

РФ Министерство
Здравоохранения
Государственное учреждение
здравоохранения «Саратовская
городская клиническая
больница № 6 имени академика
В.Н. Кошелева»



Учетная форма №27

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.Н. КОШЕЛЕВА»
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ**

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №20264

Ф.И.О. больного: Асташин Максим Алексеевич

Дата рождения: 31.10.2000

Место жительства: 410033, обл. Саратовская, г. Саратов

Род занятий и место работы:

Даты: время поступления: 15.12.2019 10:01

время выписки: 24.12.19 14:00

Отделение: Неврологическое

Полный диагноз

Основное заболевание: G40.2 Симптоматическая фокальная фармакорезистентная эпилепсия. Эпилептический статус от 15.012.19г. Оперативное лечение от 08.08.17г: заднеквадрантная дисконнекция ТРО области слева с навигацией и нейрофизиологическим мониторингом. Фон.: Детский церебральный паралич, гемипаретическая форма. Правосторонний легкий гемипарез.

Обследование:

15.12.2019 11:00 Проведение электрокардиографических исследований

Результаты:

Протокол: Расстояние RR - , зубец P - , интервал PQ-0,14 , комплекс QRS- 0,07, интервал QT-,0,32

Синусовая тахикардия с ЧСС=110 в 1 мин. R2>R3>R1 - ЭОС вертикальное

Дата забора: 15.12.2019 11:21 Исследование уровня факторов свертывания в крови

Результаты:

Протромбиновое время: 18,0

Международное нормализованное отношение: 1,41

Протромбиновый индекс: 75

Фибриноген: 2,7

Активированное частичное протромбиновое время: 38

Дата забора: 15.12.2019 11:21 Анализ мочи общий

Результаты:

Прозрачность: АЯ

Цвет: СЖ

Определение удельного веса (относительной плотности) мочи: 1030

Реакция pH: 5,0

Определение белка в моче: 0,3

Эпителий: НК

Лейкоциты: 3-4

Дата забора: 15.12.2019 11:21 Общий (клинический) анализ крови развернутый

Результаты:

HGB Определение уровня гемоглобина: 140

Гематокрит: 39

RBC Эритроциты: 4,9

WBC Определение уровня лейкоцитов: 4,8

СОЭ Определение оседания эритроцитов: 9

PLT Определение уровня тромбоцитов: 129

Палочкоядерные нейтр: 4 %

Моп Моноциты: 3 %

Лym Лимфоциты: 8 %

Eos Эозинофилы: 0 %

Neu Сегментоядерные нейтрофилы: 85 %

Дата забора: 15.12.2019 11:20 Группа крови и резус-фактор

Результаты:

Резус фактор: ОTR

Группа крови: O1

Дата забора: 15.12.2019 11:21 Анализ крови биохимический общетерапевтический

Результаты:

Исследование уровня глюкозы в крови: 4,8 ммоль/л

Исследование уровня холестерина в крови: 3,1 ммоль/л

Исследование уровня общего билирубина в крови: 14 мкмоль/л

Исследование уровня амилазы в крови: 64 е/л

Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови: 17 е/л

Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови: 10 е/л

Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови: 212 ед/л

Исследование уровня мочевины в крови: 3,2 ммоль/л

Исследование уровня общего белка в крови: 70 Г/л

Исследование уровня креатинина в крови: 62 мкмоль/л

Исследование уровня альбумина в крови: 38 Г/л

Дата забора: 15.12.2019 11:21 Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов

Результаты:

Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов: ОTR

16.12.2019 13:47 Консультативный прием врача-офтальмолога

Результаты:

Дата забора: 15.12.2019 11:21 Исследование сыворотки крови на маркеры гепатитов Hbs Ag и HCV

Результаты:

Антиген вирус гепатита В: ОTR

Антитела к вирусу гепатита С: ОTR

18.12.2019 09:34 Консультативный прием врача-физиотерапевта

Результаты:

G40.2 Осн.: Симптоматическая фокальная эпилепсия. Учащение приступов. Эпилептический статус.

Фон: ДЦП. Гемипаретическая форма.

Учитывая жалобы, анамнез, тяжесть состояния и диагноз: Осн.: Симптоматическая фокальная эпилепсия. Учащение приступов. Эпилептический статус. Фон: ДЦП. Гемипаретическая форма; назначение физиотерапевтических процедур в настоящее время противопоказано.

19.12.2019 13:15 Проведение электрокардиографических исследований

Результаты:

Синусовый ритм с ЧСС=69 уд. в 1 мин. ЭОС отклонена вправо.

20.12.2019 14:21 Электроэнцефалография с нагрузочными пробами

Результаты:

НА ФОНЕ ПРИЕМА ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ. Эпилептиформная активность, локализована в левом полушарии в центральных отделах, представлена медленными и острыми волнами, по амплитуде равна фоновой активности. Наблюдаются одиночные вспышки, локализованы в левом полушарии в центральных отделах, представлены волнами сложного состава, по амплитуде равны фоновой активности. Фоновая ЭЭГ дезорганизованного типа организации. Наблюдается эпилептиформная активность. Фоновая ЭЭГ с выраженными отклонениями от нормы.

Проведенное лечение:

Лечение:

Диета ОВСД

Режим стационарный

Sol. Magnii sulfatis 25%-10.0

Sol. Natrii chloridi 0.9%-200 ml ;в/в кап №5 при поступлении и в 10.00 с 16.12

Sol. Natrii chloridi 0.9% 200 ml

Sol. Citoflavini 10 ml в/в кап № 8 при поступлении и в 16.00 с 16.12

Sol. Convulexi в/в 500 mg стр при приступах от 16.09

Sol. Fenazepam 1 ml в/м при приступе.

T. Convulexi в/в 500 mg 3 раза в день в 8.00, 13.00 и 21.00 с 16.09

Клин. фармаколог.

Больничные листы:

Выдан справка № с 15.12.19 г по 25.12.19 г открыта. Явка к неврологу 26.12.19г

Лечебные и трудовые рекомендации:

1. наблюдение невролога, офтальмолога по месту жительства. Продолжить наблюдение у эпилептолога.
2. Постоянный приём Тегретол ЦР 600 мг 2 раза в сутки, Т. Вимпат 100 мг 2 раза в сутки
3. Т. Танакан 40 мг по 1 таб. 3 раза в день 2 мес.,
4. лечебная гимнастика, ограничение просмотра телепередач, работы за компьютером, не находится вблизи огня, водоёмов, движущихся механизмов, режим труда и отдыха, ведение дневника припадков.

Заведующий отделением (Неврология): Гусейнова И.А.

