

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн  
Дата заезда: 22-03-2016  
Дата выезда: 01-07-2016

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: ОДИЛОВ ИСМОИЛ ОКИЛУГЛИ  
1.2 FIO: ODILOV ISMOIL OQILUGLI  
1.3 Серия и номер: 0510544  
1.4 Дата рождения: 08 июля, 2013  
1.5 Место жит.: Республика Узбекистан, Ташкент  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: ЯКУБОВ ОКИЛ АДИЛОВИЧ  
17.2 FIO: YAKUBOV OKIL ADILOVICH  
17.3 Серия и номер: 0610754  
17.4 Дата рождения: 05 июня, 1986  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
17.6 E-Mail: akili86@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 998983093530  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок  
ДЦП., Спастическая форма. Рахит 2 фаза.

## 2.2.a История болезни

Родился недоношенным, Вес 1400 грамм, С 5 дней на ИВЛ. Выхаживался в ОПН, НСГ, ПВХ, СКЛ, Рубцово-атрофические очаги в ПВО. Страбизм содружественные смешанный с двух сторон более справа, взор фиксирует лучше. Тетрапарез по спастическому типу.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

узнали про болезнь в 9 месяцев от рождения

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Голову удерживает увереннее опора + шагает с поддержкой в кроткое время. самостоятельно не сидит, не стоит, не ползает, не ходит

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

2.4.b. Находится ли ребенок на кожно-венерологическом диспансерном учете?

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

2.5.3. Инфекционные заболевания?

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?

голову держать на 70% .Сидеть, стоит шагает с поддержкой короткое время. комунакабелност выражена,гудит и лепечет ,говорит слоги. Понимает оброшенную речь. Любит музыку мультфильмами интересуется .Стал более капризным ,не хочет заниматься

Инструкции выполняет?

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

Опишите особенности питания ребенка?

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

5. Какое ранее проводилось лечение по Вашему заболеванию и его результаты?

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

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

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники