

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 01-08-2017
Дата выезда: 01-10-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: BUBNOVA YESENIIA STANISLAVOVNA
1.2 FIO: BUBNOVA YESENIIA
1.3 Серия и номер: FF351404
1.4 Дата рождения: 18 мая, 2014
1.5 Место жит.: Украина, Днепропетровская обл. г. Кривой Рог.
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Бубнов Станислав Юрьевич
17.2 FIO: Bubnov Stanislav
17.3 Серия и номер: FF227147
17.4 Дата рождения: 04 мая, 1990
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
17.6 E-Mail: Stasolio@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +380981218541
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

последствия поражения центральной нервной системы в следствии гипоксически ишемического поражения головного мозга. задержка моторно и психо речевого развития. спастический тетрапарез отравия зрительного нерва.скалиоз грудного отдела позвоночника врождённый вывих правого бедра.обследована на МРТ головного мозга 10.07.2014г. МР-признаки диффузного поражения паренхимы полушарий головного мозга.сухожильные рефлексы с рук и ног оживлены D=S менингеальные знаки отрицательные фото реакция на свет живая , содружественная самостоятельно не сидит , не ползает,не переварачивается, не ходит. голову лёжа на животе держит уверенно.

2.2.a История болезни

2-я Беременность,Роды 37 недель, вес 2500г. рост-49см. оценка по шкале АЛГАРА 7-8 баллов. Была в реанимации-с 22.06. по 25.07.2014г. с 28.07 по 18.08.2014г. Через месяц после рождения заметили поднятие температуры ребёнок был госпитализирован, перевели в ДРО с судорожным синдромом синдромом двигательных нарушений. В ДРО проведено УЗИ головного мозга: отмечается уплотнение правой ,силвиевой борозды, очаговое уплотнение 8*5 мм. ,над правой силвиевой бороздой очаг ишемии,возможен САК право, ВЖК первой степени слева в стадии лизиса, демоденания хороктерна для умеренного отёка.

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

самостоятельно не сидит , не ползает,не переварачивается, не ходит. голову лёжа на животе держит уверенно.

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

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?

не разговаривает.

Инструкции выполняет?

нет

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

Опишите особенности питания ребенка?

пище не перетёртая,

Как жуёт и глотает?

жуёт и глотает самостоятельно.

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший

Стул?

запор.

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

хорошо

Состояние и качество сна?

крепкий и нормальный сон.

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?

реабилитация проводилась каждые два месяца на территории Украины. результаты реабилитации -снизилась спастика в мышцах, появились эмоции, стала держать голову появилась опора в ногах, может удерживать предмет в руке,

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