

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 15-08-2016  
Дата выезда: 01-10-2016

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Ахунова Ипархан Имаржановна  
1.2 FIO: Akhunova Iparkhan  
1.3 Серия и номер: 3063906  
1.4 Дата рождения: 18 февраля, 2016  
1.5 Место жит.: Казахстан, Алматы  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Ушурова Гульназ Аблакимовна  
17.2 FIO: Ushurova Gulnaz  
17.3 Серия и номер: N 06294887  
17.4 Дата рождения: 30 июня, 1983  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать  
17.6 E-Mail: www.guki83@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 87014168888  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

## 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП спастика гиперкинетической формы

## 2.2.a История болезни

Ребёнок родился 33-34 недель, 2,100кг 44см, 2 дня в ИВЛ реанимации, билирубин 285, гипаксия, диагноз поставили в 8 месяцев!

## 2.2.b Продолжительность заболевания

4 года

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Голову держит очень плохо! Не сидит, не ходит!

## 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?

## 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

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

**Говорит только слоги**

Инструкции выполняет?

**Пытается, но не может**

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

**Стоять и ходить при поддержке**

Опишите особенности питания ребенка?

**Сомостоятельно не ест**

Как жуёт и глотает?

**Жуёт глотает**

Пищеварительные проблемы?

**Нормально**

Аппетит?

**Нормальный**

Стул?

**Нормальный**

Аллергия на лекарственные препараты?

**Нет**

Иммунитет к простудными заболеваниями?

**Нет**

Как переносит физические нагрузки?

**Нормально**

Состояние и качество сна?

**Нормальное**

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?

**Медикаменты, лфк,массаж**

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