области донорского участка левого бедра.

Сгибательная контрактура шеи II степени с вовлечением органов лица. Тотальная алопеция. Деформирующие рубцы в области лица. Эктропион левого нижнего века. Деформация носа. Приводящие контрактуры плеч II степени.

Рубцовые деформации боковых поверхностей туловища.

.

Диагноз при поступлении

Основное заболевание: Последствия других уточненных термических и химических ожогов и отморожений **код по МКБ** T95.8
послеожоговые рубцы. гранулирующие раны лица, шеи, туловища. Носитель трахеостомы.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Консультация специалиста

Врач-оториноларинголог. 22.06.2026 13:46:51
B01.028.001 ДОБРЯКОВА М. М. Общие сведения
Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное.
Состояние органов дыхания
Тип дыхания: самостоятельное. Описание дыхания: .
Жалобы: заложенность в правом ухе.
Дата начала заболевания: 06.03.2026 01:30. Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: травма ожог электрической дугой (6.03.26 в 23:00 на крыше поезда). Бригадой БСМП доставлен в Смоленскую ОКБ, госпитализирован в ОРИТ. Выполнены линейные разрезы по краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы в связи со снятием напряжения мягких тканей и последующего их сдавления.
Переведен в ДГКБ им. Г.Н. Сперанского, находился с 07.03.2026г. по 07.05. 2026 г. на лечении с диагнозом: Электротравма. Электроожоги II-III степени лица, волосистой части головы, шеи, надплечий, плеч, передней поверхности грудной клетки боковой поверхности туловища S-40% п.т.
Осложнение основного
Острая респираторная недостаточность
Эрозивный ринит, фарингит.
Двусторонний острый гнойный наружный отит.
Ожоговый шок 2 степени.
Термоингаляционная травма 1 степени. Двусторонний катаральный бронхит 1 степени интенсивности.
Термический ожог век и периорбитальной области обоих глаз 2-3 степени.
Проведены многократные оперативные лечения по восстановлению кожного покрова. Фасциальная некрэктомия. Мнгократные аутодермопластики. Пластика лица полнослойными трансплантатами.
Данное поступление плановое.. Данное заболевание: впервые.
Наследственность: не отягощена. Хронические заболевания: ожоговая травма, бронхиальная астма.. Перенесенные заболевания: в/оспа. Туберкулез: нет. ВИЧ-инфекция: нет. Вирусные гепатиты: нет. Сифилис: нет. COVID-19: да. Год установления диагноза: 2020. Перенесенные травмы: да. Перенесенные операции: да. Реакция на: лекарственные препараты. Проявление: падение давления (анафилактический шок). Наименование препарата: Метоклопрамид. Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет. Контакт с инфекционными больными или носителями: нет. Сведения о профилактических прививках: да. Описание: привит по возрасту. От кори 2 раза. Мать привита.
Локальный статус: Нос:
Наружный нос деформирован - крылья носа имеются частично, преддверие носа частично отсутствует.
При передней риноскопии:
Носовая перегородка по средней линии.
Dextra: В зоне Киссельбаха патологически расширенных сосудов нет.
Слизистая розовая, влажная, общий носовой ход свободный.
Нижняя носовая раковина не инфильтрирована, нижний носовой ход свободный.
Средняя носовая раковина не инфильтрирована, средний носовой ход свободный.

Sinistra: В зоне Киссельбаха патологически расширенных сосудов нет.
Слизистая розовая, влажная, общий носовой ход свободный.
Нижняя носовая раковина не инфильтрирована, нижний носовой ход свободный.
Средняя носовая раковина не инфильтрирована, средний носовой ход свободный.

Ротоглотка:
Слизистая преддверия полости рта, полости рта, розовая, влажная. Твердое небо – слизистая без патологических элементов, анатомия не изменена.
Мягкое небо симметрично, одинаково подвижно с двух сторон, слизистая без патологических элементов, uvulae обычной формы.
Передние небные дужки не гиперемированы, миндалины за дужками, лакуны без патологического отделяемого.
Слизистая задней стенки глотки розовая, влажная, без патологических элементов.

Гортаноглотка:
Голос - фонация сохранена, голос удовлетворительного звукового наполнения.

Уши:
AD - Ушная раковина сохранена частично. Слуховой проход широкий, стеноза нет, заполнен эпидермально-серными массами по стенкам.
Mt – бледная, контуры четкие, рефлекс укорочен.

AS - Ушная раковина сохранена. Слуховой проход широкий, стеноза нет, свободный.
Mt – бледная, контуры четкие..

Диагноз: Клинический Основной Послеожоговые рубцы лица, подчелюстной области, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей. Деформирующие рубцы в области лица. Эктропион левого нижнего века. Деформация носа. Сужение носовых ходов. Микростомия. Сгибательная контрактура шеи II степени. Тотальная алопеция. Приводящие контрактуры плеч II степени.
Рубцовые деформации боковых поверхностей туловища.
Трофические гранулирующие раны волосистой части головы, нижних конечностей.
Носитель трахеостомы. (Т95.8)
Заключение: Нормакс в правое ухо продолжить до 10 суток, далее сделать перерыв 14 дней, начать Кандибиотик по 5 капель 2 раза в день - 10 дней. Беречь уши от воды 3 месяца.
Наблюдение у лор-врача по месту жительства, туалет слухового прохода 1 раз в 3 недели..
Врач - детский кардиолог. 10.06.2026 16:41:16
Заключение: В связи АГ принимал амлодипин 5 мг х 2 р/д, метопролол 25 мг х 2 р/д до 7.06.26г. В настоящее время гипотензивную терапию не получает.
Рекомендации: Контроль АД, ЧСС 3 р/д
ЭКГ
ЭХОКГ
СМАД 15 - 16/06.26 (после проведения оперативного лечения)
При АД выше 140/90 мм рт ст - каптоприл 25 мг сублингвально
Повторный осмотр.
Врач-офтальмолог. 08.06.2026 15:25:25
Рекомендации: - инстилляции глазных капель антибактериальных продолжить
- декспантенол 5% аппликации за нижнее веко в левый глаз на ночь (или тетрациклиновая мазь 1%)
- инстилляции увлажняющих капель по 1 капле 2 раза в день .
Результаты медицинского обследования:

Результаты лабораторных исследований
Осмолярность (осмоляльность). 09.06.2026 13:14

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Осмолярность (осмоляльность)	275,9		275 - 310

Газы крови, оксиметрия. 09.06.2026 13:14

pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	35	мм.рт.ст.	
BE - избыток оснований	0,7	мМоль/л	
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	24,3	мМоль/л	
sO2 — насыщение кислородом крови	99,8	%	
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	0,2	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	1,0	%	
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	0,9	%	
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	97,8	%	
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	133	г/л	
tCO2A - общая двуокись углерода крови	25,4	мМоль/л	
Hct	38	%	37 - 48
pH — кислотно-основное состояние крови	7,45		
pO2 — парциальное давление кислорода в крови	179	мм.рт.ст.	
Осмолярность (осмоляльность)	275,9		

Электролиты крови. 09.06.2026 13:14

Na+ — концентрация ионов натрия в крови	135	мМоль/л	136 - 145
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,19	мМоль/л	1.02 - 1.37
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	104	мМоль/л	98 - 107
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,0	мМоль/л	3.5 - 5.4

Метаболиты крови. 09.06.2026 13:14

Lac — концентрация лактата	1,2	мМоль/л	0.5 - 2.2
Glu — концентрация глюкозы	5,9	мМоль/л	3.3 - 5.5
ctBil — концентрации билирубина	<34	мМоль/л	

Определение резус-принадлежности (Rh). 09.06.2026 15:56

Резус система D (гель-фильтрация)	Rh-		

Определение Kell антигена. 09.06.2026 15:56

АГ эртроцитарный K1 по системе Kell, типирование (гель-фильтрация)	Отрицательный		

Определение (скрининг) неполных антиэритроцитарных АТ. 09.06.2026 15:56

Реакция Кумбса Непрямая (гель-фильтрация)	Отрицательный		

Фенотипирование антигенов по системе резус (Rh). 09.06.2026 15:56

АГ эртроцитарные по системе Rh, фенотипирование по АГ системы резус (D, C, E, c, e) (гель-фильтрация)	cccc		

Определение группы крови по АВ0. 09.06.2026 15:56

Система АВ0	O(I)		

Газы крови, оксиметрия. 11.06.2026 07:16

tCO2A - общая двуокись углерода крови	25,6	мМоль/л	
BE - избыток оснований	-1,0	мМоль/л	
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	24,3	мМоль/л	
sO2 — насыщение кислородом крови	91,3	%	
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	8,5	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,7	%	
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,5	%	
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	89,3	%	
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	119	г/л	
pH — кислотно-основное состояние крови	7,37		
pO2 — парциальное давление кислорода в крови	61	мм.рт.ст.	
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	42	мм.рт.ст.	
Hct	34	%	37 - 48
Осмолярность (осмоляльность)	277,3		

Электролиты крови. 11.06.2026 07:16

Na+ — концентрация ионов натрия в крови	136	мМоль/л	136 - 145
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,22	мМоль/л	1.02 - 1.37
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	105	мМоль/л	98 - 107
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,1	мМоль/л	3.5 - 5.4

Метаболиты крови. 11.06.2026 07:16

Lac — концентрация лактата	2,0	мМоль/л	0.5 - 2.2
Glu — концентрация глюкозы	5,3	мМоль/л	3.3 - 5.5
ctBil — концентрации билирубина	<34	мМоль/л	

Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 11.06.2026 09:32

Гемоглобин общий	117	г/л	117 - 166
Количество эритроцитов	3,80	млн/мкл	4.5 - 5.9
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	30,7	пг	28 - 33
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	340	г/л	320 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	12,6	%	11.6 - 14.8
Количество тромбоцитов	291	10^3/мкл	140 - 392
Средний объем тромбоцитов в крови	7,8	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов	8,6	10^3/мкл	4.5 - 13
Абсолютное количество нейтрофилов	6,0	10^3/мкл	1.54 - 7.04
Относительное количество эозинофилов	2,2	%	1 - 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,2	10^3/мкл	0.04 - 0.38
Относительное количество базофилов	0,6	%	0 - 1.7
Абсолютное количество базофилов	0,0	10^3/мкл	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов	18,6	%	19 - 37
Абсолютное количество лимфоцитов	1,6	10^3/мкл	0.97 - 3.26
Относительное количество моноцитов	8,8	%	3 - 11
Абсолютное количество моноцитов	0,8	10^3/мкл	0.18 - 0.78
Средний объем эритроцита	90,4	фл	80 - 96
Относительное количество нейтрофилов	69,8	%	48 - 78
Гематокрит	34,3	%	

Осмолярность (осмоляльность). 11.06.2026 13:28

Осмолярность (осмоляльность)	280,3		275 - 310

Газы крови, оксиметрия. 11.06.2026 13:28

pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	32	мм.рт.ст.	
BE — избыток оснований	0,2	мМоль/л	
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	23,3	мМоль/л	
sO2 — насыщение кислородом крови	100,0	%	
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	0,0	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	1,0	%	
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,3	%	
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	97,7	%	
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	115	г/л	
tCO2A - общая двуокись углерода крови	24,3	мМоль/л	
Hct	33	%	37 - 48
pH — кислотно-основное состояние крови	7,47		
pO2 — парциальное давление кислорода в крови	177	мм.рт.ст.	
Осмолярность (осмоляльность)	280,3		

Электролиты крови. 11.06.2026 13:28

Na+ — концентрация ионов натрия в крови	137	мМоль/л	136 - 145
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	0,96	мМоль/л	1.02 - 1.37
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	104	мМоль/л	98 - 107
K+ — концентрация ионов калия в крови	3,8	мМоль/л	3.5 - 5.4

Метаболиты крови. 11.06.2026 13:28

Lac — концентрация лактата	1,7	мМоль/л	0.5 - 2.2
Glu — концентрация глюкозы	6,3	мМоль/л	3.3 - 5.5
ctBil — концентрации билирубина	<34	мМоль/л	

Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 12.06.2026 08:45

Гемоглобин общий	112,1	г/л	117 - 166
Количество эритроцитов	3,75	млн/мкл	4.5 - 5.9
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,9	пг	28 - 33
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	332	г/л	320 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	13,8	%	11.6 - 14.8
Количество тромбоцитов	218,7	10^3/мкл	140 - 392
Средний объем тромбоцитов в крови	8,62	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов	11,50	10^3/мкл	4.5 - 13
Абсолютное количество нейтрофилов	8,91	10^3/мкл	1.54 - 7.04
Относительное количество эозинофилов	1,17	%	1 - 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,13	10^3/мкл	0.04 - 0.38
Относительное количество базофилов	0,26	%	0 - 1.7
Абсолютное количество базофилов	0,03	10^3/мкл	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов	12,28	%	19 - 37
Абсолютное количество лимфоцитов	1,41	10^3/мкл	0.97 - 3.26
Относительное количество моноцитов	8,82	%	3 - 11
Абсолютное количество моноцитов	1,01	10^3/мкл	0.18 - 0.78
Средний объем эритроцита	90,2	фл	80 - 96
Относительное количество нейтрофилов	77,47	%	48 - 78
Гематокрит	0,338	%	

Клинический анализ мочи. 12.06.2026 10:39

Эпителий плоский	0,28	в п/зр	отсутсвует
Кетоновые тела количественно	отрицательно	мМоль/л	отрицательно
Кристаллы	0	в п/зр	0 - 0
Прозрачность	прозрачный		прозрачная
Слизь	Единичные в преп.	в п/зр	отсутствует,незначительное кол-во
Удельный вес	1,000		1.015 - 1.025
Уробилиноген количественно	норма	мкмоль/л	0 - 34
Бактерии	0	в п/зр	0 - 26.4
Глюкоза полуколичественно	0	мМоль/л	0 - 0
Эритроциты	0	в п/зр	0 - 2
Цвет	желтый		светло-желтый, желтый
Билирубин полуколичественно	отрицательно	мкмоль/л	
Белок количественно	норма	г/л	0 - 0.12
Цилиндры патологические	0,28	в п/зр	0 - 0.14
pH	7,0		5.5 - 7
Эпителий переходной	0,28	в п/зр	отсутсвует
Лейкоциты	4,76	в п/зр	0 - 3
Кристаллы мочевой кислоты	0	в п/зр	

Дрожжевые клетки	0	в п/зр	
Цилиндры гиалиновые	0	в п/зр	
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	0	в п/зр	

АЧТВ. 16.06.2026 08:00

Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	26,3	с	26.1 - 47.4

Определение протромбинового времени с расчетом МНО. 16.06.2026 08:00

МНО	1,08		
Протромбиновое время	11,8	с	

Тромбиновое время. 16.06.2026 08:00

Тромбиновое время	13,9	с	10.3 - 16.6

Фибриноген. 16.06.2026 08:00

Концентрация фибриногена	5,91	г/л	2.58 - 4.65

Протромбин. 16.06.2026 08:00

Концентрация протромбина	93	%	74 - 140

Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 16.06.2026 09:49

Гемоглобин общий	115	г/л	117 - 166
Количество эритроцитов	3,77	млн/мкл	4.5 - 5.9
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	30,4	пг	28 - 33
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	346	г/л	320 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	13,1	%	11.6 - 14.8
Количество тромбоцитов	358	10^3/мкл	140 - 392
Средний объем тромбоцитов в крови	7,8	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов	9,4	10^3/мкл	4.5 - 13
Абсолютное количество нейтрофилов	6,2	10^3/мкл	1.54 - 7.04
Относительное количество эозинофилов	2,1	%	1 - 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,2	10^3/мкл	0.04 - 0.38
Относительное количество базофилов	0,6	%	0 - 1
Абсолютное количество базофилов	0,1	10^3/мкл	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов	22,5	%	19 - 37
Абсолютное количество лимфоцитов	2,1	10^3/мкл	0.97 - 3.26
Относительное количество моноцитов	8,4	%	3 - 11
Абсолютное количество моноцитов	0,8	10^3/мкл	0.18 - 0.78
Средний объем эритроцита	87,9	фл	80 - 96
Относительное количество нейтрофилов	66,4	%	48 - 78
Гематокрит	33,1	%	

Клинический анализ крови (5 Diff(венозная кровь)). 18.06.2026 09:36

Гемоглобин общий	107,1	г/л	117 - 166
Количество эритроцитов	3,43	млн/мкл	4.5 - 5.9
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	31,2	пг	28 - 33
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	342	г/л	320 - 360
Ширина распределения эритроцитов по объему	13,5	%	11.6 - 14.8
Количество тромбоцитов	305,6	10^3/мкл	140 - 392
Средний объем тромбоцитов в крови	7,81	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов	10,75	10^3/мкл	4.5 - 13
Абсолютное количество нейтрофилов	7,97	10^3/мкл	1.54 - 7.04

Относительное количество эозинофилов	1,79	%	1 - 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,19	10^3/мкл	0.04 - 0.38
Относительное количество базофилов	0,26	%	0 - 1.7
Абсолютное количество базофилов	0,03	10^3/мкл	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов	14,13	%	19 - 37
Абсолютное количество лимфоцитов	1,52	10^3/мкл	0.97 - 3.26
Относительное количество моноцитов	9,72	%	3 - 11
Абсолютное количество моноцитов	1,04	10^3/мкл	0.18 - 0.78
Средний объем эритроцита	91,3	фл	80 - 96
Относительное количество нейтрофилов	74,10	%	48 - 78
Гематокрит	31,3	%	

Клинический анализ мочи. 18.06.2026 09:42

Эпителий плоский	5,32	в п/зр	отсутсвует
Кетоновые тела количественно	отрицательно	мМоль/л	отрицательно
Кристаллы	12,6	в п/зр	0 - 0,1
Прозрачность	прозрачный		прозрачная
Слизь	2,52	в п/зр	отсутствует,незначительное кол-во
Удельный вес	1,005		1.015 - 1.025
Уробилиноген количественно	норма	мкмоль/л	0 - 34
Бактерии	0	в п/зр	0 - 26.4
Глюкоза полуколичественно	0	мМоль/л	0 - 0
Эритроциты	0,84	в п/зр	0 - 2
Цвет	светло-желтый		светло-желтый, желтый
Билирубин полуколичественно	отрицательно	мкмоль/л	
Белок количественно	норма	г/л	0 - 0,12
Цилиндры патологические	0	в п/зр	0 - 0,4
pH	6,0		5,5 - 7
Эпителий переходной	0	в п/зр	отсутствует
Лейкоциты	8,96	в п/зр	0 - 6
Кристаллы мочевой кислоты	0	в п/зр	
Дрожжевые клетки	0	в п/зр	
Цилиндры гиалиновые	0	в п/зр	
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	0	в п/зр	

Микробиологическое исследование

Посев на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам. 16.06.2026 14:25
Микроорганизмы: Klebsiella pneumoniae : 10^8 КОЕ/там.
Препараты: Триметоприм-сульфаметоксазол >4/76 R, Цефтазидим-авибактам 4/4 S, Амикацин >8 S, Амикацин >8 R, Амикацин >8 R, Цефепим >4 R, Цефотаксим >4 R, Цефотаксим >4 R, Цефотаксим >4 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >8/2 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >8/2 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >8/2 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >8/2 R, Амоксициллин-клавулановая кислота >8/2 R, Ципрофлоксацин >1 R, Ципрофлоксацин >1 R, Ципрофлоксацин >1 R, Колистин 2 S, Ампициллин-сульбактам >8/4 S, Ампициллин-сульбактам >8/4 R, Ампициллин-сульбактам >8/4 R, Эртапенем >0.5 R, Гентамицин >4 R, Гентамицин >4 R, Гентамицин >4 R, Имипинем >8 R, Меропенем >8 R, Меропенем >8 R, Меропенем >8 R,
Маркер резистентности: KPC + ,
Маркер резистентности: Бета-лактамаза расширенного спектра (БЛРС) +

Инструментальные исследования

Эндоскопическое исследование трахеи и бронхов. 09.06.2026 12:58

Описание

: Аппарат проведен через трахеостомическую трубку №8.0мм. На уровне дистального конца трахеостомической трубки отмечается густое отделяемое – не поддающееся санировано.

Справа:

Верхнедолевой бронх - слизистые розовые, блестяящие, шпоры острые, подвижные. В просвете содержимого нет.

Среднедолевой бронх: слизистые розовые, шпоры острые, подвижные. В просвете отделяемого нет.

Нижнедолевой бронх – слизистые розовые, шпоры острые, подвижные. В содержимого нет.

Слева:

Верхнедолевой бронх – слизистые розовые, шпоры острые, подвижные. В просвете содержимого нет.

Нижнедолевой бронх – слизистые розовые, шпоры острые, подвижные. В просвете отделяемого нет.

Аппарат проведен через носовой ход в просвет гортаноглотки. Гортань – без особенностей. Голосовая щель узкая, на голосовые складки симметричные. Слизистые гортани розовые, блестящие.

Подскладковое пространство - слизистые розовые, блестящие. Трахея – слизистые гиперемированы, отечны, хрящевые полукольца сглажены.

Над проксимальным краем трахеостомической трубки в зоне «козырька» слизистые ярко гиперемированы, зернистые, отечны, очагово покрыты фибрином. Гипергрануляция занимает 1/3 просвета. При смене ТСТ отмечается контактная кровоточивость.

Заключение: Термоингаляционная травма 1 степени (от 7.03.2026). Трахеит. Гипергрануляция ср\3 трахеи. Носитель трахеостомы.

Суточное мониторирование артериального давления. 23.06.2026 10:54

Заключение: Мониторирование проведено в стационарных условиях.

Рука правая, манжета взрослая плечевая средняя.

Количество измерений: 55/54(98%).

Ночной сон с пробуждениями,3раза. .

Гипотензивная терапия- не получает .

Среднесуточное АД: 114/65 мм.рт.ст. нормальное среднесуточное САД ,нормальное ДАД.

Среднедневное АД: 116/70 мм.рт.ст. нормальное среднедневное САД ,нормальное ДАД.

Средненочное АД: 112/60 мм.рт.ст. нормальное средненочное САД ,нормальное ДАД.

Максимальное АД в дневное время: 139/90 мм.рт.ст при ЧСС 80 уд/мин в 17.17(в игровой комнате).

Минимальное АД в дневное время :САД 96мм.рт.ст. при ЧСС 83 уд/мин в 21.30(смотрит видио),ДАД 48 мм.рт ст при ЧСС 85 уд/мин в 13.42(смотрит видио).

Максимальное АД в ночное время: 127/73 мм.рт.ст при ЧСС 80 уд/мин в 23.40.

Минимальное АД в ночное время: САД 82 мм.рт.ст. ,ДАД 46 мм.рт.ст.

Индекс времени гипертензии САД день/ночь: 0%/1,5% - нормальный в течение суток

Индекс времени гипертензии ДАД день/ночь: 6%/17% - не повышен в течение суток.

Суточный индекс: САД -нондиппер (4%), ДАД -диппер (13%).

Нормальное среднее пульсовое АД 46 мм.рт.ст. (норма 40-50).

Заключение : по данным СМАД артериальная гипертензия не выявлена .Нормальное среднее пульсовое АД. Суточный профиль АД нарушен-недостаточное снижение ночного САД(недостоверно ,на фоне 3х ночных пробуждений)..

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота 1 фл. Внутривенно капельно, однократно, 13:00 ч., 1 день, Дата начала: 09.06.2026(1 день);

Цефепим+Сульбактам 1 фл. Внутривенно капельно, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 12 дней, Дата начала: 09.06.2026, Дата окончания: 20.06.2026

Метамизол натрия 1.5 мл. Внутривенно струйно, Симптоматически не более 3 раз, 5 дней

Примечание: При болях., Дата начала: 09.06.2026, Дата окончания: 13.06.2026

Полимиксин В 75 мг. Внутривенно капельно, 2 раза в сутки утром, вечером, 5 дней, Дата начала: 16.06.2026, Дата окончания: 20.06.2026

Декстроза 200 мл. Внутривенно капельно, 2 раза в сутки утром, вечером, 5 дней

Примечание: с полимиксином, Дата начала: 17.06.2026, Дата окончания: 21.06.2026

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии:

Операции

A16.01.004: A16.01.004 Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. 09.06.2026
Хирургическая обработка гранулирующих ран.
В лобно-височных, теменно-затылочных областях , в области с\3 левого бедра по передней, задней поверхностям на площади 4% гранулирующие раны с гипергрануляциями, которые легко кровоточат, раны с наложениями фибрина с запахом. Взят посев. Произведена обработка раневых поверхностей раствором "Местамидин", удалены все корки, волосы. Аппликация "Джелонет", мазь "Левомеколь".
Начало: 09.06.2026 12:40
Окончание: 09.06.2026 13:30
Исход операции: улучшение

A16.01.030: A16.01.030 Иссечение грануляции. 11.06.2026
Сняты повязки. Удалено отделяемое. Гранулирующие раны прежних размеров, после обработки операционного поля произведено иссечение гипергрануляций. Гемостаз с перекисью водорода. Аппликация сетчатых покрытий и ас. повязки с лавасептом.
Начало: 11.06.2026 13:05
Окончание: 11.06.2026 13:50
Исход операции: благоприятный

A16.01.004: A16.01.004 (Н) Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. 15.06.2026
Сняты повязки. Гемостаз с перекисью водорода, раны прежних размеров, отделяемое в умеренном количестве. Аппликация сетчатых покрытий и ас. повязки с лавасептом.
Начало: 15.06.2026 09:50
Окончание: 15.06.2026 10:10
Исход операции: благоприятный

A16.01.010: A16.01.010 Аутодермопластика на S 4% п.т.. 16.06.2026
Сняты повязки. Обработка операционного поля раствором местамидина. иссечены гипергрануляции на голове, лице, правом бедре. Гемостаз с перекисью водорода и туалет ран с раствором местамидина. С правого бедра взяты расщепленные аутодермотрансплантаты, перфорированы 1:2, перенесены на раневые дефекты, фиксированы скрепками. Джелонет+ левомеколь. Ас. повязки
Начало: 16.06.2026 11:20
Окончание: 16.06.2026 12:35
Исход операции: благоприятный

A16.01.004.002: A16.01.004.002 Ревизия послеоперационной раны под наркозом. 18.06.2026
Повязки сняты. Туалет ран с раствором местамидина. Сняты донорские участки. Гемостаз с перекисью водорода. Аутодермотрансплантаты плотно фиксированы к раневой поверхности, сняты скрепки. Аппликация сетчатых покрытий, ас. повязки с лавасептом. На донорскую рану аппликация покрытия полипласт. Ас. повязки.
Произведена смена трахеостомической трубки. Диаметр 6,5 без манжеты.
Начало: 18.06.2026 09:20
Окончание: 18.06.2026 09:45
Исход операции: благоприятный

Медицинские вмешательства:

Наложение наружных фиксирующих устройств.
Дата окончания: 08.06.2026 14:49
Код услуги: A16.03.033
1. 08.06.2026 00:00 Процедура выполнена 08.06.2026 14:49

Накожное применение лекарственных препаратов.
Дата окончания: 08.06.2026 14:49
Код услуги: A11.01.014
1. 08.06.2026 00:00 Процедура выполнена 08.06.2026 14:49

Эластическая компрессия верхних конечностей.
Дата окончания: 08.06.2026 14:49
Код услуги: A15.12.003
1. 08.06.2026 00:00 Процедура выполнена 08.06.2026 14:49

Эластическая компрессия нижних конечностей.
Дата окончания: 08.06.2026 14:49
Код услуги: A15.12.002
1. 08.06.2026 12:00 Процедура выполнена 08.06.2026 14:49

Гемотрансфузия [ДЗМ].
Дата окончания: 11.06.2026 14:00
Код услуги: A18.05.012.001.002

1. 11.06.2026 00:00 Процедура выполнена 12.06.2026 15:38
Трансфузия
Отделение: Ожоговое отделение 1. Дата и время подачи заявки: 11.06.2026 00:00. Начало трансфузии: 11.06.2026 13:00. Окончание трансфузии: 11.08.2026 13:20. Показания к трансфузии: Коагулопатия. Способ трансфузии: ВВ. Длительность трансфузии: 87860 мин; Аутодонация: нет.
Данные реципиента
Группа крови неизвестна: нет. Резус-принадлежность неизвестна: нет. Группа крови реципиента: O(I) первая. Резус-принадлежность реципиента: Rh – (Отрицательный). Аллоимунные антитела: не обнаружены. Kell-антиген: K-. Фенотип: ccddee.
Данные о донорской крови или её компоненте
Наименование компонента: Свежезамороженная плазма. Препарат: Свежезамороженная плазма O(I) Rh-. Заготовитель: ГБУЗ «Центр крови им. О.К. Гаврилова ДЗМ». Код донора: 2745667. Срок годности: 30.10.2026 00:00. Группа крови донора: O(I) первая. Резус-принадлежность донора: Rh - (Отрицательный). Номер контейнера: 77012310167203. Объём: 285. Единицы измерения: мл. Дата заготовки: 31.10.2023 00:00. К переливанию пригодна: да. Наименования реагентов: анти-А. № серии реагента: 261101. Срок годности: 12.01.2028. Наименования реагентов: анти-В. № серии реагента: 250012. Срок годности: 15.12.2027. Наименования реагентов: анти-D. № серии реагента: 257609. Срок годности: 22.09.2027.
Биологическая проба
Биологическая проба: отрицательная (реакции нет).
Состояние пациента
Дата и время наблюдения: 11.06.2026 13:00. Трансфузия компонентов крови: перед началом переливания. АД систолическое: 127 мм.рт.ст.; АД диастолическое: 89 мм.рт.ст.; ЧСС: 125 /мин; Температура: 36,6 °C; Диурез (количественно): 50 '; Диаурез: достаточный. Цвет мочи: желтый (обычный). Осложнения: нет.
Трансфузионный анамнез
Трансфузия в прошлом: были. Дата трансфузии: 2026. По индивидуальному подбору: нет. Осложнения: нет.
Акушерский анамнез
Наличие акушерского анамнеза: нет.

Гемотрансфузия [ДЗМ].
Дата окончания: 11.06.2026 15:10
Код услуги: A18.05.012.001.002
1. 11.06.2026 00:00 Процедура выполнена 12.06.2026 15:46
Трансфузия
Отделение: Ожоговое отделение 1. Дата и время подачи заявки: 11.06.2026 00:00. Начало трансфузии: 11.06.2026 13:40. Окончание трансфузии: 11.06.2026 15:00. Показания к трансфузии: Анемия. Способ трансфузии: ВВ. Длительность трансфузии: 80 мин; Аутодонация: нет.
Данные реципиента
Группа крови неизвестна: нет. Резус-принадлежность неизвестна: нет. Группа крови реципиента: O(I) первая. Резус-принадлежность реципиента: Rh – (Отрицательный). Аллоимунные антитела: не обнаружены. Kell-антиген: K-. Фенотип: ccdee.
Данные о донорской крови или её компоненте
Наименование компонента: Эритроцитарная взвесь лейкоредуцированная. Препарат: Эритроцитарная взвесь лейкоредуцированная O(I) Rh-. Заготовитель: ГБУЗ «Центр крови им. О.К. Гаврилова ДЗМ». Код донора: 3514033. Срок годности: 19.07.2026 00:00. Группа крови донора: O(I) первая. Резус-принадлежность донора: Rh - (Отрицательный). Номер контейнера: 77012641512606. Объём: 315. Единицы измерения: мл. Фенотип донора: ccdee. Дата заготовки: 07.06.2026 00:00. К переливанию пригодна: да. Наименования реагентов: анти-А. № серии реагента: 261101. Срок годности: 12.01.2028. Наименования реагентов: анти-В. № серии реагента: 250012. Срок годности: 15.12.2027. Наименования реагентов: анти-D. № серии реагента: 257609. Срок годности: 22.09.2027.
На плоскости
На плоскости: совместимо.
Биологическая проба
Биологическая проба: отрицательная (реакции нет).
Состояние пациента
Дата и время наблюдения: 11.06.2026 13:40. Трансфузия компонентов крови: перед началом переливания. АД систолическое: 120 мм.рт.ст.; АД диастолическое: 81 мм.рт.ст.; ЧСС: 110 /мин; Температура: 36,7 °C; Диурез (количественно): 50 '; Диаурез: достаточный. Цвет мочи: желтый (обычный). Осложнения: нет.
Трансфузионный анамнез
Трансфузия в прошлом: были. Дата трансфузии: 2026. По индивидуальному подбору: нет. Осложнения: нет.
Акушерский анамнез
Наличие акушерского анамнеза: нет.

Гемотрансфузия [ДЗМ].

Дата окончания: 12.06.2026 14:00
Код услуги: A18.05.012.001.002
1. 11.06.2026 00:00 Процедура выполнена 12.06.2026 15:40
Трансфузия
Отделение: Ожоговое отделение 1. Дата и время подачи заявки: 11.06.2026 00:00. Начало трансфузии: 11.06.2026 13:20. Окончание трансфузии: 11.06.2026 13:40. Показания к трансфузии: Коагулопатия. Способ трансфузии: ВВ. Длительность трансфузии: 20 мин; Аутодонация: нет.
Данные реципиента
Группа крови неизвестна: нет. Резус-принадлежность неизвестна: нет. Группа крови реципиента: O(I) первая. Резус-принадлежность реципиента: Rh – (Отрицательный). Аллоиммунные антитела: не обнаружены. Kell-антиген: K-. Фенотип: ccddee.
Данные о донорской крови или её компоненте
Наименование компонента: Свежезамороженная плазма. Препарат: Свежезамороженная плазма O(I) Rh-. Заготовитель: ГБУЗ «Центр крови им. О.К. Гаврилова ДЗМ». Код донора: 2786001. Срок годности: 31.10.2026 00:00. Группа крови донора: O(I) первая. Резус-принадлежность донора: Rh - (Отрицательный). Номер контейнера: 77012320902007. Объём: 280. Единицы измерения: мл. Дата заготовки: 01.11.2023 00:00. К переливанию пригодна: да. Наименования реагентов: анти-А. № серии реагента: 261101. Срок годности: 12.01.2028. Наименования реагентов: анти-В. № серии реагента: 250012. Срок годности: 15.12.2027. Наименования реагентов: анти-D. № серии реагента: 257609. Срок годности: 22.09.2027.
Биологическая проба
Биологическая проба: отрицательная (реакции нет).
Состояние пациента
Дата и время наблюдения: 11.06.2026 13:20. Трансфузия компонентов крови: перед началом переливания. АД систолическое: 118 мм.рт.ст.; АД диастолическое: 79 мм.рт.ст.; ЧСС: 116 /мин; Температура: 36,6 °C; Диурез (количественно): 50 '; Диаурез: достаточный. Цвет мочи: желтый (обычный). Осложнения: нет.
Трансфузионный анамнез
Трансфузия в прошлом: были. Дата трансфузии: 2026. По индивидуальному подбору: нет. Осложнения: нет.
Акушерский анамнез
Наличие акушерского анамнеза: нет.

Гемотрансфузия [ДЗМ].
Дата окончания: 16.06.2026 11:50
Код услуги: A18.05.012.001.002
1. 15.06.2026 00:00 Процедура выполнена 16.06.2026 20:16
Трансфузия
Отделение: Ожоговое отделение № 1. Дата и время подачи заявки: 15.06.2026 15:34. Начало трансфузии: 16.06.2026 11:20. Окончание трансфузии: 16.06.2026 11:50. Показания к трансфузии: Острая кровопотеря. Способ трансфузии: ВВ. Длительность трансфузии: 30 мин; Аутодонация: нет.
Данные реципиента
Группа крови неизвестна: нет. Резус-принадлежность неизвестна: нет. Группа крови реципиента: O(I) первая. Резус-принадлежность реципиента: Rh – (Отрицательный). Аллоиммунные антитела: не обнаружены. Kell-антиген: K-. Фенотип: ccee.
Данные о донорской крови или ее компоненте
Наименование компонента: Свежезамороженная плазма. Заготовитель: ГБУЗ «Центр крови им. О.К. Гаврилова ДЗМ». Код донора: 3476522. Срок годности: 07.10.2026 00:00. Группа крови донора: O(I) первая. Резус-принадлежность донора: Rh - (Отрицательный). Номер контейнера: 77012321038007. Объем: 295. Единицы измерения: мл. Дата заготовки: 08.10.2023 00:00. К переливанию пригодна: да.
Состояние пациента
Дата и время наблюдения: 16.06.2026 11:50. Трансфузия компонентов крови: перед началом переливания. АД систолическое: 120 мм.рт.ст.; АД диастолическое: 80 мм.рт.ст.; ЧСС: 90 /мин; Температура: 36,5 °C; Диурез (количественно): 400 '; Диаурез: достаточный. Цвет мочи: желтый (обычный).
Трансфузионный анамнез
Трансфузия в прошлом: не было.
Акушерский анамнез
Наличие акушерского анамнеза: нет.

Эластическая компрессия нижних конечностей.
Дата окончания: 22.06.2026 13:47
Дополнительно: снятие мерок для компрессионных штанов
Код услуги: A15.12.002
1. 22.06.2026 00:00 Процедура выполнена 22.06.2026 13:48

Эластическая компрессия верхних конечностей.
Дата окончания: 22.06.2026 13:48

Дополнительно: Снятие мерок для компрессионной рубашки
Код услуги: A15.12.003
1. 22.06.2026 00:00 Процедура выполнена 22.06.2026 13:48

Состояние при выписке, трудоспособность, листок нетрудоспособности:
Объективный статус.
Общее состояние: удовлетворительное.

Местный, локальный статус.
Локальный статус: кожный покров восстановлен полностью. Имеются донорские раны под повязками в области правого бедра. Сохраняются мелкие раны на волосистой части головы, левом бедер в диаметре до 1 см, представлены грануляционной тканью.
Декануляровн 22.06.2026. Дыхание самостоятельное.

Трудоспособность: Трудоспособность стойко утрачена в связи с данным заболеванием. В листке нетрудоспособности не нуждается.
Номер л/н: .

Рекомендации:
Данный этап госпитализации выполнен в полном объеме. Кожный покров восстановлен. Ребенок выписывается под наблюдение реабилитолога, хирурга, кардиолога, реабилитолога по м/ж.
1.Режим домашний
2.Освобождение от физической нагрузки длительно
3.Ежедневно принимать гигиенические ванны, послеожоговую поверхность обрабатывать увлажняющим детским кремом длительно, на мелкие раны антибактериальные мази(левомеколь, акридерм, повидон-йод, офломелид)
4.Выполнять рекомендации реабилитолога- рекомендации выданы на руки.
5.Компрессионная одежда 23 ч/с (эластичный бинт).
6.Дома ежедневно гимнастика на растяжение 3р/д. Специальные укладки на растяжение.
7.Нанесение силикона «Отоформ», «Scar Fx» или «Эластодерм», или «Cica-care», или «Дерматикс» до 12 ч. в сутки (на сон под эластичный бинт или под компрессионную одежду) после заживления ран.
8.Силиконовый гель «Rejuvasil» 2 р/д или «Дерматикс» или местное применение ферментных препаратов на все незрелые (розовые) рубцы – гель «Ферменкол» или «Карипаин» крем, или Имофераза, или Лонофибраза – 2-3 р/д курсами по 40 дней, перерыв 2 недели и вновь.
9.Увлажнение (когда 2 недели перерыв) рубцовых полей – «Декспан плюс» или «Бепантен», или масло «Bio-Oil», или персиковое масло (чередовать).
10.Госпитализация для проведения реабилитации(массаж, ЛФК, курс физиотерапии) в сентябре 2026 г.
11.Наблюдение хирурга оториноларинголога, кардиолога амбулаторно.
12.инстилляции глазных капель антибактериальных продолжить
декспантенол 5% аппликации за нижнее веко в левый глаз на ночь (или тетрациклиновая мазь 1%)
инстилляции увлажняющих капель по 1 капле 2 раза в день
13.При АД выше 140/90 мм рт ст - каптоприл 25 мг сублингвально
Госпитализация в 1 ожоговое отделение в сентябре 2026 года.
Рекомендации по ограничению физической нагрузки:
Ограничение физической нагрузки с 23.06.2026 по 23.06.2027

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись:
ФИО врача: Лагутина Анна Александровна / Врач - детский хирург
ФИО Заведующего отделением: Старостин Олег Игоревич / Заведующий ожоговым отделением - врач-детский хирург

24 июня 2026 г. 8 час. 32 мин.

Врач детский хирург / _____ / ЛАГУТИНА АННА АЛЕКСАНДРОВНА

Заведующий ожоговым отделением - врач-детский хирург _____ / СТАРОСТИН ОЛЕГ ИГОРЕВИЧ

ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ
"Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского"