

ЖАЛОБЫ на головную боль преимущественно в правой половине головы, тошноту, однократную рвоту, съеденной пищей, жалобы беспокоят около 10 часов, самостоятельно приняла парацетамол и нимесулид, со слов - без эффекта, подобные жалобы возникают раз в несколько месяцев, обследована.

АНАМНЕЗ (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе остеохондроз позвоночника, гипертоническая болезнь 1 ст, гинекологический анамнез без особенностей, травмы, операции-отрицает, аллергии нет.Эпид анамнез не отягощен, сезонные прививки отрицает, ЕМИАС,МГФОМС - не информативен

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 78 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 78 в мин.
дефицит пульса 0 АД 140/90 привычное 120/80 максимальное 160/90 мм.рт.ст.
Тоны сердца звучные, приглушены, глухие. Шум систолический, диастолический на нет
проводится нет Шум трения перикарда. Акцент тона I 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
Асимметрия лица нет Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, Кенига, Брудзинского) нет Очаговые симптомы нет
Координатные пробы выполняет правильно
Мочеполовая система дизурии нет
Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон
Status localis Вес=83кг, Рост=172см, ИМТ=28, ВАШ 30%

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) SpO2 99%

Оказанная помощь и ее эффект (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) распрос;
Sol.Ketaroli 30mg/ml-1ml в/м в правую ягодичную область, Sol.Metoclopramidi 5mg/ml-2ml в левую ягодичную область
Оставлен на месте, рекомендовано обратиться в поликлинику
через 33 мин: Состояние удовлетворительно. АД 130/70 мм.рт.ст., ЧСС 78 в мин, пульс 78 в мин, ЧД 16 в мин, ВАШ 10%
Рекомендации: консультация невролога в плановом порядке
Сигнальная карта: нет
Расходные материалы: Салфетки спиртовые № 10 ,Бахилы 1 ,Перчатки 1 ,Маска 1 ,Шпатель 1 ,Чехол д.терм 1 ,
Шприц 2,0 № 0 5,0 № 2 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 23.02.21 114699812 Подпись Карту проверил