

ЖАЛОБЫ на затруднение прохождения пищи по пищеводу, беспокоит около 4 часов, после нарушения диеты (прием в пищу твердого- кусок мяса), самостоятельно не лечилась, вызвала СМП, после проведенной терапии отмечает улучшение, однако сохраняется боязнь еды и питья

АНАМНЕЗ (в т.ч.-эпид., аллерг., гинекол по показаниям) В анамнезе: в течении всей жизни страдает ахалазией пищевода, также все женские родственники старшего поколения и дочь, пищу принимает в кашецеобразной форме, наблюдается рядом хирургов и гастроэнтерологов. Травмы, операции отрицает. Аллергии не было. Менопауза с 50 лет. 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 36.5

Органы дыхания: ЧДД 18 в мин., одышка экспираторная, инспираторная, смешанная. Патологическое дыхание нет

Аускультативно: везикулярное, жесткое, бронхиальное, пузырьное, ослаблено, отсутствует в по всему объему

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 65 в мин., ритмичный, аритмичный, наполнение удовлетворительное ЧСС 65 в мин.

дефицит пульса 0 АД 125/75 привычное 120/80 максимальное 140/90 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 обложен беловатым налетом у корня языка

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 живая Нистагм нет

Асимметрия лица нет Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, Кенига, Брудзинского) нет

Очаговые симптомы нет

Координатные пробы выполняет правильно, в позе Ромберга устойчив

Мочеполовая система дизурии нет

Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон

Status localis Вес=55кг, Рост=162см, ИМТ=21, Пониженного питания, тургор сохранен

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия и пр.) SpO2 98%;

ЭКГ(24.02.21 02:20) Ритм синусовый, правильный с ЧСС 65 в мин, ЭОС отклонена влево, ST-изолиния. Данных за острую коронарную патологию нет. ЭКГ для оценки динамики - не предоставлено

Оказанная помощь и ее эффект (в т.ч. результаты инстр. иссл. в динамике) расспрос, физические методы охлаждения

в присутствии бр. самостоятельно приняла разведенную таблетку дюспаталин 135 мг, через 10 мин рвота содержимым. Sol.Metoclopramidi 5mg/ml-2ml в/м в левую ягодичную область, Sol.Drotaverini 20mg/ml-2ml в/м в правую ягодичную область

Отказ от вызова бригады СМП, актив в поликлинику

Через 52 мин: состояние средней степени тяжести, восстановлена проходимость для жидкостей, АД 120/70 мм.рт.ст., ЧСС 64 в мин, пульс 65 в мин, ЧД 16 в мин.

Рекомендации: консультация гастроэнтеролога

Сигнальная карта: нет

Расходные материалы: Салфетки спиртовые № 10 ,Бахилы 1 ,Перчатки 1 ,Маска 1 ,Шпатель 1 ,Чехол д.терм 1 ,

Шприц 2,0 № 5,0 № 2 10,0 № 20,0 № , Катетер. куб. 1 G Фикс. пластырь Скариф Тест полоски ,Пакет мед.отхлд. 1 Маска

для небулайзера 0