

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 01-10-2017
Дата выезда: 31-12-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Мурадым Диас Ержанулы
1.2 FIO: Muradym Dias
1.3 Серия и номер: 4402793
1.4 Дата рождения: 29 июня, 2015
1.5 Место жит.: Казахстан, Мангистауская обл, г. Актау
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Тажигалиева Асель Мурадымовна
17.2 FIO: Tazhigaliyeva Assel
17.3 Серия и номер: 09616406
17.4 Дата рождения: 07 января, 1988
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: aselya18@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +77018884205, +77016894215
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
Спастическая диплегия средней тяжести

2.2.a История болезни

Беременность: ребенок от 2 беременности, 1 родов, беременность - настоящая (не ЭКО), дихориальная диагностическая двойня. до 9 недель - угроза выкидыша. В 16-17 неделю кандидоз. в 27 неделю- анемия умеренная. Носитель ЦМВ, ВПГ.
Роды: преждевременные оперативные роды, посредством операции кесарево сечения в сроке 27 недель. Острое многоводие 1 плода, умеренное многоводие 2 плода (Диас). Плацентарные нарушения. Вес 977гр, рост 35 см, оценка по шкале Апгар 6-7 б.
Состояние при рождении тяжелое за счет СДР 3 с, на фоне недоношенности, ЭНМТ. Крик слабый, дыхание неадекватное с втяжением межребрьй, подребрьй, раздуванием крыльев носа, учитывая неадекватное дыхание ребенок интубирован трубкой Д 2,5 ИВЛ мешок Амбу подача О2 40%. с 57 суток переведен на неинвазивную вентиляцию, периодически переводился на самостоятельное дыхание с проведением оксигенотерапии через маску.

Объективный статус при поступлении в ОПН на 99-е сутки: перинатальное ишемическое-геморрагическое поражение ЦНС, период восстановления. ПВК справа и слева в стадии лизиса, с формированием кист. ПВЛ в стадии кистозной дегенерации. Гидроцефалия 1-2 ст, судорожный синдром. двусторонняя пневмония тяж степени, в стадии разрешения, ДН 0-1 ст. Анемия недоношенных (корrigирована гемотрансфузией) РН рубцовая фаза 1-2см, состояние после самоиндукции (в последующем со скрининга РН снят в связи с окончанием васкулогенеза) Пахово-мошоночная грыжа с обеих сторон (на сегодняшний день грыжа отсутствует). Выписан с роддома на 4 месяце. Сопутствующие заболевания: ООО, церебральная гипотрофия 2 ст, ОИ - ангиопатия сетчатки.

С 55-х суток судороги, получал - депакин с 17.08.15г по 16.10.15г. (после выписки с роддома сделали ЭЭГ, Депакин отменили, судорог по сегодняшний день не было) Заключение 3часового ЭЭГ-видеомониторинга от 28.10.2015 г. (4 мес): биоэлектрическая активность головного мозга по амплитудно-частотным характеристикам соответствует возрасту. При проведении функциональных проб провокации приступов не зарегистрировано. В бодрствовании четкой патологической эпилептиформной активности не наблюдается. Стадии сна и цикличность сохранены, физиологические транзиты сна присутствуют, выражены слабо. Во сне регистрируются единичные острые волны лобно-центрально-теменных отведений справа. При пробуждении приступов не наблюдалось, регистрировались двигательные и миографические артефакты.

Заключение ЭЭГ от 21.11.16 (1,5 г): биоэлектрическая активность головного мозга во время сна, представленная 1,2 и 3 стадиями ФМС, не нарушена. Стадии и физиологические паттерны сна дифференцированы (слабо выражены веретена сна). Корковая активность сохранена.

Патологической активности не зарегистрировано.

Диагноз ДЦП выставлен в возрасте 1г1мес.

с 6мес до 1,3 г получал общий массаж, в последующем проводились занятия ЛФК по сегодняшний день. Курсами получает корtekсин 10 дн курс, до 1 года получал уколы церебрализин, магнезия, В12, принимал энцефабол до 1,3 г, диакарб+аспаркам, кавинтон до 1года. Прививки - мед отвод

2.2 б Продолжительность заболевания

10 мес

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

держать голову - 1г

сидеть - 0

переворачиваться - 1г3мес

ползать, стоять, ходить, говорить -0

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)

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?

говорит слогами типа га, гу, ка, да

Инструкции выполняет?

да

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

самостоятельно переворачивается с живота на спину на левую сторону и обратно, крутится на животе вокруг себя, пытается ползти по пластунски, подгибая ноги под себя, сидит с опорой, при поддержке за руки шагает, стоит у дивана

Опишите особенности питания ребенка?

питается обычной едой (супы, вторые блюда), еда не перетерта, по ночам 2-3 раза пьет смесь Нутрилон, держит правой рукой ложку, пытается кушать самостоятельно

Как жует и глотает?

прожевывает еду хорошо и глотает, поперхивания отсутствуют

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

отличный

Стул?

каждый день 1 раз в день

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

хорошо, при занятии лфк плачет

Состояние и качество сна?

сон отличный, днем спит 1-2 раза по 1-2 часа, ночью спит 8ч (пару раз просыпается поесть смесь)

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?

В ноябре 2016г. проходили реабилитацию в Национальном центре детской реабилитации в г Астана, Казахстан (24 дня). Получали физиолечение : СМТ№12, озокерит №8; занятия ЛФК - 19, вертикализатор, ношение голенестопных ортезов (эквиновальгусная установка обеих стоп); интерактивный шаровый бассейн №10, сенсорная комната при дневном свете №5, гидрокинезотерапия №9. Педагогическая коррекция: занятия у логопеда, трудотерапевта, зимний сад, у игротерапевта, психолога, музыкотерапевта, монтессори - педагогика. результаты: после педагогическо-коррекционной работы улучшился психо-эмоциональный фон. После проведенного лечения состояние с улучшением. Улучшился тонус мышц, улучшилась артикуляционная моторика, контакт, выполнение инструкции. Увеличился объем движений по суставам в конечностях. Улучшился акт жевания и глотания. Улучшилось тактильное восприятие и начал лучше удерживать предмет в руке, повысился интерес к игрушкам. Появилась кратковременная опора на руках, стал более активным, пытается сидеть. Также проходим реабилитацию в родном городе Актау в реабилитационном центре Нейрон (курс 10 дн) получаем физиолечение - электрофорез с 0,05% прозерином на нижние конечности №8, массаж общий №10, лфк, гидромассаж №5, занятие у логопеда №10. медикаментзное лечение : нейромультивит 1/3таб*2раза в день №10, корtekсин 5,0 мг+0,5%новокаин 1,0мл 1 раз в день №10

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Нет

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