

Viešoji įstaiga KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖ,  
įm. kodas 190468188  
tel. 8 46 484100, faksas 8 46 310950,  
el. paštas info@kv.lit

Forma Nr. 027/a patvirtinta  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2014 m. sausio 27 d.  
įsakymu Nr. V-120

## MEDICINOS DOKUMENTŲ IŠRAŠAS / SIUNTIMAS

2018-07-12

LA 20180628-468893 / 45301-2018-192010

Specialistas ar institucija, kuriai siunčiamas išrašas, siuntimo tikslas:

1. Paciento vardas, pavardė **DANIELIUS, SKERSYS** 2. Gimimo data **2012-05-02**  
3. Gyvenamoji vieta **Lietuva, Klaipėda, Vaidaugų 3-31**  
4. Diagnozė (pagrindinė liga, jos funkcinė klasė, laipsnis; sutrikimas; kodas pagal TLK-10-AM)  
Kitos nepatikslintos lokalizacijos bakterinės Infekcijos **A49.8**  
4.1. Gretutiniai susirgimai ir komplikacijos  
Kraujo tūrio sumažėjimas, dehidracija **E86**  
Šokas, nepatikslintas, periferinės kraujotakos sutrikimas **R57.9**  
Spazminis kvadrupleginis cerebrinis paralyžius **G80.03**  
Mišrūs specifiniai raidos sutrikimai **F83**  
Kitokla išplitusi (generalizuota) epilepsija ir epilepsiniai sindromai, esant sunkiai gydomai epilepsijai **G40.41**  
Regos nervo atrofija **H47.2**  
Įgimta hipotirozė be strumos (gūžio) **E03.1**  
Sąnario kontraktūra, dauginės vietos **M24.50**

Išrašymo data 2018-07-10 Lovadlenių skaičius viso: 12

Skyriuje Gydymo padalinys, Reanimacijos - intensyviosios terapijos skyrius gydytas nuo 2018-06-28 iki 2018-07-10, lovadlenių skaičius: 12

5. Ligos anamnezė, diagnostiniai tyrimai, ilgos eiga, taikytas gydymas, rekomendacijos dėl gydymo / darbo

Anamnezė:

Po persirgto virusinio encefalito pacientui ryškus raidos sulėtėjimas, yra epilepsijos priepuoliai, vystosi CP, dauginės sąnarių kontraktūros. Turį įgimtą hipotirozę, regos nervų atrofiją. Pastaruoju metu dažnesnis traukulinis aktyvumas. Mityba probleminė.

Apžiūros rezultatai:

Objektyviai: traukuliai pastovūs veido, rankų, kojų raumenų grupių. Labai "sausas", dehidruotas. Sutrikusi periferinė kraujotaka. Ausinių turgoras ir elastingumas sumažėję. Svoris 11,3kg. KD 26k/min. Gargaliuojantis kvėpavimas, pravedamieji karkalai abipus, ŠSD 129k/min. AKS 118/59mmHg. KPL >3s. Oda vėsi. Gleivinės sausas. Pilvas įkrintas. Peristaltika vangl.

Tyrimų / konsultacijų plano aprašymas:

Bendras kraujo tyrimas: leuk.  $22,4 \cdot 10^9/l$ ; er.  $4,06 \cdot 10^{12}/l$ ; Hb 115g/l; HCT 0,343; tromb.  $273 \cdot 10^9/l$ ; EKG 57mm/h. formulėje: laz. 30%; segm. 51%; limf. 10%; mon. 9%; NTG 2; yra reaktyvinių limfocitų. Dinamikoje leukogramia normalėja.

CRB 135,58 - 145,8 - 55,2 - 38,9 - 2,9mg/l.

Elektrolitai - patenkinami.

Šlapimo tyrimas: be pakitimų.

ŠRB - kompensuotas, vyrauja respiraciniai sutrikimai.

Šlapimo pasėlyje - augimo nėra.

Kraujo pasėlis - augimo nėra.

Galvos smegenų KT, išvada: galvos smegenų sunki difuzinė atrofija (CD pridedamas).

Neurologo k-ja: simptominė epilepsija, cerebrinis spastinis paralyžius.

Atlikta priekinė krūtinės ląstos rentgenograma: ryški hipoventiliacija.

Ligos eiga / taikytas gydymas:

Gydymas: Cefuroksimas po 500mg x4 (v. (8 d.)) rehidracinė skysčių infuzija; L-Tiroksinas 75µg ryte; Depakinas 250mg x2; kaptoprolo 1% las. x2; Klonazepamas po 0,25mg x2; Microlax klizmutės; pastovi oksigenoterapija.

Būklė pagerėjo, traukuliai surašėsi. Išlieka pastovus papildomo deguonies poreikis. Kvėpavimas išlieka

Formą atspausdino MIKELIS LINAŠ

2018-07-12 8:27

Kopija fikra

Medicinos statistikė  
Inga Černikienė

2018 liep. 12 10:03

Li

