

Эпикриз представления на врачебную комиссию №

Дана: Д _____ Ф _____ Н _____ Дата рождения: _____

Жалобы: на боль в пояснице, по задней поверхности ног(бедер), боли в правом надплечье

Анамнез: Диагноз: M51.1 Поясничный остеохондроз в сегментах L4-L5; L5-S1 (III п-д) парамедианная грыжа L5-S1 слева, с L5; S1 корешковым синдромом слева. Стадия обострения. Рубцово-спаечный эпидурит. (ОГАУЗ "Томская областная клиническая больница") 25.03.2019-11.04.2019

от 28.03.19: геминтерляминэктомия L5-S1 слева, удаление грыжи диска L5-S1 слева.

Объективный статус: Походка хромотает на левую ногу. Ходит в корсете

в п.Ромберга устойчив; на спине не лежит, не сидит. ПНП. ЧМН: 6/0. Проприорефлексы d=s средней живости. Тонус в конечностях не изменен, сила 3,5 б в разгибателях левой стопы. Чувствительность: гипестезия L5, S1 слева : слева. Позвоночник болезненность при пальпации остистых отростков L1 -L5, умеренное напряжение мышц поясницы, объем движений в поясничном отделе ограничен.

Диагноз: M51.1 Поясничный остеохондроз в сегментах L4-L5; L5-S1 (III п-д) парамедианная грыжа L5-S1 слева, с L5; S1 корешковым синдромом слева, люмбоишиалгия справа, обострение. Рубцово-спаечный эпидурит. от 28.03.19: геминтерляминэктомия L5-S1 слева, удаление грыжи диска L5-S1 слева.

Рекомендации врача: ВН с 17.01.19 132 день

работает дворником

динамика на фоне лечения незначительная, присаживаться можно

Б.Л. от терапевта № 333.215.695.167 продлен с 30.05.19 по 13.06.19

лечение продолжать

конвалис 300мг по 1т*3р/д(1мес)

ксантинола никотинат 150мг по 1т*3р/д(1мес)

омез или омепразол 20мг по 1к*2р/д(утром и вечером) за 20 мин до еды (2нед)

найзилат 600 мг по 1т*2р/д (10дн)

ЛФК

Явка 13.06.19

Заключение:

Председатель ВК: _____ / Куляшова Н.В.

Члены ВК: _____ / Александрова А. Ю.

_____ / Федосеева Л.Г.