головную боль, больше в височных областях, постоянного характера, самостоятельно лекарств не принимала. Сердцебиение и перебои в работе сердца, со слов, не беспокоят
АНАМНЕЗ (в т.чэпид., аллерг., гинекол по показаниям) Анамнез не дает, агрессивна, со слов " никто
ничем не помог, уколов не делали, ритм не восстанавливали", архив ЭКГ: дважды бригады СМП
купировали пароксизм фибрилляции предсердий, амиадароном, эффект урежение ритма, синусовый
ритм не восстановлен (00:20, 01:30) В анамнезе: пароксизмальная форма фибрилляции предсердий,
с частыми срывами сердечного ритма, гипертоническая болезнь. На другие вопросы не отвечает.
EMNAC, MΓΦΟΜC - I48.0, I11.9, I67.8
ОБЪЕКТИВНО: общее состояние (удовл., ср.тяжести, тяжелое, терминальное). Сознание: ясное, оглушенное, сопор, кома. 15
Положение активное, пассивное, вынужденное
Кожные покровы: сухие, влажные, обычной окраски, бледные, гиперемия, цианоз, желтушность
Сыпь нет Зев чистый Миндалины не увеличены
Лимфоузлы не увеличены Пролежни нет Отеки нет t°C 36.6
Органы дыхания: ЧДД 18 в мин., одышка эксператорная, инспираторная, смешанная. Патологическое дыхание нет
Аускультативно: везикулярное, жесткое, бронхиалоное, пузрильное, ослаблено, отсутствует в по всем полям
Хрипы сухие (свистящие, жужжащие) в нет
Влажные (мелко-, средне-, крупнопузырчатые) в нет
Крепитация, шум трения плевры над нет
Перкуторный звук <u>легочный,</u> тимпанический, коробочный, притупленный, тупой над по всем полям
Кашель сухой, влажный, лающий, отсутствует. Мокрота нет
Органы кровообращения: пульс 90 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 117 в мин.
дефицит пульса -27 АД 130/80 привычное 130/80 максимальное 220/120 мм.рт.ст.
Тоны сердца звучные, приглушены, глухие. Шум систолический, диастолический на верхушке
проводится нет Шум трения перикарда. Акцент тона I на аорте
Органы пищеварения: Язык сухой, влажный, обложен
Живот форма правильная мягкий, напряжен в не напряжен
Безболезненный, болезненный в во всех отделах  Положительные симптомы (Образцова,
Ровзинга, Ситковского, Ортнера, Мерфи, Мейо-Робсона, Щеткина-Блюмберга, Вааля) отрицательные
Перистальтика выслушивается Печень не увеличена Селезенка не пальпируется
Рвота (частота) нет Стул (консистенция, частота) регулярный, оформлен
<b>Нервная система:</b> Поведение <u>спокойное,</u> беспокойное, возбужден. Контакт контактен
Чувствительность сохранена $D = S$ Речь (внятная, дизартрия, афазия)
3рачки OD = OS, <u>обычные,</u> широкие, узкие. Фотореакция живая Нистагм нет
Ассиметрия лица_нет
Кенига, Брудзинского) нет Очаговые симптомы нет
Координатные пробы в позе Ромберга устойчива, кординаторные пробы выполнить отказалась
Мочеполовая система дизурии нет
Симптом поколачивания_отрицательный с обеих сторон
Status locales Вес=88кг, Рост=164см, ИМТ=33, Грубые когнитивно- мнестические нарушения, агрессивна,
эмоционально лабильна
Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) _ Sp02_98 %; ЭКГ
_(17.02.21 г. 05:12) фибрилляция предсердий с ЧЖС 82- 130 в мин, ЭОС - отклонена влево,диффузные
изменения в виде депрессии ST до 1 мм V5-V6, а также отсутствия нарастания з. R в V1-V3, , по
сравнению с предыдущей ЭКГ (бригада СМП) - без отрицательной динамики
Оказанная помощь и ее эффект (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) расспрос, изучение архива ЭКГ
Sol.Ketaroli 30mg/ml-1ml в/м в правую ягодичную область; Tab. Glicini 500mg сублингвально
Отказ от вызова бригады СМП, актив в поликлинику
через 27 мин: состояние удовлетворительное, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧСС 110 в мин, пульс 92 в мин,
дифицит пульса 18 в мин, ЧД 16 в мин.
Рекомендации: консультация аритмолога в плановом порядке
Сигнальная карта: нет
Расходные материалы: Салфетки спиртовые № 6 ,Бахилы 1 ,Перчатки 1 ,Маска 1 ,Шпатель 1 ,Чехол
д.терм 1,
Шприц 2,0 № 0 5,0 № 1 10,0 № 0 20,0 № 0 , Катетер. куб. 0 G Фикс. пластырь 0 Скариф 0 Тест
полоски 0 ,Пакет мед.отхлд. 1 Маска
для небулайзера 0
Torre v. vector venegre 17 01 91 109979619 Torrete

ЖАЛОБЫ на момент осмотра жалуется на легкое головокружениепри перемене положения тела и