

ЭМНЭЛЗҮЙН ТОХИОЛДОЛ-3

Гүйцэтгэсэн :

Ментор: **Б.Мөнх-Од** (УНТЭ-Дотоод шүүрлийн эмч)

Ментий: **Т.Уртнасан** (БЗД 31 хороо- Номгон Жаргалант ӨЭМТ)

Ерөнхий мэдээлэл

- Үйлчлүүлэгч: Н.Г
- Нас: 1993 онд төрсөн - 31 настай
- Хүйс: эрэгтэй

Subjective

- Ам цангана, их ууна , их шээнэ, ам хуурайшна, их хөлөрнө, ядарч сульдана, нүд бүрэлзэнэ.
- Халуурна, хөл халуу оргиж лугшиж өвдөнө.
- 1 сарын өмнө баруун хөлийн арьсаа хуулснаас болж хөл шархалсан.



ODDARIYA

Subjective



Жаргалан

- 2014 онд ЧШ-2 оношлогдсон. Тухайн үед хоол хөдөлгөөний дэглэм баримталсан.
- 2020 оноос ДШ эмчийн хяналтад орж Гальвус мет 50/1000 1x2 удаа ууж эхэлсэн.
- Артерын даралт ихсээд 2 жил болж байгаа. Ихсэх үедээ 170 мм/муб хүрдэг. Даралтанд эм уудаггүй.

Subjective

- Одоогийн жин 105 кг бөгөөд 2015 онд 140 кг байсан.
Сүүлийн 3 жилийн дотор 35 кг орчим жин хассан,
- Гипогликемийн шинж илэрч байгаагүй,
- Тамхинаас гараад 6 сар болж байгаа.

Objective

- Биеийн ерөнхий байдал хүндэвтэр,
- Баруун хөлийн тавхай нилэнхүйдээ улайсан, тавхайн урд 1/3 хэсгийг хамарсан ил бохир шархтай.
- Биеийн жин 104кг, өндөр 185 см, БЖИ 30.39кг/м²

№	Амин үзүүлэлт	Хэмжээ
1	Зүрхний цохилт	80
2	Цусны даралт	140/90мм.муб
3	Амьсгалын тоо	21
4	Халуун	36,4
5	Spo2	95%



Ulcer grading	Description
Grade 0	No ulcer but high-risk foot
Grade 1	Superficial ulcer
Grade 2	Deep ulcer, no bony involvement or abscess
Grade 3	Abscess with bony involvement (as shown by X-ray)
Grade 4	Localized gangrene e.g. toe, heel etc
Grade 5	Extensive gangrene involving the whole foot

Note: Grade 1–3 ulcers are termed *non-gangrenous ulcers* and Grade 4 and 5 ulcers are termed *gangrenous ulcers*

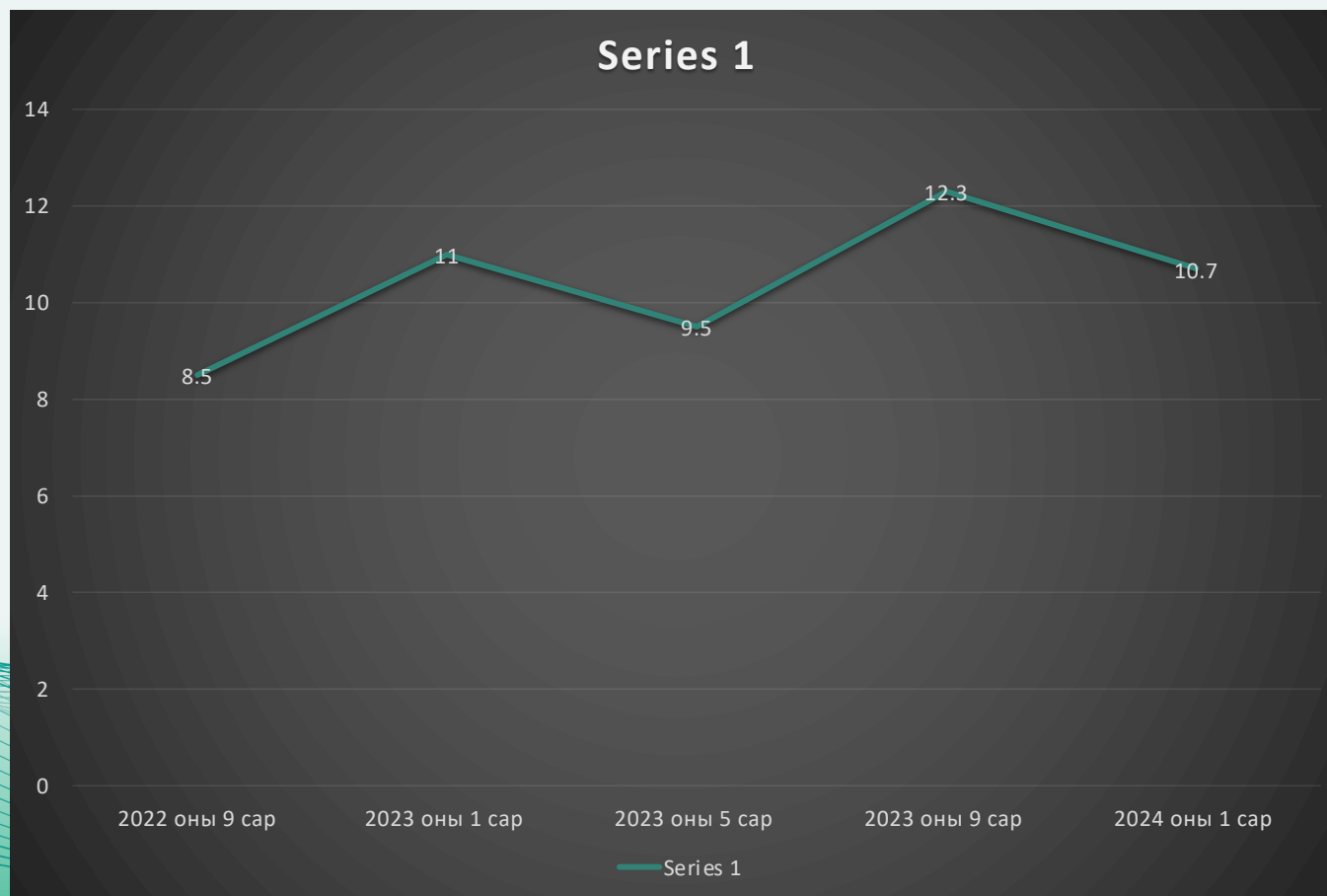
		GRADE			
		0	1	2	3
STAGE	A	Pre-ulcerative lesions No skin break	Superficial wound No penetration	Wound penetrating tendon or capsule	Wound penetrating bone or joint
	B	With infection	With infection	With infection	With infection
	C	With ischemia	With ischemia	With ischemia	With ischemia
	D	With infection and ischemia	With infection and ischemia	With infection and ischemia	With infection and ischemia

Чихрийн шижингийн эрсдэлт хүчин зүйлс

- Тарган удам /аав, ээж жингийн илүүдэлтэй/
- Чихрийн шижингийн удам -Аав ЧШ 2 оношлогдож байсан.
- Хоолны дэглэм /муу барьдаг/
- Хөдөлгөөн /тогтмол идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэггүй/

Эрсдэлийн үнэлгээ		
Нас	31	0 оноо
Хүйс	Эр	1 оноо
Удамшил	Тийм	1 оноо
АДИ	Тийм	1 оноо
Дасгал хөдөлгөөн	Үгүй	1 оноо
БЖИ	30.3	2 оноо
Нийт оноо	6 оноо	

Objective



Objective

Шинжилгээ	2024 он			
	1/18	1/21	1/24	1/28
НbA1c	10.7			
Глюкоз	7.29			
АСАТ	20.2			
АЛАТ	25.0			
Холестерин	4.24			
Триглицерид	0.97			
СРБ	146.67	101.78	30.78	5.24
Креатинин	0.57		0.44	
Шээсний хүчил	265.7			
Мочевин	26.9			

Шинжилгээ	2024 он		
	1/18	1/21	1/24
WBC	16.34	11.77	5.70
RBC	4.61	4.12	4.12
NEUT#	13.77	8.89	3.46
LYMPH#	1.28	1.72	1.47
HGB	14.0	12.4	12.2
HCT	39.8	35.4	35.9
PLT	357	395	432

Хөлийн шархны бактериологи:

Үүсгэгч	Антибиотик	Хариу
Staphylococcus aureus	Доксициклин	Тэсвэртэй
Staphylococcus aureus	Пенициллин	Тэсвэртэй
Staphylococcus aureus	Клиндамицин	Тэсвэртэй
Staphylococcus aureus	Ванкомицин	Мэдрэг
Staphylococcus aureus	Эритромицин	Мэдрэг
Staphylococcus aureus	Тетрациклин	Тэсвэртэй
Staphylococcus aureus	Триметаприм	Мэдрэг
Staphylococcus aureus	Цефокситин	Тэсвэртэй
Staphylococcus aureus	Кларитромицин	Мэдрэг

Багажийн шинжилгээнд

➤ Хөлийн Судасны доплер 2024/01/19

- 2 хөлийн артерын судсуудын SFA, DFA, Popliteal A, ATA, PTA урсгал тасралтгүй жигд хэвийн , гемодинамикт нөлөөлөх эмгэг өөрчлөлтгүй, 2 хөлийн артерын SFA-н хана жигд бага зэрэг шохойжсон.
- Баруун хөлийн ATA болон PTA –н урсгал monophasic урсгалтай.
- 2 хөлийн өнгөц болон гүний венийн шалчийлт одоогоор хэвийн.

➤ Хэт авиа

- Баруун хөлийн тавхай улайж хавдсан хэсгийг эход харахад: Арьсан доорх өөхөн эдэд тархмал нэвчдэс ихтэй. Илэрхий хэлбэржсэн зон үгүй. Артерын судасны урсгал чөлөөтэй.



Рентгенд:

- Тавхайн жижиг яснуудад гэмтэл болон бүтцийн өөрчлөлт үгүй.
- Тавхайн жижиг үенүүдийн зай жигд, гадаргуу жигд.
- Шагайн үений зай жигд
- Баруун талын өсгий ясанд шпортой.

Илэрсэн эмгэг өөрчлөлтүүд

- Чихрийн шижин хэв шинж 2, хяналт муу
- Чихрийн шижингийн архаг хүндрэл /захын мэдрэл/
- Үхжилт үрэвсэл
- Таргалалт
- Даралт ихсэлт

ОНОШ

Үндсэн онош:

- Diabetic mellitus type 2, bad control /E11/

Хүндрэл:

- Diabetic foot ulcer /E11.621/
 - Right foot
 - Wagner grade - 2
 - University of Texas – 2ab
- Diabetic neuropathy /G63.2/

Дагалдах онош:

- Arterial Hypertension stage 1
- Obesity stage 1

ЭМИЙН ЭМЧИЛГЭЭ

- Sol.Levemir 08:00 цагт 24 нэгжээр, 20:00 цагт 22 нэгжээр арьсан дор тарих,
- Sol. Novorapid Өглөө 8 нэгжээр, Өдөр 10 нэгжээр, Орой 8 нэгжээр тус тус хоолны өмнө арьсан дор тарих,
- Sol.Vancomycin 1gr 8цагаар 7 хоног судсанд дуслаар тарих,
- Tab.Clarythromycin 500mg 1*2 удаа үргэлжлүүлж 7 хоног уух,
- Tab.Valsartan 80 mg Өдөрт 1 ширхэгээр 1 удаа уух,
- Tab.Clopidogril 75mg Өдөрт 1 ширхэгээр 1 удаа уух,
- Sol.Heparini 5000 ED/ml 1*3 удаа судсанд тарина,
- Sol.Pentoxifyllini 2%-5ml судсанд дуслаар тарих,
- Sol.Ketoprofeni natri 2ml 12 цагаар судсанд тарих,

Plan

Эмийн бус эмчилгээ

Хооллолт

- Хоолны дэглэм
- Өдөрт 3 удаа тогтмол цагт багаар хооллох
- Үндсэн хоолон дундуур туслах хоолыг (Сүү цагаан идээ, жимс жимсгэнэ) идэх.

Шарх цэгцлэлт

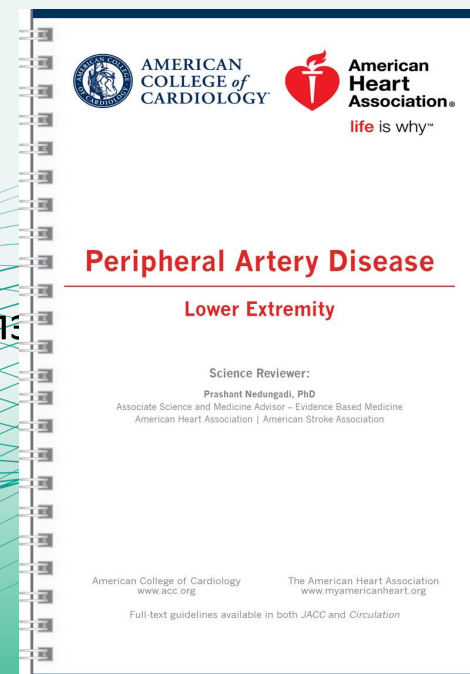
- Өдөрт 1 удаа хөлийн шархыг мэс заслын тасагт боолт хийлгэх,
- 4 цаг тутам өөрөө цэвэрлэж тосон түрхлэг хэрэглэх,

Эмчилгээний үр дүнд /Идэх хоног/



Цаашдын эмчилгээ, зөвлөгөө

- Глюкоз бууруулах /Инсулин+Эм/
- Антибиотик эмчилгээ /мэдрэг болох Кларитромицин/
- Артерийн даралт бууруулах /Валсартан/
- Захын судасны эмгэгийн эмчилгээ
 - Аспирин 81 мг 1*1 өглөө уух
 - Клопидогрел 75 мг 1*1 орой унтахын өмнө уух
 - Пентоксифиллин 400мг 1*2 өглөө, оройд уух
- Шарх цэгцлэх - 4цаг тутам өдөрт 4-5 удаа тосон түрхлэг түрхэж цэвэрлэх /МЕБО/



АНХААРАЛ ТАВЬСАНД БАЯРЛАЛАА

