

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ

ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ «ТЕРЕМОК»

238530, Калининградская область, г. Зеленоградск, ул. Октябрьская д.13. Тел./факс: 8 (40150) 3-20-08, e-mail:  
terem@fromru.com

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 31**  
**(ОБРАТНЫЙ ТАЛОН)**

подлежит возврату в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту

1. Ребенок (ФИО): ГОЛЬЦОВ ЕЛИСЕЙ РОМАНОВИЧ      Дата рождения: 17.08.2010

2. Находился в санаторно-курортной организации: «Детский психоневрологический санаторий «Теремок»

3. С: 09.01.2019 по: 28.01.2019

4. Диагноз при выписке из санатория:

Детский церебральный паралич. Левосторонний гемипарез. GMFCS I MACS I. Задержка психо-речевого развития

Сопутствующее: Детский аутизм. Системное недоразвитие речи.

Симптоматическая эпилепсия. Состояние после оперативного лечения (от 2015г), ремиссия 3 года. G80.2

- основной

5. Проведено лечение:

-Климатолечение (терренкур ежедневно);

-Основной вариант стандартной диеты;

-Занятия с инструктором по лечебной физкультуре с использованием современных тренажеров, с укреплением мышечной системы;

-Галокамера ( аппарат сухой солевой аэрозольтерапии ), режим N2, 30 мин ;

-Кислородный коктейль (сироп солодки);

-Механотерапия : массаж спины и левых конечностей ;

-Бальнеолечение : жемчужные ванны 38 градусов., 10 мин;

-Бальнеолечение : бассейн-джакузи 38 градусов, 10 мин. ;

-Интерференцтерапия биоэлектрон на область C2-Th2, Th10-L1;

-Медикаментозное лечение: глицин 2 т\ночь;

Проведены индивидуальные коррекционно- развивающие занятия с дефектологом , логопедом.

Соответствие стандарту, причины отклонения: ДА

6. Эпикриз (включая данные обследования):

Жалобы при поступлении: на нарушение походки, координации, мелкой моторики, ограничение объема и силы активных движений в левых конечностях, задержку речевого развития (произносит отдельные слова), эмоциональную лабильность, аутоагрессию.

Состояние ребёнка при поступлении соответствует тяжести основного заболевания. Телосложение нормостеническое. Соматический статус без особенностей. В невростатусе : Сознание ясное. Общемозговых симптомов нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Черепно-мозговые нервы: Контакт затруднен. Ширина глазных щелей D=S, движение глазных яблок в полном объеме D=S, нистагма нет, язык прямо по средней линии, голос не изменен, глотание не нарушено.

Мышечный тонус: повышенный по спастическому типу D<S

Мышечная сила: снижена до 3,5-4 баллов в левых конечностях

Сухожильные рефлексы: высокие, вызываются с расширенных рефлексогенных зон D<S. С-м Бабинского (+) слева. Укорочение левой в\н конечности.

Чувствительность: болевая сохранна, глубокую проверить не удаётся вследствие ЗПР

Координаторная проба: не выполняет, мелкая моторика нарушена. Ходит самостоятельно, походка

гемипаретическая.

Проведено обследование:

Невролог: Детский церебральный паралич. Левосторонний гемипарез. GMFCS I MACS I. Задержка психоречевого развития

Сопутствующее: Детский аутизм.

Симптоматическая эпилепсия. Состояние после оперативного лечения (от 2015г), ремиссия 3 года.

Дефектолог: Задержка психического речевого развития с элементами аутизма.

Расстройство развития интеллекта. Системное недоразвитие речи.

Логопед: Системное недоразвитие речи на фоне расстройства аутистического спектра.

Ортопед: Плоско-вальгусные стопы.

Педиатр: Физическое развитие среднее гармоничное

В результате лечения и занятий наметилась положительная динамика

- в активизации мышц речевого аппарата.

- в потребности подражать слову взрослого (в развитии навыка повторения за логопедом слов).

**7. Результаты лечения:** Улучшение

**8. Наличие обострений, интеркуррентных заболеваний, потребовавших отмену процедур:** нет

**9. Рекомендации по дальнейшему лечению:**

1. Соблюдение режима дня и питания.

2. Наблюдение невролога, психиатра по месту жительства.

3. Наблюдение ортопеда по месту жительства.:

- ортопедическая обувь

4. Курсы массажа 3-4 раза в год.

5. Лечебная гимнастика ежедневно.

6. Контроль ЭЭГ 1 раз в год.

7. Продолжить принимать глицин 2 т в ночь до 2-х недель.


8. Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с дефектологом, логопедом и психологом по коррекции поведения и развития эмоционально-волевой сферы.

Систематичность занятий со специалистами, регулярность и постоянство в режиме дня, в семейных правилах и порядок во всем (что, где и когда надо делать - зоны и время отдыха, занятий, еды, сна и т.д.)

Развитии мелкой моторики и конструктивного праксиса с использованием развивающих игр Монтессори, Фребеля, Воскобовича.

Развивать сенсорные ощущения, слуховое и тактильное восприятие. Работа над мелкой моторики кисти и пальцев рук, пальчиковые игры. Развивать слуховое и зрительное восприятие, когнитивные и конструктивные навыки. Формирование разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности и дифференцированных представлений о величине. Логопедический и зондовый массаж. Формировать звукоподражание и речь. Социализация ребенка.

10. Контакты с больными инфекционными заболеваниями: Контакт по ветряной оспе от 21.01.19г

11. Лечащий врач: **Давиденко Ольга Александровна** / 

12. Заведующая лечебно-диагностическим отделением: **Зыбинская И.В.** / 