| ЖАЛОБЫ На повышение АД до 160/90 мм.рт.ст, головную боль, самостоятельно не лечилась, жалобы беспокоят около 3 часов, связывает с психо-эмоциональным перенапряжением   |
|---|
|   |
|   |
|   |
| АНАМНЕЗ (в т.чэпид., аллерг., гинекол по показаниям) <u>зронические заболевания отрицает.</u> Травмы, операции отрицает. Аллергию отрицает. Эпиданамнез не отягощен, за пределы Москвы и РФ не выезжала более 2 лет, сезонные прививки отрицает. Менопауза 1,5 года.ЕМИАС, МГФОМС- не доступен. |
|   |
| <b>ОБЪЕКТИВНО:</b> общее состояние (удовл., ср.тяжести, тяжелое, терминальное). Сознание: <u>ясное,</u> оглушенное, сопор, кома. 15 Положение <u>активное</u> , 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 16 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 <u>нет</u><br>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 71 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 71 в мин.  |
| дефицит пульса <u>0 АД 160/90</u> привычное <u>120/80</u> максимальное <u>170/90</u> мм.рт.ст. Тоны сердца звучные, приглушены, глухие. Шум систолический, диастолический на нет  |
| проводится нет Шум трения перикарда. Акцент тона на нет   |
| 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   |
| Ассиметрия лица нет Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц,   |
| Кенига, Брудзинского) отрицательные Очаговые симптомы не выявлены   |
| Координатные пробы выполняет правильно, в позе Ромберга устойчив<br>Мочеполовая система дизурии нет   |
| Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон  |
| Status locales Bec=73kr, Poct=162cm, MMT=28   |
|   |
|   |
| Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) Sp02 ЭКГ(10.01.21г. 03:12) ритм синусовый, правильный с ЧСС 71 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)paccпpoc,   |
| Оставлен на месте, рекомендовано обратиться в поликлинику   |
| Через 25 мин : состояние удовлетворительное, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧСС 68 в мин, пульс 68 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 № <u>0</u> 5,0 № <u>0</u> 10,0 № <u>0</u> 20,0 № <u>0</u> , Катетер. куб. <u>0</u> G Фикс. пластырь <u>0</u> Скариф <u>0</u> Тест полоски 0 ,Пакет мед.отхлд. 1 Маска   |
| для небулайзера 0   |
|   |
| Дата и номер наряда 10.01.21 101787545 Подпись Карту проверил   |