

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 01-11-2017
Дата выезда: 01-12-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Бегиян Александр Романович
1.2 FIO: Begiiian Aleksandr
1.3 Серия и номер: 64 976825
1.4 Дата рождения: 24 июля, 2012
1.5 Место жит.: Россия, Ставропольский край, Кировский район, город Новопавловск, улица Мира 120
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Бегиян Роман Романович
17.2 FIO: Begiiian Roman
17.3 Серия и номер: 64 9768938
17.4 Дата рождения: 25 июня, 1986
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
17.6 E-Mail: svetikbegian@icloud.com
17.7 Контактный телефон: 89633805111

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Бегиян Светлана Викторовна
17.2 FIO: Begiiian Svetlana
17.3 Серия и номер: 64 9768955
17.4 Дата рождения: 25 апреля, 2017
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: svetikbegian@icloud.com
17.7 Контактный телефон: 89054443844

☐ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ЗПМР и РР. ДЦП, спастическая диплегия, начальная резидуальная стадия. Гипертензионно-гидроцефальный синдром. Гиперметропия слабой степени обоих глаз. Плоско-вальгусные стопы с двух сторон.

2.2.a История болезни

Ребенок от первой беременности. Беременность протекала на фоне угрозы прерывания в 1-2 половинах. Роды 1, 35 недель, преждевременные. Закричал сразу. Масса 2820 грамм. Рост 47 см. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Увл. О2 через маску. Вскармливание искусственное с 2 месяцев. Физическое и психомоторное развитие на первом году жизни: голову держит, самостоятельно не сидит, самостоятельно не стоит, игрушками интересуется. Перенесенные заболевания: ОРВИ. Сопутствующие заболевания: Гиперметропия слабой степени обоих глаз. Плоско-вальгусные стопы с двух сторон.

2.2.b Продолжительность заболевания

с 1 месяца

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Начал держать голову с 1 месяца. Самостоятельно не сидит, не ползает, не ходит.

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

Фебрильные судороги. Происходят на фоне высокой температуры.

2.6.2. Количество эпилептических приступов

2раза

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

Конвулекс

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

2014год в январе

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?

Разговаривает.Говорит предложениями,невнятно.

Инструкции выполняет?

да

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

играет с игрушками.пользуется гаджетами,рисует. Кушает с помощью. Самостоятельно неуверенно сидит.

Опишите особенности питания ребенка?

Кушает все небольшими кусочками.Периодически давится.

Как жует и глотает?

жует медленно,давится большими кусками.

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший.

Стул?

нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

очень слабый

Как переносит физические нагрузки?

быстро утомляется

Состояние и качество сна?

спит хорошо. Ночной сон-8-9ч. Дневной сон-1-2ч.

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?

Реабилитационный центр " Детство" город Москва.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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