

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 15-08-2016  
Дата выезда: 01-01-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Горяинов Степан Павлович  
1.2 FIO: Goriainov Stepan  
1.3 Серия и номер: II-PA 754766  
1.4 Дата рождения: 27 января, 2015  
1.5 Место жит.: Российская Федерация, Оренбург  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Горяинова Анна Викторовна  
17.2 FIO: Goriainova Anna  
17.3 Серия и номер: 5313373757  
17.4 Дата рождения: 26 апреля, 1988  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать  
17.6 E-Mail: anito4ka\_2004@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 89228866363  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок  
спастический тетрапарез.

## 2.2.a История болезни

первая беременность на фоне угрозы прерывания в 8 недель, герпетической инфекции на малом сроке, кандидоз влагалища (это из выписки)  
на самом деле: беременность проходила отлично, ни разу не лежали на сохранении, чувствовала себя хорошо, ребенок был в порядке  
роды на 40 неделе. срочные. плоский плодный пузырь. амниотомия. угроза по вуи. однократное тугое обвитие пуповины вокруг шеи плода. дистония шейки матки.  
апгар - 3/5/7  
диагноз при рождении: интранатальная асфиксия тяжелой степени. аспирационный синдром. риск вуи.  
как было на самом деле: после грубого гинекологического осмотра началось подтекание вод. через сутки начались схватки. Прокололи пузырь. вод было очень мало. ребенок все время пинал в живот. раскрытие было медленным, простимулировали окситоцином, вкололи эпидуральную анестезию и затем все пошло очень быстро. ребенок родился с пуповиной вокруг шеи, не дышал.  
диагноз в реанимации: врожденная правосторонняя пневмония. церебральная ишемия 3 степени. острый период. судорожный синдром. синдром угнетения. анемия тяжелой степени. проблемы были очевидны сразу после реанимации. начались дистонические атаки, опистотонус. сильная спастика. ребенка при атаке тонуса вытягивает в струну.

диагноз при лечении в детском стационаре:  
гипоксически-ишемическое поражение цнс. спастический тетрапарез. псевдобульбарный синдром. судорожный синдром. синдром лдн по смешанному типу.  
по МРТ: диффузная субатрофия вещества больших полушарий, резидуальная умеренная вентрикуломегалия.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

с рождения ребенка - 1 год и 3 мес

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

появление установочного рефлекса с головы на туловище - при запрокидывании головы возвращает обратно в вертикальное положение (в 1 год)  
пока все :(

## 2.4.a. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?

нет

2.4.б. Находится ли ребенок на кожно-венерологическом диспансерном учете?

ннет

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

выявляются умеренные диффузные изменения БЭА мозга резидуально-органической природы. четкой локальной и межполушарной асимметрии нет. истинных эпи и пароксизмальной активности нет. признаки незрелости стволовых структур. корковый электрогенез с признаками задержки. по нейродинамике компенсация.

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

нет

Инструкции выполняет?

нет

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

нет

Опишите особенности питания ребенка?

из соски - смесь, каша, мясо, овощи, фрукты, рыба (все тертое). с ложки - фруктовое пюре

Как жует и глотает?

псевдобульбарный синдром - поперхивается

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

хороший

Стул?

ежедневный

Аллергия на лекарственные препараты?

не выявлено

Иммунитет к простудными заболеваниями?

надеюсь, имеется

Как переносит физические нагрузки?

неплохо. работали максимум - по 6-7 часов в день.

Состояние и качество сна?

проблемы с засыпанием. спим по 4-5 часа. затем просыпаемся. и снова пытаемся улечься.

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

нет приступов

Задышается или закатывается во время болезненных процедур?

нет

5. Какое ранее проводилось лечение по Вашему заболеванию и его результаты?

в г. москва в частных реабилитационных центрах

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

нет

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

пока нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

ннет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники