



Менторшип-III

# Эмнэлзүйн тохиолдол-III

Ментор: АУ-ны магистр Б.Болор  
БГД 21р хорооны ӨЭМТ-ийн эмч: Э.Самбуу



## ЭМНЭЛЗҮЙН ТОХИОЛДОЛ

**Г. 59 настай, эмэгтэй, тогооч мэргэжилтэй, тэтгэвэрт байдаг.**

Хоёр хөл шагайнаас доошоо зүүгээр хатгаж байгаа мэт өвдөнө, ирвэгнэж бадайна. Гар хөлийн үзүүр даарна. Тавхайгаар бүтэн гишгэхэд тогтворгүй байна.

ӨҮГ 15 ммоль/л түүнээс дээш хэмжигдэнэ гэсэн зовиуртайгаар 10/28-ны өдөр Эндомед эмнэлэгт хандсан.



**АСУУМЖ (SUBJECTIVE)**

## ҮНДСЭН ЗОВИУР (CHIEF COMPLAINT)

Ядарч сульдана. Их ууна. Шөнө 2 удаа босч шээнэ. Хөл гарын үзүүр хатгаж өвдөнө, ирвэгнэж бадайрна. Гар хөлийн үзүүр хүйт оргино. ӨҮГ 10-15 ммоль/л , хоолноос 2 цагийн дараах глюкоз high заана.



## ОДООГИЙН ӨВЧНИЙ ТҮҮХ (HISTORY OF PRESENTING ILLNESS)

1. 2017 онд анх ам цангах, их уух зовиур илэрч ЧШХШ-2 оношлогдсон.
2. 2017-2019 онд метформин 500 мг 1\*2 уудаг байсан. 2019 оноос инсулины нөөц багассан заалтаар урт богины инсулин эмчилгээнд орсон.
3. Одоо: 2022 оны 1 сараас Микстард өглөө 14нэгж, орой 1нэгжээр тарьж Гальвус/мет 50/850 мг 1x1 уудаг.
4. Өөрийн хяналтаар ӨҮГ 10-15 ммоль/л, хоолноос 2 цагийн дараах глюкоз high заана.
5. 20 хоногийн өмнөөс хөлний өвдөлт эхэлсэн.



## ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ТҮҮХ (TREATMENT HISTORY)

1. 2022/01 сараас :
  - Микстард 10-14 нэгж өглөө, орой
  - Галвусмет 50/850 мг 1x1 уудаг
  - Клопидогрел 75 мг 1x1 уудаг
2. 2010 оноос:
  - Вемлиди 25 мг 1x1 уудаг
3. 2020 оноос:
  - Л-Тироксин 50 мкг 1x1 уудаг



## ӨВЧЛӨЛИЙН ТҮҮХ (PAST MEDICAL HISTORY)

1. 2005 онд : Элэгний В болон D вирусын шалтгаант цирроз
2. 1990 болон 2017 онд: Бамбай мэс заслаар авахуулсан.
3. 2020 онд: Бамбайн анхдагч дутагдал



## АМЬДРАЛЫН ТҮҮХ (SOCIAL HISTORY)

- 1963 онд Дорнод аймагт төрсөн. Ам бүл-5. Тогооч мэргэжилтэй. Одоо тэтгэвэрт.
- Хоолны дэглэм баримталдаг, дасгал хөдөлгөөн хийдэг.
- Архи, тамхи хэрэглэдэггүй.
- Хамгийн их жин 94 кг.
- Жирэмслэлт 5. Үр хөндөлт 1. Төрөлт 4. Төрөлт жирэмслэлтийн үеийн хүндрэл байхгүй.
- 4 кг-с дээш жинтэй төрөлт 0.





## УДАМЗҮЙН ТҮҮХ (FAMILY HISTORY)

- Ижил төрлийн эмгэгтэй хүн гэр бүл, аав ээж, ах дүү нар дунд байхгүй.
- Аав, ээж удамшлын эмгэг үгүй.
- Ээж / Элэгний хавдар /

# БУСАД ЭРХТЭН ТОГТОЛЦООНЫ ТАЛААС ИЛРЭХ ЭМГЭГ ӨӨРЧЛӨЛТҮҮД (SYSTEM REVIEW)

- Мэдрэлийн эрхтэн тогтолцоо: Захын мэдрэлийн өвдөлт, Charcot arthropathy
- Хоол боловсруулах эрхтэн тогтолцоо: Элэгний цирроз
- Дотоод шүүрэл: Бамбайн дутагдал
- Нүдний өөрчлөлт: Пресбиопи



**БОДИТ ҮЗЛЭГ (OBJECTIVE)**

# БОДИТ ҮЗЛЭГ OBJECTIVE

## 1. Амин үзүүлэлт:

- АД – 110/70 мм.муб, Пульс – 72 , SpO2 – 97%, t – 36.1 c

## 2. Бие бялдрын хэмжилтүүд:

- Өндөр – 160 см, Жин – 79 кг , БЖИ – 30,8 кг/м<sup>2</sup>, бүсэлхийн тойрог 89 см, арьсан доорх өөхөн эдийн хөгжил сайн.

## 3. Үзлэгт:

Биеийн байдал дунд, ухаан саруул, орчиндоо харьцаатай, байрлал идэвхитэй.

- Толгой хүзүү: хараа, сонсгол хэвийн, арьс салст цайвар цагаан, тунгалагийн булчирхай томролгүй, бамбай мэс заслаар авагдсан.
- Цээж: зүрхний авиа тод, хэм жигд, эмгэг шуугиангүй, уушги цулцангийн амьсгалтай
- Хэвлий: зөөлөн өнгөц тэмтрэлтээр эмзэглэлгүй, элэг дэлүү тэмтрэгдэхгүй
- Үе мөчдийн хэлбэр зөв, хөдөлгөөн чөлөөтэй.
- Захад ил хавангүй.

# БОДИТ ҮЗЛЭГ

## OBJECTIVE

### 1. Хөлний үзлэг:

Зовиур: Хөлийн үзүүр хатгаж өвдөнө. Бадайрна. Даарна

Арьс: Арьсны чийглэг байдал алдагдаж хуурайшсан, шилбээр нөсөөт толбонуудтай, хумсны бүтэц алдагдаж зөөлөрсөн, тавхай хэсгээр эвэршиж зузаарсан өөрчлөлттэй. Хагарал, үрэвсэл, шарх, ампутаци үгүй.

Хөлний хэлбэр: Хуруунуудын хэлбэр өөрчлөгдөж савар хэлбэртэй, Тавхай тэгширч нум бүдгэрсэн (Charcot foot)

Хөлийн судасны лугшилт: Хөлийн үзүүр хүйтэн, судасны лугшилт суларч <52 болсон.

Шагай бугалганы индекс: 1.1

Мэдрэхүй: Монофиламент 10-5 болж буурсан өөрчлөлттэй. Өнгөц, гүний мэдрэхүй алдагдаагүй.

Борвины индекс: Хэвийн

Гутал: 1 размер нэмэгдсэн.

1. Одоогийн зовиур: *Тайвчилж өвдөнө, шүвчинт бургина, гасгаас шийтэ. Тайвчилж өвдөнө. Эвдээд тайвчилж шийтэхгүй.*

2. Хөлийн хүндрэлийн асуумж: Тийм (+), Үгүй (-)

- Өмнөх үзлэгт хөлийн өөрчлөлт илэрч байсан эсэх  (+)
- Хөлийн шархтай эсвэл шархтай байсан эсэх  (-)
- Удаан алхах үед өвдөлт мэдрэгддэг эсэх  (+)



3. Хөлийн үзлэг	Хэвийн	Өөрчлөлттэй
- Арьсны өнгө		(+)
- Арьс хуурайшилт		(+)
- Хумсны байдал	(+)	
- Хөлийн хэлбэр		(+)

*- Дараах өөрчлөлт илэрсэн эсэх: (тэмдэглэнэ)*

Эвэр	(+)	Зузаарал	(+)	Хагарал	(-)
Үрэвсэл	(-)	Шарх	(-)	Ампутаци	(-)

*- Хөлийн судасны лугшилт*

	Хэвийн	Сул	Тэмтрэгдэхгүй
a. pedis dorsalis		(+)	
a. tibialis posterior		(+)	

*- Хөлийн мэдрэхүй*

	Хэвийн	Буурсан	Ихэссэн
Доргионы		(+)	
Хүрэлцэхүйн		(+)	
Температурын		(+)	
Өвдөлтийн		-	(+)
Монофилламент		(+)	

*- Шагай бүлэглэлийн индекс (ШБИ)*

	Зүүн	Баруун
Шагай	140	142
Бугалга	151	157
ШБИ	1.06	1.03

*- Борсны рефлекс (0.9-1.5)*

	Зүүн	Баруун
Хэвийн		
Сул		
Байхгүй	(+)	(+)

4. Гүтлэн үнэлгээ *Charcot foot?! Нүүр булчирхай.*

5. Дүгнэлт зөвлөгөө *DS: Diabetes peripheral neuropathy @ stage (painful)*

1. Цусанд сахар эхнэх
2. Амьсгийн эргэлтээ /Нгаа, тийлшүүлэх, шийтэ /массаж/ үзэх
3. Нейроурбин (1 модх) /Зар/
4. Амьсгийн судасны дотор өгө, доторч модрагийн биеийн, 2 амьсгийн модхайн 1 зураг авч үзэх







## ШИНЖИЛГЭЭНД ГАРСАН ЭМГЭГ ӨӨРЧЛӨЛТҮҮД (LABORATORY AND FUNCTIONAL TEST ABNORMAL)

1. Цусны ерөнхий шинжилгээ: 2023.10.23
  - Өөрчлөлтгүй
2. Шээсний ерөнхий шинжилгээ: 2023.10.25
  - Глюкозури /4+/
3. Бамбайн дааврын шинжилгээ: 2023.10.29
  - TSH **5.3** uIU/ml , T4 97.2 nmol/L, T3 1.52 nmol/L

Биохими: 2022.03.23

Гипергликеми: **18.91** ммоль/л

- ▶ Hba1c: **13%**
- ▶ Инсулин: 4.06 mIU/ml
- ▶ C пептид: **0.32** нг/мл
- ▶ Гиперлипидеми:
  - Tchol-**6.3** ммоль/л, Tg-**4.9** ммоль/л,  
LDL-**4.3** ммоль/л, HDL-1.3 ммоль/л
- ▶ Мочевин: **12.7** ммоль/л
- ▶ Бага зэргийн цитолиз: Алат **49.1** u/L



## ШИНЖИЛГЭЭНД ГАРСАН ЭМГЭГ ӨӨРЧЛӨЛТҮҮД (LABORATORY AND FUNCTIONAL TEST ABNORMAL)

1. Хэвлийн хэт авиа: 2022.02.26 ТТАХНЭ

Элэгний эхо ойлт жигд бус, дунд зэрэг ихэссэн, гадаргуу тэгш бус, элэгний дэлбэн мохоо, голомтот өөрчлөлтгүй. Цэсний хүүдий мэс заслаар авагдсан. Нойр булчирхай эхо ойлт бага зэрэг ихэссэн.

2. Зүрхний цахилгаан бичлэг: Хэм алдагдалгүй, илэрхий ишеми инфарктын өөрчлөлтгүй.

3. Цээжний рентген: Голомтот болон нэвчдэст сүүдэргүй.

4. Хөлийн судасны доплер:

2 хөлийн а. pedis dorsalis хэсэгт урсгалын шуугиантай. 2 талд судасны лугшилт <52 болж буурсан.

# ҮНЭЛГЭЭ, ОНОШ(ASSASSESSMENT)





## ИЛРҮҮЛСЭН ЭМГЭГ ӨӨРЧЛӨЛТҮҮД (PROBLEM LIST)

1. Гипергликеми
2. Таргалалт
3. Цитолиз - Цирроз
4. Гипотиреоз
5. Diabetic neuropathy, Charcot foot



# ЯЛГАН ОНОШЛОГОО (DIFFERENTIAL DIAGNOSIS)

1. ЧШХШ-1
  2. Насанд хүрэгчдийн далд хэлбэр бүхий аутоиммун чихрийн шижин (LADA)
- 
1. Бусад бамбайн дутагдал
  2. Элэгний хавдар



# Онош

Үндсэн онош:

**DS:** Чихрийн шижин хэв шинж 2, хяналт муу /E11.0/

Дагалдах онош:

Таргалалт I зэрэг /E66/

Холимог гиперлипидеми /E78.5/

Ажилбарын дараах бамбайн дааврын дутагдал /E89.0/

B, D вирусын шалтгаант элэгний цирроз /K74.0/

Хүндрэл:

Чихрийн шижингийн шалтгаант полинейропати/G63.2/

# ΤΕΛΕΒΛΟΓΘΘ (PLAN)





## ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

1. Хоол эмчилгээ
2. Дасгал хөдөлгөөн
3. Эмийн эмчилгээ
4. Сургалт
5. Хяналт





## 1. Эмийн эмчилгээ

1. Sol. Новомикс:  
Өглөө 8-10-12 нэгж  
Өдөр 8-10-12 нэгж  
Орой 18-10-12 нэгж сахар хянаж арьсан дор тарих
3. Розувастатин (20 мг) 1таб\*1 орой унтахын өмнө уух
4. Фенофибрат (160 мг) 1таб\*1 орой унтахын өмнө уух
5. Клопидогрел 75 мг 1таб\*1 орой унтахын өмнө уух
6. Нейрорубин 1таб\*1 уух
7. Таб. Л-Тироксин 50 мкг 1\*1 өглөө лөн хоолноос 1 цагийн өмнө уух



Хяналт:

ДШБ эмчийн хяналт- улирал бүр

► ДШБ-н эмчийн хяналт /Улирал бүр/

1. Хоолны дэглэм

- Ойрхон бага
- Хоногт 5-6 удаа хооллох

2. Хөдөлгөөний дэглэм

- Өдөрт >30 мин
- 7 хоногт > 5 өдөр
- Дунд зэргийн ачаалалтай дасгал хийх

3. Цусанд глюкоз хянах

- Өлөн үед <6 ммоль/л,
- Хоолны дараа <8 ммоль/л

1. ХБЭТ-ны эмчийн хяналт, зөвлөгөө



Анхаарал  
хандуулсанд  
баярлалаа