

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного больного

- 1. ФИО больного** Осипов Матвей Дмитриевич
- 2. Дата рождения** 28.07.2008г.
- 3. Домашний адрес:** г. Сухой Лог.
- 4. Основной диагноз:**
(G 80.2) Детский церебральный паралич, правосторонний гемипарез.
Сопутствующий диагноз:
(G 91.8) Тетравентрикулярная внутренняя гидроцефалия, открытая форма
(F 84.8) Задержка психомоторного и речевого развития
(K 59.0) Синдром хронических запоров
(H 50.0) Сходящееся содружественное косоглазие
(H 48.0) Частичная атрофия зрительного нерва
(E 44.1) Белково-энергетическая недостаточность II степени
(M 35.7) Синдром дисплазии соединительной ткани
(M 24.5) Контрактура ТБС, ГСС
(M 21.0) Плоско - вальгусная стопа
- 5. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведённое лечение:** Родился в сроке 29 недель, масса тела 1300 г., рост 41 см., Апгар 1/3/6 баллов, выхаживался в ОДКБ № 1 г. Екатеринбург. Состояние с рождения тяжёлое. Недоношенность 3ст., гипоксически-геморр поражение ЦНС тяжёлой ст., субарахноидальное кровоизлияние в мозг, ВЖК 3 ст. справа, перивентрикулярная лейкомоляция, эпидуральная гематома слева, тетравентрикулярная внутренняя гидроцефалия, открытая форма, состояние после операции ВСГ. В возрасте 3 месяца произошла миграция вентрикулярной части в полость черепа. Судороги в мае 2011 года – единичный случай. Медицинский отвод от профилактических прививок до января 2019 г. В 2013 году оперирован по поводу вывиха правого ТБС. В 2015 году повторная операция по вправлению правого ТБС.
- 6. Объективно:** Мальчик правильного телосложения, пониженного питания. Не лихорадит. Острых катаральных явлений нет. Кожные покровы чистые, с признаками синдрома дисплазии соединительной ткани. Периферические лимфоузлы I – II порядка, безболезненны. В легких дыхание проводится во все отделы равномерно, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, функциональный шум вдоль левого края грудины. Живот мягкий, безболезненный. Стул – запоры. Тазовые функции не контролирует. Рост 118 см., вес 17 кг.
- 7. Рекомендации:**
А) «Д» наблюдение у невролога 2 раза в год
Б) Санаторно – курортное лечение 1 – 2 раза в год
В) Общий массаж, массаж стоп (гимнастика для стоп), массаж рук (разработка рук), речевой массаж, мануальная терапия, ЛФК, АФК, занятия на тренажере «ГРОССА»
Г) Соблюдение ортопедического режима (орт. обувь, тьютора на ночь)

Противопоказаний к социальному обслуживанию нет

05 октября 2018 года

Лечащий врач

Рашкин А.Ю.