

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 20-03-2017
 Дата выезда: 02-05-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Картомышева Юлия Олеговна
 1.2 FIO: Kartomysheva Juliya
 1.3 Серия и номер: I-ЖТ 822772
 1.4 Дата рождения: 04 февраля, 2015
 1.5 Место жит.: Россия, Курская область, Рыльский р-он, пос. Марьино
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Потехина Вера Владимировна
 17.2 FIO: POTEKHINA VERA
 17.3 Серия и номер: Р 71 2211673
 17.4 Дата рождения: 21 августа, 1988
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: verapotekhina@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: +79102781640
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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

Нет

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)

Нет

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

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)

Сама переворачивается со спины на живот через левую руку, сидит без поддержки. Но не садится, только с помощью посторонних. Не берёт в руки игрушки, держит немного в руках предмет, но не долго.

Опишите особенности питания ребенка?

Кушает с ложки, пища перетерта, пьёт из бутылки. Сама ложку не держит.

Как жует и глотает?

Глотает и немного жёт, часто попёрхивается

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Хороший

Стул?

В норме

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудным заболеваниями?

Болеет редко

Как переносит физические нагрузки?

Плачет, сопротивляется

Состояние и качество сна?

Сон хороший, иногда сбивается режим ночи и дня

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Нет

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

РДКБ г. Москва, обследование(МРТ,КТ), назначение лекарств и войто-терапия.

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