

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 16-11-2015
Дата выезда: 16-01-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: ПАК ВАЛЕРИЯ ЮРЬЕВНА
1.2 FIO: PAK VALERIYA
1.3 Серия и номер: 10325303
1.4 Дата рождения: 21 мая, 2011
1.5 Место жит.: Казахстан, Алматы
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: ПАН РАИСА
17.2 FIO: PAN RAISSA
17.3 Серия и номер: +7 701 711 90 35
17.4 Дата рождения: 04 октября, 1954
17.5 Родственные отношения к пациенту: Бабушка
17.6 E-Mail: u.park1976@gmail.com
17.7 Контактный телефон: +7 701 711 90 35
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
ДЦП. Спастическая диплегия средней степени тяжести.

2.2.a История болезни
Состояние ребенка крайне тяжелое за счет перенесенной асфиксии, РДС 1 типа, ДН 3 степени, симптомов поражения ЦНС, на фоне недоношенности. Вес 1421грамм, рост 40 см, 4-6 баллов по Апгар. Получила сурофактатн-заместительную терапию (Куросурф 12 мг). Н

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?
нет

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

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)

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Ползает на животе плохо. Подтягивается руками, ноги тащит за собой. Умственное развитие соответствует возрасту, хорошо говорит.

Инструкции выполняет?

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

Не сидит самостоятельно. Стоит у стенки с помощью помощника

Опишите особенности питания ребенка?

Питается хорошо ,самостоятельно ест ,пьет, жует хорошо.

Как жует и глотает?

Глотает без проблем, не задыхается

Пищеварительные проблемы?

хорошо

Аппетит?

нет

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Слабый ,часто болеет

Как переносит физические нагрузки?

Принимает хорошо ,с рождения

Состояние и качество сна?

спит хорошо

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?

Лечились в реабилитационном центре Г. Алматы – 3 раза ,г.Астана – 1 раз. Постоянно принимает массаж и ЛФК. Получила 2 инъекции диспорта и 5 раз подсаживали стволовые клетки.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

НЕТ

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

НЕТ

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