

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн  
Дата заезда: 01-03-2017  
Дата выезда: 31-05-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Коломеец Иван Вадимович  
1.2 FIO: Kolomeets Ivan  
1.3 Серия и номер: IV-AK505755  
1.4 Дата рождения: 24 мая, 2012  
1.5 Место жит.: Россия, Майкоп  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Коломеец Ольга Витальевна  
17.2 FIO: Kolomeets Olga  
17.3 Серия и номер: 4007445325  
17.4 Дата рождения: 20 апреля, 1980  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
17.6 E-Mail: olgacolomeec@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: +79528279490 и +78772565655  
☒ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

## 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП, спастический тетрапарез с двигательными нарушениями, акцент слева. Вторичное расходящееся косоглазие. Плосковальгусная установка стоп.

## 2.2.а История болезни

Беременность: угроза прерывания беременности в 5 недель, токсикоз до 16 недель. Роды вторые на 32 неделе путем операции кесарево сечение. Масса/рост при рождении = 2200 гр./45 см. Оценка по Апгар = 7/8 баллов.

На вторые сутки переведен в Детскую Городскую Больницу. На аппарате ИВЛ находился 7 суток. На вторые сутки судороги - купированы фенобарбиталом. Судорожная готовность сохранялась до 8 суток. Выписан с диагнозом: Интранатальная гипоксия, судорожный синдром (купирован)

Далее в 3 месяца, диагноз: ППЦНС средней степени тяжести. Лечение: 1) медикаментозное: Диакарб, Аспаркам, Пантокальцин, МагВ6, Сирдалуд, Кортексин в/м 2) парафин на нижние и верхние конечности 3) электрофорез с Кавитоном на грудной и поясничный отделы 4) общий массаж.

В 7 месяцев, диагноз: ППЦНС, спастический тетрапарез, задержка психо-моторного развития, пиелоктазия обеих почек, угроза ДЦП. Лечение: 1) медикаментозное: Диакарб, Аспаркам, Пантокальцин, МагВ6, Сирдалуд, Мидокалм, Кортексин в/м 2) парафин на нижние и верхние конечности 3) электрофорез с Эуфиллином на грудной и поясничный отделы 4) общий массаж.

В 11 месяцев диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, акцент слева, задержка психо-моторного развития тяжелой степени, расходящееся косоглазие, ретинопатия I рубцовый период ОУ. Лечение: 1) медикаментозное: Сирдалуд, Мексидол в/м 2) парафин на нижние и верхние конечности 3) электрофорез с Эуфиллином на грудной и поясничный отделы 4) общий массаж.

В 1 год 2 месяца, диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, акцент слева, задержка психо-моторного развития тяжелой степени, расходящееся косоглазие, ретинопатия I рубцовый период ОУ. Лечение: 1) медикаментозное: Винпоцетин, Гопантенат кальция, вит В12 в/м 2) парафин на нижние и верхние конечности 3) электрофорез с Эуфиллином на грудной и поясничный отделы 4) общий массаж.

В 1 год 10 месяцев, диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, акцент слева, двигательные нарушения IV-V уровня по классификационной шкале GMFCS, задержка психо-моторного развития тяжелой степени, ретинопатия I рубцовый период ОУ, расходящееся косоглазие монологическое OS, Spina bifida L5, S1, S2, S3?. Эквивалентная установка стоп. Лечение: 1) медикаментозное: Мидокалм, Гопантенат кальция, Кортексин в/м, Комбилипен в/м 2) парафин на нижние и верхние конечности 3) электрофорез с Эуфиллином на грудной и поясничный отделы 4) общий массаж.

В 2 года 7 месяцев, диагноз: ДЦП, спастическая диплегия, акцент слева, двигательные нарушения IV-V уровня по классификационной шкале GMFCS, задержка психо-моторного развития тяжелой степени, частичная атрофия зрительного нерва ОУ? Содружественное расходящееся alt косоглазие, Spina bifida L5, S1, S2, S3?. Эквивалентная установка стоп. Лечение: 1) медикаментозное: Диакарб, Аспаркам, Магнелиз В6, Мексифилин в/м 2) парафин на нижние и верхние конечности 3) электрофорез с Эуфиллином на грудной и поясничный отделы 4) общий массаж.

В 3 года 3 месяца, диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез, грубее слева, с тяжелыми двигательными нарушениями. Недоразвитие смысловой и произносительной стороны речи. Псевдобульбарная дизартрия. Множественные контрактуры верхних и нижних конечностей. Плоскостопная установка стоп. Частичная атрофия зрительного нерва обоих глаз. Миопия средней степени ОУ. F88 на резидуально-органическом фоне. Лечение: Мидокалм, внутримышечно - Кортексин, Церебраллизин, электрофорез с Эуфиллином на воротниковую зону, массаж общий, парафиновые аппликации на нижние и верхние конечности, костюм Адели. В 4 года, диагноз: ДЦП, хронический резидуальный период, спастический тетрапарез с двигательными нарушениями. Смешанные контрактуры верхних и нижних конечностей. Задержка психо-моторного развития. Вторичное расходящееся косоглазие обоих глаз. Частичная атрофия зрительного нерва обоих глаз. Недоразвитие смысловой и произносительной стороны речи. Плоскостопная установка стоп. F83 на органическом фоне. Лечение: Мидокалм, массаж общий расслабляющий, парафиновые аппликации на нижние и верхние конечности, ЛФК, костюм Адели, Транскраниальная микрополяризация, имитатор ходьбы.

## 2.2.b Продолжительность заболевания

4 года 5 месяцев

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

Голову начал держать в 9 месяцев, ползает по пластунски с полутора лет. Не сидит, не стоит, не ходит.

## 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

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Разговаривает. Хороший словарный запас.

Инструкции выполняет?

Да

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

Играет в игрушки

Опишите особенности питания ребенка?

Ест обычную пищу с помощью родителей - сам не ест.

Как жуёт и глотает?

Хорошо

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Хороший

Стул?

Хороший

Аллергия на лекарственные препараты?

Ненаблюдались

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Есть

Как переносит физические нагрузки?

По-разному

Состояние и качество сна?

Спит хорошо

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Нет, но плачет

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

Бобат- и Войта- терапии, ЛФК - ребенок стал переворачиваться, научился ползать, вставать на четвереньки

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Иглорефлексотерапия - ребенок заговорил

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