

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн  
 Дата заезда: 01-05-2017  
 Дата выезда: 01-08-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО:  
 1.2 FIO: Baitugan Ersultan  
 1.3 Серия и номер: KAZ09375697  
 1.4 Дата рождения: 01 марта, 2015  
 1.5 Место жит.: Казахстан, Г.Тараз  
 12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Касенова Шолпан Муратбековна  
 17.2 FIO: Kassenova Sholpan  
 17.3 Серия и номер: N09375694  
 17.4 Дата рождения: 28 апреля, 1989  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
 17.6 E-Mail: sholpa.89@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +77012749977, +86 151-0165-0507

Основной сопровождающий

17.1 ФИО:  
 17.2 FIO: Toishybekova Zhuldyz  
 17.3 Серия и номер:  
 17.4 Дата рождения: 17 февраля, 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  
**Спастико гиперкинетическая форма**

## 2.2.a История болезни

Беременность протекала хорошо. Роды естественные в срок. Была желтушка. Лечили на 21 день. В 4 месяца получил прививку АКДС после чего перестал развиваться. Появилась спастико

## 2.2.b Продолжительность заболевания

Два года

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Держать голову начал с недели. После прививки перестал держать. Сейчас держит голову неуверенно. Не сидит. Не стоит. В руки ничего не берет. Пытается переворачиваться

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?

**Гуление есть**

Инструкции выполняет?

**Нет**

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

Улыбается. Понимает все. Узнает людей. Сматрит мультфильмы. Не сидит. Не ходит. В руки ничего не берет

Опишите особенности питания ребенка?

Ест сам. Обычная пища. Жует. Сосет. Пьет.

Как жует и глотает?

**В норме**

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

**В норме**

Стул?

**Ежедневный**

Аллергия на лекарственные препараты?

**Нет**

Иммунитет к простудными заболеваниями?

**Иммунитет слабоват**

Как переносит физические нагрузки?

**Хорошо**

Состояние и качество сна?

**Плохое. Часто просыпается**

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?

**Постоянно лфк, массаж. Результаты незначительные. Пытается переворачиваться**

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

**В 2016г в юнчене**

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

**В 2016 в юнчене**

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