

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 15-06-2017
Дата выезда: 15-07-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО:

1.2 FIO: Asilbek Alinur

1.3 Серия и номер: 4301715

1.4 Дата рождения: 05 марта, 2015

1.5 Место жит.: Казахстан, Город Астана, улица Сарыарка 38 кв 611

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО:

17.2 FIO: Assilbekova Bibikul

17.3 Серия и номер: N08296449

17.4 Дата рождения: 08 марта, 1983

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама

17.6 E-Mail: abzal_askerbekov@mail.ru

17.7 Контактный телефон: 87014475300,87479030272

☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Ребенок состоит на учете у невропатолога с диагнозом ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма. Впервые диагноз был установлен в августе мес 2015 года, когда с 06.08.15 по 19.08.15 г,ребенок находился на госпитализации в ГДБ №1, отделение неврологии. Последняя госпитализация с 03.01.16 по 14.01.16 Дз: Детский церебральный паралич, ранний резидуальный период, спастико-гиперкинетическая форма,средней степени тяжести. Получил курс медикаментозного лечения, общий массаж, парафинотерапия, ЛФК. Рекомендовано, пройти повторный курс реабилитации через 2мес в плановом порядке. Находился на стац. Лечении в ГДБ1 с 20.12.16г по 30.12.16г с Дз: ДЦП, в РДРЦ г.Астана с 02.01 по 22.01.2017г с Дз: ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма, средний степени тяжести.

2.2.a История болезни

Ребенок от 1 беременности, 1 роды в сроке 36-37 недель. Вес при рождении 2750 грамм. После рождения не кричал сразу. К груди приложен впервые сутки. Выписан на 2-е сутки жизни. Прививки в роддоме БЦЖ+, ВГВ+. Операции, травм-не было. На <Д> учете состоит у невропатолога с Дз: ДЦП.

2.2.b Продолжительность заболевания

Дз: ДЦП 1 год 11 месяцев

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Нет

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

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?

Не разговаривает

Инструкции выполняет?

Нет

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

Самостоятельно сасёт грудь.

Опишите особенности питания ребенка?

Сам,перетертая.

Как жует и глотает?

Только глотает

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Хорошо

Стул?

Запор

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Есть

Как переносит физические нагрузки?

Плохо

Состояние и качество сна?

Плохо

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?

Нет

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