

## ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ НОВОРОЖДЕННОГО № 25044

№ обменной карты: 135 дата выдачи: 04.06.2014 г. (9 недель)

Ф.И.О. матери: Воронихина Анастасия Павловна

Возраст: (30 лет), воспитатель, ср.-спец.

Дата рождения: 14:15

пол: мужско

Адрес:

(проживает)

**Сводка патологических данных:** 1) асцит, агалактия, форма, 2) 3-й ред-кшпит (тертион), 3) ранние сроки – ОРВИ без температуры, 4) вторичное бесплодие – 7 лет, 5) преждевременное отхождение ОПВ 6) родовозбуждение окситоцином.

**Беременность II, роды II** в сроке 38 недель. Роды в переднем виде затылочного предлежания. I период – 9ч.55мин. II период – 20 мин. Безводный период – 14 ч.

**Характеристика околоплодных вод:** светлые, с запахом, зловонные.

**Оценка по шкале Апгар:** 4-6-7 баллов. **Вес= 3,740 кг, Рост= 51 см, ОГ=36 см, ОГр=35 см**

**Динамика состояния:** В родовом зале ребенок помещен под источник лучистого тепла, санация ВДП, санация трахеи, интубация ИВЛ мешком Амбу. После проведения реанимационных мероприятий переведен в ОРИТН-I помещен на ОРС, начата ИВЛ в режиме SIMV FiO<sub>2</sub>-30%. Спонтанное дыхание стабильное, с участием вспомогательной мускулатуры, западением уступчивых мест. В первые 3-е суток из ЭТТ мокрота с сукровичным компонентом, с 3-4 суток слизисто-гнойная, вязкая мокрота отходит с трудом, требуется частая санация. С 4-х суток в режиме Р-У, дыхательная инициатива стабильная, кашлевой рефлекс заметно снижен. Энтерально усваивает из зонд частично по 3.0-6.0 мл. периодически остаточный объем. В ротовой полости снять с ИВЛ, после экстубации нарастают дыхательная недостаточность, одышка, ухудшение проведения дыхания, больше слеза. Кожные покровы сухие, с трещинами и геморрагическими корочками. Пупочный катетер с 29.12 по 01.01.15 КПЗ справа с 01.01.15.. функционирует.

**При переводе:** Состояние ребенка тяжелое, обусловлено тяжелой сохраняющейся дыхательной недостаточностью. При осмотре одышка, усиление дыхательной инициативы. Периодически беспокойный, гримаса, двигательное беспокойство. Кожные покровы розового цвета, микроциркуляция достаточно стабильная. проба бледного пятна 2-3 сек. Дыхание проводится во все отделы легких, ослаблено в нижних отделах, влажные и проводные хрипы с обеих сторон. Мокроты много, слизисто-гнойная. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Нечистота I тона. Живот мягкий поддут, б/б, печень+1.0 см из-под края реберной дуги, перистальтика выслушивается. Пупочная ранка без отделяемого, без признаков воспаления. Энтеральную нагрузку усваивает плохо, не в полном объеме. Отеков нет. Диурез сохранен.

**Лечение в ОРИТН I:** Сульфасин с 29.12 (18.00 и 06.00); Гентамицин с 30.12 (12.00) по настоящее время; Флуконазол в/в (с 30.12 ч/з 72 часа) 10% Аминовен; 20% липофундин, 40% Глюкоза; 10% Глюкоза; 4% КСН; 25% MgSO<sub>4</sub>; 10% Са глюконат; Викасол 1%, Этамзилат натрия 12,5%, Цитофлавин с 1-х суток; Пентаглобин (02.01, 03.01, 04.01). Дексаметазон. Эуфиллин.

**Группа крови и резус фактор ребенка:** B(III) Rh (+) **матери:** B(III) Rh (+)

**Вакцинация БЦЖ, геп. В - мец. отвод**

**Дата скрининга на наследственные заболевания:** 01.01.2015

**Диагноз:** Врожденная 2-х сторонняя пневмония в ДН. ДН. I. Переводная ишемия 2 ст. 2-х стороннее кровоизлияние в сосплетения. Ихтиоз локальная форма.

**Вес при переводе:** 5580 г. **Переводится в ОРИТН КБ**

**Дата перевода:** 06.01.2015г.

**Врач:**



Рекомендации:

1. Наблюдение участкового педиатра.
2. Диспансерный учет у дерматолога.
3. Консультация невролога через 1-1,5 мес.
4. Контроль анализов крови через 1 месяц (г/а крови, Гб)
5. Вит Е 10% по 3 капли 1 раз в день в течении 3 недель  
30% раствор элькарба по 3 капли 2 раза в день в течении 3 недель  
Фолиевая кислота 0,001 по 2 таб 2 раза в день в течении 1 месяца  
Линекс по 1 капс 2 раза в день в течении 1 недели  
Вит А 3,44% по 1 капли 1 раз в день под наблюдением врача.  
Св. Генферон по 1 св (125 тыс) 2 раза в день в течении 10 дней по схеме +-+-
6. Гулять, купать. В бане не парить.
7. Профилактика рахита. Вирусных заболеваний.
8. Естественное вскармливание по требованию.

Лечащий врач

Канделова Л.Ф.

