

крепитирующие хрипы. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме. Ребенок наблюдался в ПИТ ОПН, получал увл.02 через носовой катетер. В динамике через 8 часов стал обходиться без дополнительной оксигенации. На 2-е сутки переведен в палату к маме.

Лечение: ИГВ;

Антигеморрагическая терапия: вит.К-0,5 мл. х5р.

Антибактериальная терапия: ампициллин 80 мг х2р -11 дн., гентамицин 7 мг х1р в36 час. - 7дн.

Кофеин 20%-26мг -11дн., глюкоза 10%;

-Вит.Д3, ферровит- с 23 07.13г

Лабораторные исследования:

ОАК от 07.07.13г.: Нв- 212 г/л, эр- 6.3×10^{12} /л, Нт-64%, тр- 214×10^9 /л, лейкоц- $17,3 \times 10^9$ /л, п-2%, с-76%, э-1%, м-8%, л-13%.

ОАК от 10.07.13г.: Нв- 2124 г/л, эр- 6.5×10^{12} /л, Нт-64%, тр- 207×10^9 /л, лейкоц- $15,7 \times 10^9$ /л, п-3%, с-55%, э-4%, м-6%, л-32%.

ОАК от 16.07.13г.: Нв- 189г/л, эр- 6.0×10^{12} /л, Нт-56%, тр- 490×10^9 /л, лейкоц- 13.1×10^9 /л, п-5%, с-46%, э-3%, м-4%, л-42%.

ОАК от 26.07.13г.: Нв- 167 г/л, эр- 5.0×10^{12} /л, Нт-50%, тр- 356×10^9 /л, лейкоц- $13,8 \times 10^9$ /л, п-3%, с-32%, э-4%, м-4%, л-57%.

ОАК от 06.08.13г.: Нв- 146 г/л, эр- 5.0×10^{12} /л, Нт-46%, тр- 367×10^9 /л, лейкоц- $11,2 \times 10^9$ /л, п-4%, с-24%, э-4%, м-2%, л-66%.

СРБ от 07.07.13г.: отр. 10 07.-отриц., 16 07.13-отриц.

Кровь на врожд. гипотиреоз взята 13.07.13г.

Кровь на стерильность от 06.07.13г.: стерильно

Сахар крови-06 07.-1,9 ммоль/л- 2,6 ммоль/л-5,8 ммоль/л, 07 07.-3,4 ммоль/л

Инструментальные исследования:

Рентгенограмма ОГК 09 07. 13г- рассеянные ателектазы.

НСГ 17 07. 13 - Ишемически- гипоксическое поражение ЦНС: ПВЛ, острая стадия. ПВК 1 ст. Снижение сосудистого сопротивления.

Консультации специалистов:

Осмотр сурдолога 09.07.13г. – тест прошел.

Окулист 06 08.13г- Ангиопатия сосудов клетчатки.

Прививки: Геп.В мед. отвод

БЦЖ-мед. отвод.

Состояние при выписке: удовлетворительное. Сосет грудь активно, не срыгивает, в весе прибавляет. Кожные покровы с легким субиктеричным оттенком, мраморность кожного рисунка. Пупочная ранка чистая, сухая. Тонус мышц, рефлексы активизируются.. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий. Печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез в норме.

Вес при выписке: 2119,0, рост 45 см. окр. гол.32,0 см. окр. гр. 29 ,0 см

Емдікұсынымдары (Лечебные рекомендации)

1.ИГВ

2.Купать ежедневно в кипяченой воде Т 37⁰С, с детским мылом 2 раза в неделю.

3.Прогулки на свежем воздухе.

4.Осмотр невропатолога, хирурга.

5.Консультация окулиста по месту жительства - 20 08.13г и каждые 2 недели до 45 недель постконцептуального возраста.

6.Ферровит до 3-х месяцев, вит Д3 500 МЕ х 1 раз в день до 6 месяцев.