

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн  
 Дата заезда: 20-11-2017  
 Дата выезда: 20-01-2018

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Кузьмыч Богдан Олександрович  
 1.2 FIO: Kuzmych Bohdan  
 1.3 Серия и номер: Серія I-ФМ 253659  
 1.4 Дата рождения: 15 марта, 2013  
 1.5 Место жит.: Украина, Закарпатская, Ужгород  
 1.6 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Кузьмыч Леся Ивановна  
 17.2 FIO: Kuzmych Lesya  
 17.3 Серия и номер: ET574795  
 17.4 Дата рождения: 26 декабря, 1991  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
 17.6 E-Mail: leska\_26.12@rambler.ru  
 17.7 Контактный телефон: +380509508802  
 Основной сопровождающий  
 17.1 ФИО: Кузьмыч Олександр Сергеевич  
 17.2 FIO: Kuzmych Oleksandr  
 17.3 Серия и номер: FC374396  
 17.4 Дата рождения: 09 ноября, 1987  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
 17.6 E-Mail: leska\_26.12@rambler.ru  
 17.7 Контактный телефон: +380955073141  
 Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок  
 ДЦП. Спастический тетрапарез 4ст. Шунтируемая гидроцефалия.  
 Задержка статокинетического и психоречевого развития

## 2.2.a История болезни

Недоношеная беременность , центральное предлежание плаценты! Родился на 33 недели весом 1800кг , месяц реанимации : rds -2, гипоксично ишемическое поражение 2ст , кровоизлияние 2-3 ст!  
 В год шунтированы по поводу гидроцефалии ! Всегда отставал в развитии !  
 Супутствующие заболевания: гидроцефалия, косоглазие , дизартрия, подвыыхи тазобедренных суставов.

2.2.b Продолжительность заболевания  
С рождения

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Держать голову в 2.6 года, переворачиваться с живота на спину в 11м , со спины на живот через левый бок в 2.8 года , через правый -4года!  
 Плохо сидит с поддержкой, немного ползает по пластунски !  
 Не сидит , не ползает , не ходит.

2.4.a. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?  
Нет2.4.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?

Немного лепет есть ! Есть слово да ! Так не разговаривает

Инструкции выполняет?

Инструкции в меру возможностей выполняет

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

Сам может переворачиваться в обе стороны и немного проползти по пластунски!

С помощью может садиться, вставать у опоры , при поддержке под мышки может топать , перекрест на уровне колена!

Опишите особенности питания ребенка?

До трёх лет кушали со шприца! Сейчас полностью перетворяется пища но с ложки !  
Со стакана, трубочки , бутылочки не пьёт!

Как жует и глотает?

Не жует ! Немного затруднительное глотание

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Средний

Стул?

Раз в день

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Болеет , но не часто!

Как переносит физические нагрузки?

**Физические нагрузки переносит отлично**

Состояние и качество сна?

Процес засыпания сложный до 1.5 -2 часов! Сон когда как!

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?

**Клиника Козявкина , лфк , массаж и т.д**

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?

**Шунтирование по поводу гидроцефалии! Надсечки мышц по методы Ульзибата**

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

**Нет**

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники