

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 05-04-2018
Дата выезда: 05-07-2018

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Селиванова Дарья Александровна
1.2 FIO: Selivanova Daria
1.3 Серия и номер: 734039247
1.4 Дата рождения: 24 ноября, 2006
1.5 Место жит.: Россия, Волгоград
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Селиванова Елена Вячеславовна
17.2 FIO: Selivanova Elena
17.3 Серия и номер: 75 2422897
17.4 Дата рождения: 12 февраля, 1980
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: vlgr76@yandex.ru
17.7 Контактный телефон: +7 937 7004480 +79173391181
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Детский церебральный паралич в форме смешанного тетрапареза с выраженными нарушениями нижних конечностей.

2.2.a История болезни

Больна с рождения. Ребёнок от 3 беременности, от 2-х самостоятельных родов в 31 недели из двойни, родилась весом 1800г., ростом 43 см., по шкале Апгар 5/6 баллов - проведено ИВЛ, из родильного дома переведена в КБ с диагнозом: Церебральная ишемия 2-3 степени, кровоизлияние в головной мозг, синдром угнетения, вегето - висцеральная дисфункция, асфиксия в родах средней степени тяжести. Врождённая пневмония. Геморрагическая болезнь новорождённого. Постгеморрагическая анемия. Неонатальная желтуха, где было проведено лечение.

Ребёнку были сделаны две операции в Санкт-Петербурге, в институте имени Турнера. 23.10.2012г выполнена дорзальная ризотомия. 28.05.2013г была выполнена тенотиомия приводящих мышц бедра, капсулотомия тазобедренного сустава справа, селективная невротомия большеберцового нерва, операция Страйера с 2х сторон. Иммобилизация нижних конечностей высокими гипсовыми повязками с распоркой.

2.2.b Продолжительность заболевания

с рождения (9 лет)

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

До 9 месяцев ребёнок не отставал в развитии. Самостоятельно не стоит, только с опорой.

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)

Проживать желательно на территории реабилитационного центра ,если это возможно.Либо поблизости.

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

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

Разработка после операций

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Без отставания

Инструкции выполняет?

Да

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

Умеет своеобразно ползать,рисовать самостоятельно.Кушает с частичной помощью.

Опишите особенности питания ребенка?

Кушает сама

Как жует и глотает?

Без отклонений

Пищеварительные проблемы?

Отсутствуют

Аппетит?

Нормальный

Стул?

Нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

не могу сейчас ответить конкретно

Иммунитет к простудными заболеваниями?

есть

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

нормальное

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?

Нет

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?

да

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

Проживать желательно на территории реабилитационного центра ,если это возможно.Либо поблизости.

11. Какие необходимы документы от клиники

Необходимо приглашение и счёт на лечение