

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 20-02-2017
Дата выезда: 21-03-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Бутовская Милада Сияна Сергеевна

1.2 FIO: Butovskaya Milada Siyana Sergeevna

1.3 Серия и номер: I -ИЛ 616543

1.4 Дата рождения: 17 апреля, 2016

1.5 Место жит.: Россия, Республика Алтай

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Бутовская Светлана Алексеевна

17.2 FIO: Butovskaya Svetlana

17.3 Серия и номер: 5003 338003

17.4 Дата рождения: 16 июня, 1972

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама

17.6 E-Mail: june_16_20@mail.ru

17.7 Контактный телефон: +79231071257 +79236667162

Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Гипоксически-ишемическое поражение цнс средней степени тяжести
центральный тетрапарез задержка психо-моторного развития Угрожаема
по дцп

2.2.а История болезни

Беременоость 6, роды 6, во время беременности не наблюдалась, роды домашние, стремительные. В предыдущие беременности осложнений во время беременности и родов не было. до 1,5 месяцев была желтуха, обследование не проводилось. Беременность проходила без осложнений. с 25.10 по 01.11. 2016 находилась на обследовании и лечении в Детской городской клинической больнице №3 Неврологический стационар города Новосибирска. Объективно при поступлении в стационар: 36,3 чсс-126., чд-38 в мин. Общее состояние среднетяжелое. Сознание ясное. На осмотр реакция адекватная. Отношение к еде сохранено. питью сохранено.

Лимфатические узлы: не увеличены, по консистенции эластичные. окружающие ткани не изменены.

Костно-мышечная система: без особенностей. Суставы не изменены.

Зев: рот открывает свободно - да. Зев симметричен. Отек зева нет. Гипермия дужки миндалины , задней стенки неяркая.

Миндалины: Левая гипертрофия- нет, налеты -нет.Правая гипертрофия -нет, налеты- -нет.

Энантема - нет. Слизистые носа не изменены. Слизистые глаз не изменены. Отек век нет.

Гиперемия век нет.

Органы дыхания: голос не изменен, дыхание через нос свободное. Носовое кровотечение - нет.

Кашель еденичный. Грудная клетка правильной формы, симметричная, участвует в акте дыхания равномерно. Одышка - нет. Ритм дыхания не изменен. Перкуторный звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое. Хрипы не выслушиваются.

Органы кровообращения: Границы сердца в пределах нормы, тоны звучные, шумов нет, ритм правильный - ритмичен удовлетворительных качеств.

Органы пищеварения: Запах нет. Слизистые полости рта розовые, чистые влажные. язык влажный, обложен умеренно белым налетом у корня. Саливация не снижена, живот правильной формы мягкий, в акте дыхания участвует, при пальпации безболезненный. Печень не увеличена край печени острый, поверхность гладкая консистенция эластичная. селезенка не пальпируется. анус сокнут Стул -жидкий.

Органы мочевыделения: Дизуретический расстройств нет., мочеиспускание свободное, не учащено, безболезненное. Диурез не изменен моча светлая. Нервная система: На осмотр реагирует адекватно. Голову удерживает. Переворачивается. Не сидит. Игрушками интересуется, берет активно. Не сидит, не садится.Череп обычной формы Б.Р. не напряжен. Глазные щели равные, движения глазных яблок в полном объеме. Зрачки равные реакция на свет живая. Лицо симметрично в покое и при нагрузке. На звук реагирует , глотает хорошо, не поперхивается. Язык по средней линии, фибрилляций и атрофии нет.

Спонтанная двигательная активность снижена за счет двигательных нарушений. Не группируется при тракции. Сила в мышцах ног и рук снижена до 3,5 баллов. мышечный тонус в покое снижен диффузно при вертикализации повышается мышечный тонус в мышцах плечевого пояса в аддукторах бедер, икроножной группе. При вертикализации опора с перекрестом, на цыпочки. сухожильные рефлексы оживлены с расширенной зоны.

Менингиальных знаков нет.

Проведены обследования:

МСКТ головного мозга данных за патологический процесс не выявлено.

КТ - признаки ликворной кисты промежуточного паруса.

ЭЭГ: Диффузные узлы б/э активности головного мозга. МПА эпикактивности нет.

ИФА к токсоплазмозу не выявлены (26.10.16). ВЭБ VCA Ig M - отр., ВЭБ VCA Ig G - сомн., ВЭБ EA Ig G - отр., ВЭБ NA Ig П-отр., ВПГ 1,2 Ig M-отр., ВПГ 1,2 Ig G 1:100, avidность 69%, ЦМВ Ig M -положит, Ig G - отр.

ПЦР(26.10.16) ДНК ВЭБ токсоплазма, ВПГ 1,2, ЦМВ не обнаружена.

Глазное дно: Ангиопатия сетчатки сосудов по гипертоническому типу слева.

Проведено дечение: Кортексин в\м ,0,5 №10, циннарезин, физиолечение (Апипульс, озокерит нижних конечностей №10), пантагам

Лечение у инфекциониста: Диагноз ЦМВ инфекция генерализованная с поражением ЦНС:

Ацикловир по 1\3 (400 мг) - Зр.д. курс 20 дней, Реоферон липинд по 125 ед -1р\д курс 2 нед.

Линекс по 2кап Зр.д Креон по 1капсуле в день разделить на 5 раз. 2 нед.

Проведено: остеопатическая коррекция в 2 месячном возрасте 3 посещения, повторно в 5 месяцев 4 посещения. Динамика слабоположительная. В остеопатическом статусе – высокий вертикальный стрейн, внутрикостное повреждение затылка, клиновидной кости.

2.2.б Продолжительность заболевания

замечено с 2 мес.

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Голову стала держать в 3,5-4 мес, часто голова "кивала". Переворачивалась в 4,5 мес. Упала с кровати и перестала переворачиваться. Не сидит (9мес), не садится, начала группироваться. Переворачивается со спины на живот и обратно. активно тянется к игрушкам. Не ползает. Лежа на животе подтягивает ноги к животу, но рукам не хватает силы. Нет опоры на вытянутые руки. опора на локти и грудь в положении лежа на животе. Узнает предметы на вопрос "Где окно? Где лампа?..." Активно гуляет с разной интонацией, радуется, Различает своих и чужих. Знает когда будут "ставить иголки"

2.4.а. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?

нет

2.4.6. Находится ли ребенок на кожно-венерологическом диспансерном учете?

нет

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

нет

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

нет

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

нет

2.5.3. Инфекционные заболевания?

ЦМВ -инфекция

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

нет

2.6. Эpileпсия (Судороги)

2.6.1. Тип судорог

2.6.2. Количество эпилептических приступов

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

Диффузные изменения б/з активности головного мозга. МПА эпикартичности нет

3. Цель поездки? (Какие Вы хотите получить реальные результаты от реабилитации)

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

нет

Инструкции выполняет?

нет

Физические навыки? (Что умеет ребенок делать сам и с помощью)

переворачивается со спины на живот и обратно, активно берет игрушки в любом положении, перебирает из руки в руку, играет с ногами, лежит на животе с опорой на локти

Опишите особенности питания ребенка?

трудное вскармливание и педагогический прикорм (с общего стола приемлемой пищей)
протертые овощи, каши, фрукты

Как жует и глотает?

хорошо

Пищеварительные проблемы?

был долго жидккий стул с пеной, но на данный момент проходит лечение назначенное
инъекционистом. Сейчас стул нормализовался

Аппетит?

хороший

Стул?

кашеобразный

Аллергия на лекарственные препараты?

не выявлена

Иммунитет к простудными заболеваниями?

есть наверное

Как переносит физические нагрузки?

адекватно

Состояние и качество сна?

нормальный, глубокий сон пробуждается пописать 2 раза

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

нет

5. Какое ранее проводилось лечение по Вашему заболеванию и его результаты?

Детская городская клиническая больница №3 города Новосибирска неврологическое отделение стационар

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

нет

7. Лечились ли когда-либо методами китайской традиционной медицины за пределами Китая?

иглорефлексотерапия в городе Новосибирске медцентр Ши-КОН Коновалова Ульяна Ильинична, два курса по 10 сеансов

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники