Ф КГМУ 9-3-05/03

ПП КГМУ 9-3/03

**Приложение к медицинской карте стоматологического больного.**

(Форма № 043/у утверждена приказом Министра здравохранения РК от 23.11.2010г. № 907)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Условные обозначения: отсутствует –О, корень - R | ${tooth\_18} | ${tooth\_17} | ${tooth\_16} | ${tooth\_15} | ${tooth\_14} | ${tooth\_13} | ${tooth\_12} | ${tooth\_11} | ${tooth\_31} | ${tooth\_32} | ${tooth\_33} | ${tooth\_34} | ${tooth\_35} | ${tooth\_36} | ${tooth\_37} | ${tooth\_38} |
| Кариес – С, пульпит – Р, периодонтит - Pt, пломбированный – П. | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Пародонтоз – А, подвижность – І, ІІ, ІІІ (степень), коронка – К, иск. зуб - И | ${tooth\_21} | ${tooth\_22} | ${tooth\_23} | ${tooth\_24} | ${tooth\_25} | ${tooth\_26} | ${tooth\_27} | ${tooth\_28} | ${tooth\_48} | ${tooth\_47} | ${tooth\_46} | ${tooth\_45} | ${tooth\_44} | ${tooth\_43} | ${tooth\_42} | ${tooth\_41} |

Дата: ${created\_at} План лечения: ${treatment\_plan}

Жалобы: ${top\_pain\_left} ${top\_pain\_right} ${bottom\_pain\_left} ${bottom\_pain\_right}${bad\_smell}${body\_temp}.

Аnamnesis morbi: ${morbi}${atypical}${complex}${soreness}

Аnamnesis vitae: ${anamnesis\_vitae}

Объективные данные: ${symmetric\_face}${normal\_color\_skin}${no\_stress}${fold}${lymph\_nodes}${not\_palpable}${free\_mouth}${up\_to}${full}${blood\_absence}${blood\_clot}${plaque}${mucous}${tooth}${hyper}${painful\_palpation}${tumor}${pathological\_mobility}${r\_snapshot}${tooth\_from}${g}${conclusion}${put\_up}

Диагноз:${alveolitis}${k103}

Лечение:${toilet}${anesthesia}${sol}${percent}${ml}${teeth}${teeth\_value}

Рекомендации:${1}:${2}:${3}:${4}

Лечащий врач: ${staff\_full\_name}

Заведующий отделением:

Ф КГМУ 9-3-05/03

ПП КГМУ 9-3/03

**Стоматологиялық науқастардың медициналық картасына қосымша. (обрат. сторона)**

(№ 043/у формасы 23.11.2010 жылы № 907 ҚР Денсаулық сақтау Министрлігінің бұйрығымен бекітілген)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шартты белгілер: жоқ –О, түбірлер - R | ${tooth\_18} | ${tooth\_17} | ${tooth\_16} | ${tooth\_15} | ${tooth\_14} | ${tooth\_13} | ${tooth\_12} | ${tooth\_11} | ${tooth\_31} | ${tooth\_32} | ${tooth\_33} | ${tooth\_34} | ${tooth\_35} | ${tooth\_36} | ${tooth\_37} | ${tooth\_38} |
| Кариес – С, пульпит – Р, периодонтит - Pt, пломбаланған – П. | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Пародонтоз – А, қозғалғыштығы – І, ІІ, ІІІ (дәреже), тіссауыт – К, қис. тіс - Қ | ${tooth\_21} | ${tooth\_22} | ${tooth\_23} | ${tooth\_24} | ${tooth\_25} | ${tooth\_26} | ${tooth\_27} | ${tooth\_28} | ${tooth\_48} | ${tooth\_47} | ${tooth\_46} | ${tooth\_45} | ${tooth\_44} | ${tooth\_43} | ${tooth\_42} | ${tooth\_41} |

Күні:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Емдеу жоспары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шағымы: жоғарғы/төменгі жақтың сол/оң бөлігіндегі үнемі сыздап ауырсынуына, ауыздан жағымсыз иіске. Дене қызуы көтерілуіне.

Аnamnesis morbi: \_\_\_\_\_ күн бұрын тіс атипты/күрделі жұлынды, кейін бұл аймақта ауырсыну пайда болды.

Аnamnesis vitae: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объективті: Беті симметриялы. Тері жамылғысы қалыпты түсті, қатпарға жиналады. Регионарлы лимфатикалық түйіндері ұлғаймаған, пальпацияланбайды. Ауыздың ашылуы еркін/шектелген \_\_\_\_ дейін, толық көлемде. Ауыз қуысында себепші тіс ұящығында қан ұйындысы жоқ/лас-сұр түсті ыдыраған қан ұйындысы бар, лас-сұр қақпен жабылған. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тіс(-тер) ұяшығы айналасындағы шырышты қабығы қызарған, ісінген, пальпация ауырсынбалы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тістің(-тердің) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылғы R-суретінде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Шағымдар, анамнез, объективті, клиникалық, рентгендік, қосымша зерттеулер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_негізінде қойылған:

Диагноз: Альвеолит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ т. К.10.3

Емі: ауыз қуысын Хлоргексидин 0,05% ерітіндісімен өңдегеннен кейін инфильтрационды/туберальды/мандибулярлы/ментальды анестезия Sol.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_ml көмегімен \_\_\_\_\_\_ тіс ұяшығының кюретажы жүргізілді, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ұсынымдар: 1) Стоматологиялық аурулар профилактикасы. 2) Ауыз қуысын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шаю. 3) Ауырсыну болса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 4) Стоматологқа жылына 2 рет қаралу.

Емдеуші дәрігер: (Т.А.Ә.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бөлім меңгерушісі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_