

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 01-03-2017
 Дата выезда: 30-03-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО:

1.2 FIO:

1.3 Серия и номер:

1.4 Дата рождения:

1.5 Место жит.:

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Шепелина Алена Игоревна

17.2 FIO: Shepelina Alena

17.3 Серия и номер: 72 4450687

17.4 Дата рождения: 29 июля, 1977

17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама

17.6 E-Mail: Shalena77@mail.ru

17.7 Контактный телефон: 89139246022

 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

Дсп,тетрапорез,гидроцевалия,сосотояние после впш. Косоглазие.

2.2.а История болезни

Первая беременность. Экстренное кесарево 31 неделя, отслойка плаценты. 1650,40 см.
 Реанимация. 7 дней ИВЛ, началась гидроцевалия. 1 месяц и 2 дня операция-установка шунта.
 Выписка в 2 месяца. Дсп в 11 месяцев.

2.2.б Продолжительность заболевания

На протяжении всей жизни

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

5 месяцев держит хорошо голову, 1 год 2 месяца-поползла, 1 год 3 месяца-села, 1 год 5 месяцев стоит у опоры, 2 года 2 месяца стоит самостоятельно недолго, 3 года первые шаги очень неуверенно. 5 лет ходит самостоятельно очень медленно, неуверенно, не красиво, с раскачкой.

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)

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

Диффузоры изменения б.э. Активности головного мозга ирриативного характера с акцентом на теменно-затылочную область. МАМ и эпикактивность не выявлены

3. Цель поездки? (Какие Вы хотите получить реальные результаты от реабилитации)

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Да. В пределах возрастной группы

Инструкции выполняет?

Дп

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

Страдает мелкая моторика.

Опишите особенности питания ребенка?

Ест сама

Как жует и глотает?

В пределах нормы

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Хороший

Стул?

Ежедневный

Аллергия на лекарственные препараты?

Не наблюдается

Иммунитет к простудным заболеваниями?

Средний

Как переносит физические нагрузки?

Привыкла к физическим нагрузкам

Состояние и качество сна?

Без отклонений

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?

Только в Новосибирске. В реабилитационном центре.

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Иглотерапия в Новосибирске

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Впш

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники