

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 11-09-2017
 Дата выезда: 11-11-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Самиленко Виктория Александровна
 1.2 FIO: Samilenko Viktoriya
 1.3 Серия и номер: I-OK№299412
 1.4 Дата рождения: 22 мая, 2015
 1.5 Место жит.: Украина, обл. Киевская, р-н. Вышгородский, с. Новые Петровцы, ул. Горького 20С
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Самиленко Нина Викторовна
 17.2 FIO:
 17.3 Серия и номер:
 17.4 Дата рождения: 30 апреля, 1987
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
 17.6 E-Mail: ninok.angel@gmail.com
 17.7 Контактный телефон: +380671788779; +380665905742
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
ДЦП, СПАСТИЧНА ДИПЛЕГІЯ, ЗАТРИМКА ПСИХІЧНОГО ТА МОВЛЕННЕВОГО РОЗВИТКУ

2.2.a История болезни

Дитина Саміленко, дівчинка народилась Вишгородському пологовому відділенні 22.05.15. Перебіг вагітності - загроза переривання, крайове передлежання плаценти.. Маса 1910гр. зрост 42см окружність голівки 31 см. окружність грудей 26 см. Оцінка за шкалою Апгар 6-7 балів. Пологи сталися на 30-31 тижні , операція кесарів розгин по причині відшарування плаценти. Стан дитини при народженні важкий, реанімаційні заходи проводились без інтубації трахеї. Дитина перебувала у ПТТ, погіршення стану, дихальні розлади, проведена інтубація трахеї, розпочата ШВЛ. Дитина в умовах реанімобіля, на ШВЛ в супроводі дитячого анестезіолога госпіталізована до ВІТН КОДЛ 25.05.2015. Переведена до відділення недоношених і патологій новонароджених 28.05.15. м- 1910 гр, о. голови 30,5 см. Стан дитини при поступленні важкий, за рахунок посгіпоксичного враження, незрілість. Загальний аналіз крові А(2), резус негативний.

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

голову начала держать в 4 месяца, переворачиваться начала в один год, ползать по пластунски в год 3месяца.

2.4.а. 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?

мама, баба, дядя, да и свое гуление

Инструкции выполняет?

да

Физические навыки? (Что умеет ребенок делать сам и с помощью)
только переворачивается, все остальное с моей помощью

Опишите особенности питания ребенка?

кормлю я, пища не перетертая

Как жует и глотает?

жует и глотает нормально, немного иногда поперхивается

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший

Стул?

раз в день иногда два раза в день

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

часто болели до двух лет

Как переносит физические нагрузки?

нормально,

Состояние и качество сна?

раз два за ночь просыпается попить или просто плачет

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?

International Clinic of Rehabilitation; Український медичний центр реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи МОЗ України; " Крок за Кроком", дома.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Масаж Гуаша

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