

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юнъчэн
 Дата заезда: 01-10-2017
 Дата выезда: 30-11-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Кисамиден Аман Асхатулы

1.2 FIO: KISSAMIDEN AMAN

1.3 Серия и номер: N08065302

1.4 Дата рождения: 15 июля, 2008

1.5 Место жит.: Казахстан, г.Алматы

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Нусупбекова Айгуль Мырзабаевна

17.2 FIO: NUSSUPBEKOVA AIGUL

17.3 Серия и номер: N10773168

17.4 Дата рождения: 09 октября, 1971

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама

17.6 E-Mail: aman08@mail.ru

17.7 Контактный телефон: +7 707 722 0038

Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Спастический тетрапарез. Симптоматическая эпилепсия.

2.2.a История болезни

диагноз с рождения.

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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)

Да

2.6.1. Тип судорог

приступы после засыпания с потерей сознания. на фоне недосыпания

2.6.2. Количество эпилептических приступов

2-3 раза в год или реже

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

топомакс 100 мг/сут. принимает с рождения

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

апрель 2016г.

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

грубые изменения корковой ритмики.

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)

переворачивается со спины на живот и обратно

Опишите особенности питания ребенка?

самостоятельно не ест. пища протертая

Как жует и глотает?

жует частично. глотает

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший

Стул?

запоры

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

средний

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

затрудненное засыпание. реагирует на посторонние звуки и просыпается

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?

Нет

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Юнчен февраль -июнь2014, январь-март 2015

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