FARA RISC

NOU NASCUT _____ MATERNITATEA FILANTROPIA

CU RISC

# FISA DE EXTERNARE

NUMELE SI PRENUMELE CONSTANTIN DRAGOŞ SEX _____

Adresa unde are domiciliul stabil _____ sector _____

Strada _____ bloc _____ sc _____ ap _____

Unde se duce copilul Com. Grădiştea – Ilfov.

Data nasterii 25.05.2009. Felul nasterii cesarian nu prezintă cicatrice.

Greutatea 1900g Talia 45 cm Perimetru pe - 29 cm, pt. 28 cm.

APGAR la 1 min 7 (Col, tonus 2) la 5 min 8.

Tratamente efectuate oxigen cu CPAP 1/7, ulterior flux liber la incubator 5 zile, perfuzie cu cateter venos ombilical pe perioadă. 2 săptămâni cu gentamicină 2,17, + eritromicină + clopromazin, amycallum gentamicinum, cefotaxim 2 săptămâni, plasmă proaspătă congelată (2.06.09), octagam (4 și 10.06.), hemoleke, fototerapie. Ferrum Hausmann.

Greutatea la externare 2300g (în creștere de la 1660g);

Felul alimentatiei inițial parenteral, ulterior adaos de fortifiant și prematur.

Data externarii 24.06.2009 Starea externarii bună.

Vaccin BCG Nu - refuzat Test Guthric (HTC) 24.06.09 Vit. D3 - Uzgandal 2 gtte /zi

Vaccin anti HBs 25.05.2009.

Diagnostic la externare Nou născut prematur (VG = 31/32 săptămâni) cu sindrom de membrane hialine - insuficiență respiratorie

INDICATII SPECIALE
- Hipoglicemie precoce neonatală tranzitorie.
- Sindrom de distresă respiratorie - rezolvat.
- Icter de prematuritate.
- Anemie de prematuritate cu transfuzii.
- Boală hemoragică a nou-născutului.
- Sepsis tardiv la bilan (cultivare + cultivare ombilical)
- Sindrom de acumulare neurologică intraventriculară.

MEDIC

Dr. Hudek M.

Dr. MARIANA DITU
MEDIC PRIMAR
Cod 120

(hipotonie de evoluție)

Din maternitate:

copil prin AU RN pretin

AGS din cordon pH = 7,25, pCO2 = 54,5, pO2 = 80,6, HCO3 = 21
BE = -3,4

Ia 1) HS = 14g; Ht = 42%, glicemie = 33 mg%,

Bilirubinemie = 5 mg la 24 ore, valoare maximă în evoluție = 9 mg%.

- RPC - negativ.
- Test de procalcitonină negativ.
- Probe bacteriologice - negative.
- Ex. oftalmologic: ROP gr. I zona a III-a.
- Eco cord - fără foliță, bon cordonetă A-V ?
  V. arteriale. SIA și SIV de aspect normal.
  CA permeabile, fără incărcare vasculară.
  Aspect valvular fără, motilitate normală.
- Eco TF: Structuri mediane prezente. V. laterale cu diferențe simetrie. V. caudate din nou de acest V. lateral dilat. La pantul talamocaudat dep - imagine ovalară cu hiperecogenitate, necomplicată) Hemorag. intraventriculară gr. I (subependimară).

Tratament

- Igiena alimentară
- oligemie
- control oftalmologic pentru ROP
- continuare tratament anemie cu Ferrum Hausmann X 2/zi (1 x 5 picături)
- control hematologic (repetă la 2 zile și apoi 1 x 4 săptămâni).

La externare: HS = 10g
Ht = 30%

Concluzii Eco TF.

La nivelul V. lat. stâng imagine ovalară hiperecogenă omogenă cu diametru extensiv în corpul anterior V. lat. stâng. Periventricular stâng - imagini chistice transonice ovale în apropiere V. lat. stâng (chiste porencefalice - în regresie).
$V_3$ și $V_4$ de dimensiuni normale.
Cerebel cu ecostructură normală.

Dr. Di/U.M.