**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_1}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать

не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_2}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_3}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать

не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_4}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_5}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать

не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_6}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_7}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать

не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_8}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата**: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **Место осмотра:** на дому, в поликлинике

**Согласие на простое медицинское вмешательство получено**

**Жалобы**: Общая слабость, насморк, кашель (сухой, влажный), боль: в горле головная, в глазах, в груди, мышцах, животе, рвота, диарея, озноб, одышка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повышение T до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотрен(а) на чесотку, педикулёз, опрошен(а) на тениидоз

Анамнез: Начало заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные объективного исследования**

T\_\_\_\_\_\_°C ЧСС \_\_\_\_\_\_в мин ЧД \_\_\_\_\_\_в мин Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ кг

Общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Кожные покровы: влажные, сухие, чистые, сыпь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистая глотки: без изменений, гиперемирована, зернистая .

Нёбные миндалины: без изменений, увеличены 1, 2, 3 ст. налеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носовое дыхание: свободное, затруднено, из носа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделяемое.

Периферические лимфоузлы: в норме, увеличены шейные, увеличены подчелюстные, справа слева, с обеих сторон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Легкие: дыхание везикулярное, пуэрильное, жесткое, хрипы (сухие, влажные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Границы в пределах возрастной нормы.

Живот: мягкий, безболезненный, болезненный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менингеальные симптомы отрицательные.Мочеиспускание регулярное, б/б

Отоскопия (без патологии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ:**

**Основное заболевание** ОРИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_9}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}

**Лечение:**

Температуру выше **38,5** сбивать:

**Парацетамолом** (10-15мг/кг) принимать

не чаще 4раз/сут

При неэффективности парацетамола:

**Ибупрофен** (5-10мг/кг) не чаще 4р/сут

Питьевой режим

Полоскать горло раствором фурацилина

Орошать горло Люголь/Фарингоспрей

Промывать нос физраствором

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

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

{{type\_ln}} {{ln\_10}}

Срок с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Активное посещ. / Повторный осмотр

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Врач-педиатр

{{doc\_name}}