

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	ĮOK
(įstaigos pavadinimas)	VDK
<input type="checkbox"/> IŠRAŠAS IŠ MEDICININIŲ DOKUMENTŲ <input type="checkbox"/> EPIKRIZĖ	Forma Nr. 027/a

(Epikrizės spausdinimo data)

2017 m. gegužės 08 d.

(Gydymo stacionare istorijos Nr.)

17-569202

**1. Įstaigos, kuriai siunčiamas išrašas, pavadinimas ir adresas.**

A. Navicko, gyd. Kriausa

**2. Ligonio vardas, pavardė.**

DANIELIUS SKERSYS

**3. Gimimo data.**

2012 05 02

**4. Namų adresas-**

Klaipėda, Vaidaugų 3 - 31

**5. Darbovietė arba ugdymo institucija.**

**6. Datos:**

Sunkus neįgalumas nuo 2016 01 22

Stebėjimas-

Stacionarizavimo –

Išrašymo –

2017 04 26

2017 05 05

**7. Skyrius (-iai), kuriuose gydytas pacientas.** RITS ir Pediatrijos, naujagimių patologijos sk.

**8. Diagnozė (lietuvių kalba):**

Pagrindinė liga, TLK – 10 – J20.9 Ūmus bronchitas

Lydinčios ligos-

Simptominė kitokia epilepsija

Spazminis tetrapleginis cerebrinis paralyžius.

Įgimta hipotirozė.

Komplikacijos-

Dehidratacija

Periferinės kraujotakos sutrikimas.

Hipokalemija

**9. Ligos anamnezė:**

Atvyko patys esant traukuliniai būklei. Hospitalizuota iškart į RITS.

**10. Klinikinio tyrimo duomenys:**

Atvykus būklė sunki. Temperatūra 37,6°C. Traukulinė būklė, sutrikusi periferinė kraujotaka. Lesamieji reiškiniai po persirgto encefalito. Odos elastingumas sumažėjas, turgoras pablogėjęs. Kvėpavimas 26k/min, gargiantis, įraudęs. Auskultacija plaučiuose abipusiai pravedami karkalai. Pulsas 128k/min. AKS 100/80. Odos perfuzija >3s. galūnės šaltos, baltos. Kūnas karštas. Į aplinką reakcijos nėra. CNS pagal glaskova 7. Traukuliai ir akių obuoliai mirkčiojimas, parėzė vangį. Burnos gleivinė sausa. Žiotys ir rykle paraudusi. Pilvas į kritęs. Kepenų kraštas ties šonkaulių lanku.

**11. Laboratoriniai tyrimai:**

Bendras kraujo tyrimas: leuk. 19.10<sup>9</sup>/l; neutr. 87%; limf. 7%; mon. 4,4%; eoz. 0,1%; er. 4,41.10<sup>12</sup>/l; Hb 123g/l; HCT 0,359; MCV 81; tromb. 246.10<sup>9</sup>/l.

Bendras kraujo tyrimas 05 05: leuk. 6,6.10<sup>9</sup>/l; neutr. 11%; limf. 75%; mon. 8,5%; eoz. 2%; er. 4,45.10<sup>12</sup>/l; Hb 122g/l; HCT 0,363; MCV 81,7; tromb. 343.10<sup>9</sup>/l.

Šlapimo tyrimas – be pakitimų,.

Biocheminiai kraujo tyrimai atvykus : CRB 23,14mg/l; b. baltymas 81g/l; Ca++ 1mmol/l; Ca 2,46mmol/l; Mg 0,87mmol/l; Na 135mmol/l; K 4,59mmol/l; Cl 106mmol/l; gliukozė 6,7mmol/l.

Biocheminiai kraujo tyrimai 04 28: CRB 96,7mg/l; glikemija 6,24mmol/l; ALT 3,4VV/l; AST 16VV/l; b. baltymas 64g/l; Ca<sup>++</sup> 1mmol/l; Ca 2,16mmol/l; Mg 0,78mmol/l; Na 145mmol/l; K 2,86mmol/l; Cl 107mmol/l; urea. 1,09mmol/l; kreatininas >18μmol/l.

Biocheminiai kraujo tyrimai 04 29: CRB 45mg/l; Na 146mmol/l; K 4,05mmol/l; Cl 106mmol/l.

Biocheminiai kraujo tyrimai 05 01: CRB 7,8mg/l; Na 138mmol/l; K 4,58mmol/l; Cl 105mmol/l.

Skreplių pasėlyje - kandida albi pavieniai.

ŠRB atvykus – pH 7,38. Pakartotas 04 30 pH 7,42 kompensuotas

## **12. Klinikiniai tyrimai ir diagnostiniai tyrimai:**

KT 04 28 – išvada: sunki galvos smegenų atrofija, lyginant su 2015 01 12 atrofija progresuoja.

K-ta Neurologo: didinta medikamentų dozė. Skirtas Depakinas po 200mg x2d., Kepra 250mg x2d.

Krūtinės ląstos rentgenograma: ūmaus bronchito vaizdas.

## **13. Gydymas:**

Pireš traukuliniai vaistai. Relanium i/v. 0,8 x2d. Salbutamolis inhaliacijom 2 paras po 2,5mg. Penicilinas 200000VV x4d. i/v. 2 paras. Toliau gydymas prieš uždegiminis tėtis Cefuroksimu 500mg x3d. i/v. 7 paras. Kepra 250mg x2d. Depakinas nuo 170 mg didintas iki 200mg x2d. L-Tyroxin 75mg x1 d. ryte. rehidratacijos tikslu lašinės skyščių infuzijos. 04 28 lašintas kalis 7,5% 20ml. Pirmas paras slaugytas su papildomu deguonimi 5l per 1min.

## **14. Ligos eiga ir rezultatai:**

Ligos eiga vangī, kartojosi traukulių priepuoliai, plaučiuose atkakliai laikėsi drėgni karkalai. Gydymo eigoje gautas pagerėjimas, kosi retu drėgnu kosuliu, plaučiuose karkalai išnyko. Vaikas paralyžuotas, vystosi kontraktūros, valgydamas springsta, menkos mitybos, sveria 15kg. Paskutinią poarą traukuliai kartojosi vieną kartą naktį. Tyrimai atlikti. Gydymas stacionare baigtas. Pagerėjusios būklės išleistas namo.

## **15. Rekomendacijos:**

Rekomenduojama tęsti L-Tyroxin 75mg x 1d. Depakinas 200mg x2d. Kepra 250 x2d. neurologo sekimas planine tvarka. Endokrinologo sekimas planine tvarka. Žarnyno probiotikai 2 savaites.

## **16. Parašai, spaudas:**

Gydanti gydytoja

M. Keršienė

Skyriaus vedėja

J.Šuliuskaitė