

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"**

тяжелобольным детям Удмуртии
426009, РОССИЯ, УДМУРТСКАЯ РЕСП, Г ИЖЕВСК, ЛЕНИНА УЛ, д. 79,

Выписка

из медицинской карты № 101593 стационарного больного

1. **Фамилия, имя отчество** - БЕЛОСЛУДЦЕВА АННА АЛЕКСЕЕВНА
2. **Дата рождения**
3. **Место жительства**
4. **Место работы** - дошколь
5. **Кем направлен** - БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЗАВЬЯЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"
6. **Госпитализирован** - Планово
7. **Отделение медицинской реабилитации** ДП
8. **Ф.И.О. лечащего врача** - Чечкина Н.В.
9. **Дата поступления** - 14.04.2025
10. **Дата выписки** - 28.04.2025
11. **Диагноз направившего учреждения** - G93.8
12. **Диагноз клинический, заключительный,**

G93.8. Дисфазия развития: общее недоразвитие речи 1уровня, умеренный астено-гипердинамический синдром как следствие резидуально-органического поражения ЦНС.

F84.1 Атипичный аутизм с выраженной задержкой интеллектуального развития, с выраженными нарушениями социально-коммуникативных интеракций и низким уровнем адаптивных форм взаимодействия, ограниченном репертуаром интересов и занятий, психопатологической симптоматикой, в том числе в аффективно — сенсорной сфере (недоразвитие речи тяжелой степени, моторные и пищевые стереотипии, стойкий выраженный гипердинамический синдром), ведущими к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности.

Реабилитационный диагноз по МКФ: b1172 b167 2

13. Кратко жалобы, анамнез, локально:

Жалобы:

на выраженную задержку психо-речевого развития-нет отдельных слов.фразы,гиперактивность,истерики,не выполняет инструкции ,не контролирует функции газовых органов

Анамнез:

Болен с рождения.Наблюдается у невролога с дз:G 93.8 Дисфазия развития: выраженная задержка психо-речевого развития как следствие резидуально-органического поражения ЦНС. Атипичный аутизм с выраженной задержкой интеллектуального развития,

Амбулаторное лечение проводилось в 01.2025г.

Психиатр 2024:F84.1 Д-з: F84.1 Атипичный аутизм с выраженной задержкой интеллектуального развития, с выраженными нарушениями социально-коммуникативных интеракций и низким уровнем адаптивных форм взаимодействия, ограниченным репертуаром интересов и занятий, психопатологической симптоматикой, в том числе в аффективно — сенсорной сфере (недоразвитие речи тяжелой степени, моторные и пищевые стереотипии, стойкий выраженный гипердинамический синдром), ведущими к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности. G 93.8 Дисфазия развития: выраженная задержка психо-речевого развития как следствие резидуально-органического поражения ЦНС. БЭН 1ст.

Прошел курс реабилитации в ОМРДП РДКБ в 09. 2024г

Поступает на реабилитацию первично в этом году.

14. Данные обследования (с указанием дат):

Лабораторные методы исследования:

П/анализ крови, мочи (сделан по месту жительства)

Функциональные методы:ЭКГ амб, ЭЭГсна

Консультации узкими специалистами:

Врач-физиотерапевт:осмотр

Медицинский логопед: общее недоразвитие речи 1уровня

Окулист: амб.

Психиатр:отказ мамы

15. Проведенное лечение:

аминофенилмасляная кислота 250мг 1\4т 2рвд,гидроксизин 25мг 1\2т вечером , физиолечение, ЛФК, массаж.

16.Неврологический статус:

Сознание ясное, реакция на окружающих адекватная. Ребенок спокойный. Речь четкая. Менингеальные симптомы отрицательные. Глазные щели без грубой асимметрии, объем движений глазных яблок не ограничен. Страбизма нет. Зрачки равные, реакция на свет живая, содружественная. Конвергенция не нарушена. Нистагма нет. Рефлексы: надбровный, конъюнктивальный, корнеальный, нижнечелюстной живые. Лобные складки симметричные. Носогубные складки без грубой асимметрии. Мягкое небо подвижное, язычок по средней линии. Язык по средней линии. Глотание в норме. Голос звонкий. Небный и глоточный рефлексы живые. Саливация не нарушена. Легкая асимметрия стояния плечевого пояса. Поднимание плеч и поворот головы не ограничены. Голова по средней линии. Объем активных и пассивных движений в конечностях в полном объеме. Тугоподвижности и контрактур нет. Сила мышц в руках и ногах достаточная около 5 баллов. Тонус мышц в норме, S=D. Сухожильно-периостальные рефлексы с рук, ног живые, S=D. Кожные рефлексы живые. Клонусов нет. Координация не нарушена. В пробе Ромберга устойчив. Гиперкинезов нет. Походка не нарушена. Потоотделение норма, температура тела 36,6*С, дермографизм красный, стойкий.

17. Исход заболевания: выписан.

18.Лечебные и трудовые рекомендации:

Диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства.

Наблюдение у педиатра по месту жительства.

Соблюдение режима дня (сна и бодрствования), ограничение просмотра ТВ, компьютера.

Питание по возрасту.

Начать прием: аминокислоты 50мг 2рвд, гидроксизин 25мг 1\2т вечером, 1 месяц внутрь.

Рекомендации логопеда (копии прилагаются).

В контакте с инфекциями не был.

Лечащий врач _____ Чечкина Н.В.

Заведующий отделением _____ Фомина В.В.

