

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
Дата заезда: 12-03-2016  
Дата выезда: 12-06-2016

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Марков Артем Андреевич  
1.2 FIO: Markov Artem  
1.3 Серия и номер: 712856814  
1.4 Дата рождения: 01 декабря, 2008  
1.5 Место жит.: Российская Федерация, Иркутск  
12 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Маркова Наталья Сергеевна  
17.2 FIO: Markova Natalia  
17.3 Серия и номер: 713351380  
17.4 Дата рождения: 06 февраля, 1982  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать  
17.6 E-Mail: shpion007an@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 89501322271

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Марков Андрей Леонидович  
17.2 FIO: Markov Andrey  
17.3 Серия и номер: 713014568  
17.4 Дата рождения: 24 марта, 1980  
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
17.6 E-Mail: shpion007an@mail.ru  
17.7 Контактный телефон: 89501322271

☐ Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

## 2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП. Спастическая форма, квадрипарез с выраженными нарушениями в ногах и левой руке.

## 2.2.a История болезни

Беременность первая, роды первые. Первый из двойни. Роды на 31 нед, кесарево. Вес 1600. По Апгар 4. ИВЛ 3 суток, реанимация 2 нед, затем переведен на 2 этап выхаживания. При выписке о проблемах не знали. Проблемы заметили в 6 мес, когда не сел (второй ребенок сел). Сидеть стал самостоятельно в 3 года, после «Диспорта».

## 2.2.b Продолжительность заболевания

## 2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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

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

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

2.5.3. Инфекционные заболевания?

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

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?

Инструкции выполняет?

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

Опишите особенности питания ребенка?

Как жуёт и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

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

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

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

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники