

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 19-10-2016
Дата выезда: 20-12-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Мухаммад Мумтаз Аиша Абдулаевна
1.2 FIO: MUKHAMMAD MUMTAZ AISHA
1.3 Серия и номер: 651150648
1.4 Дата рождения: 07 марта, 2014
1.5 Место жит.: Российская Федерация, Адыгея город Майкоп
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Нагоева Саида Аслановна
17.2 FIO: NAGOEVA SAIDA
17.3 Серия и номер: 710541553
17.4 Дата рождения: 07 августа, 1984
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
17.6 E-Mail: Saidok84@mail.ru
17.7 Контактный телефон: 89284672211
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП спастический тетрапарез верхних и нижних конечностей с нарушением статики динамической функции 1-2ст

2.2.a История болезни

Ребёнок от второй беременности недоношенные глубоко недоношенных при рождении 23 недели . При рождении 1 кг 30 г рост 35 см ты шала сама без аппарата на третьи сутки новые срыгивание находилась в реанимации 10 дней у вязаная с созревaniem Продолжалось два с половиной месяца ребёнок был выведен из курьеза привесить его 1кг600г. Диагноз был поставлен в возрасте одного года реабилитацию проходила в чешской республике по методу Bogota .

2.2.b Продолжительность заболевания

1,6

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Данный момент в два с половиной года ребёнок голову держит не уверена сидеть ходить ползать 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)

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

Эписиндром

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Агу

Инструкции выполняет?

Нет

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

Ничего

Опишите особенности питания ребенка?

Нет

Как жуёт и глотает?

Жуёт Глатает сама

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Хороший

Стул?

Хороший

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Иммунитет хороший поддерживаем витаминами

Как переносит физические нагрузки?

Хорошо

Состояние и качество сна?

Ночной сон не очень хороший

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?

Чехия результаты Подвижность в нижних конечностях

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Иглорефлексотерапия

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