

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА**Пациент:** Попов Андрей Максимович**Возраст:** 3 года

Жалобы: На сегодня положительная динамика - увеличился словарный запас, появились простые словосочетания, знает несколько алфавитов. Себя обслуживает кроме горшка и остается избирателен в еде. На имя реагирует. Стал лучше спать. ЭЭГ (08.23) - умеренные диффузные и ирритативными дисрегуляторными изменениями. Аденоиды 2 ст. Скрипит зубами.

Тошнота: нет**Рвота:** нет**Ч.М.Т.** нет**Укусы клещей** нет**Судороги** нет**Носовые кровотечения** нет**Обмороки** нет**Энурез во сне** в памперсе**Сон** не нарушен**Инвалидность** нет**Головокружение** нет**Эпилепсия в родстве** нет**Неврологический статус:****Окр. головы:** см. Голова округлой формы ; Сознание: ясное ; Менингеальные знаки: нет ; правша ;**Ч.М.Н:** Зрачки: равные Реакции на свет: живые ; Диллопия: Нет ; Нистагм: нет ; Страбизм: нет ; Движения глазных яблок: в полном объеме ; Конвенгенция: живая ; Носогубные складки: равны ; Глазные щели: симметричные ; Язык: по средней линии**Мышечный тонус:** с рук: S физиологичен D физиологичен с ног: S физиологичен D физиологичен**Сила:** с рук: S 5,0 б. D 5,0 б.

с ног: S 5,0 б. D 5,0 б.

Сухожильные рефлексы: с рук: средней живости S=D

с ног: средней живости S=D

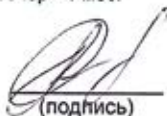
Патологические знаки: нет ; Подошвенный рефлекс: средней живости S=D ; Брюшные рефлексы: средней живости S=D ; Координационные пробы: Пальцевосовая проба: не выполняет (по возрасту) ; Интенция: - ; В позе Ромберга: не проверялась ; Атаксия: Нет ; Походка: на полной стопе ; Гиперкинезы: нет ; Чувствительность: не нарушена ; Вегетативная нервная система: не нарушена Масса(кг): Речь: чаще простые фразы. Дефанс мышц воротниковой зоны.

Клинический диагноз:**Основной:** (G96.8) Резидуальная энцефалопатия, умеренный церебрастенический синдром, легкое аутикоподобное поведение. Умеренная задержка речевого развития.**Рекомендовано:**

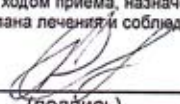
1. Вит Д по 1500 МЕ утром постоянно.
2. Магне В6 по 1т 2 р/д (утрами вечер во время еды) - 2 мес.
3. ПрОПротен 100 по 1/2т 3р/д на язык - 3 мес.
4. Через 2 нед анвифен 50 мг по 1 капс 2 р/д утром и вечер - 1 мес.

Рекомендован повторный осмотр:

Явка через 6 мес.

Врач: Рамм Е. Л.
(подпись)

С ходом приема, назначенным лечением, поставленным диагнозом ознакомлен и согласен. Обязуюсь придерживаться назначенного плана лечения и соблюдать рекомендации лечащего врача. Вопросов и претензий к качеству оказанной услуги не имею.


(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Ваш отзыв - лучшая награда

