

ЖАЛОБЫ на головную боль, небольшое головокружение, подъем АД до 160/90мм.рт.ст., жалобы беспокоят несколько часов, приняла физиотенз 0.2 мг и капотен 25 мг - со слов без эффекта. Отмечает ухудшение течения гипертензии в виде плохо коррегируемой гипертензии на фоне приема базовой терапии- лазартан.

АНАМНЕЗ (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе: ИБС, гипертоническая болезнь, пароксизмальная фибрилляция предсердий, в декабре 2020 г. перенесла новую коронавирусную инфекцию, также перенесла перелом шейки бедра несколько лет назад, является маломобильным пациентом. Операции отрицает. Менопауза с 50 лет. Аллергию отрицает. ЕМИАС, МГФОМС: I11.9, I48.1, I25.1, I67.8, U07.

ОБЪЕКТИВНО: общее состояние (удовл., ср.тяжести, тяжелое, терминальное). Сознание: ясное, оглушенное, сопор, кома. 15 Положение активное, пассивное, вынужденное В пределах кровати

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 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 62 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 62 в мин.

дефицит пульса 0 АД 180/90 привычное 130/80 максимальное 200/100 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, замедленно

Мочеполовая система дизурии нет

Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон

Status locales Вес=70кг, Рост=154см, ИМТ=30, Когнитивно- мнестические нарушения

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) SpO2 98%;

ЭКГ(19.02.21г.19:25)ритм синусовый правильный с ЧСС 62 в мин, ЭОС-отклонена влево. Диффузные изменения миокарда левого желудочка. Гипертрофия миокарда левого желудочка. По сравнению с ЭКГ от 04.02 21г.- без отрицательной динамики. Данных за острую коронарную патологию нет.

Оказанная помощь и ее эффект (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) расспрос, изучение архива ЭКГ Tab.Moxonidini 0,4 mg -сублингвально

Оставлен на месте, рекомендовано обратиться в поликлинику

Через 27 мин: состояние удовлетворительное, АД 155/80 мм.рт.ст., ЧСС 62 в мин, пульс 62 в мин, ЧД 16 в мин

Рекомендации: Ведение дневника контроля АД. Регулярный прием базовой антигипертензивной терапии

Сигнальная карта: нет

Расходные материалы: Салфетки спиртовые № 2 ,Бахилы 1 ,Перчатки 1 ,Маска 1 ,Шпатель 1 ,Чехол д.терм 1 ,

Шприц 2,0 № 0 5,0 № 0 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

Дата и номер наряда 19.02.21 114634862

Подпись

Карту проверил