



Выписной этикет

Герасименко Семен Романович 20.09.2013 г.р.

Находился на лечении с 15.01.2018г. по 02.02.2018г. Курс № 6

Диагноз: детский церебральный паралич. Смешанная форма (спастико-гиперкинетическая). Задержка психо-речевого и моторного развития. GMFCS IV уровня. Приводящая контрактура тазо-бедренных суставов. Эквиус стоп.

Жалобы: на задержку в развитии: голову удерживает, периодически наклоняет вниз; физически стал крепче, лучше поворачивается со спины на живот. Не сидит сам, ползает на спине, толкаясь ногами. Стоит с поддержкой за тело, опора на стопы. Наличие гиперкинезов. В речи- звуки, лепет, новые слоги «ма, ба». Гиперсаливация. Книжку слушает, смотрит мультфильмы, есть любимые. Глазами показывает животных, мебель, учат цвета. Пытается брать предметы правой рукой, появился захват слева. Сам не ест, жует не все, кормят размятой пищей, поперхивается, пьет из поильника. Сон беспокойный, поздно засыпает, но в настоящий момент спит лучше. Периодически на ночь принимают баклосан, фенибут, атаракс. Санитарно-гигиенические навыки не привиты. В анамнезе -из выписок из реабилитации на 2 и 7 сутки были судорожные приступы. В возрасте 8 месяцев отмечалось частое моргание, в связи с этим принимали депакин до 11 месяцев.

Объективный статус: окружность головы- 46см. В сознании, реакция на осмотр есть, улыбается. На руках у папы сидит спокойно, расслабленный. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены кнаружи, нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Глотание не нарушено. Язык в полости рта по средней линии. Активные движения в конечностях ограничены (в правой руке супинация), мышечная сила снижена. Мышечный тонус дистоничный, с тенденцией к повышению при осмотре, вертикализации и снижению в покое. Сухожильные рефлексы повышены D=>S. Патологические стопные знаки слева. На животе- поднимает таз, сгибает ногу, не отталкивается. Дистонические атаки в конечностях, лицевой мускулатуре- открывает рот. Не сидит сам. Стоит с поддержкой за тело, на носках. Шоропится, семенит. В вертикализаторе опускается на стопы. Функции тазовых органов не контролирует.

За время лечения получил: занятие адаптивной физ.культурой №16, занятие мелкой моторикой №12, занятие на тренажере Galileo Med Basic №5, крианосакральная терапия №6, мануальная терапия №6, массаж общий №15, массаж точечный №12, разработка рук (мелкая моторика) №16, речевой массаж №9, массаж стоп №16.

За время лечения отмечены следующие изменения: на занятиях закреплялись навыки переворотов, ползания на животе, также проводились упражнения, направленные на гашение патологических тонических рефлексов. Стал осознанно говорить «ма, па». Спал плохо, просыпался, хныкал.

Рекомендовано:

1. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2. Занятия ЛФК проводить постоянно.
3. ЭЭГ- видео мониторинг 1 раз в 6 месяцев.
4. Медикаментозное лечение: по ранее намеченной схеме.
5. Исключить электропроцедуры, магнитотерапию, введение церебролизина.

С 26.01.2018г. контакт по ветряной оспе.

Невролог Е.В. Козина

Директор Н.В. Кобелькова