

ЖАЛОБЫ на головную боль, преимущественно в затылочной области, подъем АД до 200/100 мм.рт.ст., жалобы беспокоят около 4 часов, самостоятельно приняла 50 мг капотена, 0,6 мг моксонидина, со слов без эффекта. Ухудшение самочувствия в течении недели, связывает с с неэффективной работой базовой терапии - кордасал 20 мг 2раза, конкор

АНАМНЕЗ (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе: гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа (АМАРИЛ, ДЖАРДИНС, ВИПИДИЯ). Травмы, операции отрицает. Менопауза с 50 лет. Аллергию отрицает. Эпиданамнез не отягощен, приехала из Палтавы 01.02.21г., сезонные прививки отрицает. ЕМИАС, МГФОМС: не доступен

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 Пролезни нет Отеки нет t°C 36.6

Органы дыхания: ЧДД 16 в мин., одышка экспираторная, инспираторная, смешанная. Патологическое дыхание нет

Аускультативно: везикулярное, жесткое, бронхиальное, 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 легочный, тимпанический, коробочный, притупленный, тупой над по всем полям

Кашель сухой, влажный, лающий, отсутствует. Мокрота нет

Органы кровообращения: пульс 68 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 68 в мин.

дефицит пульса 0 АД 200/110 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 чистый

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, Валя) отрицательные

Перистальтика выслушивается Печень не увеличена Селезенка не пальпируется

Рвота (частота) нет Стул (консистенция, частота) регулярный, оформлен

Нервная система: Поведение спокойное, беспокойное, возбужден. Контакт контактен

Чувствительность сохранена D = S Речь (внятная, дизартрия, афазия)

Зрачки OD = OS, обычные, широкие, узкие. Фотореакция живая Нистагм нет

Асимметрия лица нет Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц,

Кенига, Брудзинского) отрицательные Очаговые симптомы не выявлены

Координатные пробы выполняет правильно, в позе Ромберга устойчив

Мочеполовая система дизурии нет

Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон

Status localis Вес=90кг, Рост=172см, ИМТ=30

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) SpO2 98 %; ЭКГ (16.02.21г. 21:57) ритм синусовый, правильный с ЧСС 68э в мин, ЭОС отклонена влево, ST-изолиния, гипертрофия миокарда левого желудочка. Данных за острую коронарную патологию нет.

Оказанная помощь и ее эффект (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) расспрос, Sol.Ebrantili 5mg/ml-5ml + Sol.Natrii chloridi 0,9%-10ml в/в медленно под контролем АД в течении 3 минут введено 12,5 мг (7,5 мл) раствора, через 5 минут состояние удовлетворительное, АД 160/80 мм.рт.ст, ЧСС 80 в мин, пульс 80 в мин, ЧД 16 в мин, жалоб не предъявляет

Оставлен на месте, рекомендовано обратиться в поликлинику

Через 41 мин: Состояние удовлетворительное, АД 160/80 мм.рт.ст., ЧСС 68 в мин, пульс 68 в мин, ЧД 16 в мин, температура 36,6

Расходные материалы: Салфетки спиртовые № 10 ,Бахилы 1 ,Перчатки 1 ,Маска 1 ,Шпатель 1 ,Чехол д.терм 1 ,

Шприц 2,0 № 0 5,0 № 0 10,0 № 0 20,0 № 1 , Катетер. куб. 0 G Фикс. пластырь 0 Скариф 0 Тест

полоски 0 ,Пакет мед.отхлд. 1 Маска

для небулайзера 0

игла бабочка- 1шт