

Пациент: КНЯЗЕВ СЕМЁН ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата и время посещения: 12.04.2024

14:31

МО: БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»

Профиль: пульмонологии

Ребенок наблюдается неврологом, врачом паллиативной медицины с дз: спинальная мышечная атрофия 1 тип. Дыхание осуществляется через трахеостому, в ночные часы и при нагрузке (например, транспортировка), используется аппарат ИВЛ, при длительном нахождении без ИВЛ десатирирует до 88%. На зондовом питании. Трахеостома с 27.12.23

Получает препарата Спинраза интратекально с возраста 2 мес.

В июле 2023 перенес правостороннюю верхнедолевую пневмонию смешанного генеза (аспирационного и инфекционного, ассоциированную в т.ч с *Pseudomonas aeruginosa*)

На сегодня сохраняется высев синегнойной палочки в отделяемом из трахеостомы. Получает инг гентамицина. Посев на чувствительность от 26.02.24 -чувствителен к гентамицину, левифлоксацину. Объективно: Состояние тяжелое за счет неврологической симптоматики. Установлены трахеостома и назогастральный зонд. Во время осмотра получает респираторную поддержку. Тетраплегия тяжелой степени, бульбарный синдром.

Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Видимы слизистые б/о. Область возле трахеостомы без признаков воспаления. Грудная клетка обычной формы. Экскурсия несколько ограничена. Перкуторно над легкими ясный легочной звук. Аускультативно дыхание жесткое, единичные сухие хрипы с двух сторон. ЧДД 44-48 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 136-140 в мин. Сатурация на кислороде 99%.

Живот безболезненный, мягкий.

Дз: Реконвалесцент правосторонней верхнедолевой пневмонии смешанного генеза (аспирационного+инфекционного), ассоциированной в т.ч с *Pseudomonas aeruginosa*.

Спинальная мышечная атвия 1 тип, тетраплегия тяжелой степени, бульбарный синдром. Хроническая респираторная недостаточность 3 степени ввиду основного заболевания. Носитель трахеостомы от 27.12.23.

Рекомендовано:

- наблюдение педиатра, врача паллиативной медицины.
- контроль бак. посев отделяемого с трахеостомы (посмотреть чувствительность к амикацину, гентамицину, цефтацидиму, тобрамицину) - по результату — решение вопроса о дальнейшей тактике. Возможно рассмотреть вопрос об ингаляционной терапии амикацином.
- мониторинг сатурации.
- респираторная поддержка (аппарат Пуритан Беннет с параметрами: PSV, PIP 11, PEEP 4 Fio2 21-25%) на период ночного и дневного сна, при нагрузке.
- уход за трахеостомой.
- зондовое питание.



Тяжелобольным детям Удмуртии