Клинический случай

Пациент г-н Шнайдер, 58 лет, доставлен в университетскую клинику г. Фрайбург машиной «скорой помощи». В отпуске, во время турпохода, в сопровождении жены и друзей, стал жаловаться на внезапно возникшее головокружение и слабость в левой руке. В течении нескольких минут развился полный гемипарез слева. В клинике установили диагноз: апоплексия правого полушария мозга и г-на Шнайдера перевели в инсультный блок неврологичского центра. Г-н Шнайдер страдает от вялого паралича правой стороны тела и от проблемы с контролем положения туловища в сидячем положении. Из-за боязни пациента упасть, мобилизация пока проводилась только в виде усаживания на краю кровати. Левая нога в положение лежа - ротация наружу. Г-н Шнайдер по профессии учитель, он обеспокоен в отношении своего будущего. Начальные проявления дисфагии улучшились немного.

Попытка глотания вчера была успешно проведена. После апоплексии у г-на Шнайдера проблема с недержанием мочи. Также по прошествии недели после случившегося, присутствует выраженная сонливость.

После пробуждения, пациент выглядит грустным и апатичным