

Дата: 09.04.2025

Полис ОМС: 5095679738000930

Место приема : Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы ДГКБ № 9 им. Г. Н. Сперанского

Врач: МИРЗОЯН Г. В.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА  
МОСКВЫ "ДГКБ № 9 ИМ. Г. Н. СПЕРАНСКОГО"

ИБ № 23139-25-С

09.04.2025 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

### **Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице**

**Отделение:** Ожоговое отделение № 2.

**Дата поступления в стационар:** 27.03.2025 г., 10:46.

**Пациент находился:** с 27.03.2025 г., 11:02.

**Дата выписки из стационара:** 09.04.2025 г., 12:39.

**Кол-во койко-дней:** 13 дней.

### **Диагноз при поступлении**

**Основной диагноз:** T29.2 Термические ожоги нескольких областей тела с указанием на не более чем вторую степень ожогов. Ожог горячей жидкостью I-II-III() степени головы, шеи, грудной клетки, левого плеча, правой верхней конечности S-10% п.т.

### **Диагноз при выписке**

**Основной диагноз:** T29.2 Термические ожоги нескольких областей тела с указанием на не более чем вторую степень ожогов. Ожог горячей жидкостью I-II-III степени головы, шеи, грудной клетки, левого плеча, правой верхней конечности S-10% п.т.

**Сопутствующее заболевание 1:** G98 Другие нарушения нервной системы, не классифицированные в других рубриках.

Невротические реакции на фоне полученного ожога горячей жидкостью.

**Сопутствующее заболевание 2:** L20.9 Атопический дерматит неуточненный.

Атопический дерматит неуточненный.

### **Жалобы при поступлении**

На появление ожоговых ран.

### **Анамнез заболевания**

Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: мамы, травму получил 27.03.2025г. в 09:00, дома, опрокинул на себя емкость с горячей кашей. БСМП ребенок доставлен в ДГКБ№9, было сделано обезболивание. Данное заболевание: впервые. Начало заболевания: острое. К врачу: не обращался.

### **Анамнез жизни**

Наследственность: неотягощена. Хронические заболевания: отрицает. Перенесенные заболевания: ОРВИ. Перенесенные травмы: отрицает. Перенесенные операции: отрицает. Реакция на: нет. Контакт с инфекционными больными или носителями: нет. Сведения о контактах с животными, грызунами, птицами, сырьем животного происхождения: нет. Сведения об укусах насекомых, животных: нет. Купание в открытых водоемах: нет. Сведения о профилактических прививках: да. Описание: привит по возрасту, со слов мамы, корь однократно.

### **Состояние при поступлении**

Вид статуса другой Другой статус Объективный статус общие сведения Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический. Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Влажность кожи: пониженная. Тургор: сохранен. Дополнительные сведения: у ребенка проявления атопического дерматита в виде сухости, расчесов, мелких высыпаний. Осмотрен педиатром. Состояние костно-мышечной системы Подробно Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Состояние органов дыхания Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 28 /мин; Дыхание: нормальное. Описание дыхания: . Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Характер дыхания: пуэрильное. Хрипы: нет. Состояние сердечно-сосудистой системы ЧСС: 140 /мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: звучные. Состояние органов желудочно-кишечного тракта Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует.

Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Стул: без патологических изменений. Стул с начала заболевания: не было. Состояние мочеполовой системы Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: не сопровождается беспокойством. Цвет мочи: желтый (обычный). Состояние органов зрения Склеры: инъецированные.

Вид статуса местный, локальный статус в области лица, шеи, правой ушной раковины, передней поверхности грудной клетки, обоих плеч, правого предплечья ожоговые раны на площади 10% п.т. в виде гиперемии кожи, участков обнаженной дермы. Площадь участков обнаженной дермы около 8% п.т. Дно ран розового цвета. На площади около 2.5% п.т. (правая подчелюстная область, шея) белесого цвета с петехиями, умеренным отёком дермы, сомнительной и отрицательной пальцевой пробой...

### **Инструментальные исследования**

#### **ЭКГ.**

Дата исследования: 28.03.2025 г.

Описание: Заключение: Выраженная синусовая тахикардия с ЧСС 155 уд/минут. Горизонтальная ЭОС. Реполяризационные изменения (з.Т 2, V4-V6 снижены).. Номер исследования: 1. Пульс/ЧСС ЧСС: 155. ЭКГ Положение ЭОС: отклонена влево. Интервал RR: 14. Минимальный RR интервал: 222 мс; Максимальный RR интервал: 1210 мс; Средний RR интервал: 386 мс; Интервал PR: 46 мс; Интервал PQ: 66 мс; Длительность QRS: 64 мс; Интервал QT: 224 мс; Интервал QTс: 361 мс; Результат исследования ЭКГ Прочее: формула расчета QTс: Bazett, P ось 100°, QRS ось -7°, T ось 6°, Корнельское произведение 101, Корнельский вольтаж 1.580591, Критерий Соколова-Лайона 0.976287, Дисперсия QTс 25.716402.

### **Лабораторные исследования**

**Общий клинический анализ крови (общий анализ + СОЭ); микроскопическое исследование мазка крови при выявлении патологии. 27.03.2025 г., 11:03**

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Гемоглобин (HGB)	128,1	г/л	107 - 145
Количество эритроцитов (RBC)	4,63	млн/мкл	3.6 - 5.2
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	27,7	пг	23 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	346	г/л	260 - 340
Средний объем эритроцита (MCV)	80,0	фл	73 - 102
Ширина распределения эритроцитов по объему (RDW)	14,6	%	
Количество тромбоцитов (PLT)	236,7	10 <sup>9</sup> /мкл	139 - 403
Средний объем тромбоцитов в крови (MPV)	6,84	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов (WBC)	8,30	10 <sup>9</sup> /мкл	6 - 17
Гематокрит (HCT)	37	%	32 - 43
Относительное количество нейтрофилов	47,04	%	17 - 68
Абсолютное количество нейтрофилов	3,90	10 <sup>9</sup> /мкл	
Относительное количество эозинофилов	3,36	%	1 - 5
Абсолютное количество эозинофилов	0,28	10 <sup>9</sup> /мкл	
Относительное количество базофилов	0,47	%	0 - 1.7
Абсолютное количество базофилов	0,04	10 <sup>9</sup> /мкл	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов (LYM%)	39,64	%	20 - 70
Абсолютное количество лимфоцитов (LYM#)	3,29	10 <sup>9</sup> /мкл	
Относительное количество моноцитов (MON%)	9,49	%	1 - 11
Абсолютное количество моноцитов (MON#)	0,79	10 <sup>9</sup> /мкл	

**Время свертывания крови. 27.03.2025 г., 11:04**

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Время свертывания крови	4,10-4,40	мин	0 - 6

**Время кровотечения по Дукке. 27.03.2025 г., 11:04**

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Время кровотечения по Дукке	2мин	мин	0.15 - 2
<b>Исследование на бета-гемолитические стрептококки группы А (Streptococcus pyogenes).</b> 28.03.2025 г., 18:40			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
ДНК Streptococcus pyogenes	не обнаружено	копий/мл	
<b>Исследование на вирус Эпштейна-Барр (Epstein – Barr virus).</b> 28.03.2025 г., 20:33			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
ДНК Epstein – Barr virus	не обнаружено	копий/мл	
<b>Исследование на вирус простого герпеса 6 типа (Herpes simplex virus 6).</b> 28.03.2025 г., 20:33			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Исследование на вирус простого герпеса 6 типа (Herpes simplex virus 6)	не обнаружено	копий/мл	
<b>Исследование на цитомегаловирус (CMV).</b> 28.03.2025 г., 20:34			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
ДНК Cytomegalovirus	не обнаружено	копий/мл	
<b>Исследование на бета-гемолитические стрептококки группы В (Streptococcus agalactiae, GBS).</b> 28.03.2025 г., 20:34			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
ДНК Streptococcus agalactiae (GBS)	не обнаружено	копий/мл	
<b>Общий белок.</b> 31.03.2025 г., 12:47			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Общий белок	72,6	ЕД/л	64 - 86
<b>АЛТ.</b> 31.03.2025 г., 12:47			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АЛТ	27,8	ЕД/л	0 - 40
<b>АСТ.</b> 31.03.2025 г., 12:47			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АСТ	55	ЕД/л	0 - 40
<b>Глюкоза.</b> 31.03.2025 г., 12:47			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Глюкоза	6,1	ммоль/л	3 - 5.55
<b>Холестерин.</b> 31.03.2025 г., 12:47			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Холестерин	5,43	ммоль/л	1.7 - 5.2
<b>Кальций общий.</b> 31.03.2025 г., 12:47			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Кальций общий	2,70	ммоль/л	2 - 2.7

**Магний общий.** 31.03.2025 г., 12:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Магний общий	0,86	ммоль/л	0.85 - 1.15

**Калий общий.** 31.03.2025 г., 12:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Калий общий	4,4	ммоль/л	3.5 - 5.1

**Натрий общий.** 31.03.2025 г., 12:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Натрий общий	137	ммоль/л	136 - 152

**Мочевина.** 31.03.2025 г., 12:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Мочевина	3,7	ммоль/л	1.7 - 8.3

**Креатинин.** 31.03.2025 г., 12:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Креатинин	25	мкмоль/л	9 - 32

**Билирубин общий.** 31.03.2025 г., 12:47

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Билирубин общий	6,3	мкмоль/л	1.3 - 20.5

**Определение группы крови по АВ0.** 31.03.2025 г., 13:28

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Система АВ0	A(II)		

**Определение резус-принадлежности (Rh).** 31.03.2025 г., 13:28

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Резус система D (гель-фильтрация)	Rh + (Положительный)		

**Определение Kell антигена.** 31.03.2025 г., 13:29

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АГ эритроцитарный K1 по системе Kell, типирование (гель-фильтрация)	Kell - положительный		

**Фенотипирование антигенов по системе резус (Rh).** 31.03.2025 г., 13:29

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АГ эритроцитарные по системе Rh, фенотипирование по АГ системы резус (D, C, E, c, e) (гель-фильтрация)	CcDee		

**Определение (скрининг) неполных антиэритроцитарных АТ.** 31.03.2025 г., 13:29

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Реакция Кумбса Непрямая (гель-фильтрация)	Отрицательная		

**Фибриноген.** 31.03.2025 г., 13:43

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Концентрация фибриногена	5,90	г/л	2.58 - 4.65

**Тромбиновое время.** 31.03.2025 г., 13:46

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Тромбиновое время	12,9	с	10.3 - 16.6

**АЧТВ.** 31.03.2025 г., 13:48

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	23,3	с	25.7 - 38.4

**Трепонема pallidum (IgM + IgG) в ИФА-качественно.** 01.04.2025 г., 11:45

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Трепонема pallidum (IgM + IgG) в ИФА-количественно	-		

**Определение HBs антигена.** 01.04.2025 г., 11:45

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
HBs АГ	-	МЕ/мл	

**Hepatitis C virus AT (ИФА).** 01.04.2025 г., 11:45

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Hepatitis C virus AT (ИФА)	-		

**Общий клинический анализ крови (общий анализ + СОЭ); микроскопическое исследование мазка крови при выявлении патологии.** 07.04.2025 г., 9:19

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Гемоглобин (HGB)	118	г/л	107 - 145
Количество эритроцитов (RBC)	4,53	млн/мкл	3.6 - 5.2
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	26,0	пг	23 - 31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	325	г/л	260 - 340
Средний объем эритроцита (MCV)	80,0	фл	73 - 102
Ширина распределения эритроцитов по объему (RDW)	11,3	%	
Количество тромбоцитов (PLT)	518,	10 <sup>3</sup> /мкл	139 - 403
Средний объем тромбоцитов в крови (MPV)	4,86	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов (WBC)	10,3	10 <sup>3</sup> /мкл	6 - 17
Гематокрит (HCT)	36,2	%	32 - 43
Относительное количество нейтрофилов	22,5	%	29 - 53
Абсолютное количество нейтрофилов	2,32	10 <sup>3</sup> /мкл	1.54 - 7.92
Относительное количество эозинофилов	10,4	%	1 - 6
Абсолютное количество эозинофилов	1,07	10 <sup>3</sup> /мкл	0.03 - 0.53
Относительное количество базофилов	1,82	%	0 - 1.7
Абсолютное количество базофилов	,187	10 <sup>3</sup> /мкл	0.01 - 0.09
Относительное количество лимфоцитов (LYM%)	57,7	%	37 - 60
Абсолютное количество лимфоцитов (LYM#)	5,94	10 <sup>3</sup> /мкл	1.13 - 5.52
Относительное количество моноцитов (MON%)	7,62	%	3 - 10
Абсолютное количество моноцитов (MON#)	,784	10 <sup>3</sup> /мкл	0.19 - 0.94

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
СОЭ (по Вестергрену)	38	мм/ч	2 - 10
<b>Исследование антител/антигена HIV. 09.04.2025 г., 11:13</b>			
Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Исследование антител/антигена HIV	-		Отрицательный

### Морфологическое исследование 1

**Наименование исследования:** Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала.

**Номер исследования:** О00876\_25-1.

**Дата проведения исследования:** 07.04.2025 г.

**Макроописание:** Номер флакона/ контейнера: 187300100025\_01; Локализация патологического процесса: кожа, подкожная жировая клетчатка; Макроскопическое описание: Кожный лоскут размер 3.5x2.5x0.2см.;

**Микроописание:** Номер флакона/ контейнера: 187300100025\_01; Микроскопическое описание: Фрагмент кожи с тотальным некрозом, эпидермис десквамирован, по краю препарата отмечается относительно сохраннный участок эпидермиса, в дерме, вокруг придатков лимфоцитарные инфильтраты, мелкоочаговые кровоизлияния.;

**Заключение:** Код по МКБ-10: T29.2 Термические ожоги нескольких областей тела с указанием на не более чем вторую степень ожогов ; Характер процесса: опухоль в материале не обнаружена или материал малоинформативный/ неинформативный; Морфологическая картина некротических изменений кожи.; Требуется провести ИГХ исследование: нет; Требуется провести МГИ: нет.

### Микробиологические исследования

**Посев на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам (01.04.2025 г., 5:28):** Микроорганизмы: Staphylococcus aureus : Пост выявлен. Препараты: Оксациллин S, Ванкомицин S, Ципрофлоксацин I, Эритромицин R, Фузидовая кислота S, Гентамицин S,

### Консилиумы

**Дата проведения:** 27.03.2025 г.

**Состав консилиума:**

Другая специальность: МИРЗОЯН ГАЯНЭ ВЛАДИМИРОВНА.

Роль: МИРЗОЯН ГАЯНЭ ВЛАДИМИРОВНА. Должность: Другая специальность. Специальность: Врач - детский хирург. Другая специальность: АСТАМИРОВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА.

Роль: АСТАМИРОВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА. Должность: Другая специальность. Специальность: Другая специальность. Заключение и обоснование рекомендованной тактики: Название осмотра: Совместный осмотр. :: осмотр с и.о./о астамировой т.с..

**Дата проведения:** 31.03.2025 г.

**Состав консилиума:**

Другая специальность: МИРЗОЯН ГАЯНЭ ВЛАДИМИРОВНА.

Роль: МИРЗОЯН ГАЯНЭ ВЛАДИМИРОВНА. Должность: Другая специальность. Специальность: Врач - детский хирург. Другая специальность: АСТАМИРОВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА.

Роль: АСТАМИРОВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА. Должность: Другая специальность. Специальность: Другая специальность. Заключение и обоснование рекомендованной тактики: Название осмотра: Совместный осмотр. :: осмотр с и.о./о астамировой т.с..

### Консультация специалиста

**Врач-физиотерапевт.** 27.03.2025 г. 12:52.

ИГНАТЬЕВА Л. В.: На основании клинического диагноза, по результатам ознакомления с историей болезни и обсуждения с лечащим врачом особенностей данного клинического случая, с противоотечной, противовоспалительной, анальгетической и регенераторной целями НАЗНАЧАЕТСЯ Магнитотерапия от аппарата «АЛМАГ-01» -20 мТл, На зону поражения - голова Время \_10\_ мин, Курс № \_10\_ , ежедневно .

**Врач-невролог.** 01.04.2025 г. 14:43.

ШАРИНА Г. Б. Жалобы: на беспокойное поведение. Со слов: с анамнезом заболевания ребенка ознакомлена. Уровень сознания: в сознании. Игнорирование: не выявлено. Дополнительные сведения: на осмотр реагирует негативно. Речь: не изменена. Глазные щели: равные. Величина и симметрия зрачков: D=S. Менингеальный синдром: не выявлен. Нистагм: отсутствует. Движение глазных яблок: не изменено. Реакция зрачков на свет: в норме. Экстрапирамидные нарушения: нет. Мимическая мускулатура: лицо симметрично. Слух: не изменен. Глотание: не изменено. Конечности: все. Сторона: с обеих сторон. Мышечный тонус: в норме. Сухожильные рефлексы конечностей: живые. Патологические знаки: нет . Трофические расстройства: нет. Координация движений: не изменена. Функциональные возможности пациента: не нарушены. Походка: не нарушена. Диагноз: Клинический Сопутствующий Невротические реакции на фоне полученного ожога горячей жидкостью (G98) Рекомендации: 1 наблюдение неврологом амбулаторно 2 паглюферал -2 по 1/3тх2р(5 суток)-в связи с выраженным возбуждением ,перед оперативным вмешательством.

**Врач-педиатр.** 27.03.2025 г. 13:51.

ЧУРКИНА Н. В. Жалобы: сыпь. Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: мамы, травму получил 27.03.2025г. в 09:00, дома, опрокинул на себя емкость с горячей кашей. БСМП ребенок доставлен в ДГКБ№9, было сделано обезболивание. Данное заболевание: впервые. Начало заболевания: острое. К врачу: не обращался. Общие сведения Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический. Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Сыпь: на коже туловища на животе, нижних конечностях единичная мелкоочаговая сыпь, с расчесами. кожные покровы сухие. Влажность кожи: пониженная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Лимфатические узлы: не увеличены. Слизистая задней стенки глотки: гиперемия. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: небные дужки гиперемированы. Дополнительные сведения: у ребёнка проявления атопического дерматита в виде сухости, расчесов, мелких высыпаний. Осмотрен педиатром. Состояние костно-мышечной системы Подробно Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Состояние органов дыхания Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 28 /мин; Дыхание: нормальное. Описание дыхания: . Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Характер дыхания: пуэрильное. Хрипы: нет. Носовое дыхание: свободное. Состояние сердечно-сосудистой системы ЧСС: 123 /мин; Наполнение пульса: умеренного наполнения. Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: звучные. Состояние органов желудочно-кишечного тракта Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Стул: без патологических изменений. Стул с начала заболевания: не было. Характер стула: регулярный. Рвота: нет. Состояние мочепооловой системы Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: не сопровождается беспокойством. Цвет мочи: желтый (обычный). Состояние органов зрения Склеры: ињецированные. Диагноз: Клинический Сопутствующий Атопический дерматит неуточненный (L20.9) Рекомендации: Г/А диета обильный питьевой режим цетиризин 5 кап x 2 раза/д - 7 дней .

**Врач-анестезиолог-реаниматолог.** 30.03.2025 г. 08:05.

ШЕЛУДЧЕНКО Е. Н. Заключение: Планируется проведение анест. пособия. Согласие законного представителя на проведение анест. пособия получено. ASA II, МНОАР 3,0 балла - умеренный анестезиолого-операционный риск.

**Врач-анестезиолог-реаниматолог.** 31.03.2025 г. 08:35.

ШЕЛУДЧЕНКО Е. Н. Заключение: Планируется проведение анест. пособия. Согласие законного представителя на проведение анест. пособия получено. ASA II, МНОАР 3,0 балла - умеренный анестезиолого-операционный риск.

**Врач-анестезиолог-реаниматолог.** 02.04.2025 г. 15:00.

ШЕЛУДЧЕНКО Е. Н. Заключение: Планируется проведение анест. пособия. Согласие законного представителя на проведение анест. пособия получено. ASA II, МНОАР 3,0 балла - умеренный анестезиолого-операционный риск.

**Врач-анестезиолог-реаниматолог.** 07.04.2025 г. 08:45.

ШЕЛУДЧЕНКО Е. Н. Заключение: Планируется проведение анест. пособия. Согласие законного представителя на проведение анест. пособия получено. ASA II, МНОАР 3,0 балла - умеренный анестезиолого-операционный риск.

## Операции

**A16.01.004: A16.01.004 Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.** 27.03.2025 г.

Наличие осложнений: нет.

**A16.01.004: A16.01.004 Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.** 31.03.2025 г.

Наличие осложнений: нет.

**A16.30.052.005: Некрэктомия S- 1.5% п.т. Аутодермопластика S- 1.5% п.т. .** 03.04.2025 г.

Наличие осложнений: нет.

**A16.01.004: Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.** 07.04.2025 г.

Наличие осложнений: нет.

## Другие виды лечения

**Катетеризация кубитальной и других периферических вен.** 27.03.2025 г., 11:00, 1. 27.03.2025 12:00 Процедура запланирована Заключение: Рекомендована ежедневная смена наклеек в асептических условиях.. Ультразвуковой контроль: да. Катетеризована: вена тыла кисти слева. Название катетера: I.V.Canulla. Размер: 22G. Фиксация к коже: лейкопластырем. Обратный ток крови: свободный. Наложена асептическая наклейка. Количество попыток: одна. Технические сложности: без технических сложностей.

**Наложение повязки при ожогах.** 02.04.2025 г., 14:50, 1. 02.04.2025 00:00 Процедура выполнена 02.04.2025 14:50.

**Наложение повязки при ожогах.** 09.04.2025 г., 12:47, 1. 09.04.2025 00:00 Процедура выполнена 09.04.2025 12:47.

## Лекарственная терапия

**МНН:** Тримеперидин.

**Дозировка:** 2 мг.

**Способ введения:** в/м.

**Дата начала:** 27.03.2025 г.

**Дата окончания:** 27.03.2025 г.

**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 21:07 ч., 1 день Примечание: 0,2 мл в/м однократно,.

**МНН:** Цетиризин.

**Дозировка:** 5 мг.

**Дата начала:** 27.03.2025 г.

**Дата окончания:** 02.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутрь, 1 раз в сутки вечером, 7 дней Примечание: 10 кап Показания к применению: с целью уменьшения отека мягких тканей, зуда в области ожоговых ран,.

**МНН:** Цефотаксим+Сульбактам.

**Дозировка:** 0.7501 фл.

**Дата начала:** 27.03.2025 г.

**Дата окончания:** 06.04.2025 г.

**Комментарий:** В/В, 2 раза в сутки утром, вечером, 11 дней Примечание: 750 тыс в/в струйно на 10 мл физ раствора 20.00, 8.00,.

**МНН:** Натрия хлорид.

**Дозировка:** 100 мл.

**Дата начала:** 27.03.2025 г.

**Дата окончания:** 31.03.2025 г.

**Комментарий:** В/В, 1 раз в сутки утром, 5 дней Примечание: для гепаринового замка 1 мл гепарина в 100 мл физ- раствора. Промывать катетер 1 мл раствора 3 раза в сутки,.

**МНН:** Гепарин натрия.

**Дозировка:** 1 мл.

**Дата начала:** 27.03.2025 г.

**Дата окончания:** 29.03.2025 г.

**Комментарий:** В/В, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 3 дня Примечание: 1 мл гепарина на 100 мл физ раствора для "гепаринового замка",.

**МНН:** Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота.

**Дозировка:** 1 фл.

**Дата начала:** 27.03.2025 г.

**Дата окончания:** 27.03.2025 г.

**Комментарий:** В/В инфузomat, однократно, 12:26 ч., 1 день Примечание: в течение 6 часов медленно капельно,.

**МНН:** Глицерол.

**Дозировка:** 2.11 г.  
**Способ введения:** перректально.  
**Дата начала:** 28.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 28.03.2025 г.  
**Комментарий:** Ректально, Симптоматически не более 2 раз, 1 день Показания к применению: отсутствие самостоятельного стула,.

**МНН:** Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота.  
**Дозировка:** 0.8 фл.  
**Дата начала:** 28.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 28.03.2025 г.  
**Комментарий:** В/В инфузомат, однократно, 14:54 ч., 1 день Примечание: в течение 5 часов,.

**МНН:** Хлорамфеникол.  
**Дозировка:** 1 капл.  
**Дата начала:** 29.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 02.04.2025 г.  
**Комментарий:** Глазные капли, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 5 дней,.

**МНН:** Тримеперидин.  
**Дозировка:** 2 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 31.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 31.03.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:32 ч., 1 день Показания к применению: с целью премедикации,.

**МНН:** Мидазолам.  
**Дозировка:** 0.5 мл.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 31.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 31.03.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:33 ч., 1 день Показания к применению: с целью премедикации,.

**МНН:** Атропин.  
**Дозировка:** 0.1 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 31.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 31.03.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:35 ч., 1 день Показания к применению: с целью премедикации,.

**МНН:** Преднизолон.  
**Дозировка:** 15 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 31.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 31.03.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:35 ч., 1 день Показания к применению: с целью премедикации,.

**МНН:** Метамизол натрия.  
**Дозировка:** 100 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 31.03.2025 г.  
**Дата окончания:** 31.03.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 00:03 ч., 1 день Примечание: обезболивание,.

**МНН:** Бромизовал+Кальция глюконат+Кофеин+Папаверин+Фенобарбитал.  
**Дозировка:** 1 табл.  
**Способ введения:** перорально.  
**Дата начала:** 01.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 05.04.2025 г.  
**Комментарий:** Перорально, 2 раза в сутки утром, ночью после еды, 5 дней Примечание: 1/3тх2р Показания к применению: с седативной целью,.

**МНН:** Этамзилат.  
**Дозировка:** 125 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 02.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 02.04.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, 2 раза в сутки утром, вечером, 1 день Примечание: 1 мл в 20.00, 8.00 в/м,.

**МНН:** Мидазолам.  
**Дозировка:** 0.5 мл.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 03.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:48 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Метамизол натрия.

**Дозировка:** 250 мг.

**Способ введения:** в/в.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутривенно струйно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Транексамовая кислота.

**Дозировка:** 250 мг.

**Способ введения:** в/в капельно.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутривенно капельно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Ондансетрон.

**Дозировка:** 1.4 мг.

**Способ введения:** в/в.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутривенно струйно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Натрия хлорид.

**Дозировка:** 20 мл.

**Способ введения:** в/в.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутривенно струйно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота.

**Дозировка:** 0.8 фл.

**Способ введения:** в/в капельно.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутривенно капельно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Дексаметазон.

**Дозировка:** 2 мг.

**Способ введения:** в/в.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутривенно струйно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Севофлуран.

**Дозировка:** 50 мл.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Ингаляционно, однократно, 12:00 ч., 1 день,.

**МНН:** Атропин.

**Дозировка:** 0.1 мг.

**Способ введения:** в/м.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:43 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Хлоропирамин.

**Дозировка:** 0.5 мл.

**Способ введения:** в/м.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:44 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Тримеперидин.

**Дозировка:** 3 мг.

**Способ введения:** в/м.

**Дата начала:** 03.04.2025 г.

**Дата окончания:** 03.04.2025 г.

**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:47 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Хлоропирамин.

**Дозировка:** 6 мг.

**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 07.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 07.04.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 09:02 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Тримеперидин.  
**Дозировка:** 2 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 07.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 07.04.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:57 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Мидазолам.  
**Дозировка:** 0.5 мл.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 07.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 07.04.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 08:59 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Атропин.  
**Дозировка:** 0.1 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 07.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 07.04.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 09:01 ч., 1 день Показания к применению: премедикация,.

**МНН:** Тримеперидин.  
**Дозировка:** 2 мг.  
**Способ введения:** в/м.  
**Дата начала:** 09.04.2025 г.  
**Дата окончания:** 09.04.2025 г.  
**Комментарий:** Внутримышечно, однократно, 10:17 ч., 1 день Показания к применению: обезболивание,.

### **Состояние при выписке**

**Местный, локальный статус:** отмечается приживление кожных трансплантатов, по периферии удалены излишки кожи. Сетчатое покрытие с диоксидином. асептические повязки. Донорский участок - сухо. Повязки сняты до нижнего слоя. Лемометил. Асептическая повязка. Полное восстановление целостности кожного покрова..

**Объективный статус:** общие сведения Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический.

### **Заключение**

Специализированная помощь оказана в полном объёме, полное восстановление целостности кожного покрова.

### **Рекомендации**

**Наблюдение специалистов:**  
Врач - детский хирург: наблюдение хирурга-реабилитолога ДГКБ №9, иметь направление 057-У.

**Прочие рекомендации:** купать полностью ежедневно с 12.04.25г. при Т не выше 36.0С; крем акридерм ГК в течение 3 дней, затем крем бепантен или крем для атопичной кожи 2-3 раза в день; наблюдение невролога амбулаторно; см рекомендации реабилитолога, ЛФК, позиционирование во время сна.

### **Исход и результат госпитализации**

**Исход госпитализации:** выздоровление.  
**Результат госпитализации:** выписан из стационара.

### **Контакты с инфекциями**

Отрицает.

### **Трудоспособность**

Неприменимо.

Врач - детский хирург / \_\_\_\_\_ / **МИРЗОЯН ГАЯНЭ  
ВЛАДИМИРОВНА**

Заведующий отделением / \_\_\_\_\_ / БУДКЕВИЧ ЛЮДМИЛА  
ИАСОНОВНА