

Комиссионное освидетельствование

в добровольном порядке согласно ст. 29 п.п. «а,в» Закона РФ
в составе: зав.отделением (врач-психиатр) –Е.И. Битко,
врачи психиатры- М.А. Воронов, М.В. Берников
(принят на курацию Битко Е.И.)

01.12.17г. 15:00

в КПБ повторно по направлению психиатра Калачинской ЦРБ в связи с
повторным поступлением.

История жизни: Родился в семье, ответственность отягощена, дяди по линии матери злоупотребляли алкоголем.
В семье первым из 3 детей. Детский сад посещал. В школу пошел в 6 лет, до 4-5 класса
учился хорошо. Классы не дублировал, участвовал в общественной жизни школы. Дома
занимался изготовлением мороженого, тортов. Окончил 11 классов. После школы получил
направление в ДОСААФ, в армии служил в танковых войсках. После армии женился, проживал в
Омске. Пытался уехать в 2000г. по контракту в Чечню, чему воспротивились родители
позднее. В 2002 году все же поехал по контракту, ранений, контузий не было. Затем
работал вахтовым методом, водителем, работать прекратил, т.к. «организация распалась, в
квартире нашли алкоголь, предложили уволиться». С 2007-08г. регулярно не работал. В КПБ
на приеме был госпитализирован в 2009г., т.к. уходил из дома, отказывался от еды,
высказывал идеи преследования, отравления. Красил все белой краской, «делаю белую
линию жизни для себя», угрожал жене, в связи с чем, она от него ушла, выбрасывал
сотовые телефоны. Лечился с 10.09.-05.11.09г., после выписки лекарства не принимал,
стал неадекватно себя вести, угрожал бывшей жене, был госпитализирован. На фоне
лечения состояние несколько улучшилось, однако, затем вновь стал подозрительным,
категорически отказывался от лечения, заявлял, что «жена и любовник решили сгноить в
больнице», угрожал суицидом. Было подано ходатайство о госпитализации в
недобровольном порядке. 23.09.10г. ходатайство судом было оставлено без
удовлетворения. После выписки из больницы поддерживающее лечение не принимал,
нигде не работал. Вновь стал конфликтовать с родственниками, высказывал идеи
отношения, галлюцинировал. Был госпитализирован, находился в стационаре с 15.06.-
19.07.11г., получал лечение галоперидолом, амитриптилином, с достаточным эффектом.
Был выписан в удовлетворительном состоянии с инъекциями модитена-депо,
амитриптилином. Дома лекарства принимал нерегулярно, перестал справляться с работой
(работал грузчиком), стал агрессивен к родственникам, подрался с братом, уходил из
дома, бродяжничал. Родственники вызвали СП, был направлен в КПБ. Дал свое согласие
на госпитализацию и лечение, находился в стационаре с 17.01.-22.04.13г. В отделении
первое время отмечались явления сниженного настроения с явлениями
раздражительности, поведением обнаруживал наличие обманов восприятия. На фоне
терапии фон настроения выравнивался, стал активнее контактировать с окружающими
пациентами, персоналом, интересовался проведением МСЭ. В отделении соблюдал
режим, по необходимости помогал персоналу в простых трудовых процессах. Проведена
МСЭ, в группе инвалидности было отказано. Был выписан в удовлетворительном
состоянии. В последнее время прекратил прием препаратов. Состояние изменилось в
течение последнего месяца: нарушился сон, стал раздражительным, гневливым, угрожал
матери убийством. В приемном отделении ЦРБ ударил бывшего мужа сожительницы
отверткой в область сердца. По направлению психиатра ЦРБ доставлен в стационар ОКПБ
в сопровождении двух полицейских. Заведено уголовное дело, усматриваются признаки
преступления, предусмотренные частью 2 ст. 115 УК РФ. В приемном отделении согласие
на госпитализацию и лечение не дал, осмотру сопротивляется. АД, пульс, температуру
измерить не удалось в силу психомоторного возбуждения и сопротивления.
Госпитализирован в недобровольном порядке согласно ст. 29 п.п. «а, в» Закона «О
психиатрической помощи...». Соматическое состояние: Общее состояние
удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Дыхание ясное,

хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот при
мягкий, безболезненный. В правой подвздошной области старый послеопер
рубец (после аппендэктомии) **Неврологическое состояние:** Менингеальных зна
Зрачки одинаковы, фотореакция сохранена. Язык по центру. Сухожильные ре
оживлены, равномерные. Статика, координация не нарушены. **Психический**
Сознание сохранено. Осмотрен в постели. В контакт не вступает, глаза за
Осмотру сопротивляется (не дает измерить АД, температуру). Крайне напряже
вопросы не отвечает. Создается впечатление, что к чему-то прислушива
настораживается, периодически открывает глаза, но на собеседника не смот
Становится импульсивным, агрессивным, непредсказуем в поведении. Крит
отсутствует.

Диагноз: Шизофрения параноидная, эпизодический тип течения с нарастающ
дефектом. Параноидный синдром. F20.016.

Диагноз выставлен ранее, изменению не подлежит.

Госпитализация в недобровольном порядке ~~согласно~~ ст. 29 п.п. «а,в» Закона РФ
психиатрической помощи...» обоснована, т.к. ~~психическое~~ расстройство являет
тяжелым, а лечение возможно только в стационарных условиях, в связи с обострени
психического заболевания, наличием галлюцинаторной симптоматики, негативизмом
адрес родных, угрозой убийства в адрес матери, ~~наличием~~ телесных повреждений
Васькину А.В. Неоказание специализированной помощи ухудшит состояние, сниз
перспективы к формированию ремиссии, повысит риск ООД.
Режим А («голоса»)

Лечение:

Физ.р/р – 200 мл

Р/р галоперидола – 2 мл

Р/р феназепама – 2 мл - в/в кап. № 10. (утром).

Р/р аминазина – 2 мл в/м к ночи № 5.

План обследования:

Общий стол.

Контроль АД, температуры (утро, вечер) №10.

Клинические исследования: ОАК, ОАМ, б/х крови, ~~кровь на~~ HBs Ag, ВГС, сифил
методом ИФА, кал на я/г. ФОГ.

План социально-реабилитационных мероприятий ~~полупрофессиональной бригады~~

Заполнение соц. карты и реабилитационной карты.

Психообразовательная работа с родственниками.

Индивидуальная психообразовательная работа с пациентом.

По мере улучшения состояния:

Утренняя зарядка; тренинг коммуникативных навыков; ~~тренинг~~ ~~общих~~ навыков;

участие в культурно-досуговых мероприятиях; ~~трудотерапия~~ ~~внутри~~ отделения.

Не работает, в службе занятости не состоит, в открытии ~~д/н~~ ~~не~~ ~~будет~~.

Инвалидности не имеет.

Зав.отделением

Е.И. БИТКО

Врач

М.А. ВОРОНОВ

Врач

М.В. БЕРНИКОВ