



Николаев Никита Викторович
года рождения

2009

Выписка из амбулаторной карты

Ребенок от II беременности, протекавшей на фоне угрозы выкидыша, I преждевременных родов, на 32 недели, стремительные. Вес при рождении 1700, рост 41 см. Оценка по Апгар 5/7 баллов.

Состояние после рождения тяжелое, находился на ИВЛ в течении 9 суток, длительно получал курс интенсивной терапии. К груди приложен в возрасте 1 месяца. Грудное вскармливание до 1 года. Ранее развитие с задержкой темпов: голову держит с 4 мес, сидит с 2,5 лет, самостоятельно ходит после 4-х лет (нарушение походки по спастическому типу), фразовая речь сформирована. Постоянно получает курсы реабилитации с положительной динамикой. Судорог не было, антиконвульсанты не получает. Состоит не получает. Состоит на диспансерном наблюдении у невролога с DS: ДЦП спастическая диплегия стертая дизартрия сложная дислолия; у аллерголога DS: Бронхиальная астма легкая персистирующая частично контролируемая; аллергический ринит средней степени тяжести; у гастроэнтеролога с DS: нефункционирующий желчный пузырь признаки ЖКБ; у ортопеда с DS: Вальгусная установка стоп. На инвалидности с марта 2011 года. В течении жизни перенес: сальмонеллез в 2011 г.; лямблиоз-2011 г.; ветряную оспу — 2014 г.; нечастые ОРВИ. Курсы реабилитации в РЦ «Сакура» г. Челябинск:

03.06.2019 г.- 15.06.2019 г.

04.01.2021 г.- 14.01.2021 г.

Медикаментозное лечение: Кортексин № 10, ноябрь 2020 г.

Привит частично по мед. показаниям.

Т36,6 ЧДД 20 в мин. ЧСС 88 в мин.

На момент осмотра жалобы на нарушение походки, быструю утомляемость. Последние 8 месяцев ребенок жалуется на боль в нижних конечностях при ходьбе.

Состояние тяжелое по основному заболеванию. Кожные покровы обычной окраски. Видимые слизистые чистые. Зев спокоен. Дыхание в легких жесткое, хрипов нет. Перкуторно легочный звук. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул оформлен. Диурез свободный.

DS: ДЦП спастическая диплегия стертая дизартрия сложная дислолия;

Бронхиальная астма легкая персистирующая частично контролируемая;

Нефункционирующий желчный пузырь, признаки ЖКБ;

Вальгусная установка стоп.

Нуждается в регулярных курсах реабилитации 2-3 раза в год в специализированных реабилитационных центрах.

На педикулез, чесотку- обследован.

уч. фельдшер Булина Е.И

ГАУЗ ЦОМид детская поликлиника № 4 тевосьяна 8а

тел.: 33-03-25



18.01.2021