

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації №027/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 14.02.2021р. №110
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма КНП "ПОДІЛЬСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ" Вінницької обласної Ради"	
Код за ЄДРПОУ 05484161	

ВИПИСКА
із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого
№ 6940/650

у

- Прізвище, ім'я, по-батькові хворого **Федоришина Оксана Володимирівна**
- Дата народження **26.05.2000**
(число, місяць, рік)
- Місце проживання хворого: місто - 1; село - 2 **1**
Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Замостянська 3
(область, район, населений пункт, вулиця, будинок, квартира)
- Місце роботи (посада):
тимчасово не працює
Телефон пацієнта: **380(68)555-75-09**
- Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:
звернення у заклад
направлення в стаціонар

б) у стаціонарі: надходження

14.05.2024
10:54
15.05.2024
10:00

виписки

- Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):
(у випадку травми - вказати її вид: виробнича -1; не виробнича - 2)

Основний	Інші форми (класичні) хвороби Ходжкіна Класична лімфома Ходжкіна IIб ст. Ікл.гр.	C81.7 (код за МКХ-10)
ускладнення основного діагнозу	не було	(код за МКХ-10)

- Короткий анамнез:
(Додаткові діагнози: ускладнення основного діагнозу -1; супутнє захворювання - 2)

Скарги:

на підвищення температури тіла, збільшення л\в шиї

Анамнез хвороби:

Вважає себе хворим: 2 місяці, погіршення стану відмічає протягом останнього тижня, зверталася до гематолога та була скерована в ПРЦО на відкриту біопсію л\в шиї

Анамнез життя:

Хвороба Боткіна: не хворів. Туберкульоз: не хворів. Венеричні захворювання: заперечує. Алергологічний анамнез: не обтяжений. СНІД, COVID-19 Шкідливі звички:

Страховий анамнез: не потребує лікарняного листа. Не перебував на лікарняному. Група інвалідності немає

Медичне страхування: не застрахований.

Статус localis:

Місцеві зміни:

при пальпації на шиї справа в в\З щільний дещо болочий збільшений л\в до 2.0см в Д, зліва пакет збільшених л\в макс розмір до 1.4см.

При н\л без особливостей

Додаткові методи обстеження

Оперативні втручання:

Інші аналізи

Перебіг хвороби:

Проведене лікування:

Дата	Час	Код процедури/хірургічної операції	Назва процедури/хірургічної операції	Суміжний спеціаліст (П.І.Б., реєстраційний номер)	Вид анестезії (реєстраційний номер лікаря-анестезіолога)	Анестезіолог	Ускладнення (код згідно з МКХ-10)
15.05.2024 Початок 9:00 Кінець 9:20		30300-01;92513-19	Відкрита біопсія лімфатичного вузла шиї справа		МА - Місцева анестезія		не було

Інші види лікування

(зазначити які)

1

хірургічне;

для хворих на злоякісні новоутворення:

спеціальне лікування (хірургічне; променеве; комбіноване; хімічними

засобами; гормональними засобами) - 1; паліативне лікування - 2;

симптоматичне лікування - 3;

Стан при направленні: задовільний.

Стан при виписці: задовільний.

Результат лікування: виписаний(-а) з: одужанням - 1; поліпшенням - 2; погіршенням - 3; без змін - 4;

помер(-ла) - 5; переведений(-а) до іншого закладу охорони здоров'я - 6; здоровий(-а) - 7

2

ПГЗ

№ 50465 - 50468

Патологогістологічний висновок (діагноз):

Морфологічна картина може відповідати класичній лімфомі Ходжкіна: змішано-клітинний варіант (MCCNL) ICD-O-9652/3.

Для дифдіагностики з реактивними змінами проводиться ПГХД.

Дата виконання: 21.05.2024

Виконавець: Віжунова Я. О.

Лікар - патологоанатом: Корчистий В. І.

ПХ

№ 51761 - 51767

Патологогістологічний висновок (діагноз):

Імуногістохімічна картина підтверджує патогістологічний висновок класичної лімфони Ходжкіна, змішаноклітинному варіанту, з ураженням, за даними клініки, лімфовузлів шиї (MCCNL) ICD-0 code 9652/3

Дата виконання: 22.05.2024

Виконавець:

Лаборант: Бондарчук Н. П.

Лікар - патологоанатом: Корчистий В. І.

8. Лікувальні і трудові рекомендації:

ЗАК ЗАС Біохімічний аналіз крові

Огляд в ПРЦО через 3 тижні

Спостереження за місцем проживання онколога; сімейного лікаря

Щоденні перев'язки за місцем проживання.

Лікуючий лікар Пасічник Максим Сергійович

Дата створення документа: 16.05.2024 9:37

