

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 12-04-2017
Дата выезда: 22-06-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Батутов Тест Батутович
1.2 FIO:
1.3 Серия и номер: RE41235423
1.4 Дата рождения: 25 May, 1975
1.5 Место жит.: Республика Узбекистан, Батутск
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Батутиков Батон Батутович
17.2 FIO:
17.3 Серия и номер: RE412341234
17.4 Дата рождения: 29 July, 2016
17.5 Родственные отношения к пациенту: Тётя
17.6 E-Mail: babtrwetwe@asefqw.gre
17.7 Контактный телефон: +12837419287364917283

☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Диагноз пациента из последних выписок

2.2.a История болезни

История болезни. Опишите подробно из медицинских документов: беременность, роды, вес, АПГАР, ИВЛ, реанимация, обследование, лечение. Когда заметили у ребенка проблемы, сопутствующие заболевания

2.2.b Продолжительность заболевания

Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Этапы физического развития с момента рождения
(Когда начал держать голову, сидеть, ползать, стоять, ходить, и т д.)

2.4.a. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?

Да

2.4.б. Находится ли ребенок на кожно-венерологическом диспансерном учете?

Да

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

Нет

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

Да

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

Нет

2.5.3. Инфекционные заболевания?

Да

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

Нет

2.6. Эпилепсия (Судороги)

Да

2.6.1. Тип судорог

Опишите подробно приступы: тип, на фоне чего происходят, продолжительность и как протекают

2.6.2. Количество эпилептических приступов

Количество приступов в год (Как часто: 2-3 раза в год, раз в месяц, каждый день)

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

Противосудорожные препараты: наименование, дозировка и продолжительность приема

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

Когда был последний приступ (месяц, год)

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

Заключение ЭЭГ из выписки

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Разговаривает ли ребенок и каков словарный запас

Инструкции выполняет?

Выполняет инструкции

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

Физические навыки. Опишите, что ребенок умеет делать сам, и что - с помощью.

Опишите особенности питания ребенка?

Опишите особенности питания ребенка (Ест сам? Перетертая пища или нет?)

Как жует и глотает?

Как жует и глотает

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Аппетит

Стул?

Стул

Аллергия на лекарственные препараты?

Укажите препараты? Укажите препараты,Укажите препараты

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Иммунитет к простудным заболеваниям

Как переносит физические нагрузки?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Состояние и качество сна

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Да

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Да

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

Опишите подробнее Какое ранее проводилось лечение по Вашему заболеванию и где? Его результаты

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Где и каковы результаты

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Да

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники