|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: ЖКБ. Острый калькулезный холецистит? | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: K80.4 ЖКБ. Острый калькулезный холецисто - панкреатит. Осложнения: Холедохолитиаз, механическая желтуха.. Сопутствующие заболевания: Холедохолитиаз, механическая желтуха.. | |
| Жалобы: На выраженную приступообразную боль в правом подреберье, общую слабость, сухость ов рту, тошноту. | |
| Анамнез болезни: 0коло 5 лет назад при амбулаторном обследовании впервые выявлены конкременты в желчном пузыре. Желтух, панкреатитов не было. Обострения ЖКБ около 15 раз. Данное обострение после погрешности в диете - после завтрака, когда появились приступы болей в правом подреберье, сухость во рту и тошнота, была рвота, в связи с чем обратилась к нам. | |
| Страховой анамнез: Работает. ЛВН не имеет. В ЛВН нуждается со дня поступления. | |
| Перенесенные заболевания: Простудные заболевания, гастрит. | |
| Перенесенные операции: Отрицает | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: Объективные данные Данные физического развития: рост: 167 см вес: 108 кг  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: гиперстеническое   Положение больного: вынужденное   Кожные покровы и слизистые оболочки: Бледные, сухие.  Высыпания: нет  Периферические лимфоузлы: не увеличены.  Костно-мышечная система: без деформации  Периферические отеки: нет    Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная   Частота дыхательных движений: 18 в мин. равномерное   Тип дыхания: грудной   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: Дыхание проводится во все отделы легких, жесткое, хрипов нет    Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена   Верхушечный толчок: в 5-м межереберье.  Пульс: 65  Характер пульса: Ритмичный.  АД: на правом плече: 130 / 85 мм.рт.ст.  Пальпация периферических сосудов, наличие шумов над сосудами: Органической патологии не выявлено.    Органы пищеварения Глотание: не затруднено   Ротоглотка: гиперемии нет   Язык: влажный  не обложен   Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается   Живот: Блезненный в правом подреберье.  Печень: не пальпируется   Свободная жидкость в брюшной полости: нет   Селезенка: не пальпируется    Другие данные о состоянии органов пищеварения: При УЗИ отмечается наличие камней в желчном пузыре и в дистальном отделе общего желчного протока, в диастере до 8 мм, с расширением холедоха до 13 мм.    Мочеполовая система Поясничная область: не изменена   Пальпация почек: не пальпируются   Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон   Мочеиспускание: свободное,  не учащенное,  безболезненное   Наружные половые органы: без патологий    Нейро-эндокринная система Сознание: ясное   Память: сохранена   Менингеальные знаки: не выявляются   Черепно-мозговая иннервация: в норме    Объем движений и сила в конечностях: Сохранена  В позе Ромберга: устойчив   Состояние чувствительной сферы: без изменений    Данные осмотра и пальпации щитовидной железы: Щитовидная железа не пальпируется.    Status localis  Живот обычной формы, не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий и без симптомов раздражения брюшины. Отмечается умеренная ригидность мышц и болезненность в правом подреберье. печень не увеличена, желчный пузырь не пальпируется. Перистальтика кишечника выслушивается, стул был утром. После ведения дротаверин 2% - 4,0 мл, болевой синдром (колика) купирован. | |
| Объективный статус при выписке: Первые сутки наблюдения и интенсивной терапии по поводу ЖКБ, осложненная острым холецистопанкреатитом, холедохолитазом\. механической желтухой. на фоне проводимой интенсивной терапии болевой синдром купирован, ночь провела спокойно, спала. Активна в пределах палаты. При осмотре кожные покровы обычной окраски, сухие. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, мягкий, без симптомов раздражения брюшины, с незначительной болезненностью в правом подреберье. желчный пузырь непальпируется. перистальтика кишечника выслушивается, стула не было. Мочиспускание свободное, мочи в достаточном объеме.  В анализа крови: Амилаза- 638;  Билирубин- .52,9;При котрольном УЗИ отмечается наличие камней в общем желчном протоке, без расширения последних. | |
| Status localis: С целью дальнейшего лечения, выполнения ЭПСТ с холедохолитоэкстракцией, больная переводится в отделение хирургии ЧУЗ "ЦКБ "РЖД - Медицина", ул. Будайская, дом 2. Перевод согласован с зав. хирургическим отделением: Габуния З.Р. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня общего белка в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Общий белок | 83.21 | г/л | 66-87 | | Исследование уровня мочевины в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Мочевина | 4.73 | ммоль/л | 2-8,3 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня креатинина в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Креатинин | 72.49 | мкмоль/л | 53-97 | | Исследование уровня общего билирубина в крови | | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | 20.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Общий билирубин | 31.6 | 52.9 | мкмоль/л | 0-21 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня прямого билирубина в крови | | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | 20.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Прямой билирубин | 21.8 | 38.2 | мкмоль/л | 0-3,4 | | Исследование уровня глюкозы в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Глюкоза | 7.92 | ммоль/л | 3,9-6,4 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня натрия в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Натрий | 136.3 | ммоль/л | 135-145 | | Исследование уровня калия в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Калий | 3.53 | ммоль/л | 3,4-5,2 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартат-трансаминаза | 141.6 | ед/л | 0-35 | | Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Аланин-аминотрансфераза | 277.5 | ед/л | 0-35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня амилазы в крови | | | | | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | 20.04.2021 15:00 | | Единицы | | Границы норм | | | Амилаза | 351 | 638 | | ед/л | | 24-105 | | | Определение группы крови | | | | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | | Единицы | | Границы норм | | | Группа крови | B (III) третья | |  | | 0-0 | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Определение резус-принадлежности | | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | | Резус-принадлежность | Rh (-) отрицательная |  | 0-0 | | | Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) | | | | | | | | Наименование | | | 19.04.2021 15:00 | Единицы | | Границы норм | | АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | | | 32.1 | сек | | 22,7-34,5 | | Протромбин (по Квику) | | | 109 | % | | 70-130 | | FbgM | | | 3.56 | г/л | | 1,8-4 | | Тромбиновое время | | | 14.8 | сек | | 14-25 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Анализ мочи общий | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Цвет | Желтый |  | 0-0 | | Прозрачность | Прозрачная |  | 0-0 | | Удельный вес | 1.014 |  | 0-0 | | pH | 7 |  | 0-0 | | Глюкоза | Не обнаружено | ммоль/л | 0-2,8 | | Белок | 0.1 | г/л | 0-0,1 | | Билирубин | Не обнаружено | мкмоль/л | 0-8,5 | | Уробилиноген | 17 | мкмоль/л | 0-34 | | Кровь | 10 | эри/мкл | 0-10 | | Кетоны | 0.5 | ммоль/л | 0-0,5 | | Нитриты | Не обнаружено | мг/100мл | 0-0,1 | | Лейкоцитарная эстераза | Не обнаружено |  | 0-0 | | Эритроциты | 2 | эри/мкл | 0-10 | | Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 | | Лейкоциты | 2 | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | + |  | 0-0 | | Слизь | + |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | - |  | 0-0 | | Эпителий плоский | 2 | кл/мкл | 0-10 | | Эпителий почечный | 0 |  | 0-0 | | Цилиндры гиалиновые | - |  | 0-0 | | Цилиндры зернистые | - |  | 0-0 | | Цилиндры восковидные | - |  | 0-0 | | Оксалаты | - |  | 0-0 | | Мочевая кислота | - |  | 0-0 | | Трипельфосфаты | - |  | 0-0 | | Аморфные соли | - |  | 0-0 | | Дрожжевые грибы | - |  | 0-0 | | Споры мицелий | - |  | 0-0 | | Анализ мочи общий (в рамках НИР «Нейросенсорная тугоухость») | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) | | | | | Наименование | 19.04.2021 15:00 | Единицы | Границы норм | | Гемоглобин (HGB) | 122 | g/L | 117-161 | | Эритроциты (RBC) | 4.26 | 10^12/L | 3,8-5,3 | | Гематокрит (HCT) | 37.4 | % | 35-51 | | Цветовой показатель | 0.85915494 |  | 0,8-1,1 | | Средний объем эритроцитов (MCV) | 87.8 | fL | 80-103 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | 28.6 | pg | 27-35 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | 326 | g/L | 310-370 | | Ширина распределения эритроцитов (RDW) | 12.9 | % | 11,5-14,5 | | Тромбоциты (PLT) | 250 | 10^9/L | 150-400 | | Лейкоциты (WBC) | 7.14 | 10^9/L | 4-9 | | Процентное содержание базофилов (BASO%) | 0.1 | % | 0-1 | | Процентное содержание эозинофилов (EO%) | 0.3 | % | 0-5 | | Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | 79.7 | % | 47-72 | | Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | 15.1 | % | 19-37 | | Процентное содержание моноцитов (MONO%) | 4.8 | % | 3-11 | | Количество базофилов | 0.01 | 10^9/L | 0-0,1 | | Количество эозинофилов | 0.02142 | 10^9/L | 0,02-0,3 | | Количество нейтрофилов | 5.69 | 10^9/L | 0-0 | | Количество лимфоцитов | 1.07814 | 10^9/L | 1,5-3,5 | | Количество моноцитов | 0.34 | 10^9/L | 0,02-0,8 | | Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | 33 | мм/ч | 2-20 | | |
| Данные инструментальных исследований: УЗИ органов брюшной полости: Контуры: ровные , четкие Косой вертикальный размер правой доли печени по средней ключичной линии 156мм. Передне-задний размер левой доли печени по срединной линии 67 мм. Эхогенность: повышена Эхоструктура: однородная Сосудистый рисунок: обеднен Воротная вена: 12 мм. Ход сосудов: обычный Печеночные вены 11 мм. Ход сосудов: обычный Внутрипеченочные желчные протоки: диаметр до 1 мм. Сегментарные правые и левые желчные протоки - не расширены. Стенки их повышенной эхогенности. Правые и левые долевые желчные протоки расширены до 4 мм. Желчный пузырь: Площадь 19 см². Стенка 2 мм. Структура: неоднородная Эхогенность: повышенная . Полость желчного пузыря: просвет - в просвете выявляются конкременты на 70% заполнен конкрементами до 8 мм Общий желчный проток: не изменен до 6 мм. В дистальном отделе ОЖП - конкремент 4 мм. В ОПП и в области конфлюенса желчных протоков - 4-5 конкрементов до 7 мм. Поджелудочная железа: толщина головки 26 мм. тела 21 мм. хвоста 25 мм. Контуры: бугристые , нечеткие Структура: неоднородная Эхогенность: повышенная Головка - отечная Панкреатический проток: не расширен Селезеночная вена 6 мм. Селезенка: длина 112 мм. толщина 34 мм. Контуры: ровные . Структура: однородная Эхогенность: нормальная Сосудистый рисунок: не изменен Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Эхографические признаки ЖКБ. Хр. калькулезного холецистита. Холедохолитиаза. Расширения долевых желчных протоков. Холангита. Отека головки поджелудочной железы. | |
| Суммарная доза лучевой нагрузки: 1.864 мЗв. | |
| Особенности течения заболевания: Осложненное течение желчекаменной болезни | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Октреотид 0,01%-1мл, , Подкожный: 1 мл (амп) в 06:00; 1 мл. ( амп.) в 14:00; 1 мл. ( амп.) в 21:00; (19.04.2021); Натрия хлорид+Калия хлорид+Кальция хлорид (Рингера 500 мл №10 фл), , Внутривенно капельно: 500 пласт.фл. ( пласт.фл.) в 14:00; 500 пласт.фл. ( пласт.фл.) в 22:00 (19.04.2021); Дротаверин (Дротаверин 20мг/мл 2мл №10 амп.), , Внутривенно струйно: 40 мг (1 амп.) в 15:00; 40 мг (1 амп.) в 23:00; 40 мг (1 амп.) в 07:00 (19.04.2021); Кетопрофен (Фламакс 50мг/мл 2мл №10 амп.), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 08:00; 100 мг (1 амп.) в 15:00; 100 мг (1 амп.) в 23:00 (19.04.2021); Омепразол (Омез 40мг фл.), , Внутривенно струйно: 40 мг (1 фл.) в 08:00; 40 мг (1 фл.) в 18:00 (19.04.2021); Глюкоза 10% 500 мл ( фл.пласт.) + Папаверина 2%-2мл + Платифиллина 0,2% - 2,0 мл.+ Актрапид НМ 100МЕ/мл 6,0 МЕ Внутривенно капельно в 10:00, 19:00 (19.04.2021); Эноксапарин натрий (Эниксум 10000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 амп.), , Подкожный: 0,4 амп. ( амп.) в 20:00 (19.04.2021); | |
| Результаты лечения: Относительная стабилизация состояния с купированием болевого синдрома. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: С целью дальнейшего лечения, выполнения ЭПСТ с холедохолитоэкстракцией, больная переводится в отделение хирургии ЧУЗ "ЦКБ "РЖД - Медицина", ул. Будайская, дом 2. Перевод согласован с зав. хирургическим отделением: Габуния З.Р. | |
| Исход заболевания: | без перемен |
| Трудоспособность: | временно утрачена |
| Направлен: | прочее |
| В стационаре | |
| Номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С | 19.04.2021 |
| По | 20.04.2021 |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Открыт. | |
| Куда | Перевод в отделение хирургии ЧУЗ "ЦКБ "РЖД - Медицина", ул. Будайская, дом 2. 20.04.21г. |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КУРАШВИЛИ Д.Н./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ерохов С.В./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |