

- Дневник приступов, видеофиксация приступов в случае повторных эпизодов
- Рассмотреть по месту жительства присвоение палиативного статуса
- ЭЭГ ВМ в динамике 1 раз в 6 месяцев, по клиническим показаниям (наличие приступов) раньше
- Реабилитационные мероприятия - занятия ЛФК, кинезиотерапия, тейпирование, массаж разрешен на конечности (нижние)- зону ШВЗ избегать, логопед!
- Наблюдение офтальмологом, ЛОР, неврологом, эпилептологом, ортопедом

Диагноз по МКБ-10:

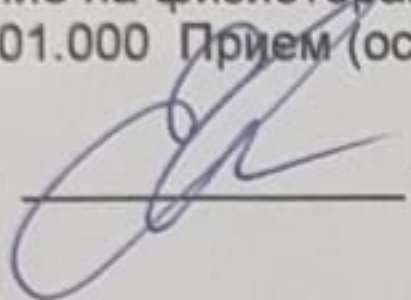
Основной: {G82.4} Спастическая тетраплегия {Открыт } Сопутствующий: {G40.2} Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками

Клинический диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез тяжелой степени тяжести, больше справа. GMFCS V уровень. Псевдобульбарный синдром. ГЭРБ? Грубая задержка психоречевого и моторного развития. Структурная фокальная эпилепсия с моторными приступами. Нейроофтальмологический синдром: сходящееся косоглазие.

Направления:

Направление на физиотерапию. Диагноз: G82.4 Спастическая тетраплегия.

В01.020.001.000 Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре первичный (1 шт)

Подпись врача  Ершова Наталия Сергеевна

Подпись пациента _____ Сергеева Анастасия Олеговна

