



## Частное Учреждение здравоохранения «Елизаветинский детский хоспис»

Лицензия Министерства здравоохранения Московской области

№ ЛО-50-01-011904 от 03.04.2020г.

### Выписной эпикриз

**Ф.И.О.:** Юдина Аделина Дмитриевна

**Дата рождения:**

**Адрес проживания:**

Находился в отделении реабилитации «Елизаветинский детский хоспис» с 30.10.24 г. по 19.11.24 г.

**Проведено койко-дней:** 20

**Результат госпитализации:** улучшение

**Форма оказания медицинской помощи:** плановая

**Исход госпитализации:** выписан

**Диагноз клинический:**

**Основной:** РАС. Специфическое расстройство речи. Сенсо-моторная алалия.

**Жалобы при поступлении:**

На когнитивные нарушения, речевые нарушения, легкое нарушение баланса при ходьбе

**Анамнез заболевания:** Ребенок с отягощенным перинатальным анамнезом. Росла и развивалась с задержкой психо-речевого развития. С 2-х лет проходит курсы амбулаторного и стационарного лечения по поводу задержки психо-речевого развития с незначительным положительным эффектом. Наблюдается психиатром, РАС.

**Медикаменты:** Рисперидон 1/4 табл на ночь

**Объективный статус при поступлении:**

Общее состояние удовлетворительное (средней степени тяжести по основному заболеванию).

Положение свободное. Телосложение нормостеническое, нормального питания. Кожные покровы обычной окраски. Периферические л.у не увеличены. Т тела 36,5 °С. Аускультативно дыхание везикулярное. Одышки нет. Перкуторный звук: легочный. Кашель: нет. Мокрота нет. ЧСС 74 уд в мин. АД 100 и 75 мм рт.ст. Тоны сердца звучные. Периферическая пульсация удовлетворительного наполнения. Язык: влажный. Живот: безболезненный. Печень: не увеличена



Селезенка: не увеличена. Стул: ежедневно, на момент осмотра не было. Запоры: нет. Пальпация почек безболезненная. Тазовые функции контролирует.

#### Неврологический статус:

На момент осмотра пациентка в ясном сознании. Конструктивному контакту малодоступна: иногда реагирует на обращенную речь, иногда фиксирует взгляд на собеседнике, однако на вопросы не отвечает, команды не выполняет. Со слов матери, в спокойной обстановке может реагировать на простые слова (дай, принеси) и корректно выполнять данные простые команды. Речь: звукопроизношение, слова не произносит. Отмечается быстрая утомляемость при фиксации на задаче (просмотр мультфильма на смартфоне, попытки разговора с пациенткой). На момент осмотра возбуждена, кричит, перемещается по кабинету. Мышечный тонус достаточный, парезов нет. Судороги: нет. Поза и походка: поза свободная, походка сохранена. Объем движений в конечностях: полный. Менингеальные знаки отсутствуют.

#### Функциональный статус при поступлении:

**Мобильность:** Присаживается на кровати ноги с упором на пол без помощи ассистента.

Вертикализуется без использования средств опоры без помощи ассистента. Способна поддерживать вертикальное положение без использования средств опоры произвольное время без помощи ассистента.

**Двигательный статус:** Способна перемещаться в пределах палаты и отделения без использования средств опоры под контролем ассистента. При перемещении отмечается легкое нарушение баланса, в особенности при отвлечении на какой-либо раздражитель.

**Бытовая активность:** Способна принимать пищу самостоятельно, пользуясь стандартными столовыми приборами под контролем ассистента. Способна пользоваться туалетом в ванной комнате под контролем ассистента. В остальном - требуется помощь ассистента при выполнении активностей самоухода.

**Пациентка осмотрена специалистами МДРК, составлен план восстановительного лечения:**

#### План:

1. Функциональный тренинг: упражнения на укрепление мышц-разгибателей спины, верхних и нижних конечностей.
2. Механотерапия: руки/ноги, медленный-средний темп, начинать с 5-7-10 минут с постепенным увеличением времени, по толерантности.
3. Тредмил-дорожка: тренировка баланса в динамике, контроль равномерности шага, начинать с 5-7-10 минут с постепенным увеличением времени, по толерантности.
4. Игровые упражнения на баланс: в статике (сидя, стоя), в динамике – обход препятствий, подъем/спуск на ступеньку/использование тренировочной лестницы. Возможно использовать тренажер "акробат" при адекватной переносимости.
5. Массаж: шейно-воротниковая область/плече-лопаточная область, мягкие техники с целью снижения гипертонуса. Коррекция в динамике.
6. Логопед: консультация и проведение индивидуальных тренингов с целью улучшения речевого компонента (активизация речи), звукопроизношения.
7. Психолог: консультация и проведение индивидуальных тренингов с целью улучшения контакта с пациенткой, фиксации на собеседнике, попытка концентрации на задачах, удержания внимания на задачах.
8. Физиотерапия: консультация физиотерапевта и назначение курса физиотерапии при отсутствии противопоказаний.



**Основная задача:**

1. Улучшение речевого компонента, когнитивного статуса
2. Улучшение контроля баланса при ходьбе, улучшение походки.
3. Поддержание стабильного функционального статуса.

**ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:**

1. Все активности выполнять по толерантности, до болевого синдрома

**FIM при первичном осмотре:** 80 баллов.

**ШРМ:** 4

**Реабилитационный прогноз:** благоприятный; сомнительный; неблагоприятный

**Реабилитационный диагноз при поступлении и при выписке:**

| Первичный реабилитационный диагноз в категориях МКФ        | Определитель при поступлении | Определитель при выписке |
|------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| <b>Активность и участие</b>                                |                              |                          |
| Изменение позы тела<br>d4100 лежа                          | 1                            | 1                        |
| d4103 сила                                                 | 1                            | 1                        |
| d4104 стоя                                                 | 1                            | 1                        |
| Передвижение с использованием технических средств<br>d465  | 0                            | 0                        |
| Ходьба на короткие расстояния<br>d4500                     | 1                            | 0                        |
| <b>Функции организма</b>                                   |                              |                          |
| Функции стереотипа походки<br>b770                         | 1                            | 1                        |
| Сила мышц верхних конечностей<br>прав: b7301<br>Лев: b7301 | 0<br>0                       | 0<br>0                   |
| Сила мышц нижней половины тела<br>b7303                    | 0                            | 0                        |
| Функции мышечной силы<br>b730                              | 1                            | 0                        |
| Функции мочеиспускания<br>b6200                            | 1                            | 1                        |
| Регуляция дефекации                                        | 1                            | 1                        |



|                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| b5253              |   |   |
| Умственные функции |   |   |
| b117               | 3 | 3 |
| Функции голоса     |   |   |
| b310               | 3 | 3 |
| Речь               |   |   |
| d330               | 4 | 4 |

Проводился курс комплексного восстановительного лечения: ЛФК, гидрокинезотерапия, массаж, логопед, психолог, физиотерапия.

Динамика состояния за время госпитализации:

Без отрицательной динамики за период госпитализации. Нормотермия. Мочеиспускание, стул регулярно.

Функциональный статус на момент выписки:

На фоне проведения курса лечения отмечается положительная динамика:

Врач-реабилитолог: укрепился мышечный корсет, увеличилась толерантность к физической нагрузке, несколько улучшился паттерн походки. Стала лучше переносить занятие, выполняет все поставленные на занятия задачи.

Психолог: улучшились коммуникативные навыки, стабилизировался эмоциональный фон. Появились новые сенсомоторные навыки. Улучшилась пространственная координация.

Логопед: улучшилось звукопроизношение, появился звук Б, отработка в слогах/словах и дифференциация с другими губными звуками.

ГМ на момент выписки: 82 балла.

ШРМ на момент выписки: 4

Объективный статус при выписке:

Без отрицательной динамики за период госпитализации.

На момент выписки пациентка соматически стабильна, катаральных явлений не отмечается.

Кожные покровы на момент осмотра без изменений, нормального цвета, нарушения кожных покровов не отмечается. Живот мягкий, безболезненный, доступен пальпации. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сер-тоны ясные, ритм правильный. Тазовые функции контролирует. Менструальные знаки отсутствуют.



**Рекомендации на выписку:**

**Общие рекомендации:**

Стол: общий

**Рекомендации врача-реабилитолога:**

1. Показано прохождение курса восстановительного лечения, санаторно-курортного лечения 2 раза в год.
2. Продолжить занятия с инструктором ЛФК, логопедом, психологом по месту жительства.

**Рекомендации психолога:**

1. Индивидуальные занятия с нейропсихологом, занятия с дефектологом, посещение детского коллектива.

**Рекомендации логопеда:**

1. Индивидуальные занятия с дефектологом.
2. Индивидуальные занятия с логопедом.

**Контактов с инфекционными больными не было.**

19.11.2024

Заведующий отделением, врач: Костюкович О.М.

Главный врач: Ершова И.В.







## Частное Учреждение Здравоохранения «Елизаветинский детский хоспис»

Лицензия Министерства здравоохранения Московской области

№ ЛО-50-01-011904 от 03.04.2020г.

### Выписной эпикриз

**Ф.И.О.:** Юдина Камилла Дмитриевна

**Дата рождения:**

**Адрес проживания:**

Находился в отделении реабилитации «Елизаветинский детский хоспис» с 30.10.24 г. по 19.11.24 г.

**Проведено койко-дней:** 20

**Результат госпитализации:** улучшение

**Форма оказания медицинской помощи:** плановая

**Исход госпитализации:** выписан

**Диагноз клинический:**

**Основной:** РАС. Специфическое расстройство речи. Сенсо-моторная алалия.

**Жалобы при поступлении:**

На когнитивные нарушения, речевые нарушения, легкое нарушение баланса при ходьбе

**Анамнез заболевания:** Ребенок с отягощенным перинатальным анамнезом. Росла и развивалась с задержкой психо-речевого развития. С 2-х лет проходит курсы амбулаторного и стационарного лечения по поводу задержки психо-речевого развития с незначительным положительным эффектом. Наблюдается психиатром, РАС.

**Медикаменты:** Рисперидон 1/4 табл на ночь

**Объективный статус при поступлении:**

Общее состояние удовлетворительное (средней степени тяжести по основному заболеванию). Положение свободное. Телосложение нормостеническое, нормального питания. Кожные покровы обычной окраски. Периферические л.у не увеличены. Т тела 36,5 °С. Аускультативно дыхание везикулярное. Одышки нет. Перкуторный звук: легочный. Кашель: нет. Мокрота нет. ЧСС 74 уд в мин. АД 100 и 75 мм рт.ст. Тоны сердца звучные. Периферическая пульсация удовлетворительного наполнения. Язык: влажный. Живот: безболезненный. Печень: не увеличена



Селезенка: не увеличена. Стул: ежедневно, на момент осмотра не было. Запоры: нет. Пальпация почек безболезненная. Тазовые функции контролирует.

#### Неврологический статус:

На момент осмотра пациентка в ясном сознании. Конструктивному контакту малодоступна: иногда реагирует на обращенную речь, иногда фиксирует взгляд на собеседнике, однако на вопросы не отвечает, команды не выполняет. Со слов матери, в спокойной обстановке может реагировать на простые слова (дай, принеси) и корректно выполнять данные простые команды. Речь: звукопроизношение, слова не произносит. Отмечается быстрая утомляемость при фиксации на задаче (просмотр мультфильма на смартфоне, попытки разговора с пациенткой). На момент осмотра возбуждена, кричит, перемещается по кабинету. Мышечный тонус достаточный, парезов нет. Судороги: нет. Поза и походка: поза свободная, походка сохранена. Объем движений в конечностях: полный. Менингеальные знаки отсутствуют.

#### Функциональный статус при поступлении:

**Мобильность:** Присаживается на кровати ноги с упором на пол без помощи ассистента.

Вертикализуется без использования средств опоры без помощи ассистента. Способна поддерживать вертикальное положение без использования средств опоры произвольное время без помощи ассистента.

**Двигательный статус:** Способна перемещаться в пределах палаты и отделения без использования средств опоры под контролем ассистента. При перемещении отмечается легкое нарушение баланса, в особенности при отвлечении на какой-либо раздражитель.

**Бытовая активность:** Способна принимать пищу самостоятельно, пользуясь стандартными столовыми приборами под контролем ассистента. Способна пользоваться туалетом в ванной комнате под контролем ассистента. В остальном - требуется помощь ассистента при выполнении активностей самоухода.

**Пациентка осмотрена специалистами МДРК, составлен план восстановительного лечения:**

#### План:

1. Функциональный тренинг: упражнения на укрепление мышц-разгибателей спины, верхних и нижних конечностей.
2. Механотерапия: руки/ноги, медленный-средний темп, начинать с 5-7-10 минут с постепенным увеличением времени, по толерантности.
3. Тредмил-дорожка: тренировка баланса в динамике, контроль равномерности шага, начинать с 5-7-10 минут с постепенным увеличением времени, по толерантности.
4. Игровые упражнения на баланс: в статике (сидя, стоя), в динамике - обход препятствий, подъем/спуск на ступеньку/использование тренировочной лестницы. Возможно использовать тренажер "акробат" при адекватной переносимости.
5. Массаж: шейно-воротниковая область/плече-лопаточная область, мягкие техники с целью снижения гипертонуса. Коррекция в динамике.
6. Логопед: консультация и проведение индивидуальных тренингов с целью улучшения речевого компонента (активизация речи), звукопроизношения.
7. Психолог: консультация и проведение индивидуальных тренингов с целью улучшения контакта с пациенткой, фиксации на собеседнике, попытка концентрации на задачах, удержания внимания на задачах.
8. Физиотерапия: консультация физиотерапевта и назначение курса физиотерапии при отсутствии противопоказаний.



**Основная задача:**

1. Улучшение речевого компонента, когнитивного статуса
2. Улучшение контроля баланса при ходьбе, улучшение походки.
3. Поддержание стабильного функционального статуса.

**ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:**

1. Все активности выполнять по толерантности, до болевого синдрома.

**FIM при первичном осмотре:** 80 баллов.

**ШРМ:** 4

**Реабилитационный прогноз:** благоприятный; сомнительный; неблагоприятный

**Реабилитационный диагноз при поступлении и при выписке:**

| Первичный реабилитационный диагноз в категориях МКФ        | Определитель при поступлении | Определитель при выписке |
|------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| <b>Активность и участие</b>                                |                              |                          |
| Изменение позы тела<br>d4100 лежа                          | 1                            | 1                        |
| d4103 сила                                                 | 1                            | 1                        |
| d4104 стоя                                                 | 1                            | 1                        |
| Передвижение с использованием технических средств<br>d465  | 0                            | 0                        |
| Ходьба на короткие расстояния<br>d4500                     | 1                            | 0                        |
| <b>Функции организма</b>                                   |                              |                          |
| Функции стереотипа походки<br>b770                         | 1                            | 1                        |
| Сила мышц верхних конечностей<br>прав: b7301<br>Лев: b7301 | 0<br>0                       | 0<br>0                   |
| Сила мышц нижней половины тела<br>b7303                    | 0                            | 0                        |
| Функции мышечной силы<br>b730                              | 1                            | 0                        |
| Функции мочеиспускания<br>b6200                            | 1                            | 1                        |
| Регуляция дефекации                                        | 1                            | 1                        |



|                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| b5253              |   |   |
| Умственные функции |   |   |
| b117               | 3 | 3 |
| Функции голоса     |   |   |
| b310               | 3 | 3 |
| Речь               |   |   |
| d330               | 4 | 4 |

Проводился курс комплексного восстановительного лечения: ЛФК, гидрокинезитерапия, массаж, логопед, психолог, физиотерапия.

**Динамика состояния за время госпитализации:**

Без отрицательной динамики за период госпитализации. Нормотермия. Мочеиспускание, стул регулярно.

**Функциональный статус на момент выписки:**

На фоне проведения курса лечения отмечается положительная динамика:

**Врач-реабилитолог:** Укрепился мышечный корсет, увеличилась толерантность к физической нагрузке, несколько улучшился паттерн походки. Стала лучше переносить занятие, выполняет все поставленные на занятия задачи.

**Психолог:** улучшились коммуникативные навыки, стабилизировался эмоциональный фон. Появились новые сенсомоторные навыки.

**Логопед:** появился звук М, но часто использует усреднённое произношение приближенное к Б, лучше получается в обратных слогах.

**FIM на момент выписки:** 82 балла.

**ШРМ на момент выписки:** 4

**Объективный статус при выписке:**

Без отрицательной динамики за период госпитализации.

На момент выписки пациентка соматически стабильна, катаральных явлений не отмечается.

Кожные покровы на момент осмотра без изменений, нормального цвета, нарушения кожных покровов не отмечается. Живот мягкий, безболезненный, доступен пальпации. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Серд-тоны ясные, ритм правильный. Газовые функции контролирует.

Менингеальные знаки отсутствуют.



**Рекомендации на выписку:**

**Общие рекомендации:**

**Стол: общий**

**Рекомендации врача-реабилитолога:**

1. Показано прохождение курса восстановительного лечения, санаторно-курортного лечения 2 раза в год.
2. Продолжить занятия с инструктором ЛФК, логопедом, психологом по месту жительства.

**Рекомендации психолога:**

1. Индивидуальные занятия с нейропсихологом, занятия с дефектологом, посещение детского коллектива.

**Рекомендации логопеда:**

1. Индивидуальные занятия с дефектологом.
2. Индивидуальные занятия с логопедом.

**Контактов с инфекционными больными не было.**

19.11.2024

Заведующий отделением, врач: Костюкович О.М.

Главный врач: Ершова И.В.

