

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 01-08-2016
 Дата выезда: 01-09-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Буренкова Таисия Алексеевна
 1.2 FIO: Burenkova Taisiia
 1.3 Серия и номер: 73 4027868
 1.4 Дата рождения: 17 декабря, 2014
 1.5 Место жит.: Российская Федерация, Новосибирск
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Буренкова Наталья Николаевна
 17.2 FIO: Burenkova Natalya
 17.3 Серия и номер: 72 1133996
 17.4 Дата рождения: 17 ноября, 1981
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
 17.6 E-Mail: burenkova_nataly@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: 89095341114, 89618721959
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
Левосторонний гемипарез

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения
Голову держит с 6мес, ползает с 1 годаб не ходит

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?
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

патологии не выявлено

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Разговаривает сложными предложениями.

Инструкции выполняет?

да

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

ходит вдоль опоры

Опишите особенности питания ребенка?

ест сама

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудным заболеваниям?

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?

массаж, лекарственная терапия, иглорефлексотерапия

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

нет

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

иглорефлексотерапия 7 курсов

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