

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 21-03-2016  
Дата выезда: 17-06-2016

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Таткенов Абдулатиф Галиханович  
1.2 FIO: Tatkenov Abdulatif  
1.3 Серия и номер: 10164280  
1.4 Дата рождения: 24 июня, 2014  
1.5 Место жит.: Казахстан, Алматы  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Ли Людмила Капитоновна  
17.2 FIO: Li Lyudmila  
17.3 Серия и номер: 07920836  
17.4 Дата рождения: 31 мая, 1956  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Бабушка  
17.6 E-Mail: tatkenov@yahoo.com  
17.7 Контактный телефон: +7 747 326 69 79  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

## 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Пре-перинатальная постгипоксическая-постгеморрагическая (ВЖК 2-3 ст) энцефалопатия, постгеморрагическая вентрикуломегалия слева, пирамидная недостаточность, больше справа. Задержка психомоторного развития. Церебральные зрительные поражение смешанной этиологии. Синдром задержки зрительного восприятия справа. Ретинопатия недоношенных 3 ст, Зона 2 – состояние после лазеркоагуляции сетчатки.

## 2.2.a История болезни

Беременность первая, наступила по программе экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). В ходе беременности хирургическая коррекция матки. Предлежание плаценты. На 28 неделе случилось кровотечение, а вместе с ним частичное потеря воды, которое мы уже установили через 4 дня, когда Доплер узи показал отслойку плаценты и маловодие, экстренно было проведено кесарево сечение. В результате чего на 29 неделе родился мой сынок. Вес при рождении 1423кг., рост 41 см., окружность головы 30 см, окружность груди 28 см, по Апгар 5/6 баллов. Состояние ребенка было тяжелое респираторного дистресс синдрома, неврологической симптоматики в виде синдрома угнетения на фоне недоношенности. Синдром дыхательного расстройства, врожденная пневмония. В роддоме был поставлен диагноз гипоксически-ишемическая энцефалопатия, острый период, тяжелая форма, синдром угнетения. Ретинопатия недоношенных 1-2 ст, пре+болезнь, зона 2. Открытое овальное окно. Находился в реанимационном отделении 10 дней, был подключен к ИВЛ, после чего был переведен в отделение патологии. В роддоме пролежали 40 дней и были выписаны домой. Буквально через неделю после очередного осмотра офтальмолога ретинопатия глаз стала прогрессировать, и необходимо было проводить операцию на глаза. Уже попав в больницу нам ставят диагноз ретинопатия недоношенных 3 ст, пре+болезнь, зона 2. И через 4 дня моему сыну сделали операцию на глаза.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

С рождения

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Держит голову с 4 месяцев, с 6 удерживает предметы берет их сам, переворачивается и ползает на четвереньках после первого курса лечения в больнице города юнчень

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)

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

Корковая ритмика в состоянии сна не достаточно организована. Физиологические транзиты сна присутствуют, выражены скудно. В фоне сна зарегистрированы эпизодами спорадический изолированно рассеянные вспышки изолированной заостренной активности патологического характера, низким индексом выраженности преимущественно по темени затылку амплитудным акцентом справа, требующие наблюдения и диф. диагностики в динамике при наличии патологической двигательной активности.

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

Сидеть, лучше ползать, вставать

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Простые слова несколько

Инструкции выполняет?

Да по возрасту

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

Ползать сам

Опишите особенности питания ребенка?

Ест хорошо с помощью

Как жует и глотает?

Без проблем

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Хороший

Стул?

Регулярный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Слабый

Как переносит физические нагрузки?

Плачет, устает

Состояние и качество сна?

Ночью сон беспокойный

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задышается или закатывается во время болезненных процедур?

Нет

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

В Алмате курсы массажа с положительным эффектом, появились перевороты через правую сторону

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Первый курс в городе Юнчень с 30.09-27.11.2015 , начал ползать на четвереньках с опущенной головой, появились первые слова

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

Нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Операции на глаза после рождения

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники

Приглашение счет