

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 01-04-2018
 Дата выезда: 01-07-2018

1. Данные пациента

1.1 ФИО: САЙФУЛЛА АСЫЛХАН АЛМАСУЛЫ
 1.2 FIO: SAIFULLA ASILKHAN
 1.3 Серия и номер: 4792820
 1.4 Дата рождения: 22 декабря, 2015
 1.5 Место жит.: Казахстан, Кызылординская область, п. Шиели
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: ОРЫНБАЕВ АЛМАС САЙФУЛЛАУЛЫ
 17.2 FIO: ORYNBAYEV ALMAS
 17.3 Серия и номер: 10755606
 17.4 Дата рождения: 18 апреля, 1982
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
 17.6 E-Mail: almas_nk@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: +77755983082
 Основной сопровождающий
 17.1 ФИО: АБДИКАЛИ АКТОТЫ АБДИКАЛИКЫЗЫ
 17.2 FIO: ABDIKALI AKTOTY
 17.3 Серия и номер: 07032871
 17.4 Дата рождения: 11 мая, 1985
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: bdi kali85@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: +77789002637
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
ДЦП спастико-гиперкинетическая форма

2.2.a История болезни

22.12.2015 г. в областном Перинатальном Центре «Матери и ребенка» г. Кызылорда, Казахстан я родила мальчика. Роды были без осложнений. Через день ребенок стал желтым, но врачи объяснив это физиологическим явлением и нормой, выписали нас на третий день. На следующий день после выписки ребенок стал слабеть, не кушал. Температура 39,5. Срочно были госпитализированы и попали в реанимацию с повышением билирубина до 538. Ребенок 10 дней пролежал под лампой, 2 раза сделали переливание крови. Билирубин в крови нормализовался, но последствия ядерной желтухи остались. Несколько раз пролежали в больницах Казахстана. Проходили курс лечения в Китае, г. Юйцы. С ноября месяца по март 2017. Проходили курс лечения в Казахстане, г. Астана. Республиканский Детский Реабилитационный центр, с 10 апреля по 10 мая 2017г. Проходим курсы лечения у врача остеопата г. Алматы

2.2.b Продолжительность заболевания

Один год

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Родился 22.12.2017г. На данный момент слабо держит голову, с трудом и помощью переворачивается, не ползает, не стоит и не ходит

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

Нет

2.4.6. 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. Эpileпсия (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)

Тянутся на игрушки, иногда получается схватить. Голову держит очень слабо, 5-10 сек. И все.

Опишите особенности питания ребенка?

ест только кашу. еду пропускаем через блендер

Как жует и глотает?

Жевать не может. Глотает, иногда захлебывается. Постоянный хрип в горле

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

50/50

Стул?

норма

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Иммунитет слабый

Как переносит физические нагрузки?

норма

Состояние и качество сна?

норма

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?

Реабилитация в г. Юйцы, Китай. Результаты не очень. Спастике уменьшился,

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Реабилитационная больница в г. Юйцы, Китай. с 01.11.2016г. по 01.03.2017г.

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