

Консультативный прием невроуролога к.м.н. А.В.

Диагноз: Нейрогенная дисфункция нижних мочевых путей на фоне ТБСМ С6-С7. Хроническая полная задержка мочи. Объем мочевого пузыря 900мл, Объем остаточной мочи =900мл. Гиперактивность детрузора с ургентным недержанием мочи тяжелой степени.

Диагноз подтвержден данными уродинамического исследования.

Имеет право на получение технических средств реабилитации в соответствии с Приказом Минтруда РФ от 13.02.2018 года №86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду».

Приказом Минтруда России от 13.02.2018 года №85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации».

Рекомендовано:

1. Исключить самостоятельное мочеиспускание с натуживанием мышц брюшного пресса
2. Периодическая самокатетеризация мочевого пузыря каждые 4 часа лубрицированными катетерами с зафиксированным гидрофильным покрытием из ПВП (поливинилпирролидона), либо готовые к применению. Ch 12 размера, мужские. 6 катетеров раз в сутки (150 катетеров в месяц).
3. Наборы - мочеприемники для самокатетеризации (мешок-мочеприемник, катетер лубрицированный для самокатетеризации) 30 шт в месяц Ch 12
4. Питьевой режим 2 литра в сутки
5. Спазмекс 15мг 1т 3р в день.
6. УЗИ почек, мочевого пузыря 1 раз в 6 месяцев
7. Посев мочи на микрофлору 1 раз в год
8. Наблюдение уролога по месту жительства

Врач _____ -