

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 22-02-2016
 Дата выезда: 30-04-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Миллер Захар Александрович
 1.2 FIO: Miller Zakhar
 1.3 Серия и номер: 736724758
 1.4 Дата рождения: 10 октября, 2007
 1.5 Место жит.: Российская Федерация, Новокузнецк
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Зайцева Ирина Викторовна
 17.2 FIO: Irina Zaytseva
 17.3 Серия и номер: 719693683
 17.4 Дата рождения: 19 июля, 1978
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
 17.6 E-Mail: irina-zajjceva19@rambler.ru
 17.7 Контактный телефон: 79039431573
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 ДЦП. Органическое поражение мозга. Ранний аутизм.

2.2.a История болезни

Ребенок от первой беременности. Роды в 40 недель. Экстренное кесарево сечение (отслойка плаценты), состояние при рождении тяжелое, 14 дней на ИВЛ. Развивался с задержкой в моторном развитии. В 4 месяца стал держать голову, переворачиваться в 7 месяцев, сел самостоятельно в 1 год 3 мес., пополз в 1 год 6 мес.

2.2.b Продолжительность заболевания

С Рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

В 4 месяца стал держать голову, переворачиваться в 7 месяцев, сел самостоятельно в 1 год 3 мес., пополз в 1 год 6 мес.

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

нет

2.6.2. Количество эпилептических приступов

нет

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

нет

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

нет

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

нет

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

речь и хотьба

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Инструкции выполняет?

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

сидит, ползает, сам встает, ходит у опоры, ходит за руки

Опишите особенности питания ребенка?

ест все

Как жует и глотает?

хорошо

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

хороший

Стул?

хороший

Аллергия на лекарственные препараты?

нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

нормальный

Как переносит физические нагрузки?

хорошо

Состояние и качество сна?

нормальное

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?

Москва, Евпатория, Китай

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Шеньгу Далянь 1 месяц

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

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

Приглашение и Счет