

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 24-02-2016
 Дата выезда: 24-05-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Бахшалиев Гуссейн
 1.2 FIO: BAKHSHALIYEV HUSEYN
 1.3 Серия и номер: C00121395
 1.4 Дата рождения: 25 августа, 1977
 1.5 Место жит.: Республика Азербайджан, Баку
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Бахшалиева Гульнара
 17.2 FIO: BAKHSHALIEVA GULNARA
 17.3 Серия и номер: P5051168
 17.4 Дата рождения: 19 ноября, 1977
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
 17.6 E-Mail: kamalyab@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: +987654321
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 ДЦП. Тяжелая гиперкинетическая форма. Спастический синдром.
 Задержка психического развития. Гиперкинетическая дизартрия

2.2.a История болезни

Родился от первой беременности на фоне токсикоза в первой половине, срочные роды, асфиксия, вес при рождении 3700

2.2.b Продолжительность заболевания

С рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

2.4.а. 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

Нет

2.6.2. Количество эпилептических приступов

Нет

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

Нет

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

Нет

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

Нет

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

Стоять, ходить

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Отдельные слова речь смазана, дизартрия

Инструкции выполняет?

Да

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

Стоит на коленях, ходит на них с поддержкой за руку , поднимается потлестеице с опорой на руки при помощи

Опишите особенности питания ребенка?

Ест при помощь

Как жует и глотает?

Хорошо

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Хороший

Стул?

Хороший

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Нормальный

Как переносит физические нагрузки?

Хорошо

Состояние и качество сна?

Хорошее

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?

Лечение на Родине и два курса в городе юнченъ

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Два курса длительных с положительными результатами

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

Нет

11. Какие необходимы документы от клиники

Приглашение счет