

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 28-03-2016
 Дата выезда: 29-06-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Кабылбек Лана Русланкызы

1.2 FIO: KABYLBEK LANA

1.3 Серия и номер: 09880972

1.4 Дата рождения: 10 июля, 2003

1.5 Место жит.: Казахстан, Тараз

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Айтбаева Светлана

17.2 FIO: AITBAYEVA SVETLANA

17.3 Серия и номер: 5355224

17.4 Дата рождения: 09 августа, 1979

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать

17.6 E-Mail: kausilana@mail.ru

17.7 Контактный телефон: +77710352122 ; +77078861259

Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП. Спастически-гиперкиническая форма средней степени тяжести.
Дизартрия.

2.2.a История болезни

Тяжелые роды, естественным путем, вес при рождении 3.500 в сроке 39 недель. Сразу после родов положили в реанимацию. С 2-х месяцев было заметно, что у ребенка проблемы. Переворачиваться и держать голову начала в 1 год, сидеть начала в 2 года, переворачиваться в 2 года.

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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

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

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

2.5.3. Инфекционные заболевания?

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

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?

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?

Иммунитет к простудным заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

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

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

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

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники