

БУЗ УР "РДКБ МЗ УР"

УР, г.Ижевск, ул.Ленина, д.79

Отделение Психоневрологическое отделение ДП

 Подари ЗАВТРА!
Психоневрологическое отделение ДП

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 3532

Пациент СЛИСАРЕНКО ФИЛАТ СЕРГЕЕВИЧ дата рождения [REDACTED]

Адрес регистрации: [REDACTED]

находился на стационарном лечении в отделении: Психоневрологическое отделение ДП с 25.02.2019 по 07.03.2019

Поступил в плановом порядке.

ДИАГНОЗ: G93.8 Другие уточненные поражения головного мозгаРезидуальная энцефалопатия перинатального генеза в форме астеногипердинамического синдрома.

Органическое непсихотическое расстройство с речевыми нарушениями.

Выраженная задержка речевого развития.

Ангиопатия сосудов сетчатки.

Миокардит инфекционный , ремиссия НК о ст .

ЗА ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ в СТАЦИОНАРЕ ПРОВЕДЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ:

пираретам,физиолечение,массаж,ЛФК.

ПРОВЕДЕНЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

25.02.2019 Эхоэнцефалография (ЭХО ЭГ) (ЛД)

VT - 3 мм

MS - 66 мм

MD - 65 мм

VLD - VLS - 17 мм

Височные рога боковых желудочков:

S - 2/51 мм

D - 2/48 мм

Межполушарная щель: - мм

Субарахноидальные пространства - мм+

Заключение: УС картина резидуальных изменений (бивентрикуломегалии)..



КОНСУЛЬТАЦИИ:

25.02.2019 назначена консультация специалиста: Логопед:Выраженная задержка речевого развития.

25.02.2019 назначена консультация специалиста: Офтальмолог:Ангиопатия сосудов сетчатки.

25.02.2019 назначена консультация специалиста: Психиатр:F 06.82

25.02.2019 назначена консультация специалиста: Физиотерапевт

25.02.2019 проведена консультация врачом: Тюлькина Л.Н.

Жалобами ознакомлена Анамнезом ознакомлена Общее состояние удовлетворительное.Сознание ясное.Общее питание норма.Кожные покровы окраски обычной , чистые.

Зев чистый. Миндалины в норме . Легкие: звук перкуторно-легочной не указано . Дыхание везикулярное . Хрипы нет. ЧДД в 1 м. 24

Сердце (тоны) чистые. Границы сердца не расширены. . Пульс удовл.наполнения.

Язык влажный чистый . Живот мягкий безболезненный . Стул норма.Печень не увеличена, безболезненная, край печени мягкий.

Мочислушение норма. Симптом Пастернацкого - (минус). 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. Тонус мышц гипотония S=D. Клонусов нет. Координация ненарушена.

Гиперкинезов нет. Походка нормальная.

Заключение: Назначено:

1. Светотерапия(Биотрон) на воротниковую зону.



Рекомендации: массаж физиологический спины, воротниковой зоны,

Вибромассаж стоп

Лечебная гимнастика: индивидуальное,
щадяще-тренировочный
Активные

1. Дыхательные 1:2, 1:3
2. На мелкую моторику
3. На координацию, равновесие
4. Для мышц спины, брюшного пресса
5. Для левой, правой руки, левой, правой ноги, стоп, промежности
6. На улучшение функции суставов
7. Тренажерный зал(+).

ПРОВЕДЕНЫ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ и МАНИПУЛЯЦИИ: Воздействие поляризованным светом ("Биолитрон");
Лечебная физкультура при заболеваниях периферической нервной системы (методист, 30 мин); Массаж ног
медицинский (аппаратный); Массаж при заболеваниях периферической нервной системы.
ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: выписан. Состояние при выписке: улучшение состояния

РЕКОМЕНДАЦИИ при ВЫПИСКЕ:

Диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства.

Наблюдение у педиатра по месту жительства.

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

МРТ(КТ) гол.мозга.

Питание по возрасту.

прием: кальция гопантенат 250 мг 2 раза в день до 16.00 1 мес

глицерин 25% 1ч.л.Зрвд по схеме 3/2 4 курса.

ЛФК, массаж (1-2 курса в год).

Рекомендации логопеда.



Лечащий врач _____

Чечкина Н.В.

Заведующий отделением _____

Чечкина Н.В.

Экземпляр выписки из истории болезни получил _____

Слисаренко Ф.С.

Лист нетрудоспособности получил _____

Слисаренко Ф.С.

