

**Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii,
Cluj-Napoca**
Clinica Neurologie Pediatrică
str. Victor Babeș, nr. 43
Tel: 0264-598523



BILET DE IEȘIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALĂ

Nume și prenume: **ZĂGREAN ANDREAS**

Vârstă: **1.5 ani** CNP: **5120414055076**

Adresa: **jud. BH, Loc. ORADEA, SOVATA, Nr. 38**

Perioada internării: **21.09.2013 – 22.09.2013**

Se externează în stare: **ameliorată** FO: **spital de zi**

Diagnostic:

1. **PARALIZIE CEREBRALĂ – FORMĂ MIXTĂ PIRAMIDAL EXTRAPIRAMIDALĂ, MAI ACCENTUATĂ STÂNGA**
2. **RETARD MOTOR**
3. **RETARD AL LIMBAJULUI EXPRESIV**
4. **DISPRAXIE ORO-FACIO-LINGUALĂ.**

Examinări paraclinice- buletine atașate

EPICRIZA:

Pacient în vîrstă 1.5 ani se prezintă pentru evaluarea unor anomalii de postură și miscare, precum și retard în achizițiile psihomotorii adecvate pentru varsta.

Din antecedentele familiale menționăm: fără semnificație.

Antecedente personale fizioligice: primul copil provenit din sarcina cu unica, 36 săpt, amnețire de naștere prematură, suferință fetală acută.. Naștere prin secțiune cezariană, GN=3000g, scor APGAR-1

Antecedente personale patologice: fără importanță

Ecografii TF la varsta de suger au identificat – ventriculomegalie ușoară, cisterna magna largă, interpretate ca hipogenezie de corp calos.

La internare, examen somatic – echilibrat cardio-respirator, fără modificări.

Examen neurologic – conștiență prezentă, strabism altern convergent monocular.

DUBLĂ hemipareză flasco-spastică, mai accentuată stânga cu hipotonie membrele stângi – unghi de flexie dorsală a piciorului 0° stânga cu picior căzut în talus valgus, ROT vii, ahilean și medio-plantar clonoide, dominant stânga, Babinski, Rossolimo, grasping plantar intens pozitive, mai evidente stânga.

Motor – are achiziții diacrone între 6 săpt – nu are control suficient de stabilizat al capului, în decubit ventral – își eliberează mâna dreaptă nu și pe cea stângă, ridică capul pentru puțin timp; și 9 luni – încearcă să se verticalizeze pe lângă mobilă.

Cognitiv – are achiziții de până la 9-10 luni, schema obiectului permanent în curs de stabilizare, anticipatează evenimente.

EEG - traseu de somn – fără modificări iritative sau lezonale.

Interpretare a cazului – ca mai sus

Pe perioada internării – a fost menținut în observație. Menționăm că a primit terapie cu Rivotril cp 0,5 mg – 1/16 cp/zi

Se externează cu recomandările:

1. regim de viață corespunzător varstei
2. continuă terapie de stimulare kinetică, cognitivă și a limbajului expresiv
3. se sisteză terapia cu Rivotril

4. reevaluare neurologică peste 3 luni sau la nevoie.
5. aceasta scrisoare medicală are valoare de bilet de ieșire și s-a eliberat în două exemplare pentru pacient și pentru medicul de familie

Şef clinică:
Conf. Dr. Alexandru Cristea

Dr. MIHAELA VINTAN
medic primar
neurologie pediatrică
cod 861448

Medic curant:
Dr. Mihaela Vintan

Dr. MIHAELA VINTAN
medic primar
neurologie pediatrică
cod 861448