

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 23-03-2017
Дата выезда: 26-05-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Шишков Никита Дмитриевич
1.2 FIO: shishkov Nikita
1.3 Серия и номер: 718890954
1.4 Дата рождения: 23 декабря, 2009
1.5 Место жит.: Россия, Красногорск
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Шишкова Ирина Сергеевна
17.2 FIO: shishkova irina
17.3 Серия и номер: 719198264
17.4 Дата рождения: 11 июля, 1981
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: gips2000@yandex.ru
17.7 Контактный телефон: 89057004782

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Шишков Дмитрий Владимирович
17.2 FIO: shishkov Dmitriy
17.3 Серия и номер: 719198528
17.4 Дата рождения: 14 мая, 1982
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
17.6 E-Mail: gips2000@yandex.ru
17.7 Контактный телефон: 89251688135

☐ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Аутизм ,СДВГ,ЗППР

2.2.a История болезни

2бер 2 роды в срок
3800 гр 54 см
8-9 апгар
после двух лет перестал отзываться на имя, говорить

2.2.b Продолжительность заболевания

с 2 лет

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

1 месяц -держал голову
5 мес-сидел
8 мес-ходил

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

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)

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

без патологии

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

почти нет

Инструкции выполняет?

заученные

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

все сам

Опишите особенности питания ребенка?

только выборочно(суп,каша,печенье,молоко)

Как жует и глотает?

хорошо

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

средний

Стул?

хорошо

Аллергия на лекарственные препараты?

нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

норма

Как переносит физические нагрузки?

отлично

Состояние и качество сна?

по разному

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?

китай и в россии ,особо больших результатов нет,речи нет

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

да пекин любовь ангела

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

иглы,массажи,лекарства

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