

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 01-09-2017
 Дата выезда: 02-12-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: murtazov husein alievich
 1.2 FIO: murtazov husein
 1.3 Серия и номер: 584112
 1.4 Дата рождения: 29 октября, 2015
 1.5 Место жит.: Россия, checnen respublika
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: albekova linda Girgievna
 17.2 FIO:
 17.3 Серия и номер:
 17.4 Дата рождения: 14 сентября, 1995
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Родство не указано
 17.6 E-Mail: dushtum@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: 89286494547
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 дцп спастический тетрапарез. Задержка двигательного и психо-
 эмоционального развития умеренной степени. эпилептическая
 энцефалопатия. сходящееся косоглазие

2.2.а История болезни

роды 2. недоношенный. 7 м вес 1300 по апгару 1-2 б. ГИЭ ВЖК 2 ст , в 8 мес начались
 судороги, после чего сразу обратились к неврологу, принимали сабрил . кортеф. через неделю
 судороги прошли. и как год без судорог

2.2.б Продолжительность заболевания

год

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

голову держит с 7 мес . не сидит. ползает плохо по-пластунски. при поддержки стоит. при
 держании ручек делает шаги. голову хорошо держит. жевательно-глотательный рефлекс
 присутствует, игрушки держит. на команды реагирует. маму узнает. предречевая речь есть.
 говорит слово баба.

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?
 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?

Инструкции выполняет?

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

Опишите особенности питания ребенка?

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

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?

Нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники