для детей с психоневрологическими заболеваниями "Тонус" тел.(0162)34-26-09

Республики Беларусь
09.07.2010 № 92 Форма №1 мед/у - 10

В Ы П И С К А
из медицинских документов

Дана: Радченко Екатерина Валерьевна
Дата рождения: 02.06.2002 **Пол: женский**
Место жительства: г.Витебск.
Выписка дана для предоставления: Витебское УЗО

В том, что он (она) находился (лась) на амбулаторном лечении в БОЦМР «Тонус» (дневной стационар) с 17.02.2020 по 09.03.2020.

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) В контакте с инфекционными больными не был (а). Курс прерван по болезни ребенка.

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее). Неврологический статус: Эффект реабилитации - незначительное улучшение в пределах ФК. Черепные нервы - расходящееся косоглазие, нистагм. Объем активных и пассивных движений снижен. Двигательные навыки: походка спастическая, больше ходит сама. Мышечная сила снижена. Мышечный тонус по спастическому типу. Сухожильные и периостальные рефлексы высокие s=d. Сгибательно-разгибательная установка в конечностях. Координация движений нарушена. Эмоциональные и поведенческие реакции - по возрасту.

Консультация ортопеда: Ограничены движения в тазобедренных, голеностопных суставах. Правосторонняя грудопоясничная деформация позвоночника. Опора на всю стопу.

Консультация офтальмолога: Глазное дно – ДЗН обоих глаз бледные, границы четкие, артерии сужены, перифирия не осмотрена.

Консультация психиатра: На момент осмотра острых психических расстройств не выявлено.

Диагноз:

а) основного заболевания: G80.1-Детский церебральный паралич: спастическая диплегия 2 степени тяжести. ФК-2, КРГ-3.2, РП-средний. GMFCS 3 уровень.

б) сопутствующего: M95.8-Дисплазия тазобедренных суставов.
H35.2-Ретинопатия недоношенных.
H47.2-Частичная атрофия зрительных нервов обоих глаз.
H50.1-Содружественное, расходящееся, непостоянное косоглазие, преимущественно справа.
H52.2-Миопический астигматизм обоих глаз.

Проведенное лечение: ЛФК и массаж, тренажер "Стабилограф", тренажер "Галилео", парафино-озокеритные аппликации на нижние конечности, магнитолазеротерапия на переднюю поверхность бедер.

Рекомендации: Реабилитации по месту жительства.
При наличии мест курс реабилитации с 04,05,06.05.20 по 29.05.20, запись – 29.04.20.
Диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства.

Физическая реабилитация: Самостоятельная ходьба.

Медикаментозная терапия: У невролога поликлиники по месту жительства.

Ортопедическая коррекция: Ортопедическая обувь.

Психолого-педагогическая коррекция: По месту жительства.

При поступлении на повторный курс реабилитации необходимо предоставить:

- **Направление на реабилитацию.** Получить направление на реабилитацию в Брестский ОЦМР "Тонус" у главного детского невролога управления здравоохранения Витебского облисполкома.
- **Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка,** форма 1здр\у-10 (срок действия 3 дня), где указываются: перенесенные заболевания, проведенное лечение и обследования в межкурсовом периоде; данные общего анализа крови, общего анализа мочи, кала на яйца глистов (действительны 6 мес.); соскоб на энтеробиоз (действителен 10 дней); сведения о прививках ребенка; сведения - был ли ребенок в контакте с инфекционными больными по месту жительства и в организованном коллективе в течение 7-35 дней.
- **ЭКГ 1 раз в год, при заболеваниях сердечно-сосудистой системы консультация кардиолога с рекомендациями по физической нагрузке.**
- **Лицу, осуществляющему уход за ребенком** - флюорографию (1 раз в год).
- **Иметь при себе документы, подтверждающие инвалидность и степень утраты здоровья.**

Дата выдачи выписки: 09.03.2020 г.

Врач: _____ И.Л.Сахарук
Зав. отделением: _____ И.Л.Сахарук

М.П.

Брестский ОЦМР «Тонус» Для документов г. Брест, ул. Ленинградская, 19, т./ф. 25-97-70