

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 03-06-2017
Дата выезда: 04-08-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Евдокимова Анфиса Олеговна
1.2 FIO: EVDOKIMOVA ANFISA
1.3 Серия и номер: 75 4506127
1.4 Дата рождения: 30 ноября, 2007
1.5 Место жит.: Россия, Ярославская область, Переславский район, село Кубринск, ул.Петрова, д.6, кв.9
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Евдокимова Любовь Олеговна
17.2 FIO: EVDOKIMOVA LIUBOV
17.3 Серия и номер: 75 4649920
17.4 Дата рождения: 27 августа, 1972
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: evdokimova_luba@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +79774108521; +79969267976
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП, Спастическая диплегия Класс функционирования GMFCS 5.
Симптоматическая эпилепсия, клиническая ремиссия. Дисплазия тазобедренных суставов. Задержка психомоторного и речевого развития. Спастико-паретическая дизартрия. М 21.0 Эквино-плоско-вальгус стоп

2.2.a История болезни

Ребенок от 2-х родов. Роды 32-33 нед., рост 45 см, вес 1980 гр, по шк. Апгар 4/6 б. ИВЛ 6 суток. Диагноз ДЦП выставлен в 1 год 2 месяца. Аллергологический анамнез не отягощен. Симптоматическая эпилепсия, клиническая ремиссия 5,5 лет, страбизм. Перенесенные заболевания: ОРВИ, стоматит, кариес, вульвит, булемия. Перенесенных операций нет. Принимала депакин. Привита по индивидуальному графику.

2.2.b Продолжительность заболевания

Больна с рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Развивалась с задержкой: голову держит неуверенно, переворачивается с живота на спину с 1 года, ползает "по-пластунски". С 1,5 года, самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит. С 4 лет стала сносно разговаривать после применения массажа Войта. Общительная, любит слушать и разговаривать, но капризная, часто говорит одно и то же и любит смотреть одни и те же мультфильмы. Когда злится может укусить других или начинает себя стучать по голове правой рукой (не долго и не сильно). Когда посадишь по-турецки, сидит сама, но голову держит неуверенно. Сидит с поддержкой, грубо кифозируя спину. Четырех опорная стойка: удерживает самостоятельно опосредованно. В вертикальном положении: поза "балерина". Самостоятельная вертикализация отсутствует. Походка: автоматизированные шаговые движения с перекрестом в нижней трети голеней. Фаза опорного периода не дифференцирует. Функциональные пробы на стопы не выполняет. Произвольный контроль тазовых функций не сформирован. Навыки самообслуживания сформированы частично. Время активной работоспособности в диапазоне 5-7 минут. Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Собственная речь представлена в виде простых слов и фраз. В момент обследования поведение адекватное. Уровень ментального развития ниже возрастной нормы. Хорошая память. Ест сама, обычную пищу. Жует хорошо и свободно глотает.

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)

Да

2.6.1. Тип судорог

Как будто задумывается на 5 секунд и пугается когда к ней обращаешься и потом злится, но не долго. Вздрагивает когда резкий звук или даже чихает кто то громко.

2.6.2. Количество эпилептических приступов

Судорог у ребенка в течение жизни не отмечалось

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

Депакин в сиропе принимала на протяжении 5 лет. Препарат депакин отменен мамой с декабря 2014г.

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

Судорог у ребенка в течение жизни не отмечалось

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

В 1,5 года по данным ЭЭГ-ВМ отмечалась эпилептиформная активность, 21.10.2015г. Электроэнцефалография с нагрузочными пробами. В ЭЭГ умеренные диффузные изменения органического и ирритативного характера, очаг эпилептиформной активности в левой центрально-височной области

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

разговаривает и словарный запас большой

Инструкции выполняет?

выполняет инструкции, но ленится

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

Голову держит неуверенно. Сидит с поддержкой, грубо кифозируя спину. Четырех опорная стойка: удерживает самостоятельно опосредованно. В вертикальном положении: поза "балерина". Самостоятельная вертикализация отсутствует.

Опишите особенности питания ребенка?

Ест сама, обычную пищу.

Как жует и глотает?

Жует хорошо и свободно глотает

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Хороший

Стул?

регулярный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

есть

Как переносит физические нагрузки?

злится и не хочет делать

Состояние и качество сна?

нормальное

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?

Проходила курсы восстановительного лечения в РДКБ, в МММЦ "Милосердие", РРЦ "Детство", а также ездили в санаторий в Евпаторий

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

только иглорефлексотерапия. Массаж Войта. Результаты давали хорошие, но было мало курса реабилитации

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