

Женщина, 54 года.

До начала лечения предъявила жалобы:

- на постоянные умеренные боли в правой руке, плече, шеи, грудной клетке,
- боль мешает спать и заставляет принять вынужденное положение во сне,
- не поднимается полностью правая рука - сама одеть платье может, а снять нет; назад руку больно отводить,
- возникают периодические боли в голове после падения.

Все это отмечает с момента падения.

История болезни: Упала около 5-6 недель назад, на ступеньках по гололеду-плашмя и больше на правую сторону спины, основной удар пришелся на правую руку и голову справа и сзади. На скорой помощи была доставлена в приемное отделение больницы, где была осмотрена врачом и сделаны рентгеновские снимки области повреждения при падении. По снимкам в месте удара переломов и трещин костей и связок не нашли, был выставлен диагноз - ушиб грудной клетки и мягких тканей.

При объективном осмотре врачом перед началом лечения было обнаружено: при пальпации болезненность и уплотнение - в области правой половины грудной клетки по ходу ребер и по паравертебральной линии справа, в области правого плеча и ключицы, в области мышц шеи справа-по задней и боковой поверхности.

Основной диагноз: Последствия ушиба грудной клетки и мягких тканей, головы, правой руке-умеренный лимфатический отек мягких тканей. Посттравматическая нейропатия правого плечевого сплетения. Умеренный болевой синдром по Визуальной Аналоговой Шкале - 3-4 балла.

Сопутствующий диагноз: Остеохондроз всех отделов позвоночника, хроническое рецидивирующее течение, субремиссия. Миотонический синдром. Усилен лордоз поясничного отдела позвоночника - 1ст. Гипертоническая болезнь 2ст., 1ст., риск 3. НК-0.

Реабилитационный диагноз: В следствии падения возникло - постоянное в течении дня и ночи функциональное ограничение движения правой рукой, тела, головы; постоянный болевой синдром в течении любого времени суток и при движении; периодическое нарушение сна из-за боли; ухудшение течения сопутствующих заболеваний на фоне данного состояния; ограничение социальной активности.

Цель лечения во время первого курса: полное или частичное купирование боли, устранение отека мягких тканей, начать процесс восстановления двигательной активности верхней конечности для предотвращения развития контрактуры, качественное восстановление сна, улучшение качества жизни и стабилизации сопутствующих заболеваний за счет уменьшения клинических проявлений последствий травмы.

Проводилось лечение:

1. в медицинском центре: 1 курс соMra-терапии из 10 процедур 1 раз в день. (травматология 1 + 3 + 4 + общая 3 + сканирование места боли V-частотой-10-20 минут)

2. в домашних условиях было рекомендовано(и проведено обучение женщины):

- регулярные лечебно-профилактические упражнения направленные на восстановление объема движения правой рукой, тела и головы,

- самомассаж правой руки, тела и головы с помощью роликовых массажеров и своей левой рукой

3. применение мазей и кремом на растительных компонентах для

Результат лечения.

После окончания процедур женщина отметила значительное улучшение состояния:

- боль в руке значительно уменьшилась, может появиться до 0-1 балла при упражнениях, ночью небольшая боль(0-1 балла) периодически возникает при неловких движениях во сне

- объем движений увеличился в руке на 30-35% по всем плоскостям от изначального состояния- остаются умеренные ограничения при движении рукой назад и в сторону вправо не до конца поднимает руку - объем на 75-70% от нормы(ранее было 45-40%) выполняется, в плече круговые движения делает с небольшим дискомфортом

- сон восстановился.

Было рекомендовано:

- повторить данный курс соМга-терапии еще в течении 10 дней или через 2-3 недели

- продолжить в домашних условиях самомассаж и физические упражнения

- пройти курс общего и местного массажа, а также физическую реабилитацию на область повреждения для предотвращения появления контрактуры в верхней конечности.