

ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСНА КОМУНАЛЬНА ДИТЯЧА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ

патологія новонароджених

В И П И С К А

з медичної карти

стаціонарного хворого № 12733

Прізвище Гасішевич (хочим) Дата народження "6" xl 2014 року.

Домашня адреса Тернопільська р-н с. Заділля

Дата поступлення "4" xl 2014 року, дата виписки "20" xl 2014 року.

Клінічний діагноз Врожденна вада серця: межсерцевинно-міжшлуночковий дефект з літальною кардиопатією, порушення функції шлункової кишки, гідроцефалічний синдром, артрогрипоз дводільна келишкоподібність дводільний артериоз

Переведений з ОПШ "Мати і дитина" п/б на 17 год день життя.

Маса при народженні 2900 г., довжина 48 см., ОГ 34 см., Огр _____ см.,

Оцінка по Апгар 7/7 балів Триматин ВВР не здійснювалися.

Дитина народилася з зрілою viridis всім розмірів 6x11 см. Три пошуривали у ВУТИ зазначили такі дані: важкий валіація обумовлена вродж. вадками розвитку Активної руки під відеузи, приведені стани, показали редукцію відеузи, келішоподібні ст. га келіу. На 4 добу життя дитина перевірена з ВІТН у ВПВ, стани зазначили важкий відсутній розвиток нічної кріви по келіа - світло світло 0,8 см. в діаметрі розвиток каріоцикло до 2 см. 0.7 4.0 4.0 см. Відсутній серед рентгено, тощо зростає, це 138' 17 44' Над келіа келіа зростає під рентгено

Обстеження : - **Заг. ан. крові:**

при поступленні: ер.- 4.47 $\times 10^{12}$, Нв- 158 г/л, L- 10.7 $\times 10^9$, е- 1, п- 8, с- 48, л- 39, м- 4,

при виписці: ер.- 4.0 $\times 10^{12}$, Нв- 132 г/л, L- 4.8 $\times 10^9$, е- 1, п- 5, с- 49, л- 35, м- 10,

- **Біох. ан. крові:** білок- _____ г/л, АсТ- 0.250, АлТ- 0.401, цукор- 4.2, калій- 3.9, натрій- 151.3

заг. білірубін- 94.0, прямий- 23.5, непрямий- 70.5, сечовина- 3.42, креатинін- 0.0482,

- група крові 0ГІ резус-фактор позит,

ФРКУ 29.11.14

- заг. ан. сечі: L- 6-8 к/л

Бак посіви: з речу ст. спіри Б. coli, з мочу Б. coli, ср. Candida, ст. спіри

14. xl Блок - ВОВ 2.2 см. Поперіа хорда в с/з лівого шлуночка

Рентгенограма легень:

7. xl УЗД головного мозку: Бочка: лінійні асиметричні, передні рози: правий 4.1 см, лівий 5.3 см, ПЗР правий 6.7 см, лівий 11.3 см. Шис 4.7 см, лінійні широка борозна зіткання. Судинні стелі у задній розширені

17. xl БШ асиметричні, передні рози: правий 9.6 см, лівий 13.7 см, ПЗР правий 9.9 см, лівий 16.4 см

УЗД внутрішніх органів: III 4 см, лінійні широка борозна 3 см. Судинні стелі у

задній розширені

права доля келіа 7.5 см, структура зрідженна, еконіація зрідженна,

Кири: права 39 \times 23 см, ліва 39 \times 23 см. Секундарні N

Огляд спеціалістів:

Окуліст 7.81 ОМ-відова пореша

Невропатолог келл 9-9

Нейрохірург —

Фронтал - двобічна гемімакієза

Телемет - келл 9-9

Урокон - двобічна пригноблені. Консервативний проф. Г.А.Тавелишвілі

Лікування 7.81 мастика вродженої спинно-мозгової келл поярсно-кривово відділу
середня б/б інфуз сфалис - молочна 10% міофракція віт С5% калітотон
пірацетам виробити 7 днів
улапи 110 мл 2р б/б, аксіон 22 мл 2р б/б 7 днів
калітотон 1/2 нама 2р, прозерин 0,1 мл п/м п/д, платифілін 0,2 мл б/с
діакарб 1/4 табл 2р, аскаріас 1/4 табл 2р
інтес: корекція мочка на шкелі лімбічно - пашада 20.81

При виписці: маса: 3018 г, ОГ 36.5 см., Огр 32 см.

при переборі у ВПН Олок 35 см, при 31 см, при висна Олок 36,5 см
маса 2475,0

Рекомендовано:

Годування: груди матері на виснагу дитини

Щоденні прогулянки на свіжому повітрі.

ЛФК, масаж, викладати на живіт перед годуванням.

Широке сповисання.

Ароматичні ванни з відваром трав м'яти, меліси, ромашки, нагідок, валеріани, материнки, череди, подорожника.

Специфічна профілактика рахіту – курсовим методом по 2000 МО від Д₃ (водний розчин) щоденно протягом 30 днів 2-3 рази на рік.

Контрольний огляд невропатолога, ортопеда, окуліста в ОДП в 3-місячному віці.

- продовжувати діакарб 1/4 табл 2р через зсу + аскаріас 1/4 табл 2р кожис
- аскаріас 0,5 мл 2р 1 міс
- контроль за сирнуацією мочви 1 раз б 7-10 днів
- огляд ортопеда через 2 міс
- урисати присна матері віт Е 0,1 1 нама 2р, пверсет 1 нама 2р 1 міс
дитини віт Е 10% 4 кр 2р 1 міс

Зав. відділом

Лікуючий лікар



З.В. Король

О.В. Решетуа