



ВЫПИСКА
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
(подчеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество больного: Шалимова Нина Александровна
2. Дата рождения : 04.12.2024г.
3. Домашний адрес г. Липецк, ул. Полины Осипенко 3-9
4. Место работы и род занятий : н/о
5. Даты: _____
5. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)
Окклюзионная гидроцефалия. Состояние вентрикулоперитонеостомии. Блок вентрикулярного катетера. Вторичная микроцефалия, правосторонний гемипарез. Задержка психомоторного развития.
6. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке.

Жалобы: задержка развития, сонливость, вялость.

Ребёнок от II беременности на фоне анемии I, угрозы прерывания, ИЦН (пессарий), хронической АГ, ожирения I, ОАГА, II преждевременных в 28 недель оперативных родов в тазовом предлежании с ПРПО. При рождении: масса – 1400 г, рост – 37 см, окружность головы – 28 см, окружность груди – 25 см. По Апгар 5/7 баллов.

Ребенок после рождения находился на стационарном лечении в ОРИТ с 04.12.2024г. по 17.12.2024г., и в ОПННД с 17.12.2024г. по 10.01.2025г. с диагнозом: Недоношенность 28 4/7 недель. ПКВ 33 6/7 недель. Ранний неонатальный сепсис, неуточненной этиологии. Внутрижелудочковое кровоизлияние 3-ей степени у плода и новорожденного. Вентрикуломегалия. Порэнцефалические кисты лобно-теменной доли. Окклюзионная гидроцефалия. Бронхолегочная дисплазия, новая форма, течение. Дыхательная недостаточность 0-1 ст. Ранняя анемия недоношенного, тяжелой степени. Состояние после гемотрансфузии от 06.12.2024г., после плазмотрансфузии от 09.12.2024г. Церебральная ишемия 2 степени, геморрагически-ишемического генеза, острый период, гидроцефальный синдром, вегетовисцеральных дисфункций. Межпредсердные сообщения, угрожаемые по ДМПП. Постгипоксическая кардиопатия. Некротизирующий энтероколит у плода, и новорожденного в анамнезе. Врожденная правосторонняя пневмония. Респираторный дистресс синдром новорожденного, купирован.

Находился на стационарном лечении в ГУЗ « ОДБ» с 04.03.2025г. по 10.03.2025г. с диагнозом: Окклюзионная гидроцефалия Вентрикулит. Состояние вентрикулосубгалеального шунтирования.

18.04.2025г. присвоена категория ребенок-инвалид

На первом году жизни наблюдалась у невролога, нейрохирурга с диагнозом : Окклюзионная гидроцефалия Вентрикулит. У педиатра, пульмонолога наблюдалась с бронхолегочной дисплазией, новая форма, средней степени тяжести.

Профилактических прививки мед.отвод по основному заболеванию. Состоит на диспансерном учете у невролога, педиатра по основному заболеванию.

Объективно: Ф20(-), Т 36.7, состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, обычной окраски, язык чистый, розовый, видимые слизистые влажные, блестящие, розовые, чистые, тургор тканей удовлетворительный, отеков нет, периферические л/у не увеличены, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ясные, ритмичные, живот симметричный, мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах, печень и селезенка не увеличены, симптомов раздражения брюшины нет, почки не пальпируются, мочится свободно, стул не нарушен.

16.01.2026г. Педиатр участковый Хлуднева С.М.

