

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
 Дата заезда: 16-11-2015  
 Дата выезда: 16-01-2016

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: ПАК ВАЛЕРИЯ ЮРЬЕВНА

1.2 FIO: PAK VALERIYA

1.3 Серия и номер: 10325303

1.4 Дата рождения: 21 мая, 2011

1.5 Место жит.: Казахстан, Алматы

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: ПАН РАИСА

17.2 FIO: PAN RAISSA

17.3 Серия и номер: +7 701 711 90 35

17.4 Дата рождения: 04 октября, 1954

17.5 Родственные отношения к пациенту: Бабушка

17.6 E-Mail: u.park1976@gmail.com

17.7 Контактный телефон: +7 701 711 90 35

Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

ДЦП. Спастическая диплегия средней степени тяжести.

## 2.2.a История болезни

Состояние ребенка крайне тяжелое за счет перенесенной асфиксии, РДС 1 типа, ДН 3 степени, симптомов поражения ЦНС, на фоне недоношенности. Вес 1421грамм, рост 40 см, 4-6 баллов по Апгар. Получила сурофактатн-заместительную терапию (Куросурф 12 мг). Н

## 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?

нет

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

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

**нет**

2.6.2. Количество эпилептических приступов

**нет**

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

**нет**

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

**нет**

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

**нет**

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Ползает на животе плохо. Подтягивается руками, ноги тащит за собой. Умственное развитие соответствует возрасту, хорошо говорит.

Инструкции выполняет?

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

**Не сидит самостоятельно. Стоит у стенки с помощью помощника**

Опишите особенности питания ребенка?

Питается хорошо ,самостоятельно ест ,пьет, жует хорошо.

Как жует и глотает?

Глотает без проблем, не задыхается

Пищеварительные проблемы?

**хорошо**

Аппетит?

**нет**

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудными заболеваниями?

**Слабый ,часто болеет**

Как переносит физические нагрузки?

**Принимает хорошо ,с рождения**

Состояние и качество сна?

**спит хорошо**

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?

Лечились в реабилитационном центре Г. Алматы – 3 раза ,г.Астана – 1 раз. Постоянно принимает массаж и ЛФК. Получила 2 инъекции диспорта и 5 раз подсаживали стволовые клетки.

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?

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники