

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 03-10-2016
Дата выезда: 05-11-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Шишков Никита Дмитриевич
1.2 FIO: Shishkov Nikita
1.3 Серия и номер: 718890954
1.4 Дата рождения: 23 декабря, 2009
1.5 Место жит.: Российская Федерация, Московская обл
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Шишкова Ирина Сергевна
17.2 FIO: Shishkova Irina
17.3 Серия и номер: 719198264
17.4 Дата рождения: 11 июля, 1981
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
17.6 E-Mail: gips2000@yandex.ru
17.7 Контактный телефон: 89057004782

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Шишков Дмитрий Владимирович
17.2 FIO: Shishkov Dmitriy
17.3 Серия и номер: 719198528
17.4 Дата рождения: 14 мая, 1982
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
17.6 E-Mail: gips2000@yandex.ru
17.7 Контактный телефон: 89057004782

☐ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Аутизм

2.2.a История болезни

Роды в срок. Вес 3970 г. Аппар 8-9 ! Заметили после прививки в 1.5 -2 года перестал понимать обращенную речь и говорить

2.2.b Продолжительность заболевания

с 2 лет

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

все по возрасту

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

аутизм

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)

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
без патологий (только простое ЭЭГ не мониторинг

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

нет

Инструкции выполняет?

с помощью взрослого

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

все

Опишите особенности питания ребенка?

сам

Как жуёт и глотает?

хорошо

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

средний(приоритеты в еде

Стул?

норм

Аллергия на лекарственные препараты?

нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

хороший

Как переносит физические нагрузки?

хорошо

Состояние и качество сна?

по разному

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

-

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

-

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

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?
Любовь Ангела

7. Лечились ли когда-либо методами китайской традиционной медицины за пределами Китая?
есть небольшие в поведении ,но речи 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