

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 21.11.2019, 2 года, 10 месяцев

Адрес фактического пребывания:

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации):

Телефон:

Источник финансирования: ПМУ

Дата поступления в стационар: 27.09.2022 11:07

Пациент находился:

с 27.09.2022 14:47 по 28.09.2022 20:00 - Отделение челюстно-лицевой хирургии

с 28.09.2022 20:00 по 29.09.2022 13:00 - Отделение реанимации и интенсивной терапии для хирургических больных

с 29.09.2022 13:00 - Отделение челюстно-лицевой хирургии

Дата выписки из стационара: 05.10.2022 09:58

Кол-во койко-дней: 8 д

Суммарная лучевая нагрузка: 0,013 мЗв.

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: Q67.4 Другие врожденные деформации черепа, лица и челюсти, бикоронарный синостоз, брахицефалия

Диагноз при выписке

Основной диагноз: Q67.4 Другие врожденные деформации черепа, лица и челюсти, бикоронарный синостоз, брахицефалия

Жалобы

на деформацию головы

Состояние при поступлении

Объективный статус.

Общее состояние: удовлетворительное.

Местный, локальный статус.

Локальный статус: конфигурация черепа изменена за счет выраженного расширения и нависания лобной области, лобные бугры смещены латерально, асимметрично, правый выше левого, левый латеральнее правого. Затылок резко скошен, теменные бугры не выражены.

Инструментальные исследования

Рентгенография легких. 28.09.2022 22:17

Доза: 0,013 мЗв;

Тип снимка: цифровой.

Проекция: прямая задняя.

Положение тела: горизонтально.

Надбавка: исследование выполнено в реанимационном отделении.

На рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции, в положении лежа легочный рисунок диффузно усилен, деформирован по сосудисто-интерстициальному типу. Корни легких прикрыты тенью средостения.

Стенки бронхов уплотнены.

Тень средостения смещена влево разворотом, в поперечнике не расширена. Контуры диафрагмы четкие, ровные.

Диафрагмальные синусы дифференцируются.

Очаговых и инфильтративных изменений не выявлено.

Определяются тени медоборудования:

- ЦВК из правого яремного доступа вниз по ходу магистральных вен до уровня Th5 в проекции правых отделов сердца.

- Гастральный зонд.

Консультация специалиста

Врач-невролог. 29.09.2022

В сознании, на осмотр реагирует адекватно. Послеоперационные повязки сухие, чистые. НГЗ. На простые вопросы отвечает, простые задания и инструкции выполняет. Визуально мегалоцефалия, гипертелоризм, отеки в затылочной области, больше справа, периорбитально, гематома в области левого верхнего века.

Менингеальные симптомы: явных нет. Черепные нервы: Взгляд фиксирует, следит. Глазные щели $D > S$. Косоглазие - нет. Движения глазных яблок в полном объеме. Зрачки в диаметре $OD = OS$. Лицо несколько асимметрично в покое, стигмы эмбриогенеза костей лицевого черепа. Нистагм нет. Слуховое сосредоточение есть. Положение языка в полости рта по средней линии. Двигательно-рефлекторная сфера Атрофии мышц — нет. Контрактур — нет. Объем движений в суставах полный. Мышечный тонус — $D = S$ паратония, при отвлечении с тенденцией к гипотонии. Сухожильные рефлексы с верхних конечностей — $D = S$ средней степени силы, коленные — $D = S$ средней степени силы. Патологические р-сы — нет. Гиперкинезов нет. Чувствительность не оценена по возрасту. Координаторные пробы не оценены по возрасту. Заключение: Состояние ребенка в раннем послеоперационном периоде стабильное, в неврологическом статусе данных за очаговую, общемозговую симптоматику нет.

Операции

Краниопластика. 28.09.2022

Описание лечения

цефтриаксон 1,12г 1р.д. вв

Состояние при выписке

Объективный статус.

Общее состояние: удовлетворительное.

Местный, локальный статус.

Локальный статус: общемозговой, очаговой и менингеальной симптоматики нет. Конфигурация черепа правильная. Умеренный отек послеоперационной области с тенденцией к уменьшению. Рана зажила первичным натяжением, без признаков воспаления и инфильтрации, швы сняты.

Рекомендации

Дополнительно:

1. Наблюдение педиатра по месту жительства.
2. Удаление титановых пластин через 3 мес. в условиях отделения ЧЛХ МДГКБ.

Данные о трудоспособности

В листке нетрудоспособности не нуждается.

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Базина Ирина Геннадьевна / Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии - врач-челюстно-лицевой хирург

ФИО Заведующего отделением: Базина Ирина Геннадьевна / Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии - врач-челюстно-лицевой хирург

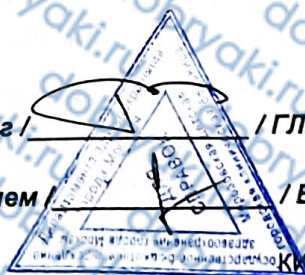
По уходу за ребенком круглосуточно в стационаре находил(ся)ась мать, Юсупова Алиям Мусрятовна

Врач-челюстно-лицевой хирург /

/ ГЛАЗЕР ИГОРЬ СЕМЕНОВИЧ

Заведующий отделением /

/ Базина Ирина Геннадьевна



КИС ЕМИАС: версия 2.1.11.15641