

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн  
 Дата заезда: 01-08-2017  
 Дата выезда: 01-11-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Ахметкали Бекен Амангельдыулы  
 1.2 FIO: Akhmetkali Beken  
 1.3 Серия и номер: 07160070  
 1.4 Дата рождения: 03 октября, 2011  
 1.5 Место жит.: Казахстан, Жамбыл область.Город Тараз  
 12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Садыкова Улбосын Бахытжановна  
 17.2 FIO: Sadykova Ulbossyn  
 17.3 Серия и номер: Kaz 850618 №7160070  
 17.4 Дата рождения: 18 июня, 1985  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
 17.6 E-Mail: Sadykovaulbossyn@gmail.com  
 17.7 Контактный телефон: 87715899193  
 Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок  
 ДЦП гиперкнетическая форма с выраженным двигательными нарушениями . Задержка психомоторного и речевого развития.

## 2.2.a История болезни

От 1 беременности. Роды 1-ые, в 38 недель, затяжные, М. Т 3600 гр, Р- 52 см, с кефалогематомой, закричал не сразу, по Апгар7-8, к груди 1 день, выписали на 3 день. Ребенок болен с рождения. Состоит на учете у невролога с 6ти месячного возраста.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

**Инвалид с детства**

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Голову держит с 9 мес, ползает с 2 лет 2 мес.Ходить начал 5 лет .

## 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