

Заявка на лечение  
患儿的基本情况

Имя пациента 姓名	Пол 性别	Возраст 年龄	Страна 国籍	Домашний телефон 家庭电话	Сотовый телефон 手机	E-mail 电子邮箱
Вес ребенка 患儿体重。	Вес ребенка при рождении 出生时的体重			Вес ребенка в данный момент 现在的体重		
Фигура ребенка 患儿体质。	Нормальный 一般		Полный 胖		Худой 瘦	
Как протекали роды? (Пишите подробно) 出生情况如何?	Преждевременные роды? 早产?					
	Тяжелые роды? 难产?					
	Кислородное голодание? 是否有缺氧史?					
	Было ли обвитие пуповиной? 有过脐绕颈吗?					
	Была ли желтуха? 是否出过黄疸?					
	Была ли гидроцефалия? 是否为脑积水?					
	Было ли кровоизлияние в мозг? 有过脑出血吗?					
Прививки ставили? 是否接种过疫苗?	БЦЖ 卡介苗		Оспа 牛痘		Коклюш 百日咳	
Есть ли анафилаксия (аллергия)? 有无过敏史?	Есть ли пищевая анафилаксия? 有无食物过敏?		Есть ли лекарственная анафилаксия? 有无药物过敏?		Прочее 其它?	
Состояние ребенка на данный момент.	Держит голову? 能否竖头?					
	Переворачивается? 能否翻身?					

患儿现在情况。	Самостоятельно сидит? 能否坐?		
	Стоит с поддержкой? 能否扶站?		
	Самостоятельно стоит? 能否独站?		
	Ползает на животе? 能否俯卧?		
	Ползает на четвереньках? 能否四肢爬行?		
	Ходит держав за руку? 能否扶走?		
	Самостоятельно ходит? 能否独走?		
	Если ходит, сколько шагов может сделать? Походка правильная? 能走几步走姿如何		
	Хорошо кушает? 消化能力?		
	Умеет ли жевать? 会咀嚼吗?		
	Умеет ли глотать? 是否会吞咽?		
	Хорошо спит? 睡觉如何?		
	Интеллект 智力情况	Интеллект сохранён? 智力情况: 好还是坏	
Узнает родителей? 认识父母吗?			
听力情况。	На звук реагирует? 能否听到声音		
大小便情况。	Просится в туалет? 能否自主大小便?		
Речь 言语能力	Разговаривает? 是否会说话?	Какой словарный запас? 会说多少话?	Говорит легкие слова, например: па и мама? 是否会说简单的话, 例如: 爸爸和妈妈
Есть ли наследственные заболевания? (Напишите подробно) 有无遗传病, 代谢病?		Есть ли проблемы с сердцем, врожденный порок сердца? (ответьте да или нет) 有无先天性心脏病?	
Эпилепсия есть? 有无癫痫?	Раньше была? Когда? 以前有无?		
	В данный момент есть? 现在有无?		
	Когда поставили диагноза: Эпилепсия? 何时确诊为癫		

	痲?				
	Как часто бывают приступы? 多长时间发作一次?				
	Сколько секунд или минут протекают? 每次发作持续多长时间?				
	Какой противосудорожный препарат принимает ребенок? Укажите дозировку. 给患儿吃什么药?				
	Когда последний раз были судороги? 最后一次抽搐是何时?				
	Из-за чего были судороги? (из-за температуры или другие причины?) 为何抽搐? (因为高烧还是其他?)				
	Были судороги на фоне высокой температуры? Когда? 是否有过高热惊厥? 何时?				
Переносил ли ребенок следующие болезни? 有无传染病?	АПНОЭ? 有无闭气综合征?	Воспаление легких? 有无肺炎?	Гепатит? 有无肝炎?	Кожные болезни? 有无皮肤病?	Туберкулёз легких? 有无肺结核?
Результаты анализов: 检查结果:	Гепатит В В型肝炎		Гепатит С С型肝炎		ВИЧ 艾滋病毒
ФИО пациента	(-)		(-)		(-)
ФИО сопровождающего1	(-)		(-)		(-)
ФИО сопровождающего2	(-)		(-)		(-)
Когда делали ЭЭГ? 何时做的脑电图?			Что показало обследование ЭЭГ? 脑电图情况如何?		
Когда делали КТ? 何时做的脑CT?			Что показало обследование КТ? CT情况如何?		
Когда делали МРТ? 何时做的脑核磁?			Что показало обследование МРТ? 脑核磁情况如何?		
Операции были? Какие? 做过什么手术?			Когда делали? 何时做的?		

Делали ли подсадки стволовыми клетками? 是否做过神经干细胞移植?		Когда? 何时?	
Последний диагноз. 诊断。			
Когда и где лечились раньше? Период лечения. 治疗了多长时间?			
Какие процедуры проходили? 做过什么康复治疗?			
Предполагаемое время заезда. Сколько сопровождающих? 大概入院日期。几人陪同?			

Вышлите, несколько фото ребенка как он ползает, сидит, стоит и т.д.

PS: Данная анкета будет использована для определения ситуации ребенка на данный момент и диагноза ребенка, заполните анкету правдиво! Если что-то скроете, то сами несете ответственность за последствия.

PS: 此表格将作为医院对患者诊断的真实依据, 请如实填写! 如有隐瞒, 一切后果自负。

Роспись (签名):

Дата (日期):