

## Kazuistika

Muž, S.J., věk: 70

**Hlavní diagnóza:** Stav po amputaci PDK ve stehně pro gangrénu v 13.11.2017, kvůli kombinovaný efekt z diabetes mellitus typ 2 a zvýšení hmotnosti na PDK po těžké uraz v LDK přes 8 měsíc. LDK je spatně a má zhoršenou cirkulace.

**OA:** Měl operace dvanáctník v 30 letech a operaci na pravou stranu zádech v 40 letech.

Měl mrtvice v letech 62 a 69. První vedl k nedostatek řeči, hemiparézu z pravé straně a paralýzu tváře. Druhy způsobil subakutní ischemii. Má cukrovku a musí změnit glukózy v krvi třikrát zá denně.

Kuřák do 30 letech a pije alkohol příležitostně.

**RA:** Otec zemřel v 62 letech kvůli aterosklerózu po dlouhodobá kouření. Matka byla docela zdravá a zemřela v 83 letech. Starší bratr byl silné kuřák a zemřel v 66 letech. Starší sestra je 75 let a poměrně zdravá.

**SA:** Žije v dům s manželkou a nejmladší ze dvou dcer. Dům má schodišti, ale dostane pomoc.

**PA:** Pracoval jako elektrik, ale je teď v důchodu.

**Kompenzační pomůcky:** Hůl, vozík, francouzský a podpažní berle

**Vstupní vyšetření:** Dělal jsem vyšetření v den hospitalování v rehabilitační oddělení v 5. 12. 2017.

Zhoršenou pevnost v kyčelní extenzory a adduktory v PDK, způsobuje typicky kontraktury pahýl do flexe a abdukce. Skolióza doprava a vyšší pravé rameno kvůli tomu. Má 12 cm dlouhá jizva v břicho po operaci a 13 cm dlouhá jizva v pravé straně na dolní zádech po operační zádech.

Chůze s vozíkem je trochu pomalu a nemůže zvednout nohy úplně nahoru při krokem. To stejné při chůze s berlami.

Podle testu MMSE pro kognitivní funkce dosáhl 21/30 bodu, indikované lehké demence.

Vyšetření rozsah pohyby klouby ukazuje limitované rozsah v kotník LDK, který limituje chůze s vozíkem. Je taky limitované rozsah v obě zápěstí a levé rameno.

Měření obvod v stehně ukazuje 46 cm v pahýl a 41 cm v LDK, indikování pooperační otok.

Jizva po operaci je léčila bez komplikaci.

