

ГБУЗ НСО «Городская детская клиническая
больница скорой медицинской помощи»
г. Новосибирск, ул. Плехановская, д. 4
Полное наименование учреждения здравоохранения
Новосибирской области: Городская детская клиническая больница
скорой медицинской помощи и нервной системы
630007, Россия, обл. Новосибирская, г. Новосибирск, пр-кт. Красный
д. 3

Код учреждения по ОКПО 05178487
Медицинская документация
форма N 027/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 N 1030

Эпикриз Выписной стационар детский из медицинской карты стационарного больного

Пациент: Бабкин Михаил Андреевич, 2021 г.р.

Возраст: 2

Плановая дата выписки: 06.09.2024 14:00

Дата поступления: 19.08.2024 в Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы

Дата выписки:

Заключительный клинический диагноз:

G80.1 Церебральный паралич, диплегическая форма, ранняя резидуальная стадия, GMFCS 3 уровень, задержка психо-речевого развития. CFCS 3.

Эквино-вальгусная деформация стоп. Рекурвация коленных суставов. Переходная контрактура голеностопных суставов.

Поступил(а) с жалобами:

Поступает повторно. Предыдущий курс лечения на базе дневного стационара в 12.2023. Начал ходить с поддержкой, рекурвация коленей, редко опора на передний край стоп. Хорошо ходит вдоль опоры, ходит на высоких коленях, ползает по пластунски. Самостоятельно не сидит. Низкая речевая активность (появились фразы из 2-3 слов). Ботулинотерапия от 30.07.24 с положительной динамикой.

Госпитализирован:

В плановом порядке

Данные объективного обследования:

SpO2 - 98%

Состояние удовлетворительное. Сознание ясное, реакция на осмотр положительная. В эмоциональный и зрительный контакт вступает. Речь - простыми словами, фразами. Спонтанная двигательная активность в достаточном объеме. Кожные покровы розовой окраски, чистые. Видимые слизистые розовой окраски, чистые. Носовое дыхание свободно, отделяемого нет. Зев - спокоен. Живот при пальпации мягкий, б/б. Стул регулярный, оформленный.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС: Череп правильной формы, при перкуссии б/б. Лицо симметрично. Мимика симметрична. ЧМН: глазные щели, d=s. Зрачки округлой формы, d=s. Фотореакции сохранены. Нистагма нет. Сходящееся косоглазие. Объем движения глазных яблок полный. Слух сохранен. Глоточный, небный рефлексы вызываются. Язык по средней линии. Сила в конечностях 3,5 баллов. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, грубее в правой руке и левой ноге. Сухожильные рефлексы высокие, d=s. С-м Бабинского с 2х сторон. Менингеальных знаков нет. Чувствительность не оценить в силу возраста. ФТО не нарушена. Видимой инкоординации нет. Игрушки берет, перекладывает. Опора на носочки. Ходит с поддержкой, установка стоп - эквино-вальгусная с рекурвацией коленных суставов. Стоит на полной стопе с вальгусной установкой. Не сидит, ползает по-пластунски.

Проведенное обследование:

19.08.2024 Осмотр логопеда

Заключение: Задержка речевого развития. Стертая дизартрия. CfCS 3.

Рекомендации: - активизация речевого подражания;

- активизация словаря на материале общеупотребительных двухсложных слов и существительных, привлечение внимания к артикуляционной зоне во время проговаривания, помощь в переключении со слога на слог, стимуляция простой фразы из 3 слов;

- развитие ручной моторики (формирование различных захватов, действий с предметами, орудийной и игровой деятельности, пальчиковая гимнастика);

- формирование сенсорных эталонов;

- систематические занятия с логопедом.

19.08.2024 Осмотр ортопеда

Заключение: Эквино-вальгусная деформация стоп. Рекурвация коленных суставов. Переходная контрактура голеностопных суставов.

Рекомендации: Лечебная гимнастика.

Тутор на правый и левый голеностопный сустав на период сна.

Ортопедическая обувь сложная.

Опора для сидения.

Аппараты на голеностопные суставы 2 шт.

Рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции (укладка с прямыми ногами, надколенниками вверх, ножки не приводить) через 6 месяцев.

19.08.2024 Осмотр психолога

Заключение: задержка психомоторного развития. CFCS-III.

Рекомендации: 1. Пальчиковая гимнастика.

2. Развитие предметно-манипулятивной деятельности.

3. Развитие общей моторики (растяжки на фитболе, разворачивать предметы, завернутые в фольгу-заверните в фольгу какую-нибудь небольшую игрушку и предложите малышу посмотреть, кто спрятался внутри блестящего комочка. При этом оставьте торчать небольшой краешек фольги, чтобы ребенку было за что ухватиться. Игры с сыпучими предметами (фасоль, бобы под присмотром взрослого)-находить закопанные в коробке игрушки, прятать предметы).

4. Формирование сенсорных эталонов (цвета, размер)-использовать разнообразные сортеры, пирамидку из 3-4 колец, простые вкладыши.

Проведенное лечение:

Курс: 1. Иглотерапии. 2. МХЧ-терапии рефлексогенных зон. Теплолечение: озокерит-парафиновые аппликации "перчатки" чередовать "сапожки". Магнитотерапия на С4-D2 чередовать D10-L2. СМТ D10-L2 - передняя большеберцовая мышца.

1. Массаж общий, избирательный.

2. Лечебная гимнастика - индивидуально:

- упражнения общеукрепляющие
- упражнения направленные на тренировку координации и равновесия
- упражнения на расслабление
- упражнения на увеличение объема движений в конечностях

3. ЛГ с применением мягких модулей

Занятия с психологом и логопедом.

Никотиноил гамма-аминомасляная кислота (Пикамилон) 20мгпо 1/2 таб 2 раза в день.

Цианокобаламин(Витамин B12) 250 мкгр в/м.

Проведена ВК, рекомендовано продолжить ботулинотерапию.

Проведенное медикаментозное лечение:

Пикамилон 20мг табл. для приема внутрь, доза 10 мг, 2 раза в день, утром и в обед, перорально с 20.08.2024 по 04.09.2024

Цианокобаламин (B12)р-р д/инъекций 0,5мг/мл 1мл, доза 0.5 мл, 1 раз в день, с утра, внутримышечно с 20.08.2024 по 02.09.2024

Рекомендации:

Наблюдение педиатра, невролога, ортопеда поликлиники по месту жительства.

Курсы реабилитации 3-4 р/год.

ЛФК ежедневно, соблюдение режима дня.

Индивидуальные развивающие занятия с ребенком.

Занятия с логопедом.

Рекомендованы технические средства для реабилитации:

Тутор на правый и левый голеностопный сустав на период сна.

Ортопедическая обувь сложная.

Опора для сидения.

Аппарат на голеностопный сустав 2 шт.

Ортопедическая обувь сложная на аппарат с утеплением.

Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепления.

Соблюдение рекомендаций ортопеда, психолога и логопеда.

Продолжить приём препарата никотиноил гамма-аминомасляной кислоты (Пикамилон) 20мгпо 1/2 таб 2 раза в день до 2 мес.

Рекомендовано продолжить ботулинотерапию, повторное введение запланировано на январь 2025. 29.01.25.

Плановый курс восстановительного лечения рекомендован на 03.02.2025 (по желанию родителей запланирован 17.03.2025). 11.30

Для поступления в отделение медицинской реабилитации (Деповская, 4 тел 236-13-60) необходимо иметь: - Справка от педиатра о том, что ребёнок здоров и по адресу карантина нет (действительна 3 дня); - Данные о прививках (ксерокопия сертификата или оформленный мед.отвод); - Манту или справка от фтизиатра при отсутствии реакции Манту, ФЛГ сопровождающему; - Кровь на RW ребёнку и сопровождающему (РМП + ИФА).

Дата: 06.09.2024 14:00

Зав.отделением

Щепина О.Н.

ФИО

Лечащий врач

Тарновский Д.Ю.

ФИО

Мне, согласно моей воли, даны полные и всесторонние сведения о здоровье моего ребенка. С информацией вышеуказанной в "Выписном эпикризе из истории болезни" я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами данного Эпикриза, положения которого мне разъяснены и мною понятны. Со мной проведена беседа по дальнейшему уходу за ребенком, обсуждено лечение ребенка на амбулаторном этапе. Все интересующие меня вопросы, касающиеся состояния здоровья моего ребенка, я задал(а) и получила на них полные ответы.

ОЗНАКОМЛЕН(А)