

В течение 3 п/о суток находился в отделении реанимации. Для дальнейшего лечения был переведен в 4 х/о. детям-инвалидам Удмуртии
Энтеральная нагрузка начата на 3 п/о сутки.

24.11.14 ФЭГДС: фиброскоп введен свободно. Слизистая пищевода бледно-розовая, пищевод расширен. Кардия (манжета) сомкнута, Z-линия в зоне смыкания. Фиброскоп свободно проходим в желудок. В желудке небольшое количество химуса. Субкардиально манжета в 3/4. Складки расправляются. Слизистая ярко розовая. Привратник не изменен, 12-ти перстная кишка не изменена. Заключение: воспалительных изменений нет. Состояние после фундопликации.

24.11.14 УЗИ плевральных полостей: правая плевральная полость свободной жидкости не содержит. Слева 30,0 мл гипозохогенной жидкости с фибрином. В нижних отделах левого легкого определяется включение, размером 5,5x3,5 с нечеткими, неровными контурами, без признаков кровотока в нем, неоднородной структуры.

В связи с сохраняющимися явлениями дисфагии, ребенку решено выполнить бужирование.

26.11.14 Бужирование по струне: буж №36 прошел свободно.

28.11.14 УЗИ плевральных полостей: свободно жидкости слева не более 10,0мл. На диафрагме гиперэхогенные наложения, диаметром 11,0мм, ближе к пищеводному отверстию диафрагмы, сохраняется аваскулярное гиперэхогенное включение 3x2см.

02.12.14 рентгенография органов грудной клетки: очаговых и инфильтративных теней нет. Легочный рисунок усилен, деформирован, больше в прикорневой зоне. Корни неструктурны. Отмечается вздутие легочной ткани, больше справа. Левый синус затемнен. Контур диафрагмы четкие с обеих сторон. Тень сердца незначительно смещена вправо за счет поворота.

02.12.14 Консультация генетика: Синдромальная форма диафрагмальной грыжи.

В отделении проводилась: антибактериальная терапия (тациллин с 17.11 по 22.11; трифамокс с 22.11 по 26.11, сульперазон с 25.11 по 02.12), трансфузия альбумина, инфузионная терапия с элементами парентерального питания.

При выписке: состояние удовлетворительное. Явлений дисфагии нет. Кожный покров чистый. Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Живот мягкий, безболезненный. Стул в норме. Мочится достаточно.

Выписывается домой в удовлетворительном состоянии
Контактов с инфекционными больными не имел.

Рекомендации:

- Наблюдение педиатра, хирурга, гастроэнтеролога по месту жительства
- МСЭК по месту жительства
- Повторная госпитализация в 4 х/о через 6 месяцев (взять путевку)
- Наблюдение в КДЦ ДГКБ №13
- Мотилиум 2,5 x 4 раза за 15 мин до еды – 1 месяц
- Бифидумбактерин 10 доз на ночь – 2 недели
- Атаракс по 1/3 таб. x 3 раза в день – 2 месяца, затем 1/3 таб. x 2 раза (день/вечер), затем 1/3 таб. на ночь, затем отменить.
- ✓ • Микроматочный анализ хромосом (Геномед).

Лечащий врач:

Зав. отделением:

Куликова Н.В.

проф. Разумовский А.Ю.



Подпись ЗАВЕДУЩЕГО
детям-инвалидам Удмуртии