

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 07-05-2017
 Дата выезда: 07-08-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Юданов Степан Валерьевич
 1.2 FIO: YUDANAU STSIAPAN
 1.3 Серия и номер: МС 2795590
 1.4 Дата рождения: 11 января, 2014
 1.5 Место жит.: Беларусь, Минская,Борисов
 1.6 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Юданова Татьяна Васильевна
 17.2 FIO: YUDANAVA TATSIANA
 17.3 Серия и номер: МС 2795591
 17.4 Дата рождения: 16 мая, 1999
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: SON-EGOVA@MAIL.RU
 17.7 Контактный телефон: +375447630509
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 ДЦП,спастический тетрапарез 3 ст.тяжести,горизонтальный нистагм,ЧАЗН

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания
 с рождения

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?
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?

10-12 слов.

Инструкции выполняет?

да

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

переворачивается со спины на живот и обратно, ползать по пластунски, непродолжительно сидеть по турецки, с выпрямленными ногами, стоять у коляски в течении 20-30 сек.

Опишите особенности питания ребенка?

ест с помощью мамы, но пробует и сам, пища слегка размельчённая и грубая.

Как жует и глотает?

жевать ленился, глотает хорошо

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

нормальный

Стул?

норма

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

есть

Как переносит физические нагрузки?

не плохо

Состояние и качество сна?

разное, в преимуществе норма

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Да

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

Китай, вторая народная больница. Результаты хорошие.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

В 2016 году в клинике Китая, вторая народная, Шаньси.

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

2 народная

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