

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 30-10-2016
 Дата выезда: 20-11-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Сайбель Гордей Михайлович

1.2 FIO: SAIBEL GORDEI

1.3 Серия и номер: 653655635

1.4 Дата рождения: 31 января, 2008

1.5 Место жит.: Россия, Москва

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Бутырина Анастасия Николаевна

17.2 FIO: BUTYRINA ANASTASIA

17.3 Серия и номер: 714491185

17.4 Дата рождения: 22 мая, 1982

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама

17.6 E-Mail: butyrinka@gmail.com

17.7 Контактный телефон: +79161264952

Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Детский аутизм, задержка психического и речевого развития

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания

с 1,5 лет по настоящее время 8,5 лет.

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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

альфа ритм по частотно амплитудным характеристикам существенно не выходит за нормативные границы, отмечены довольно выраженные регуляторные изменения в виде повышенного уровня бета - активности, что свидетельствует о повышенном уровне возбуждения коры головного мозга при снижении ее тормозной активности. Отмечены ЭЭГ признаки моторной дезинтеграции. Пароксизмальных изменений и типичной эпизодической активности не обнаружено

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

повторят одно и тоже, на вопросы не отвечает, просит, что хочет фразами.

Инструкции выполняет?

частично выполняет, понимает несложные

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

все сам умеет, самообслуживание на хорошем уровне

Опишите особенности питания ребенка?

Сам ест, диета без глютена (мучное), без казеина (молочное), без сахара

Как жует и глотает?

нормально

Пищеварительные проблемы?

да, принимает энзимы

Аппетит?

нормальный, избирателен в еде (ест знакомые продукты)

Стул?

плохо переваренный

Аллергия на лекарственные препараты?

нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

почти не болеет

Как переносит физические нагрузки?

хорошо

Состояние и качество сна?

засыпает долго, тревожно, трудно успокаивается

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

не знаю, не делали

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

Гомеопатия, ноотропы, нейролептики (совсем мало), хелирование, биомед, логопедия, дефектология, лошади, дельфины...

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

травы пили в Гуанчжоу

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

нет результатов

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