

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
ОГРН (ОГРНИП) Учётная форма № 003/у
Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Черемховская городская больница №1" 665413, РОССИЯ, ИРКУТСКАЯ
Российской Федерации
ОБЛ. Г. ЧЕРЕМХОВО, ПАРКОВАЯ УЛ. Д. 21. 1023802215986

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Утверждена приказом Министерства
здравоохранения
от "5" августа 2022г. № 530п

Выписной эпикриз из истории болезни № 406

Неврологическое отделение дневной стационар

Пациент: Диморован Ксения Дмитриевна .2003 г.р.

Адрес проживания: г. Черемхово

Находилась на лечение в и/о

Дата поступления : 29.08.2024

Дата выписки: 30.08.2024

Основной диагноз: G 24.8 Вторичная (пост реанимационная болезнь) левосторонняя генерализованная дистония с преимущественным вовлечением мышц шеи, верхней и нижних конечности с двух сторон с вторично выраженным спастическим парезом. Стационарное течение. выраженная степень тяжести. Ст. декомпенсации.

Сопутствующий диагноз: Острая гипоксическая энцефалопатия . квадрупарез преимущественно слева. Умеренная сенсо-моторная афазия

Проведенное лечение:

Ботулинотерапия токсин типа А- гемагглютинин комплекс (Диспорт серия А79140 голед до 10/2025) 1000 ЕД триггерные инъекции в мышцы конечностей под контролем ЭНМГ. (Мышцы шеи. Сгибателей локтевого сустава с двух сторон, сгибателей запястья и пронатора предплечья, сгибателей пальцев рук с двух сторон, сгибателей в коленных суставах, сгибание пальцев стопы слева)

Рекомендовано:

- Наблюдение невролога, терапевта по месту жительства,
- Следующая инъекция ботулотоксина типа А гемагглютинин комплекс (Диспорт) запланирован в дневном стационаре неврологического отделения ОГБУЗ ЧГБ №1 на 14.11.2024 ДАТУ УТОЧНЯТЬ за 2 недели до госпитализации. Для госпитализации в дневной стационар необходимо иметь : направление из МО по месту прикрепления пациентки, страховой полис, СНИЛС, паспорт, ФЛГ ОГК, результаты исследования крови, мочи (клин, мин, сифилис), сахар крови, холестерина, ЭКГ
- Т. Толперезон 150 мг * 3 р / д – 14 дней.
- Витамины группы В (нейромультивит, Мильгамма, Магне В6)по 1т 3 раза в день 30 дней
- Курсами ЛФК, массаж. Санаторно- курортное лечение.

Лечащий врач зав отд

-Микрокова Е.Ю.

