

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
 Дата заезда: 02-03-2017  
 Дата выезда: 01-04-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Мартишина Ангелина Владимировна  
 1.2 FIO: Martishina Angelina  
 1.3 Серия и номер: 4848705  
 1.4 Дата рождения: 21 октября, 2009  
 1.5 Место жит.: Россия, Брянская обл,брасовский рн,п.локоть,пр.ленина д.41 кв.5  
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Мартишина Людмила Евгеньевна  
 17.2 FIO: Martishina Liudmila  
 17.3 Серия и номер: 644848705  
 17.4 Дата рождения: 30 июня, 1974  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
 17.6 E-Mail: dubarova\_luda@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +79532890390  
 Основной сопровождающий  
 17.1 ФИО: Мартишин Владимир Григорьевич  
 17.2 FIO: Martishin Vladimir  
 17.3 Серия и номер: 649270431  
 17.4 Дата рождения: 01 января, 1970  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
 17.6 E-Mail: dubarova\_luda@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +79532890390  
 Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок  
 Постаноксическая энцефалопатия, спастических тетрапорез, симптоматическая эпилепсия, wrw,

## 2.2.a История болезни

Родилась Ангелина на 39 недели, с помощью кесарева сечения (первые роды кесарево) с весом 3850 кг. 54 см. Развивалась по возрасту, начала ходить в 10 мес. Говорить, в 1,3 заболела, диагноз поставили не сразу, пневмония, попала в реанимацию где пережила 2 клинические смерти.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

6 лет

2.3. Этапы физического развития с момента рождения  
 Развивалась по возрасту

2.4.а. 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?

Wpw

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)

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

**Очаги в лобной и затылочной части головы**

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

**Мама иногда и слоги**

Инструкции выполняет?

**Нет**

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

**Нет**

Опишите особенности питания ребенка?

**Кормлю с ложечки, пишу толку**

Как жует и глотает?

**И жует и глотает хорошо**

Пищеварительные проблемы?

**Нет**

Аппетит?

**Нормальныц**

Стул?

**Нормальный**

Аллергия на лекарственные препараты?

**Нет**

Иммунитет к простудными заболеваниями?

**Слабый**

Как переносит физические нагрузки?

**Хорошо**

Состояние и качество сна?

**Нормальное**

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

**Не замечала**

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

**Нет**

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

**Подсадка стволовых клеток пекин клиника "пухуа"**

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

**Клиника " пухуа"**

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

**Да,клиника " пухуа"**

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