

ВЫШЕШНОЙ (ПЕРЕВОДНОЙ) ЭПИКРИЗ

Наименование медицинской организации:

Федеральное государственное бюджетное учреждение Центр Реабилитации

(для детей с нарушениями слуха) Минздрава России

ОГРН: 1025006039453

Наименование отделения: сурдологическое реабилитационное отделение

Номер медицинской карты: 2023/1653

Сведения о пациенте

Фамилия, имя, отчество **Мананков Ярослав Витальевич**

Дата рождения: 05.05.2016 (возраст: 7 лет) Пол: мужской

Регистрация по месту жительства:

Регистрация по месту пребывания:

Поступил: в стационар - 1, в дневной стационар - 2,

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре:

с 09.08.2023 время 08.13 по 19.08.2023 время 18.50

Количество дней нахождения в медицинской организации: 10

Исход госпитализации: выписан - 1, в т.ч. в том числе в дневной стационар - 2; в стационар - 3.

Результат госпитализации: Улучшение

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1, экстренная - 2.

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации

Полис обязательного медицинского страхования: 3694389744000201

Контактные данные законных представителей: 89003059540 (Мама: Мананкова В.И.)

Дееспособность: 1 - I гр., 2 - II гр., 3 - III гр., 4 - установлена впервые в жизни, 5 - степень инвалидности , 6 - ребенок-инвалид, 7 - инвалид с детства,

Сведения о наименовании медицинской организации (или фамилии, имени, отчестве (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), направившей пациента на госпитализацию: 360356 "Эртильская РБ"

№ направления б/н Дата: 31.07.2023

Заключительный клинический диагноз

Основное заболевание, код по МКБ: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени слева, глухота справа., Код по МКБ H90.3

Осложнения основного заболевания, код по МКБ: Другие и неуточненные нарушения речи.

Вторичное расстройство речевого развития. Код по МКБ R47.8

Внешняя причина при травмах, отравлениях, код по МКБ: нет

Сопутствующие заболевания, код по МКБ: Функциональная диспепсия, режонвалесцент. (1

2.08.2023г.) Код по МКБ K30 Гипертрофия аденоидных вегетаций II ст. Код по МКБ J35.2. ВПС -

открытый аортальный проток. Открытое овальное окно функционирующее НК II степени. Код по МКБ Q25.0

Дополнительные сведения о заболевании: Слухопротезирование бинауральное, слуховые аппараты

(Сакура). Реабилитационный диагноз (в категориях МКФ): s260.4.1.3, b3401.2, b2304.2, e1251 +3, e3 1 0.0

Состояние при поступлении: Поступил с жалобами: на снижение слуха, расстройство речи. Впервые

обнаружено снижение слуха в ранний неонатальный период. В возрасте 7 мес., в 2016 г., в БУЗ ВО

«ВОДКБ № 1» г. Воронеж осмотрен врачом-сурдологом, проведено обследование, выставлен

диагноз: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость III степени слева, IV степени справа.

Рекомендовано бинауральное слухопротезирование. В 2017 г. слухопротезирован бинаурально

слуховыми аппаратами: Сакура с положительным эффектом. Последняя настройка С А-апрель

2023г. Неоднократно проходил курсы реабилитации на базе ФГБУ ЦР Минздрава России, последний в

апреле 2023г., с улучшением, выписан с диагнозом: Хроническая двусторонняя

сенсоневральная тугоухость
Физикальное исследование, локальный статус: Внешний осмотр, Отоскопия:

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация

Осмотры врачей-специалистов, консилиумы врачей, врачебные комиссии:

Осмотр врача-сурдолога-оториноларинголога:
Диагноз: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени слева, глухота справа
Код по МКБ Н90.3 .

Осмотр врача-оториноларинголога:
Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций II ст. Код по МКБ J35.2 .

Осмотр врача-невролога:
Диагноз: Другие и неуточненные нарушения речи. Вторичное расстройство речевого развития. Код по МКБ R47.8 .

Осмотр врача-офтальмолога:
Диагноз: .

Осмотр врача-физиотерапевта.
Результаты медицинского обследования: ;

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания: Сметит диоктаэдрический 3 г-порошок для приготовления суспензии 1 пак. развести в 100 мл воды 3 раза в день per os. Н.08-12.-8.2023г.

Трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов – не проводились.

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии – не проводились.

Медицинские вмешательства:
14.08.2023 Тональная пороговая аудиометрия: Двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени слева, глухота справа справа 98.75 дб; слева 86.25 дб;
09.08.2023 Тимпанометрия: тип А справа, тип А слева.

Массаж воротниковой области, еж/дн, № 5; ЛФК в зале групповая, при заболеваниях и травмах центральной нервной системы у детей, дыхательная гимнастика, еж/дн, № 6; комплекс термо-вибротерапии «Альфа-Спа-Систем», Т 36 С, 10 мин., № 3; чрескожная электронейростимуляция мышц артикуляционного аппарата речевых зон, ("ДЭНАС"):10 мин., 77 Гц, е/д., № 6 ; воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей ("Матрикс"): 5 Вт., 80 Гц., е/д., № 6..

Дополнительные сведения:

Консультация логопеда:

Заключение: Недостаточная сформированность средств языка у ребенка с нарушением слуха.
Рекомендации: Продолжать логопедические занятия по месту жительства, направленные на: развитие подвижности мышц речевого аппарата с помощью артикуляционной гимнастики, проводить логопедический массаж, массаж мышц лица; - развитие речевого дыхания (вдох носом, выдох ртом) выполняя игровые упражнения, говорить на выдохе, дуть на вытку, ладонь, свечку, пускать мыльные пузыри; - развитие звуковой стороны речи (автоматизация согласных звуков (строго следить за артикуляцией и силой выдоха для конкретного звука) в изолированном звучании, в слогах, в доступных по звуконаполняемости словах), путём чёткого проговаривания слов, подбора слов к заданным звукам, анализа звуко - буквенного состава слова, упражнений направленных на дифференциацию согласных (мама говорит Б-П, В-Ф, Г-К, Д-Т, Ж-Щ, З-С, при этом обозначает четкие инструкции ребенку – СНАЧАЛА СЛУШАЙ, потом ПОВТОРЯЙ, после отработки изолированного звучания можно в слогах БА-ПА и тд.) - развитие лексику-грамматической структуры речи, обучение навыкам (словоизменения, словообразования); - пополнять активный и развивать

пассивный словарный запас. Читать рассказы для дошкольного возраста, пересказывать с опорой на картинку и схематичные рисунки.

Консультация сурдопедагога:

Заключение: Основной этап развития слухоречевого восприятия и устной речи ребенка с ИСА.

Рекомендации: Продолжить занятия с сурдопедагогом по месту жительства, направленные на: 1. Развитие слухового восприятия на основе предложений; 2. Развитие слухоречевой памяти, накопление импрессивного и экспрессивного словаря; 3. Развитие голосового контроля, звукопроизношения, интонационно-ритмических характеристик речи на основе слухового контроля; 4. Развитие связной речи; 5. Расширение знаний об окружающем мире, развитие понятия о причинно-следственных связях. Список рекомендуемой к прочтению литературы: 1. Бухарина К.Е. «Фонетические рассказы. Составление рассказов по сюжетным и предметным картинкам» 2. Володина В.С. «Альбом по развитию речи» 3. Кагарлицкая Г.С. «Что за чем и почему?» 4. Королева И.В. «Учушь слушать и говорить» 5. Молчанова Е.Г. «300 игр для развития слухового внимания ребенка».

Консультация педагога-психолога:

Заключение: Парциальная несформированность ВПФ с преимущественной несформированностью вербального и вербально-логического компонента.

Рекомендации: 1. Развитие коммуникативных навыков: - развитие чувства ответственности ребенка за собственное благополучие, обучение необходимому объему коммуникативных стратегий, - развитие умения вербально выражать свои мысли, - обучение взаимодействию со сверстниками, - повышение уверенности в себе. 2. Расширять сферу социально-бытовых контактов: посещение кружков, приглашение гостей из числа сверстников ребенка, походы в гости, на экскурсии и детские мероприятия. Посещение подходящих по состоянию здоровья спортивных секций. 3. Пополнение знаний об окружающем мире и словарного запаса. 4. Регулярные занятия с дефектологом. 5. Взаимодействие с педагогами и специалистами сопровождения в работе с ребенком, выполнение их рекомендаций.

Оценка достижения цели программы реабилитации: 1,5 – хорошо. Достигнуты ожидаемые результаты курса реабилитации.

Состояние при выписке, трудоспособность, листок нетрудоспособности: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 0С. Положение активное. Состояние питания соответствует возрасту. Кожные покровы умеренной влажности, чистые от сыпи, бледно-розовые. Слизистые оболочки чистые. Зев розовый, чистый. Лимфоузлы не увеличены. Костная система без видимых деформаций. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. ЧД 18 в мин. ЧСС 88 уд. в мин. Тоны сердца звучные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. Очаговых и менингеальных знаков нет. 11.08-12.08 перенес функциональную диспепсию. Получал симптоматическое лечение.. не требуется

Рекомендации: 1. Повторный курс реабилитации через 3-4 мес. Дату госпитализации согласовать в организационно-методическом отделе и подтвердить дату заезда за 1 месяц до госпитализации по телефонам: 8 (499) 271-71-76, 8 (495) 841-68-45 или по электронной почте omo@fgbucr.ru. Предоставить результаты последних аудиологических обследований (КСВП, аудиометрия, тимпанометрия). 2. Наблюдение врача-сурдолога, врача-оториноларинголога, врача-невролога, врача-педиатра участкового по месту жительства. 3. Режим дня и занятий: ночной сон не менее 8-9 часов в сутки; выполнение домашних заданий от 30 мин до 1,5 - 2 часов; пребывание на свежем воздухе не менее 30 минут; внешкольные занятия от 30 мин до 1 - 2 часов; просмотр TV от 30 мин до 1 часа в сутки; занятия на компьютере 10-15 мин. 4. Рациональное питание. Принимать пищу следует 4-5 раз в день, в определенное время. Ограничить: сладкие газированные напитки, кондитерские изделия. Исключить: острое, жареное, жирное, соленое, фаст - фуд. 5. Двигательная активность, физическая культура. Утренняя гимнастика. Физкультминутки между приготовлением домашних заданий 5-7 мин. Занятия для развития речи, мелкой и крупной моторики, на координацию движений. 6. Рекомендации

