

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 06-04-2017
 Дата выезда: 30-06-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Майдан Айша Шынгыскызы
 1.2 FIO: Maidan Aisha
 1.3 Серия и номер: 3562373
 1.4 Дата рождения: 20 мая, 2014
 1.5 Место жит.: Казахстан, Алматинская область. Город Жаркент
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Алтынбекова Айгерим Сериковна
 17.2 FIO: Altynbekova Aigerim
 17.3 Серия и номер:
 17.4 Дата рождения: 08 октября, 1993
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: Altynbekova9314@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: 87764030300;87772262698
 Основной сопровождающий
 17.1 ФИО: Алтынбекова Айнур Сериковна
 17.2 FIO: ALTYNBKOVA AINUR
 17.3 Серия и номер: 10275373
 17.4 Дата рождения: 13 августа, 1981
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Тётя
 17.6 E-Mail: Altinainur81@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: 87772262698;87283191077
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
**ДЦП,СПАСТИЧЕСКАЯ ДИПЛЕГИЯ СРЕДНЕЙСТЕПЕНИ
 ТЯЖЕСТИ.ЦЕЛЕБРАЛЬНАЯ ГИПОТРОФИЯ 1 СТЕПЕНИ**

2.2.a История болезни

2 беременность, 1 роды. Преждевременные роды в сроке 29-30 недель путём кесарево сечение. Вес- 1232.рост-38. Апгар 5-7 баллов.ИВЛ-13 суток. В реанимации пробыл 21 день. ВЖК 2 СТЕПЕНИ.РЕТИНОПАТИЯ 2 СТЕПЕНИ.АТЕЛЕКТАЗА ЛЕГКИХ.(ПРОФУЗНОЕ ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ),КОСОГЛАЗИЕ.БРОНХОЛЕГОЧНАЯ ДИСПЛАЗИЯ.Выписаны с роддома в 3 месяца. Далее обследовались в клинической больнице. МРТ,ЭЭГ,ЭКГ. Медотвод от прививок. ПРОБЛЕМЫ У РЕБЕНКА С РОЖДЕНИЯ

2.2.b Продолжительность заболевания

До этих дней проблемы существуют

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Грудное вскармливание практически не было(питалась через зонт, после перешли на искусственное вскармливание). Голову начала держать в 4 месяца, на звуки реагировала хорошо, видела и различала родных. Поползла в 1 год, сидеть начала 1,6 месяцев, уверенно не стоит. Ходить начала 2,7

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?

Да

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

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?

Разговаривает. Говорит на ровне со взрослыми

Инструкции выполняет?

Да

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

Слезать с кровати, держать ложку, пить с чашки, может приносить что попросишь (выполняет просьбы)

Опишите особенности питания ребенка?

Ест сама но с трудом. С ложки может есть а с вилкой тяжело

Как жует и глотает?

Прожевывает хорошо.

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Аппетит хороший, если не болеет простудными заболеваниями.

Стул?

Запор

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Очень слабый, часто болеет. Мокрота присутствует постоянно за счет бронхолегочной дисплазии

Как переносит физические нагрузки?

Сильно плачет при любых нагрузках. Бывает простыает

Состояние и качество сна?

Хорошее

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Да

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

Национальный центр детской реабилитации г. АСТАНА.КАЗАХСТАН

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

В г. Алматы в клинике LS. Врач Прохорова С.Х. проходили иглотерапию 3 месяца с перерывами. Такого результата не было

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