

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 15-02-2018
 Дата выезда: 30-08-2018

1. Данные пациента

1.1 ФИО: ТАРАСОВ НИКОЛАЙ АНТОНОВИЧ
 1.2 FIO: TARASOV NIKOLAI
 1.3 Серия и номер: 724834553
 1.4 Дата рождения: 04 ноября, 2010
 1.5 Место жит.: Россия, Красноярский край, Дивногорск
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: ТАРАСОВА КРИСТИНА ВЛАДИСЛАВОВНА
 17.2 FIO: TARASOVA KRISTINA
 17.3 Серия и номер: 725037644
 17.4 Дата рождения: 28 декабря, 1983
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: Anti70@ya.ru
 17.7 Контактный телефон: +79135232191
 Основной сопровождающий
 17.1 ФИО: Тарасов Антон Николаевич
 17.2 FIO: TARASOV ANTON
 17.3 Серия и номер: 725037516
 17.4 Дата рождения: 29 апреля, 1983
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
 17.6 E-Mail: anti70@ya.ru
 17.7 Контактный телефон: +79135232191
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 ДЦП. Спастический парапарез нижних конечностей, сходящиеся косоглазие.

2.2.a История болезни

Преждевременные роды, 33 неделя. Вес 2170гр., по Апгар не оценивали, 7 суток реанимации из них 5 на ИВЛ. Выписан через 3 недели. На 20 день жизни был сделан МРТ- выявлено кровоизлияние.

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)

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?

Инструкции выполняет?

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

Опишите особенности питания ребенка?

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

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?

5 курсов по 3 месяца в клинике Юньченг.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

юнченг

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

тюмень-результат отличный, челябинск-результатов нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Операция на ногах игла-нож в 3 года, в клинике Аркан Байван Пекин- результата не было

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники