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: ${bottom\_left}${bottom\_right}${dif\_chewing}${limit\_open}

Аnamnesis morbi: ${pain}${days}${tumor}

Аnamnesis vitae: ${anamnesis\_vitae}

Объективные данные: ${symmetric\_face}${asymmetric\_face}${soft\_left}${soft\_right}${skin\_surface}${okay}${fold}${lymph} ${not\_big}${not\_palpable}${free\_mouth}${limited\_mouth}${limited\_mouth\_value}${hillocks}${hillocks\_value}${cavity} ${sharp\_morbid}${purulent}${mucous\_around}${mucous\_value}${hyper}${edematic}${r\_snapshot}${r\_value}${teeth\_from}${g} ${conclusion}${put\_up}

Диагноз: ${pericoronitis}${k0522}

Лечение: ${toilet}${i\_anesthesia}${m\_anesthesia}${sol}${percent}${cut}${teeth}${teeth\_value}

Рекомендации: ${1}${2}${3}${4}${5}${6}

Лечащий врач: (Ф.И.О.) ${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: төменгі жақтың сол/оң бөлігіндегі ауырсынуына, шайнаудың қиындауына, ауыз ашылуы шектелуіне.

Аnamnesis morbi: осы аймақтың ауырсынуы \_\_\_\_күн бойы мазалайды, \_\_\_\_күн бұрын ісіну пайда болды.

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

Объективті: Беті симметриялы/асимметриялы, төменгі жақ оң/сол бөлігінің жұмсақ тіндері ісінуінен. Тері жамылғысы қалыпты түсті, қатпарға жиналады. Регионарлы лимфатикалық түйіндері ұлғаймаған, пальпацияланбайды. Ауыз ашылуы еркін/шектелген \_\_\_см дейін. Ауыз қуысында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тістің(-тердің) дистальды төмпешіктері шырышты қабықпен жабылған. Пальпациялағанда күрт ауырсынады, капюшон астынан іріңді бөлініс бар. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тіс(-тер) айналасындағы щырышты қабығы қызарған, ісінген.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тістің(-тердің) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылғы R-суретінде: түбір ұшы аймағындағы сүйек тінінің жоғалуы байқалады.

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

Диагноз: Жедел перикоронит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ т. К.05.22

Емі: ауыз қуысын Хлоргексидин 0,05% ерітіндісімен өңдегеннен кейін инфильтрационды /мандибулярлы анестезия Sol.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_ml көмегімен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тіс(-терді) жауып жаткан қызыл иек кесіп алынды (перикороноэктомия),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ұсынымдар: 1) Стоматологиялық аурулар профилактикасы. 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3) Ауыз қуысын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шаю. 4) Ауырсыну болса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 5) Стоматологқа жылына 2 рет қаралу. 6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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