

Приём (осмотр, консультация) врача – педиатра, к.м.н., первичный

ФИО:

Деменьева Кира 1 год 3 мес 2 реб из двойни

05.03.2019 г.

Скорригированный возраст 12 мес

Ребенок пришел с законным представителем (мать), в стационаре не находится

1 явка в областной центр ранней помощи

Оформлена инвалидность 01.06.2018

Масса факт.	7200гр.	Рост факт.	72 см	Дефицит веса	19%
Масса долж.	8900 гр по ПКВ	Рост долж.	74 см по ПКВ		
Окружность гол	42 см	Зубы	6 шт		

Жалобы: На плохой аппетит

Ап. vitae: Беременность -1, роды 1 оперативных в сроке 26-27 недель, масса тела- 720 гр, длина- 32 см. на фоне ЭКО- 2

Ап. morbi: Подробно ознакомлена с анамнезом. Наблюдается у невролога, нейрохирурга, пульмонолога с диагнозом: ОПЦНС. Окклюзионная постгеммограическая гидроцефалия. Спастический тетрапарез. БЛД, ремиссия

Вскармливание: искусственное: НАН-3 + прикормы

Курс медицинской реабилитации: проводился в НИИ ОММ

Обследование: нет

Status Praesens:

Физическое развитие среднее морфофункциональный статус резко дисгармоничный с учетом скорригированного возраста. Состояние средней тяжести за счет неврологической симптоматики. Реакция на осмотр адекватная, активная, в сознании. На осмотре бодрствует. Кожный покров: бледно-розовый, чистый. ПЖС развит недостаточно, истощен повсеместно Тургор достаточный. Отёков нет. Лимфоузлы не увеличены Носовое дыхание: свободное. Лёгкие: дыхание везикулярное. ЧД 28 в мин. Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания нет. Хрипов нет. Сердце: тоны ясные, ритмичные. ЧСС: 120 уд в мин. Живот: мягкий, безболезненный доступен глубокой пальпации, перистальтика активная. Печень не выступает из под края р/дуги. Селезёнка не пальпируется. Половые органы сформированы правильно. Стул самостоятельный, ежедневно оформленный цвета, кашицеобразный регулярный до 1-раз в день, не переваренный; слизи нет. Диурез достаточный, моча светлая, без запаха, не учащено Половая формула по Таннеру Ма 1, Р1, Ах 1, Ме abs.

Обращает на себя внимание: сгибательная пронационная установка предплечий, нефиксированная экино-вальгусная установка стоп.

Неврологич. статус:

ЧМН: сходящиеся косоглазие

НПР: сидит с 1 года 3 мес, стоит у опоры с 1 года 2 мес слоги говорит

На основании приведенных жалоб, данных анамнеза и объективного осмотра можно сформировать клинический диагноз:

ОСНОВНОЙ: ОПЦНС; Окклюзионная постгеммограическая гидроцефалия в анамнезе. Спастический тетрапарез.

СОПУТСТВУЮЩИЙ: Хроническое расстройство питания: дефицит веса 19% Халержка физического развития, сочетанного генеза.

Недоношенность в 26 недель Группа здоровья 3

Рекомендации и лечение:

С целью уточнения клинического диагноза рекомендовано обследование:

По м.жит:

Анализ кал м копрограмма 1 раз в 3 мес

ОАК, ОАМ контроль

Биохимия крови контроль

УЗИ органов брюшной полости контроль

Кровь на витамин Д

УЗИ желудка натощак

Лечен и наблюдени ч. п иатра, пс атра центра ранней помощи, невролога, окулист (бонум) («Д» учёт)

г. Ниж ий Тагил, Победы 42, кабинет № 29, телефон для записи 8 (3435) - 43-20-12 (телефон находится в кабинете мониторинга)

Облас ной центр ранней помощи ОДКБ 1 раз в 3-6 месяцев, по показаниям чаще

Стол №5 Диета: с исключением молока, кисломолочных продуктов- по переносимости. - небольшое количество: твердый сыр, творог, слив, Масло в блюде, кефир, исключить соки, мучное, молочные подливы, еду; сырые фрукты, овощи.

Рекомендован прием энтеральных смесей:

Смесь Клинутрен Джуниор (Пептамен Джуниор, Педиа Шур с пищевыми волокнами 1.5) по 100-150 мл*2 раза в день – длительно (из расчета 4 мерные ложки на 100 мл воды) 6 мес

Лечение: Препараты йода: йодомарин по 100 мкг в сутки 6 мес

Фламин гранулы для приготовления суспензии 1 саше * 2 раза в день 60 дней после еды

+

Панкреатин, микросферы - Креон 10.000 по ¼ капсулы *3 раза в день во время еды – по 14 дней в месяц на 3-4 месяца

В дни отдыха от ферментов Биформин 1 капс* 2 раза в день – 15 дней или примадофилус по ½ ч.л. – 4 недели, повторять пробиотики через 2.5-3 месяца.

Корилип ½ свеча per rectum *на ночь -10 дней перерыв 20 дней – 3 курса

КУРС МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В ВОЗРАСТЕ 1 год, 3 мес

Отделение медицинской реабилитации

г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32, педиатрическое отделение № 5, которое находится по адресу пос. Ромашка Верхне-

Пышминского района Свердловской области, 25-й км по Старо-Тагильскому тракту, оз. Балтым. Телефон для записи: (343)227-99-34, 227-99-35

Заключение составлено в двух идентичных экземплярах, один из которых выдан на руки пациенту старше 15 лет или законному представителю пациента. Информация о состоянии пациента, диагноз, рекомендации мне объяснены, понятны _____ (подпись пациента старше 15 лет или законного представителя пациента).

Явка с направлением через 3 месяца

Врач педиатр: Бердышева О.И.

