

ЖАЛОБЫ на момент осмотра жалобы на головную боль, сердцебиение, перебои в работе сердца, жалобы беспокоят около часа, после скандала с сыном, самостоятельно не лечился

АНАМНЕЗ (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе: пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, с частыми срывами сердечного ритма, также страдает гипертонической болезнью. Перенес ОНМК в 2014 году, хроническая гипоксия мозга. Травмы, операции отрицает. Эпиданамнез не отягощен, на самоизоляции, 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 Пролежни нет Отеки нет t°C 36.6

Органы дыхания: ЧДД 18 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 92 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 102 в мин.

дефицит пульса -10 АД 150/90 привычное 120/80 максимальное 180/90 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) нет Очаговые симптомы нет

Координатные пробы выполняет правильно, замедленно; в позе Ромберга устойчив

Мочеполовая система дизурии нет

Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон

Status localis Вес=60кг, Рост=181см, ИМТ=18, Когнитивно- мнестические нарушения

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) SpO2 98 %; ЭКГ (23.02.21 г.16:41) фибрилляция предсердий с ЧЖС 92-150 в мин, ST - изолиния, гипертрофия миокарда левого желудочка. ЭКГ для анализа не предоставлено. Данных за острую коронарную патологию нет.

Оказанная помощь и ее эффект (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) расспрос;

Вызов бригады СМП

Больной передан бригаде СМП в состоянии средней степени тяжести, АД 150/90 мм.рт.ст., ЧСС 102 в мин, пульс 92 в мин, дефицит пульса 10 уд в мин, ЧД 16 в мин.

Рекомендации:

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 Г Фикс. пластырь 0 Скариф 0 Тест полоски 0, Пакет мед.отхлд. 1 Маска для небулайзера 0

Дата и номер наряда 23.02.21 114698619

Подпись

Карту проверил