**Приложение №1 к приказу от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**главного врача СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19 Фрунзенского района»**

ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МИНЗДРАВ РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Медицинская документация

Наименование учреждения Форма № 003-2/у -88

Утв. МЗ СССР 08.04.88 г.

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19 Фрунзенского района»

Поликлиническое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КАРТА № {{ history\_number }}**

**больного дневного стационара**

**с Центром амбулаторной хирургии**

**поликлиники**

Фамилия, имя, отчество: {{ patient\_full\_name }}

Дата рождения: {{ birth\_date }}

Домашний адрес: {{ patient\_adress }}

Место работы, род занятий: {{ work\_place }}

Даты:

Начала лечения: {{ admission\_date }}

Окончания: {{ discharge\_date }}

Диагноз: {{ diagnosis }} МКБ [{{ icd10 }}]

Уточнение диагноза: {{ clarifying\_diagnosis }}

Открыт МЭС № **{{ cax\_number }}**

Листок временной нетрудоспособности: не требуется

Врач-хирург {{ doctor }}

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19

Фрунзенского района»

«Поликлиническое отделение № \_\_\_ »

СПб, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие**

**на медицинское вмешательство**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, | {{ patient\_full\_name }} | |
| (фамилия, имя, отчество - полностью) | | |
| {{ birth\_date }} | | года рождения, проживающий по адресу: |
| {{ patient\_adress }} | | |

поставлен(а) в известность, что я госпитализирован(а) в дневной стационар СПб ГУЗ ГП №19 поликлинического отделения № \_\_\_.

- Мне, согласно моей воли, даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего заболевания;

- Я ознакомлен(а) с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении, и обязуюсь их соблюдать;

- Добровольно даю свое согласие на проведение мне, в соответствии с назначениями врача, диагностических исследований: анализа крови общего и биохимического, анализа мочи общего, электрокардиографии, лечебных мероприятий: инъекций, оперативных пособий. Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно;

- Я информирован(а) о целях, характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне делать во время их проведения;

- Я извещен(а) о том, что мне необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств;

- Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья;

- Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств;

- Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме;

- Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о моем диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания моим родственникам, законным представителям, гражданам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Подпись пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписался в моем присутствии:

Врач-хирург {{ doctor }} (подпись)

(должность, Ф.И.О.)

**Лист выполнения оперативных пособий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МЭС** | **Код и наименование операции** | **Дата выполнения** |
| **801017** | **ДН СТАЦ ЦАХ Абсцесс, Карбункул, Фурункул** | 15.05.2024 |
|  | оА003д Некрэктомия до 1% поверхности тела, м/а |  |
|  | оА005а Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, м/а |  |
|  | оА028 Вскрытие фурункула (карбункула) |  |
|  | оА028а Вскрытие фурункула (карбункула), м/а |  |
|  | оА029 Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) |  |
|  | оА029а Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса), м/а | 15.05.24 19 ГП |
|  | оА036а Вскрытие инфильтрата (угревого элемента), м/а |  |
| **801037** | **ДН СТАЦ ЦАХ Гидраденит гнойный** |  |
|  | оА003д Некрэктомия до 1% поверхности тела, м/а |  |
|  | оА005а Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, м/а |  |
|  | оА029 Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) |  |
|  | оА029а Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса), м/а |  |
| **801047** | **ДН СТАЦ ЦАХ Панариций** |  |
|  | оА002 Вскрытие панариция |  |
|  | оА002а Вскрытие панариция, м/а |  |
|  | оА005а Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, м/а |  |
|  | оА012а Ушивание открытой раны (без кожной пересадки), м/а |  |
| **801057** | **ДН СТАЦ ЦАХ Нагноившаяся эпидермальная киста** |  |
|  | оА029а Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса), м/а |  |
|  | оА033а Удаление атеромы, м/а |  |
|  | оЯ029 Иссечение новообразования мягких тканей |  |
|  | оЯ029а Иссечение новообразования мягких тканей, м/а |  |
| **801077** | **ДН СТАЦ ЦАХ Рожа** |  |
|  | оА005а Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, м/а |  |
| **801087** | **ДН СТАЦ ЦАХ Флегмона, аденофлегмона** |  |
|  | оА003д Некрэктомия до 1% поверхности тела, м/а |  |
|  | оА029 Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) |  |
|  | оА029а Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса), м/а |  |
| **801097** | **ДН СТАЦ ЦАХ Гнойная рана** |  |
|  | оА003д Некрэктомия до 1% поверхности тела, м/а |  |
|  | оА005 Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |  |
|  | оА005а Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, м/а |  |
|  | оА012а Ушивание открытой раны (без кожной пересадки), м/а |  |
| **801177** | **ДН СТАЦ ЦАХ Доброкачественные новообразования кожи и п/к клетчатки** |  |
|  | мА001а Биопсия новообразования кожи и слизистых различных локализаций м/а |  |
|  | оА034г Удаление опухоли наружной локализации (м/а) |  |
|  | оБ026 Удаление новообразований кисти до 2 см |  |
|  | оБ026а Удаление новообразований кисти до 2 см, м/а |  |
|  | оБ027 Удаление новообразований кисти более 2 см |  |
|  | оБ027а Удаление новообразований кисти более 2 см, м/а |  |

Больного принял врач {{ doctor }}

«14» 07. 2022 г.

**ЖАЛОБЫ:**

На наличие болезненного образования в области левой голени, покраснение кожи данной области.

**Анамнез заболевания:**

Считает себя больной шесть дней, когда появились вышеуказанные жалобы. По данному поводу самостоятельно не лечилась, за медицинской помощью не обращалась. 13.07.2023 г. отметила отек в данной области, усиление болевого синдрома, в связи с чем обратилась к хирургу поликлиники, установлен диагноз абсцесс левой голени.

**Анамнез жизни:**

**Место рождения:** г. Москва **Образование:** средне специальное

**Проф.редности:** нет

**Наследственность:** благоприятная

**Перенесенные и сопутствующие заболевания:**

**Страховой анамнез:** студент

**Привычные интоксикации:** отрицает

**АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ:**

Непереносимость лекарственных препаратов: отрицает

Аллергические реакции на другие вещества: отрицает

**Эпидемиологический анамнез:** Туберкулез, венерологические заболевания, гепатит, малярия, ВИЧ отрицает. За пределы города, страны не выезжал. За последние 3 недели контакт с инфекционными больными отрицает.

Инъекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, взятие крови на анализ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гемотрансфузии отрицает.

Лечение у стоматолога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФЛГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, осмотр гинеколога/уролога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Объективное исследование**

Общее состояние ближе к удовлетворительному

сознание ясное, телосложение нормастеническое, кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски; сыпь нет; расчесы нет; зев чистый, не гиперемирован; миндалины не увеличены, налета нет.

**Сердечно-сосудистая система.**

Пульс 80 в мин., ритмичен, симметричен, удов. наполнения, не напряжен. АД 130/80 Пульсация артерий нижних конечностей сохранена

Периферические лимфоузлы не увеличены

**Система органов дыхания.**

ЧДД 17 в 1 мин., ритмичное, грудная клетка симметричная, форма правильная, равномерно участвует в акте дыхания, дыхание в легких везикулярное, хрипов нет

**Система органов пищеварения.**

Губы физиологической окраски состояние десен в норме язык: влажный, чистый. налет: нет. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Стул регулярный, оформленный.

**Мочевыделительная система.**

Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Почки не пальпируются Пальпация надлобковой области безболезненна.

**Местный статус:**

при осмотре левой голени определяется участок гиперемии кожи 10х5 см, мягкие ткани отечны, определяется флюктуация, резкая болезненность

**ДИАГНОЗ:** Абсцесс левой голени

Планируется: вскрытие абсцесса, перевязки, консервативная терапия (антибактериальная, анальгезирующая терапия)

Лечащий врач {{ doctor }}

**Лист врачебных назначений**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назначение** | **Дата назначения** | **Дата выполнения (отмены)** | **Примечание** |
| 1. | Режим: 3 | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
| 2. | Диета: 15 | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
| 3. | **Лабораторные исследования:** |  |  |  |
|  | общий клинический анализ крови | 18.07.23 | 18.07.23 | обязательно |
|  | общий клинический анализ крови развернутый |  |  | для 801117, 801127, 801177 |
|  | уровень глюкозы в крови | 18.07.23 | 18.07.23 | обязательно |
|  | анализ мочи общий |  |  | для 801117, 801127, 801177 |
|  | исследование времени кровотечения |  |  | для 801117 |
|  | определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме |  |  | для 801117 |
|  | определение антител класса M, G (IgM, IgG) к HBsAg Hepatitis B virus |  |  | для 801117, 801127, 801177 |
|  | определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus |  |  | для 801117, 801127, 801177 |
|  | определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1/ HIV 2 |  |  | для 801117, 801127 |
|  | реакция Вассермана (RW) |  |  | для 801117, 801127, 801177 |
|  | гистологическое исследование препарата опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей |  |  | для 801177 |
| 4. | **Др. лабораторные исследования:** Анализ крови биохимический общетерапевтический (общий белок, холестерин, триглицериды, липопротеиды, калий, натрий, креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, билирубин, фибриноген, МНО, МАУ), общий анализ мокроты, кал на яйца глист |  |  |  |
|  | Бактериологическое исследование абсцессов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  |  |  |
|  | Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим препаратам |  |  |  |
|  | Определение основных групп крови, резус принадлежности |  |  |  |
| 5. | Регистрация ЭКГ с расшифровкой, описанием и интерпретацией |  |  |  |
| 6. | Флюорография легких с описанием и интерпретацией | 23.05.23 | 23.05.23 |  |
| 7. | Пункция (соскоб, мазок) новообразования кожи, подкожной жировой клетчатки и слизистых. |  |  |  |
| 8. | Консультация врача-терапевта |  |  | для 801127 |
| 9. | Консультация физиотерапевта, онколога, врача ЛФК, гинеколога, дерматовенеролога, инфекциониста, стоматолога, уролога, эндокринолога, аллерголога. |  |  |  |
| 10. | **Лекарственная терапия:** |  |  |  |
|  | **Амоксициллин+Клавулановая кислота 625(500+125)мг по 1 таб.х3 р/д** | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
|  | **Мазь Левосин** | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
|  | **Хлоргексидин р-р** | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
|  | **Повидон-Йод** | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
|  | **Компливит B – 3 р/д по схеме курс** | 14.07.2023 | 24.07.23 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 9. | **Физиотерапия:** |  |  |  |
|  | Воздействие электрическим полем УВЧ (э.п. УВЧ) |  |  |  |
|  | Лазеро-магнитная терапия |  |  |  |
|  | Ультрафиолетовое облучение кожи |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 10. | **Другие назначения:** |  |  |  |
|  | Эластическая компрессия нижних конечностей |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ № {{ operation\_number }}**

Ф.И.О. больного:

{{ patient\_full\_name }}

Диагноз основного заболевания:

{{ clarifying\_diagnosis }}

Наименование операции:

{{ operation\_name }}, м/а

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Дата операции: | {{ operation\_date }} |
| Время начала операции: | 10:00 |
| Время окончания операции: | 10.15 |
|  |  |

После обработки операционного поля (этиловый спирт), под местной анестезией Sol. Lidocaini 2% - 10,0 мл, над местом наибольшей флюктуации выполнен линейный разрез 1.5 см. Получено 10 мл гноя без запаха. Полость промыта раствором перекиси водорода. Резиновый выпускник. Мазь Левосин в рану. Асептическая повязка. Холод в область п/о раны в течение 30 мин.

Оперировал: {{ doctor }}

Опер. сестра: {{ nurse }}

***14.07.2023 г. Осмотр лечащего врача через час после операции***

**Жалобы**: на боли в области послеоперационной раны

**Сознание:** Ясное, контактен. **Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С. **Гемодинамика** стабильна, ЧСС 74 ударов в минуту, АД 120/76 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 16 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Повязка незначительно промокла серозно-геморрагическим отделяемым.

**Пациент в удовлетворительном состоянии отпущен домой. Даны рекомендации.**

*Лечащий врач {{ doctor }}*

***17.07.23 г. Осмотр лечащего врача***

**Жалобы**: на дискомфорт в области послеоперационной раны

**Сознание:** Ясное, контактен

**Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С.

**Гемодинамика** стабильна, ЧСС 78 ударов в минуту, АД 126/80 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 16 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, аускультативно перистальтика выслушивается, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Повязка незначительно промокла серозным отделяемым.При осмотре п/о рана, края раны отечны, гиперемированы. Без отделяемого. Рана заживает вторичным натяжением. Выполнена перевязка с раствором хлоргексидина, мазь Левосин

**Продолжает болеть. Назначенное лечение получает**.

*Лечащий врач {{ doctor }}*

***18.07.23 г. Осмотр лечащего врача***

На фоне проводимой терапии отмечает положительную динамику.

**Жалобы**: на дискомфорт в области послеоперационной раны

**Сознание:** Ясное, контактен

**Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С.

**Гемодинамика** стабильна, ЧСС 80 ударов в минуту, АД 130/80 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 17 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, аускультативно перистальтика выслушивается, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Повязка сухая.При осмотре п/о края раны незначительно гиперемированы. Рана заживает вторичным натяжением. Выполнена перевязка, с раствором повидон -Йод

**Продолжает болеть. Назначенное лечение получает**.

*Лечащий врач {{ doctor }}*

***19.07.23 г. Осмотр лечащего врача***

**Жалобы**: на дискомфорт в области послеоперационной раны

**Сознание:** Ясное, контактен

**Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С.

**Гемодинамика** стабильна, ЧСС 80 ударов в минуту, АД 130/80 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 16 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, аускультативно перистальтика выслушивается, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Повязка сухая.При осмотре п/о рана незначительно гиперемирована. Края раны незначительно гиперемированы. Рана заживает вторичным натяжением.

Рана обработаны раствором антисептика, с раствором повидон -Йод

**Продолжает болеть. Назначенное лечение получает**.

*Лечащий врач {{ doctor }}*

***20.07.23 г. Осмотр лечащего врача***

**Жалобы**: на умеренные боли в области послеоперационной раны

**Сознание:** Ясное, контактен

**Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С.

**Гемодинамика** стабильна, ЧСС 62 ударов в минуту, АД 120/80 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 16 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, аускультативно перистальтика выслушивается, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Повязка незначительно промокла серозным отделяемым.Края п/о рана отечны, гиперемированы. Отмечается незначительное серозно-гнойное отделяемое. Рана заживает вторичным натяжением. Выполнена перевязка с раствором хлоргексидина, мазь Левосин, резиновый выпускник.

**Продолжает болеть. Назначенное лечение получает**.

*Лечащий врач {{ doctor }}*

***21.07.23 г. Осмотр лечащего врача***

**Жалобы**: на дискомфорт в области послеоперационной раны

**Сознание:** Ясное, контактен

**Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С.

**Гемодинамика** стабильна, ЧСС 78 ударов в минуту, АД 126/80 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 16 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, аускультативно перистальтика выслушивается, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Повязка незначительно промокла серозным отделяемым.При осмотре п/о рана, края раны отечны, гиперемированы. Без отделяемого. Рана заживает вторичным натяжением. Выполнена перевязка с раствором хлоргексидина, мазь Левосин

**Продолжает болеть. Назначенное лечение получает**.

*Лечащий врач {{ doctor }}*

***24.07.23 г. Осмотр лечащего врача***

**Жалобы**: активно не предъявляет

**Сознание:** Ясное, контактен

**Состояние:** ближе к удовлетворительному

**Кожа и видимые слизистые**: обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Температура тела 36.6 о С.

**Гемодинамика** стабильна, ЧСС 78 ударов в минуту, АД 120/80 мм.рт.ст.,

**Дыхание:** везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы. ЧДД – 16 в мин.

Язык чистый, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, аускультативно перистальтика выслушивается, участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет.

**St.localis:** Раны зажили вторичным натяжением.

Пациент в удовлетворительном состоянии выписывается.

*Лечащий врач {{ doctor }}*

**Выписной эпикриз:**

Находилась на лечении в Центре амбулаторной хирургии с {{ admission\_date }} по {{ discharge\_date }}

с диагнозом: {{ clarifying\_diagnosis }}

Получал(а) лечение: Операция № {{ operation\_number }} от {{ operation\_date }} г.: {{ operation\_name }}, м/а

Послеоперационное течение гладкое, без особенностей. Рана зажила вторичным натяжением.

Консервативная терапия: антибактериальная терапия, перевязки.

Выписана: выздоровление

Лист временной нетрудоспособности: не выдавался

Трудоспособна. К работе с 25.07.2022г.

Рекомендовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-хирург \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ {{ doctor }}

подпись инициалы, фамилия