

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 26-10-2016
Дата выезда: 24-01-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Юданов Степан Валерьевич
1.2 FIO: YUDANAU STSIAPAN
1.3 Серия и номер: MC2795590
1.4 Дата рождения: 11 января, 2014
1.5 Место жит.: Беларусь, Борисов
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Юданова Татьяна Васильевна
17.2 FIO: YUDANAVA TATSIANA
17.3 Серия и номер: MC 2795591
17.4 Дата рождения: 16 мая, 1991
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: Son-egova@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +375447630509

☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
ДЦП,спастический тетрапарез 3 ст.тяж,ЧАЗН,паретическое косоглазие

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания
с рождения

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

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

да,до 10 слов

Инструкции выполняет?

да.но не всегда

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

переворачиваться,не продолжит.сидеть(до 40 сек),ползать по пластунски.

Опишите особенности питания ребенка?

ест сам,и всё,глотаёт хорошо.

Как жуёт и глотает?

нормально

Пищеварительные проблемы?

при приеме лекарств -запоры

Аппетит?

умеренный

Стул?

в основном нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

не наблюдалось!

Иммунитет к простудными заболеваниями?

вроде как есть

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

различное,в основном хорошее

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

нет

Задышается или закатывается во время болезненных процедур?

нет

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

с 30.04-2.07.16 у вас

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

да,у вас

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

да

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