

**Справка 4102
О состоянии здоровья**

1. наименование учреждения, которым выдана справка

Pediatric Private Clinic

2. наименование и адрес учреждения, куда направляется справка - по месту назначения

3. имя и фамилия пациента – Мате Аветисов

4. дата рождения (число, месяц, год) – 20.07.2018; 16:42

5. личный номер – 01950174058

6. адрес – г.Тбилиси, 0408, ул. Ниаби, переулок 5, кв. 14

7. место работы и должность

8. даты:

а) направления врача

б) отправления в стационар

г) госпитализации – 28.01.2019; 17:40

д) выписки – 18.02.2019; 17:30

9. заключение о состоянии здоровья или полный диагноз

Основное заболевание:

T85.0 механическое осложнение интракраниального желудочкового (соединяющего) шунта
Q03.9 врожденная гидроцефалия, неуточненная

Осложнения:

R40.0 сомноленция (гиперсомния)

10. перенесенные заболевания:

Пациенту проведено оперативное вмешательство – вентрикулоперитональное шунтирование по причине врожденной гидроцефалии

11. краткий анамнез:

Пациенту проведено оперативное вмешательство – вентрикулоперитональное шунтирование. С утра состояние ребенка резко ухудшилось, выражена резкая адинамия, не принимает пищу, сонливость, не открывает глаза. Обратились в нашу клинику с указанными жалобами.

12. проведенные диагностические обследования и консультации:

консультация нейрохирурга, КТ исследование (490) головного мозга, общий анализ крови, группа крови и резус, анализ газов и электролитов крови, общий анализ ликвора, С-реактивный белок, рентгенография брюшной полости (0.11), нейросоноскопия, скрининг гепатита С

13. течение болезни:

Пациент был доставлен родителями в нашу клинику в тяжелом состоянии, Клинически выражена сомноленция. Ребенок не принимает пищу и жидкость, наблюдается рвота, напряжение родничка. Помпа с оказанием давления ригидная, не функционирует. Проведены клиничко-лабораторные обследования и диагностировано механическое осложнение интракраниального желудочкового (соединяющего) шунта. Пациенту проведена консультация нейрохирурга, предоперационная подготовка и 29.01.2019 проведено оперативное вмешательство: вентрикулоперитональное шунтирование, Послеоперационный период тяжелый. Общий анализ взятого во время операции ликвора исключил наличие инфекции ЦНС. Неврологический статус тяжелый, нестабильный. Зрачки одинакове с хорошей фотореакцией, хотя внимание привлекает сомноленция (по шкале комы Глазго оценивается в 12 очков), глаза не открывает. Пациенту постоянно проводился мониторинг жизненных функций, клиничко-лабораторные обследования, консультации. Проведенными 02.02.2019 обследованиями установлено механическое осложнение интракраниального желудочкового (соединяющего) шунта и в тот же день было проведено оперативное вмешательство: ревизия шунта вентрикулы головного мозга. В послеоперационный период общее состояние пациента стабильное, в динамике по рекомендации нейрохирурга проведено повторное КТ обследование головного мозга. Радиологические данные стабильные, рана чистая, без выделений, вентрикулоперитональный шунт функционирует хорошо.

В соответствии с проведенным 18.02.2019 обследованием фиксируется ясное сознание, рана чистая, без выделений, вентрикулоперитональный шунт функционирует хорошо. Зрачки одинакове с хорошей фотореакцией, менингеальные показатели отрицательные. Питание через соску получает полностью. Жалобы со стороны усвоения пищи и кардио-респираторной системы отсутствуют. Сочтена целесообразной выписка пациента на дом с соответствующими рекомендациями.

14. Проведенное лечение:

29.01.2019: AASF05 вентрикулоперитональное шунтирование

02.02.2019: AASF20 ревизия шунта вентрикулы головного мозга
dd/mm/yyyy

антибиотикотерапия, инфузивная терапия, ранитидин, колин

15. Состояние на момент направления в стационар

16. Состояние на момент выписки из стационара:

18.02.2019; 12:00 - В соответствии с проведенным 18.02.2019 обследованием фиксируется ясное сознание, рана чистая, без выделений, вентрикулоперитональный шунт функционирует хорошо. Зрачки одинакове с хорошей фотореакцией, менингеальные показатели отрицательные. Питание через соску получает полностью. Жалобы со стороны усвоения пищи и кардио-респираторной системы отсутствуют. Сочтена целесообразной выписка пациента на дом с соответствующими рекомендациями.

17. Рекомендации

Через 2 дня консультация нейрохирурга, наблюдение участкового врача

18. Лечащий врач (врач-специалист)

19. Подпись

20. Дата выдачи справки - 26.02.1919