

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 28-08-2016  
Дата выезда: 30-09-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Уали Тауекел Fhvf9ks  
1.2 FIO: Uali Tauekel  
1.3 Серия и номер: 4333752  
1.4 Дата рождения: 28 августа, 2015  
1.5 Место жит.: Казахстан, Шымкент  
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Әйтенова Берекет Кайратовна  
17.2 FIO: Aitenova Bereket  
17.3 Серия и номер: 037182729  
17.4 Дата рождения: 02 октября, 1993  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать  
17.6 E-Mail: gulnar\_2602@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 87758456332

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Әйтенова Берекет Кайратовна  
17.2 FIO: Aitenova Bereket  
17.3 Серия и номер: 037182729  
17.4 Дата рождения: 02 октября, 1993  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать  
17.6 E-Mail: gulnar\_2602@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 87758456332

☐ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Әйтенова Берекет Кайратовна  
17.2 FIO: Aitenova Bereket  
17.3 Серия и номер: 037182729  
17.4 Дата рождения: 02 октября, 1993  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать  
17.6 E-Mail: gulnar\_2602@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 87758456332

☐ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Әйтенов Арман Уәліұлы  
17.2 FIO: Aitenov Arman  
17.3 Серия и номер: загран паспорт 08624960  
17.4 Дата рождения: 12 апреля, 1991  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
17.6 E-Mail: gulnar\_2602@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 87758456332

☐ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Әйтенов Арман Уәліұлы  
17.2 FIO: Aitenov Arman  
17.3 Серия и номер: загран паспорт 08624960  
17.4 Дата рождения: 12 апреля, 1991  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
17.6 E-Mail: gulnar\_2602@mail.ru

17.7 Контактный телефон: 87758456332

☐ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

### 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП спастико-гиперкинетическая форма тяжелой степени. Псевдобульбарный синдром. Гидроцефальный синдром /ВУИ/. Задержка психо-речевого развития. Астено-невротический синдром с нарушением сна

### 2.2.a История болезни

Ребенок от 1 беременности. 1 роды. Анемия 1 степени. ОРВИ в 1 -2 триместре. Маловодие 3 триместр. Белок в моче. МАма носитель ВУИ. Хронический пиелонефрит. Обвитие пуповины вокруг шеи плода на доплере 41 неделя. Интронат: перенесенные роды в сроке 42 недели. Индуцированные роды. Физиологическим путем. В головном приращении. Обвитие пуповины вокруг шеи плода. Сжатие головки плода в родах. Роды в синей асфиксии тяжелой степени. Не закричал. Принималась первичная реанимация в род зале с последующей интубацией трахеи. Переведен в ОРИТ в условиях транспортного кювета на ИВЛ. вЕС 3215 Рост 53 CM. по Апгар 2-4 балла. Состояние после рождения крайне тяжелое. В ОРИТ на аппаратном дыхании ИВЛ 3 суток. с дальнейшим переводом на СРАР, где находился в течение 11 суток. Затем перевод в ПИТ палату на 5 суток. Далее перевод в ОДБ отделение патологии новорожденных. Неонатальная желтуха на 2 сутки. Получал фототерапию. Неонатальные судороги 1 раз в ОРИТ. Характер судорог не описан, более не повторялись. Выписаны на 33 сутки. У невролога получает карбомазепин 1/4 таблетки на ночь., Цераксон, триметабол, В периоде новорожденности беспокойство на 3 сутки, тремор рук и подбородка, нарушение сна.

### 2.2.b Продолжительность заболевания

9 мес

### 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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

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

### 2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

#### 2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

#### 2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

#### 2.5.3. Инфекционные заболевания?

#### 2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

### 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

Биоэлектрическая активность коры головного мозга по амплитудно частотной характеристике задержка формирования корковой ритмики и признаками раздражения коры во всех отведениях. Умеренные диффузные нарушения БЭА. Физиологические паттерны сна не зарегистрированы. Специфической эпилептиформной активности на момент исследования не зафиксировано. 30.11.2015 год

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

нет

Инструкции выполняет?

нет

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

нет

Опишите особенности питания ребенка?

зондовое кормление

Как жуёт и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудными заболеваниями?

нет

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

плохой сон

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

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

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

нет

7. Лечились ли когда-либо методами китайской традиционной медицины за пределами Китая?

нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники