

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 25-08-2017
 Дата выезда: 25-09-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Хлопцев Светогор Сергеевич
 1.2 FIO: Khloptsau Svetogor
 1.3 Серия и номер: I-PO №0283361
 1.4 Дата рождения: 03 августа, 2011
 1.5 Место жит.: Белорусь, Витебск
 1.6 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Хлопцева Наталья Ивановна
 17.2 FIO: Khloptsava Natallia
 17.3 Серия и номер: BM1798669
 17.4 Дата рождения: 10 июля, 1976
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: Sergm32@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: +375333244442
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 ДЦП: Двойная гемиплегия гиперкинетическая форма 3-й степени тяжести, выраженный спастический тетрапарез.

2.2.а История болезни

Беременность без осложнений. Быстрые преждевременные домашние роды с последующей госпитализацией, на 6-й день желтуха (реанимация). Вес 2100 грамм. Рост 45 см. УЗИ головного мозга нарушений не выявлено, УЗИ брюшной полости - увеличение селезенки. ЛОР - патологий нет. УЗИ сердца - ФОО.

Лечение: прилакс, картексин, депакин.

2.2.б Продолжительность заболевания с рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения голову не держит, не сидит, не стоит.

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)

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

Диффузн. изменения биоэлектрической активности нейронов головного мозга умеренные со снижением функциональной активности. Дисфункция срединных структур головного мозга умеренная.

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?

да

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

при помощи: играет и берет игрушки

Опишите особенности питания ребенка?

кормление, перетертая пища, раз в 3-и часа

Как жует и глотает?

жуёт плохо

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший

Стул?

хороший (сложности с отходом газов)

Аллергия на лекарственные препараты?

да: аналгин, демидрол, консерванты и красители

Иммунитет к простудными заболеваниями?

средний

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

плохо спит

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

респираторно афоретивные пирокинезы

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

реабилитация в Брестский ОЦМР "ТОНУС" Объем активных и пассивных движений полный. Черепные нервы-слабость оральной мускулатуры, гиперкинезы. Двигательные навыки: снизилось влияние гиперкинезов, переворачивается со спины на бок.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

нет

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

иглотерапия в Брестский ОЦМР "ТОНУС" - реакция отрицательная

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