

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 01-11-2017
Дата выезда: 01-03-2018

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Князьков Артём Максимович
1.2 FIO: Knyazkov Artem
1.3 Серия и номер: I-ЖД 352169
1.4 Дата рождения: 06 июля, 2013
1.5 Место жит.: Украина, Одесса
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Князькова Анна Ивановна
17.2 FIO: Knyazkova Anna
17.3 Серия и номер: KM 769454
17.4 Дата рождения: 06 ноября, 1989
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: mknyaz90@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +380972306971
☒ Основной сопровождающий
17.1 ФИО: Князьков Максим Николаевич
17.2 FIO:
17.3 Серия и номер:
17.4 Дата рождения: 17 апреля, 2017
17.5 Родственные отношения к пациенту: Родство не указано
17.6 E-Mail:
17.7 Контактный телефон:
☐ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Дцп,спастический тетрапарез.

2.2.a История болезни

Беременность первая протекала хорошо, без патологий. В к33 нед и при поступлении в роддом у плода было обвитие вокруг шеи. Роды самостоятельные, вес ребенка при рождении 4120кг, по шкале Апгар 4-6. Ивл в общем 8 дней. Обследования нейросонограмма, мрт, кт головного мозга, рентген тб суставов. Лечение курсами массаж с 4 мес, войто терапия с 4 мес, лфк с 8 мес, плавание, ипотерапия, краниосокральная терапия, магнитотерапия, уколы ксеомина в икроножные мышцы, 2 курса цереброкурина, логопед массаж, коррекционные занятия, дельфинотерапия 1 курс (10). Лечение таблетированно раз на 3 мес. Проблемы с рождения. Сопутствующих заболеваний ярковыраженных не наблюдаем. Слух, зрение хорошие. Не сидим, не стоим и не ходим. Мелкая моторика тоже плохая. Воспринимаем обращенную речь, реагируем хорошо, мимика тоже хорошая. Не разговариваем. Возраст 2г 9 мес.

2.2.b Продолжительность заболевания

С рождения и до сих пор 2,9мес.

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Осознанно держать голову с 5 мес и в дальнейшем укрепился лучше. Не сидим, не ползаем, не ходим, не стоим. Сидит с поддержкой с круглой спиной.

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?

Поставленных 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

Эпиактивности нет, признаки незрелости головного мозга.

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Нет,звуки неосознанные

Инструкции выполняет?

По возможности и не сложные да

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

Держит голову,кивает да нет, спасибо. Машет пока рукой. Стоит с поддержкой.

Опишите особенности питания ребенка?

Ест с помощью,кормится с ложки, перетёртую твердую пищу,каши нет, жевать может но ленится.

Как жуёт и глотает?

Жевать может,но ленится,глотает хорошо.

Пищеварительные проблемы?

Запор

Аппетит?

Нормальный

Стул?

Самостоятельный раз в 2 дня,склнность к запорам

Аллергия на лекарственные препараты?

Не отмечалось

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Есть

Как переносит физические нагрузки?

С плачем и бодем,но выполняет

Состояние и качество сна?

Нормально,просыпается иногда.

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Нет

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

Одесса центр Будущее,незначительное снижение тонуса,на дому укрепления разных групп мышц, развитие интелекта.

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?

Нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники