Пациент: Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 01.01.0001

Дата и время посещения: 04.03.2024

МО: Пермская поликлиника #666

Профиль: общий

**Жалобы:**

На выраженные боли в ПОП, с иррадиацией в правую ягодичную область (ВАШ 4-5 б). Боли усиливаются при перемене положения тела. Ограничение объема движений. Текущие боли беспокоят около 2 недель. Заболевания МВП, травмы отрицает. Ранее были подобные обострения (началось около3 лет назад), связывает с усиленной физической нагрузкой. ЛП не принимала

Укусы клеща отрицает. За рубеж не выезжал. BИЧ- инфекцию, гепатиты, туберкулез, венерические заболевания отрицает. Вредные привычки отрицает. Аллергологический анамнез спокоен. Травмы, операции отрицает, гемотрансфузии отрицает.

Контакт с инфекционными больными, больными COVID-19 отрицает и людьми, посещающие другие страны, отрицает.

**Объективно:** Рост 175см, вес 100 кг. ИМТ 70 кг/м2. ЛПИ 1.0 Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Объем движений пациента ограничен. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, высыпаний нет. Эластичность и влажность кожи умеренная. Лимфатические узлы не видны и не пальпируются. ЗСГ чистая, гиперемии нет. Миндалины не увеличены в размере, розовой окраски, налетов нет. Температура тела 36,5\*С.

Дыхание носовое, свободное. При перкуссии - легочный звук, симметричный на обоих половинах грудной клетки. При аускультации – везикулярное дыхание, хрипов нет, не ослаблено, проводится во все отделы. ЧДД 16/мин. SpO2 – 98%

Тоны сердца ритмичные, звучные. Аускультация сосудов шеи, бедренных артерий, почек без патологии. Шумов сердца нет. АД s=d 123/71мм рт ст. ЧСС 71 уд/мин.

Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Кожа живота не изменена. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется.

ССПО отрицательный с обеих сторон. Стул и диурез в норме. Отёков нет.

Менингеальные симптомы отрицательные.

**Локальный статус**: ПВТ болезненны при пальпации в ПОП. Выраженный дефанс мышц спины в ПОП. Ограничение объема движений в ПОП из-за боли. Походка щадящая.

Диагноз выставлен на основании жалоб, анамнеза заболевания, данных объективного осмотра

**Диагноз основной (расшифровка):**  Дорсопатия ПОП: ПОХ? О. Люмбоишиалгия слева. Обострение

Учитывая ухудшение состояния на фоне начатого лечения и невозможность посещать поликлинику, **рекомендован стационар на дому** 05.03.2024

**Лечение**:

* Р-р Комбилипен в/м 2 мл 1 р/д №10  - 10 дн;
* Р-р Диклофенак в/м 3 мл №2 -2 дн., затем Таб. Диклофенак 50 мг 1 таб 1 р/сут №3 – 3 дн.
* Р-р Мидокалм в/м 1 мл №5 - 5 дн.
* Капс. Омепразол 20 мг 1 капс 1 р/сут за 30 мин до завтрака №10 – 10 дн.

ОАК, ОАМ (Нечипоренко, МАУ), БАК (креатинин + СКФ, мочевина, глюкоза, мочевая кислота, АЛТ, АСТ, липидный спектр), ЭКГ,ФЛГ.

Актив на дому 01.01.2021

Врач Пупкин А.В.

Пациент: Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 01.01.0001

Дата и время посещения: 04.03.2024

МО: Пермская поликлиника #666

Профиль: общий

**Жалобы:** На боли в ПОП, с иррадиацией в правую ягодичную область (ВАШ 4). Боли усиливаются при перемене положения тела. Ограничение объема движений.

**Объективно:** Рост 169см, вес 58 кг. ИМТ 20,3 кг/м2. ЛПИ 1.0.Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Объем движений пациента ограничен. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, высыпаний нет. Эластичность и влажность кожи умеренная. Лимфатические узлы не видны и не пальпируются. ЗСГ чистая, гиперемии нет. Миндалины не увеличены в размере, розовой окраски, налетов нет. Температура тела 36,4\*С.

Дыхание носовое, свободное. При перкусии - легочный звук, симметричный на обоих половинах грудной клетки. При аускультации – везикулярное дыхание, хрипов нет, не ослаблено, проводится во все отделы. ЧДД 17/мин. SpO2 - 99%

Тоны сердца ритмичные, звучные. Аускультация сосудов шеи, бедренных артерий, почек без патологии. Шумов сердца нет. АД s=d 125/76 мм рт ст. ЧСС 77 уд/мин.

Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Кожа живота не изменена. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. ССПО отрицательный с обеих сторон. Стул и диурез в норме. Отёков нет. Менингеальные симптомы отрицательные.

**Локальный статус**: ПВТ болезненны при пальпации в ПОП. Выраженный дефанс мышц спины в ПОП. Ограничение объема движений в ПОП из-за боли. Походка щадящая.

Диагноз выставлен на основании жалоб, анамнеза заболевания, данных объективного осмотра

**Диагноз основной (расшифровка):**

Дорсопатия ПОП: ПОХ. О. Люмбоишиалгия слева. Обострение

Актив на дому 01.01.2021

Врач Пупкин А.В.