

БУЗ УР "ГДКБ МЗ УР"
Удмуртская республика

Отделение Патология новорожден

Подари ЗАВТРА!

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 175873

Тяжелобольным детям Удмуртии

Пациент КУЗНЕЦОВ ТРОФИМ МИХАЙЛОВИЧ дата рождения (0 л. 0 мес. 20 дн.)
находился на стационарном лечении в отделении: Патология новорожден с 21.11.2017 по 07.03.2018

Адрес регистрации: Сюмсинский район Выселок ул.Высельская, д. 35

Поступил в экстренном порядке.

ДИАГНОЗ основной : Недоношенность 26 нед.ЭНМТ.ПКВ 42 нед. Реконвалесцент двусторонней пневмонии ДН 3-2-1ИВЛ 78 суток.БЛД , тяжелое течение ХР. ДН 1-2 ст.Последствие гипоксически - геморрагического поражения ЦНС 2 ст.Синдром угнетения купируемый, симптоматический эпилептический синдром. ПВЛ. Кардиопатия НК оРН 1 ст 1 зона , активная фаза об. глазСостояние после ЛКС об. глаз 15.01.18.Анемия , скоррегирована гемотрансфузией.

БЦЖ - мед. отвод 3 мес (СЗП 21.12.17)

Неснат скрининг - 27.01.

ПРИ поступлении : 2120 P - 44 см окр. гол. - 29 см окр.гр. - 28.5 см

ПРИ выписке - 3172 P - 49 см окр.гол 34.5 см окр.гр - 32.5 см

ЗА ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ в СТАЦИОНАРЕ ПРОВЕДЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ:Инваз 21.11-26.11, 26.11.17, 21.12.17 - СЗП В(3) реус полож, 27.11.17, 07.12.17, 12.12.17, 26.12.17, 09.01.18Эр.масса В(3) реус полож, Меронем 05.12-06.12 Линезолид 05.12-06.12, ципрофлоксацин 06.12-12.12, ампициллин 06.12-12.12, хемомицин 14.12-21.12, амикацин 22.12-28.12, кефсипим 28.12-10.01, линезолид 29.12-13.01, ципрофлоксацин 14.01-25.01, имипенем 15.01-26.01, цефтриаксон 0701-12.02, мексидол в/в 30.01-12.02, парентеральное питание, депакин с 21.11.17, вит Дз, пульмикорт, беродуал, синагис в/м 08.02, кортексин в/м 15.02-24.02, мальтофер

ПРОВЕДЕНЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови:

08.02.2018г. Гемоглобин г/л - 106; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,25; Тромбоциты $10^9/л$ - 549; Лейкоциты $10^9/л$ - 6,0; Нейтрофилы палочкоядерные - 1; Нейтрофилы сегментоядерные - 30; Эозинофилы - 4; Лимфоциты - 51;

14.02.2018г. Гемоглобин г/л - 122; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,84; Тромбоциты $10^9/л$ - 465; Лейкоциты $10^9/л$ - 6,0; Нейтрофилы палочкоядерные - 1; Нейтрофилы сегментоядерные - 22; Эозинофилы - 2; Базофилы - 1; Лимфоциты - 64; Моноциты - 10;

26.02.2018г. Гемоглобин г/л - 118; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,78; Тромбоциты $10^9/л$ - 565; Лейкоциты $10^9/л$ - 7,7; Нейтрофилы палочкоядерные - 1; Нейтрофилы сегментоядерные - 12; Эозинофилы - 10; Лимфоциты - 61; Моноциты - 14; Плазматические клетки - 2; Гематокрит - 33,9; ап+тр

Биохимический анализ крови:

08.02.2018г. Аланинаминотрансф (АлАТ),МЕ/л - 23,8; Аспартатаминотран (АсАТ)МЕ/л - 27,1; Креатинин, ммоль/л - 0,036; Калий (К), ммоль/л - 5,44; Натрий (Na), ммоль/л - 139,2; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,6; Фосфор неорган (P), ммоль/л - 1,97; Щелочная фосф (ЩФ), МЕ/л - 964,0; С-реактивный белок (СРБ), мг/л - 0; остаточный азот ммоль/л - 14,4; Мочевина, ммоль/л - 3,4;

Бакпосев венозного катетера:

20.02.2018г. Роста нет

ПРОВЕДЕНЫ КОНСУЛЬТАЦИИ:

31.01.2018 Офтальмолог Григорьева М,П,

Жалоб нет. ЗА время наблюдения в ОРит - была выявлена РН I стадия, 1 зона, "плюс-болезнь" обоих глаз. 15.01.2018г. - проведена ЛКС обоих глаз. Далее динамическое наблюдение офтальмолога 1 раз/нед.

Visus: взгляд фиксирует

Объективно: ОУ спокойные, глазные щели правильной формы, симметричны (D=S).

Выделений из глаз нет. Передний отрезок глаз не изменен. ВГД п/л норма. Оптические среды прозрачные. В ОУ: мидриаз:

Глазное дно(Ret Cam): фон глазного дна бледно-розовый

ДЗН монотонные, с четкими контурами.Артерии нормального калибра, извитые вены умеренно расширены, извитые, а:в = 2:3,5. Макулярная зона без патологии.

Сетчатка прилежит, во 2 из 3 зоне множественные сливные очаги после ЛКС с отложением пигмента, сетчатка прилежит, во 2 зоне очаги репролиферации в виде демаркационного вала протяженностью 1-2 ч.м. Во 2 зоне множественные кровоизлияния в стадии лизиса.

Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии

Диагноз: Ретинопатия недоношенных I стадия, 1 зона, активная фаза, состояние после ЛКС обоих глаз
Рекомендовано: динамическое наблюдение 1 раз в неделю

06.02.2018 Офтальмолог Григорьева М.П.
Жалоб нет. Проведена беседа с мамой ребенка.
Visus: взгляд фиксирует

Объективно: OU спокойные, глазные щели правильной формы, симметричны (D= S).
Выделений из глаз нет. Передний отрезок глаз не изменен. ВГД п/п норма. Оптические среды прозрачные. В OU: мидримакс:
Глазное дно(Ret Cam): фон глазного дна бледно-розовый
ДЗН монотонные, с четкими контурами. Артерии нормального калибра, извитые вены умеренно расширены, извитые
а: в = 2:3,5. Макулярная зона без патологии.
Сетчатка прилежит, во 2 из 3 зоне множественные сливные очаги после ЛКС с отложением пигмента, сетчатка прилежит, во 2 зоне очаги репролиферации в виде демаркационного вала протяженностью 1-2 ч.м. (без отрицательной динамики) Во 2 зоне множественные кровоизлияния в стадии лизиса.
Диагноз: Ретинопатия недоношенных I стадия, 1 зоне, активная фаза, состояние после ЛКС обоих глаз
Рекомендовано: динамическое наблюдение 1 раз в неделю

16.02.2018 Офтальмолог Григорьева М.П.
Жалобы на отделяемое из левого глаза
Visus: взгляд фиксирует

Объективно: OU спокойные, глазные щели правильной формы, симметричны (D= S).
Выделения из левого глаза слизистые умеренные. Легкая гиперемия конъюнктивы левого глаза. Передний отрезок глаз не изменен. ВГД п/п норма. Оптические среды прозрачные. В OU: мидримакс:
Глазное дно(Ret Cam): фон глазного дна бледно-розовый
ДЗН монотонные, с четкими контурами. Артерии нормального калибра, извитые вены умеренно расширены, извитые
а: в = 2:3,5. Макулярная зона без патологии.
Сетчатка прилежит, во 2 из 3 зоне множественные сливные очаги после ЛКС с отложением пигмента, сетчатка прилежит, во 2 зоне очаги репролиферации в виде демаркационного вала протяженностью 2 ч.м. (без отрицательной динамики) . Сохраняются ретинальные кровоизлияния
Диагноз: Ретинопатия недоношенных I стадия, 1 зоне, активная фаза, состояние после ЛКС обоих глаз
Подострый конъюнктивит левого глаза
Рекомендовано: динамическое наблюдение 1 раз в неделю
- туалет глаз
- в глаза р-р левомицетина 0,25% по 1 кап 3 раза в день курс - 7 дней
- бак посев из конъюнктивальной полости + чувствительность к а/б

21.02.2018 Офтальмолог Григорьева М.П.
Жалоб нет
Visus: взгляд фиксирует

Объективно: OU спокойные, глазные щели правильной формы, симметричны (D= S).
Выделения из левого глаза слизистые умеренные. Легкая гиперемия конъюнктивы левого глаза. Передний отрезок глаз не изменен. ВГД п/п норма. Оптические среды прозрачные. В OU: мидримакс:
Глазное дно(Ret Cam): фон глазного дна бледно-розовый
ДЗН монотонные, с четкими контурами. Артерии нормального калибра, извитые вены умеренно расширены, извитые
а: в = 2:3,5. Макулярная зона без патологии.
Сетчатка прилежит, во 2 из 3 зоне множественные сливные очаги после ЛКС с отложением пигмента, сетчатка прилежит, во 2 зоне очаги репролиферации в виде демаркационного вала протяженностью 2 ч.м. (без отрицательной динамики) . Сохраняются ретинальные кровоизлияния
Диагноз: Ретинопатия недоношенных I стадия, 1 зоне, активная фаза, состояние после ЛКС обоих глаз
Подострый конъюнктивит левого глаза
Рекомендовано: динамическое наблюдение 1 раз в неделю
- лечение продолжить
ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: выписан. Состояние при выписке: улучшение состояния. Клинико - рентгенологическое выздоровление по пневмонии. Стабилен по ДН. Стабилен по РН. обходится без С. Через 3 суток посет с 06.02 В массе + 1052 гр за 1 мес 10 дней
РЕКОМЕНДАЦИИ : "Д" наблюдение педиатра, невролога, офтальмолога
- смесь для недонош (пре-НАН, симилак -неошур 70 -75 мл № 8
-вит Дз 2 кап 1 раз в день -до 1 года