

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 03-10-2016
 Дата выезда: 05-11-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Шишков Никита Дмитриевич
 1.2 FIO: Shishkov Nikita
 1.3 Серия и номер: 718890954
 1.4 Дата рождения: 23 декабря, 2009
 1.5 Место жит.: Российская Федерация, Московская обл
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Шишкова Ирина Сергеевна
 17.2 FIO: Shishkova Irina
 17.3 Серия и номер: 719198264
 17.4 Дата рождения: 11 июля, 1981
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
 17.6 E-Mail: gips2000@yandex.ru
 17.7 Контактный телефон: 89057004782
 Основной сопровождающий
 17.1 ФИО: Шишков Дмитрий Владимирович
 17.2 FIO: Shishkov Dmitriy
 17.3 Серия и номер: 719198528
 17.4 Дата рождения: 14 мая, 1982
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
 17.6 E-Mail: gips2000@yandex.ru
 17.7 Контактный телефон: 89057004782
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Аутизм

2.2.а История болезни

Роды в срок. Вес 3970 апгар 8-9 ! Заметили после прививки в 1.5 -2 года перестал понимать обращенную речь и говорить

2.2.б Продолжительность заболевания

с2 лет

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

все по возрасту

2.4.а. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?

аутизм

2.4.б. Находится ли ребенок на кожно-венерологическом диспансерном учете?

нет

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

нет

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

нет

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

нет

2.5.3. Инфекционные заболевания?

нет

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

нет

2.6. Эпилепсия (Судороги)

2.6.1. Тип судорог

2.6.2. Количество эпилептических приступов

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

без патологий (только простое ЭЭГ не мониторинг

3. Цель поездки? (Какие Вы хотите получить реальные результаты от реабилитации)

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

нет

Инструкции выполняет?

с помощью взрослого

Физические навыки? (Что умеет ребенок делать сам и с помощью)

все

Опишите особенности питания ребенка?

сам

Как жует и глотает?

хорошо

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

средний(приоритеты в еде

Стул?

норм

Аллергия на лекарственные препараты?

нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

хороший

Как переносит физические нагрузки?

хорошо

Состояние и качество сна?

по разному

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

-

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

5. Какое ранее проводилось лечение по Вашему заболеванию и его результаты?
в России в Китае

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?
Любовь Ангела

7. Лечились ли когда-либо методами китайской традиционной медицины за пределами Китая?
есть небольшие в поведении ,но речи нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники