

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 03-08-2017  
Дата выезда: 02-11-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Гаврильева Ванесса Витальевна  
1.2 FIO: Gavrileva Vanessa  
1.3 Серия и номер: 65№2256339  
1.4 Дата рождения: 26 октября, 2015  
1.5 Место жит.: Россия, Якутск  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Гаврильева Эвелина Игоревна  
17.2 FIO: Gavrileva Evelina  
17.3 Серия и номер: 65№2256540  
17.4 Дата рождения: 10 апреля, 1993  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
17.6 E-Mail: Evelinaignatieva@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: +79141012063  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

## 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Детский церебральный паралич смешанной формы: двойная гемиплегия и гиперкинетическая, тяжелой степени тяжести, симптоматическая эпилепсия.

## 2.2.a История болезни

Самопроизвольные роды в срок 41 неделя. Ребенок от первой беременности, протекавшей в 1 половине гладко, 2 половина анемия. Роды 1, б/вод период 20ч 22мин., в сроке 41 нед. в головном предлежании. Головное предлежание. Преждевременный разрыв плодных оболочек. Нарушение родовой деятельности вторичное. Родостимуляция окситоцином. Ручное отделение и выделение плотно прикрепленных плодных оболочек. Асфиксия в родах. Анемия. Варикозное расширение вен НПО. Кома III, ДН III. На осмотр реакции нет, мышечная атония, арефлексия. Дыхание аппарат, аускультативно проводится по всем полям, единичные проводные хрипы. Реакция на осмотр болезненная, СДА снижена, скованность. Гипертонус разгибателей, эпизоды тонических судорог. Отмечается тремор подбородка и конечностей. Вес при рождении 3320, длина 49 см, окр головы 35 см. Оценка по шкале Апгар 2/4 балла. После таких тяжелых родов и полученных травм при родах, было ясно что у ребенка будут проблемы со здоровьем и врачи сами нам так же и сказали, что нужно постоянное наблюдение. После всех проведенных наблюдений нам и поставили ДЦП.

## 2.2.b Продолжительность заболевания с рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения  
На данное время ребенок ничего не умеет

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)

Да

##### 2.6.1. Тип судорог

Летом в 2016 году у ребенка начали трясти конечности, а именно ноги и руки и одновременно закатывала глаза, эти потряхивания были не продолжительными, а несколько секунд. В день по 60-80 по тряхиваний, примерно по 10 секунд.

##### 2.6.2. Количество эпилептических приступов

В настоящее время таких по тряхиваний нет

##### 2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

В настоящее время с осени 2016 года принимаем Депакин, по 80мг в 3 раза в день, с января 2017 года 90 мг по 3 раза в день.

##### 2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

После того как начали принимать Депакин, потряхивания прекратились осенью 2016 года

##### 2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

Летом 2016 года при видео ээг, было выявлено, что присутствует эпилептиформная активность.

После чего было повторное видео ээг в декабре 2016 года, где эпилептиформности выявлено не было.

Заключение видео-ээг в декабре 2016 года: Период бодрствования БЭА головного мозга формируется с отставанием по возрасту, очаговой и эпилептической активности не выявлено. Сон:стадии фазы медленного сна четко дифференцируется, последовательные, очаговой и эпилептической активности не выявлено.

Результаты видео-ээг января 2017 года: Основная активность формируется в пределах возрастной нормы. Сон модулирован по стадиям и фазам поверхностного медленного сна с несколько измененными физиологическими паттернами сна. В бодрствовании регистрируется независимая региональная эпилептиформная активность в затылочной, задне-височной областях справа, теменной слева, с инверсией фазы в Т3.

При засыпании эпилептиформная активность выявлена в центральном и теменном вертексе, затылочной справа, регистрируются спайкоподобные волны невысокой амплитуды, с инверсией фазы в Pz; по мере углубления сна эпилептиформная активность представлена большей частью частыми генерализованными разрядами полиспайк - волна или короткими спайк-волна, с инверсией фазы в Fz, Pz, P4, а так же региональными единичными знаками в затылочной и передне-височной областях справа, с инверсией фазы F8, приступы не отмечены.

#### 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?

да

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

с помощью может сидеть и переворачиваться, сама не умеет

Опишите особенности питания ребенка?

молоко, каша. да сама ест

Как жуёт и глотает?

глотает нормально и жуёт, но иногда поперхивается

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший

Стул?

нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

иммунитет слабый

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

время от времени, не угадаешь

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