

**ЖАЛОБЫ** на головную боль, преимущественно в затылочной области, подъем АД до 200/100 мм.рт.ст., жалобы беспокоят около 4 часов, самостоятельно приняла 50 мг капотена, 0,6 мг моксонидина, со слов без эффекта. Ухудшение самочувствия в течении недели, со слов родственника делают уколы мексидол и актовегин на фоне базовой терапии энап н, лазартан

**АНАМНЕЗ** (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе: ИБС, гипертоническая болезнь, ХДЭП. Установлен кс 11.19г.операции и травмы отрицает. Менопауза с 50 лет. Аллергию отрицает. Эпиданамнез не отягощен, за пределы Москвы не выезжала более 20 лет, сезонные прививки отрицает. ЕМИАС, МГФОМС: E11.6, I67.8, I25.8

**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 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 190/100 привычное 120/80 максимальное 220/120 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,  
Мочеполовая система мочется в памперс  
Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон  
Status localis Вес=70кг, Рост=162см, ИМТ=27, Когнитивно- мнестические нарушения

**Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.)** SpO2 98 %; ЭКГ (16.02.21г. 16:36) ритм обусловлен КС с ЧСС 74 в мин, ЭОС отклонена влево, ST- изолиния, гипертрофия миокарда левого желудочка

**Оказанная помощь и ее эффект** (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) расспрос, изучение мед. документов  
Sol.Ebrantili 5mg/ml-5ml + Sol.Natrii chloridi 0,9%-10ml в/в медленно в кубитальную вену левой руки, под контролем АД в течении 3 минут введено 12,5 мг (7,5 мл) раствора, через 5 минут состояние удовлетворительное, АД 155/80 мм.рт.ст, ЧСС 70 в мин, пульс 70 в мин, ЧД 16 в мин, жалоб не предъявляет  
Оставлен на месте, рекомендовано обратиться в поликлинику  
Через 46 мин: Состояние удовлетворительное, АД 155/80 мм.рт.ст., ЧСС 70 в мин, пульс 70 в мин, ЧД 16 в мин, температура 36,6  
Расходные материалы: Салфетки спиртовые № 10 ,Бахилы 1 ,Перчатки 1 ,Маска 1 ,Шпатель 1 ,Чехол д.терм 1 ,  
Шприц 2,0 № 2 5,0 № 0 10,0 № 0 20,0 № 1 , Катетер. куб. 0 Г Фикс. пластырь 0 Скариф 0 Тест полоски 0 ,Пакет мед.отхлд. 1 Маска для небулайзера 0  
игла бабочка- 3шт