

ЖАЛОБЫ На головную боль, преимущественно в затылочной области, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами на повышение АД до 190/90 мм.рт.ст, самостоятельно приняла капотен 25 мг, эффект недостаточный, жалобы беспокоят около 2 часов, регулярную антигипертензивную терапию принимает-эдорби кло

АНАМНЕЗ (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе: гипертоническая болезнь 2 ст, ИБС, Травмы, операции отрицает. Аллергию отрицает. Менопауза с 50 лет. Эпиданамнез: не отягощен, из Москвы не выезжала более 3 лет, вакцинирована от гриппа окт 2020 г. 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 Пролечни нет Отеки нет t°C 36.6
Органы дыхания: ЧДД 16 в мин., одышка экспираторная, инспираторная, смешанная. Патологическое дыхание нет
Аускультативно: везикулярное, жесткое, бронхиальное, пузрыльное, 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 88 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 88 в мин.
дефицит пульса 0 АД 180/90 привычное 120/80 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, Вааля) 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=75кг, Рост=160см, ИМТ=29

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) SpO2 99%;
ЭКГ(24.03.21г. 02:22) ритм синусовый, правильный с ЧСС 88 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)
Tab.Moxonidini 0,2 mg- сублингвально;
Оставлен на месте, рекомендовано обратиться в поликлинику
Через 39 мин : состояние удовлетворительное, АД 155/80 мм.рт.ст., ЧСС 86 в мин, Ps 86в 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