

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юнъчэн  
 Дата заезда: 21-07-2017  
 Дата выезда: 21-08-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Жанабаев Азамат Нариманович

1.2 FIO: Zhanabayev Azamat

1.3 Серия и номер: Р №07311085

1.4 Дата рождения: 07 января, 1984

1.5 Место жит.: Казахстан, Актобе

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Жанабаева Гания Байсалкановна

17.2 FIO: Zhanabayeva Gania

17.3 Серия и номер:

17.4 Дата рождения: 15 ноября, 1958

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама

17.6 E-Mail: ziki05@bk.ru

17.7 Контактный телефон: 8-702-104-00-51

Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП Тетрапарез выраженный более в левых конечностях.Гиперкенезия.Дизартрия.

## 2.2.a История болезни

Родился 07.01.1984 году, весом-3700. рост 55см. первая беременность при родах применяли ваккум-экстракцию состояние .При выписке диагноз Гипоксическая травматическая энцефолопатия средней тяжести.Оценка по шкале Ангар 4 балла.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

С рождения. 33 года

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Начал держать голову в 2 месяца, сидеть 6 месяцев, ползать 8 мес., стоять 1,5 года, ходить начал в 4 года.

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?

Инструкции выполняет?

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

Опишите особенности питания ребенка?

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

**Нет**

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

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?

В г. москве с1 ноября по 28 ноября 1991года.В детской психо- неврологической больнице № 18.Получил лечебную гимнастику,массаж,ортопедический режим,Витамин В6, стекловидное тело.Повторно лечился в Москве в 1992 году.

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