

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 01-03-2017
Дата выезда: 01-08-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Бауыржан Акжурек Абзалулы
1.2 FIO: Baurzhan Akzhurek
1.3 Серия и номер:
1.4 Дата рождения: 14 июля, 2016
1.5 Место жит.: Казахстан, Уральск
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Жиенбаева Турсынай Талгатовна
17.2 FIO: Zhiyenbayeva Tursinai
17.3 Серия и номер: 0408055204
17.4 Дата рождения: 13 октября, 1989
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: Kzaisulu@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +77785455000

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Жиенбаев Абзал Бауыржанович
17.2 FIO: Zhiyenbayev Abzal
17.3 Серия и номер: 036425520
17.4 Дата рождения: 19 января, 1989
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: Kzaisulu@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +77783114292

☐ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Тетрапарез, киста

2.2.a История болезни

Ребёнок родился 14 июля 2016 года, в чреве матери ребёнок был без воды больше 2 - х дней, в результате гипоксия. Родился он без сознания, практически был обезжизнен, в больнице пробыл около месяца. При рождении вес был 3188 кг, рост 52 см. Диагноз гидроцефалию, про кисту в голове нам сразу сказали, а в три месяца нам сказали что есть подозрение на ДЦП. На сегодняшний день наш врач невролог поставил нам диагноз -тетрапарез.

2.2.b Продолжительность заболевания

С рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Голову начал держать с 4-х месяцев, сидеть, ползать самостоятельно не может.

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?

Да

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

Нет

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Нет, издают звуки

Инструкции выполняет?

Нет

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

Держит голову

Опишите особенности питания ребенка?

Питается смесью

Как жуёт и глотает?

Не жуёт, только пьёт

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Есть

Стул?

Нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Хорошее

Задышается или закатывается во время болезненных процедур?

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

В Казахстане, г. Уральск, прошёл реабилитационный курс, на постоянной основе проводили массаж, ЛФК, медикаментозное лечение и т. д.

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