

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

Спастика гиперкинетическая форма

2.2.a История болезни

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

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. Смотрит 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 слабват

Как переносит физические нагрузки?

Хорошо

Состояние и качество сна?

Плохое. Часто просыпается

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задышается 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