

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 25-10-2017  
Дата выезда: 25-01-2018

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Лысин Михаил Николаевич  
1.2 FIO: Lysin Mikhail  
1.3 Серия и номер: 733626858  
1.4 Дата рождения: 03 апреля, 2012  
1.5 Место жит.: Россия, Ханты-мансийский автономный округ, Сургут  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Лысина Светлана Станиславовна  
17.2 FIO: Lysina Svetlana  
17.3 Серия и номер: 733631493  
17.4 Дата рождения: 07 марта, 1979  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
17.6 E-Mail: svetlanalysina@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 89222687993  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

## 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП. Спастический тетрапарез. Спастическая косолапость.

## 2.2.a История болезни

Ребенок из двойни. Рожден в сроке 29 недель с весом 1540г, 7 баллов по Апгар. В отделении реанимации находился 2 недели. На ИВЛ 1 сутки. Находился в отделении вынашивания новорожденных в течение 45 дней. По УЗИ головного мозга на 20-е сутки выявлены кисты в затылочной области. В 5 мес нарастание тонуса. Появление спастического косоглазия. В 11 мес вынесен диагноз ДЦП. Спастический тетрапарез. По МРТ - лейкомаляция. Заключение окулиста - частичная атрофия зрительных нервов.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

4 года

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

В 3,5 года начал удерживать голову, частичный переворот со спины на живот, полный с живота на спину. Ребенок не сидит, 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)

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?

Разговаривает до 3-4 слов предложения.

Инструкции выполняет?

Да

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

Самостоятельно неполный переворот. С помощью сидит, ползает по-пластунски

Опишите особенности питания ребенка?

Кушает обычную пищу, жует самостоятельно

Как жует и глотает?

Жует и глотает

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Хороший

Стул?

Оформленный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Ослаблен

Как переносит физические нагрузки?

Хорошо

Состояние и качество сна?

Чуткий сон

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?

Новосибирск, Челябинск, Екатеринбург, Санкт-Петербург.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

2014, 2015, 2016гг Клиника заболеваний головного мозга г. Юнченг.

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

Челябинск "Сакура". Без видимого эффекта

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