

Выписка

из медицинской карты № 81037 стационарного больного

1. Фамилия, имя отчество - Ермаков Степан Павлович
2. Дата рождения -
3. Место жительства -
4. Место работы - дошкольник организованный
5. Кем направлен - БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВОТКИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"
6. Госпитализирован - Планово
7. Отделение медицинской реабилитации
Краснова А.Н.
8. Ф.И.О. лечащего врача -
9. Дата поступления - 20.08.2024
10. Дата выписки - 04.09.2024

11. Диагноз направившего учреждения - G96.8

12. Диагноз клинический, заключительный

Основной - G93.8 Дисфазия развития. Выраженная задержка формирования экспрессивной речи в сочетании задержкой психического развития, поведенческими нарушениями по аутистическому типу (ранний детский аутизм, синдром психомоторной расторможенности с речевым недоразвитием, нарушением восприятие речи).
Сопутствующий - Легкая ангиопатия сетчатки обоих глаз.

13. Кратко жалобы, анамнез, локально:

Жалобы: нарушение формирования речи, повторяет отдельные слова, может сказать «пить, сикать, пойдем, нет», запас слов снижен, фразовой речи нет, звукоподражания нет. Речь понимает ограниченно, инструкции не выполняет, на обращенную речь реагирует избирательно. Вскрикивает, эхолоалии. Игровая деятельность примитивная, со сверстниками не общается. Навыки самообслуживания развиты слабо, функции тазовых органов контролирует. Аппетит избирательный. Время проводит один, играет сам с собой. Сон не нарушен.

Анамнез: От 1 беременности, родов в ПВЗП в 40 недель без асфиксии. В двигательном развитии не отстает. Около полутора лет заметили, что поведение и развитие не как у всех. До года говорил мама, папа, баба, потом перестал. Получал лечение ноотропил, ноотропил, вальпроевая кислота (динамики нет).

Осмотрен психиатром - аутистическое расстройство.

Неврологический статус: Во время осмотра сам с собой, на контакт идет неохотно, теряет интерес, беседу не поддерживает, зрительный контакт не поддерживает, говорит малоразборчивые односложные слова. ЧМН: Лицо симметричное. Зрачки S=D. Реакция на

свет живая. Нистагма нет. Глазные щели S=D. Оси глаз параллельные. Движения глазных яблок в полном объеме. Конвергенция живая. Носогубные складки S=D. Язык по средней линии. Мышечный тонус физиологичен, S=D. Сила мышц 5 баллов. Сухожильные рефлексы равные, живые. Патологических рефлексов нет. Координационные пробы точные. Походка обычная. Атаксии нет. Гиперкинезов нет. Чувствительность не нарушена. Вегетативная система не нарушена.

14. Данные обследования (с указанием дат):

ЭЭГ сна от 20.08.2024: БЭА ГМ характеризуется умеренными диффузными дисрегуляторными и ирритативными изменениями с признаками заинтересованности неспецифических срединных структур; данных за наличие эпилептической активности ГМ за время записи ЭЭГ не выявлено

КТ ГМ от 26.08.2024:КТ- данных за объемную и очаговую патологию головного мозга не выявлено.

Консультация логопеда от 20.08.2024: Недостаточная сформированность средств языка с преобладанием недоразвитие смысловой стороны речи

Консультация психиатра от 28.08.2024: ранний детский аутизм, синдром психомоторной расторможенности, речевым недоразвитием с нарушением восприятие речи.

15. **Проведенное лечение:** гидроксизин, ЛФК, физиотерапия, массаж

16. **Исход заболевания:** Выписан. За время лечения в стационаре отмечается положительная динамика: стал спокойнее

17. Лечебные и трудовые рекомендации:

-Диспансерное наблюдение у невролога, психиатра по месту м/о

-Наблюдение у педиатра по месту м/о

Занятия с логопедом, дефектологом длительно.

Рекомендации логопеда (копия прилагается).

-Режим сна и бодрствования: ложиться спать и вставать в одно и тоже время. -Развивайте мелкую моторику - перебирать крупы, конструкторы, аппликации, мозаики, пальчиковые краски, кинетический песок, лепка с пластилином, глиной -Читайте с ребенком художественную литературу — это приучает ребенка слушать, быть усидчивым, обсуждаете прочитанное, пойте колыбельные

-Делайте домашние дела вместе с ребенком, одновременно проговаривая названия выполняемых действий

-Речь должна быть эмоционально обогащенной

-Говорите с ребенком медленно, четко, хорошо проговаривая звуки, отрывайте рот шире, чтобы ребенок видел артикуляцию, следите за речью в повседневной жизни, говорите эмоционально

Договаривайте слова, не обрывайте речь на полуслове

-Продолжить прием препаратов:

Перициазин раствор 4% 1кап. 2-3 раза в день длительно, при необходимости увеличение дозы под наблюдением невролога по месту жительства

Кальция гопантенат 250 мг 3 раза в день до 17.00. Курс лечения - 3 месяца. Нарачивание дозы в течение 10-12 дней, приём в максимальной дозе на протяжении 60 дней и постепенное снижение дозы до отмены в течение 7-8 дней. При появлении гипервозбудимости на этапе наращивания дозы следует вернуться к

предыдущей дозировке без данных проявлений и продолжать прием в этой дозе.

Направить на ВК по месту жительства для решения вопроса о МСЭ
Направить на ПМПК для решения вопроса о специализированном ДОУ

В контакте с инфекциями не был

травелобольным детям Удмуртии

Лечащий врач _____ Краснова А.Н.

Заведующий отделением _____ Краснова А.Н.



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 169646008893942238449993638178906744

Владелец: Краснова Алина Николаевна

Действителен: с 29.07.2024 по 22.10.2025

ФИО: Краснова Алина Николаевна

