

Выписка из истории болезни № 157

(25)

Фамилия, имя: Горошков Василий Петрович **Возраст:** 1 месяц 19 дней.

Дата рождения: 30.04.15 в 18:59

Домашний адрес: Москва, Каширское шоссе 128-1-51.

Мать: Горошкова Екатерина Юрьевна

Находился:

- 1) в отделении реанимации и интенсивной терапии новорождённых ОКПЦ с 30.04.15 по 04.05.15
- 2) в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей с 04.05.15 по 13.05.15

Находился в отделении недоношенных и патологии новорожденных ГБУЗ «КДБ № 2» г. Твери с 13.05.2015 г. по настоящее время.

С диагнозом: Недоношенность 35-36 недель. Перинатальное гипоксическое поражение ЦНС 2 степени, синдром мышечной гипотонии. Конъюгационная желтуха.

В анамнезе: Респираторный дистресс синдром средней степени тяжести. Острая асфиксия в родах средней степени.

Anamnesis vitae. Анамнез.

Мальчик родился от 1 беременности, протекавшей на фоне : угроза прерывания во 2-3 триместре(лечение амбулаторно), ОВБ.

Роды 1 . преждевременные при сроке гестации 35-36 недель. Острая гипоксия плода. Головное предлежание.

1 период 9 час 54 мин, безводный промежуток 3 час 54 мин.

Оценка по Апгар 4/7 баллов. Околоплодные воды светлые.

Вес при рождении 2220 Длина 46 см ; окр.головы 31 см, окр.груди 26 см.

Вакцинация против гепатита В не проводилась.

БЦЖ не проводилась.

Скрининг тест взят 06.05.15 № 1407510

Аудиоскрининг прошёл на оба уха 06.05. 15 Д+S+

Группа крови матери А (II) резус положительная

Группа крови ребёнка В(III) резус отрицательная от 05.05.15.

Состояние с рождения тяжёлое. Острая асфиксия в родах средней степени. РДС средней ст. тяжести. Диффузная мышечная гипотония. Гипорефлексия.

В родзале проводится: санация ВДП, осушение кожи,

согревание, продлённое раздувание лёгких, катетеризация пупочной вены.

04.05.15 в 13:00 ребёнок переведён в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей ОКПЦ.

Вес 2100 гр (-120гр от веса при рождении). Длина 46 см окр.головы 31 см окр.груди 27 см

Возраст 4 дня: Состояние тяжёлое. Глаза открывает. Крик довольно громкий, легко возбудим. Кожа иктерично-розовая, чистая. Б.Р. 1,5* 1,5 см. не напряжён. Мышечный тонус умеренно снижен. Гипорефлексия. Дыхание равномерно проводится во все отделы, ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, не вздут. Пупочное кольцо без признаков воспаления. Пупочная ранка под геморрагической корочкой. Выражены признаки недоношенности.

Обследования:

НСГ 05.05.15 без патологии

УЗИ органов брюшной полости без патологии от 05.05.15 без патологии.

НЕВРОЛОГ 05.05.15 Перинатальное сочетанное поражение ЦНС 2 степени, с-м двигательных нарушений.

Окулист 07.05.15 без патологии.

Получал лечение в ОПНиНД с 04.05.15 по 13.05.15:

Режим кувеза 8 дней, далее кровать-грелка.

Антибактериальная терапия: в/в Амоксиклав 65мг 2 раза в сутки 3 дня (всего 7 дней)+Гентамицин 11 мг 1 раз в день 3 дня (всего 7 дней); инфузионная терапия по физпотребности 3 дня (всего 7 дней).

Фототерапия. Общий туалет, гигиенический ванны.

Эхокардиография 12.05.15 данных за ВПС нет.

Состояние мальчика стабильное. В кроватке согрет. Сосёт из соски охотно. Вскармливается адаптированной молочной смесью пре Нутрилон 1 (74 ккал/100мл), не срыгивает. В весе постепенно прибавляет. Кожа бледно-розовая, чистая с субиктеричным оттенком. Желтуха медленно угасает. Дыхание равномерно проводится во все отделы, хрипов нет. ЧД до 46 в мин. Тоны сердца звучные ритмичные. ЧСС 144 в мин. Стул регулярный, жёлто-зелёный, к/о. Мышечный тонус умеренно снижен.

~~В возрасте 8-х суток ребёнок транспортируется бригадой санавиации на руках мед. персонала в отделение недоношенных и патологии новорожденных ГБУЗ КДБ№2 с~~

В возрасте 8-х суток ребёнок транспортируется бригадой санавиации на руках мед. персонала в отделение недоношенных и патологии новорожденных ГБУЗ КДБ№2 с
Диагнозом: Респираторный дистресс синдром средней степени тяжести. Острая асфиксия в родах средней степени. Конъюгационная желтуха. Недоношенность 35-36 недель.

Низкая масса тела при рождении 2220грамм. Перинатальное гипоксическое поражение ЦНС 2 степени, синдром мышечной гипотонии. Хронологический возраст 1 неделя 6 дней. Постконцепционный возраст 36-37 недель 6 дней.

Status praesens:

t- 36,7 °С. Вес 2420 гр. Длина тела 47,5 см. Окр гол. 32,5 см. Окр. гр. кл. 29 см

Состояние ребенка тяжелое. Вяловат. Двигательная активность снижена. На осмотр реагирует криком средней силы, открывает глаза. Менингеальные симптомы отрицательные. Зрачки средней величины, D=S. прямая и содружественная реакции на свет живые. Нистагма, косоглазия нет. Голова округлой формы. Б.р. 1,5х1,5см, не напряжен. Нахождение костей черепа по сагиттальному шву. Мышечный тонус снижен во всех мышечных группах. Пассивная ротация головы не затруднена. Разницы при пальпации кивательных мышц не определяется. Рефлексы новорожденных вызываются все: защиты, хватательный, Бабинского, Бабкина, ползания, опоры, шаговый. Сосательный рефлекс сохранен. Кожные покровы субиктеричные на розовом фоне с «мраморным» рисунком. Видимые слизистые чистые, влажные, розовые. Билирубин по билитесту: 140. Пупочная область без признаков воспаления. В легких дыхание пуэрильное, умеренно ослаблено по задней поверхности, хрипов нет. ЧД 46 в мин. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС 148 в мин. Живот мягкий, не вздут. Перистальтика при аускультации выслушивается. Печень +1,5 см из под правой реберной дуги, селезенка не пальпируется. Половые органы развиты по мужскому типу. Яички в мошонке. Стула при осмотре не было. Мочиспускание свободное.

Данные обследования:

Анализ крови на сахар 30.05.-3,9 ммоль/л.

Клинический анализ крови:

дата	эрит	Нв	ЦП	Нт	лейк	эоз*	ю	п/я	с/я	лимф	мон	баз	тром
14.05.	3.9	131	0.9	0.36	12.8	7	-	3	31	47	9	1	498
20.05.	3.4	114	0.9	0.31	9.1	7	-	3	17	60	12	1	427
01.06.	2.3	70	0.88	0.20	7.5	10	-	-	11	71	8	-	286

Биохимический анализ крови:

Дата	белок	Бр.об.	Бр. неп	Мочев.	Креат.	Са	Холл	К	Na	АлТ	АсТ
14.05.	48	107.1	99.5	3.4	68	2,0	-	5.2	140	18	19

Общий анализ мочи 14.05.: Без изменений.

Копрограмма 14.05.: Без выраженных изменений.

Анализ крови на HBs- Ag 15.05.: Отрицательный.

Анализ крови на a-НСV 15.05.: отрицательный.

Бак. посев кала: Отрицательный.

НСГ 14.05.: ВЖК слева 1 ст. ГИП ЦНС.

НСГ: МПЩ не расширена. ПРБЖ D=S=1,5мм. 3-й желудочек=1,8мм. Перивентрикулярно эхогенность повышена. В области заднего рога d12,9*6,6мм слева гиперэхогенное образование.

УЗИ брюшной полости 14.05.: Без патологии.

Невролог 15.05.: Перинатальное гипоксически-геморагическое поражение ЦНС II ст.. ВЖК I ст слева. синдром гипервозбудимости.

Rg грудной клетки: 13.05.: Без очаговых инфильтративных изменений.

Кровь на МР к Lues: (РИФ, РПГА, ИФА): отрицат.

Проведенное лечение:

В/м церебролизин №10, витамин В1/В6 №10, per os витамин Е 10%, фототерапия

В динамике признаки синдрома менее выражены, мышечный тонус улучшается. желтуха визуально угасла. Векармливался ад. смесью «Нан-1». Весовые прибавки стабильные.

За 1 месяц: масса тела 2800гр., длина тела 47см, окр. гол. 32см, окр гр. кл. 28см.

Масса тела на 18.06.2015 г.: 3480 гр.

Рекомендации:

Наблюдение участкового педиатра. Консультация невролога через 1 месяц.

Контроль НСГ. Осмотр окулиста. ЭХО-КГ. Вакцинация.

Кормление адаптированной смесью «НАН-1» по 80мл.х7р/д через 3 часа.(8-11-14-17-20-23-3) 1 ложка на 30 мл воды.

Гигиенические ванны с отваром трав ромашки, череды.

Ежедневные прогулки на свежем воздухе.

Per os: Колекальциферол (водн.) по 1 кап х 1р/д длительно.

Гопатеновая кислота 10% сироп по 1мл.х 2р/д. 1 месяц.

30% Элькар 5к*2р/д. *Лансел.*

Мальгофер 6кап*1р/д

Фолиевая к-та 1/4таб*1р/д 1 месяц.

Дата: 2015 г.

** Саб Смиттисе
Плантекс*

Зав. отделением

Балашова И.Н.

Лечащий врач

Петрова О.А.