|  |  |
| --- | --- |
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 001/е нысанды медициналық құжаттама |
| Ұйымның атауы Наименование организации  КГП "Областная клиническая больница" УЗ КО | Медицинская документация форма № 001/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 |

НӘРЕСТЕНІҢ ДАМУ ТАРИХЫ ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

**№**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | анасы (мать) | әкесі (отец) | нәресте (ребенок) |
| қан тобы (группа крови) |  |  |  |
| резус-тиістілік (резус-принадлежность) |  |  |  |

Нәрестенің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество новорожденного)

Анасының тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество матери)

Туған күні (Дата рождения)

ИИН

Ұлты (Национальность) Кәсібі (Профессия) Некенің тіркелуі (Брак зарегистрирован) иә (да) жоқ (нет)

Тұрақты мекенжайы, тел.

(Постоянное место жительства, телефон)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | күні (число) | айы (месяц) | жылы (год) | сағ. (час) | мин | Қабылдау журналы (Приемный журнал)  №  Нәресте палатасы (Палата ребенка)  №  Нәресте кереуеті (Кровать ребенка)  №  Анасының палатасы (Палата матери)  № Палата №11 0  Анасының кереует (Кровать матери)  №  Нәресте ауыстырылған палата (Ребенок переведен в палату)  №  төсек (кровать) №  Ауыстырылған күні (Дата перевода)  Төсек-күндер саны (Проведено койко-дней)  4 |
| Туылды Родился |  |  |  |  |  |
| Түсті Поступил |  |  |  |  |  |
| Шықты Выписан |  |  |  |  |  |
| Қайтыс болды Умер |  |  |  |  |  |
| Ауыстырылды Переведен |  |  |  |  |  |
| Қайда Куда |  | | | | |

НӘРЕСТЕНІҢ ҚОРЫТЫНДЫ ДИАГНОЗЫ (ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НОВОРОЖДЕННОГО)

**(Z38.0 ) Один ребенок, рожденный в стационаре**

Анасының жағынан тұқым қуалаушылық (Наследственность со стороны матери)

әкесі жағынан (отца)

**ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ АКУШЕРЛІК АНАМНЕЗ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ И АКУШЕРСКИЙ АНАМНЕЗ**

Нешінші жүктілік (Которая беременность) нешінші босану (которые роды)

Жүктілік кезіндегі сырқаттары мен асқынулары (Заболевания, осложнения во время беременности)

**Течение беременности:** На Д учете по беременности с 6 недель+6 дней. Прегравидарную подготовку не проходила. Индекс массы тела при постановке на учет 20.5 кг/м2

1. **половина:**на фоне анемии легкой степени, амбулаторное лечение не получила.
2. **половина:** на фоне ОРВИ , лечение получила

**По данным ЭПЗ:**

Группа крови и резус фактор от 24.01.2024. –О(I) вторая, Rh (+) положительный

Глюкоза крови от 24.01.2025. - 5.4 ммоль/л 3.9 - 5.8 глюкоза после приема глюкозы через 60 мин в сыворотке крови 10.2 ммоль/л 6.7 -

9.4 .

Гликозилированный гемоглобин в крови от 26.02.2025 5.70 % ВИЧ 1 от 29.01.2025. - №13376749 отр.

ВИЧ 2 от 20.07.2025. - №14033808 отр. RW 1 от 30.01.2025г. - отр.

RW 2 от 30.07.2025г. - отр. RW 3 от 12.08.2025г. - отр.

Гепатиты Ви С от 30.01.2025. - отр.

Бак. посев мочи от 24 01.2025 – Enterococcus faecalis 10\*3

Мазок на онкоцитологию от 24.02.2025г. – Клеток злокачественного роста не найдено УЗИплода 1 скрининг 26.02.2025 Маточная беременность 12 недель 5 день

УЗИ плода 2 скрининг 16.04.2025 Беременность 19 недель + 5 дней

УЗИплода 3 скрининг 02.07.2025 Беременность 31+4. Беременность соответствует сроку 30 недель 5 дней. Тазовое предлежание плода. Симфизиопатия с увеличением диастаза 2 степени.

УЗИ мягких тканей от 12.08.2025 Э***хопризнаки симфизиопатии с увеличением диастаза 2 степени***

ЭКГ 01.07.2025 : Синусовая аритмия. ЧСС 61 - 71 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. Вольтаж средний. ГЛЖ

Эндокринолог от 29 07.2024**Диагноз:** гестационный сахарный диабет Беременность 34недель Рекомендовано:диета 9 Левемир по \*2

ед -1 раз в день с последующим титрованием

**Эпидемиологический анамнез спокоен. Эпидемиологическое окружение чистое**. Вакцинация против гриппа не проведена. Контакт с инфекционными больными в течение 35 дней отрицает.

**Осмотрена на педикулез:** не обнаружено.

Босануы:I кезеңнің ұзақтығы (Роды: продолжительность Ι пер.) 0/0 ІІ кезең (IΙ пер.) 0/0 Босану ағымының ерекшеліктері,операциялар (особенности течения, операции)

Длина пуповины: 0, Частота обвития пуповины: 0, Обвитие пуповины: , Особенности пуповины:

Анестезия және ауыртпайтын дәрі-дәрмектер қолданылды ма? (Применялись ли анестезия и анальгизирующие средства?)

Сусыз аралық (Безводный промежуток)

0 Қағанақ суының сипаты (Характеристика околоплодных вод)

Акушерлік қорытынды диагнозы (Диагноз заключительный акушерский)

**(O82.1 ) Проведение срочного кесарева сечения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Жынысы Пол | Тірі, өлі туылды Родился живой мертвый | Мерзімінде, мерзімінен бұрын туған  Доношен. Недоношен. | Салмағы Масса (вес) | Бойы Рост | Шеңбері (Окружность) | | Асфиксия | |
| басының головы | кеудесінің груди | ұзақтығы продолжи- тельность | тірілту шаралары  Меры реанимации |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тірі туу шарттары (Критерии живорождения) (+, -) | | | |
| Тынысы (Дыхание) | Жүрек соғуы (Сердцебиение) | Кіндік тамарының соғуы (Пульсация пуповины) | Бұлшық етінің жиырылуы (Произвольное сокращение мускулатуры) |
| + | + | + | + |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Апгар шкаласы бойынша нәрестенің жағдайын бағалау (Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар) | | | | | | |
| Туылғаннан кейінгі | Жүрек соғуы | Тынысы | Терісінің түсі | Бұлшық | Рефлекстері | Бағасы баллмен |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| уақыт  Время после рождения | (Сердцебиение) | (Дыхание) | (Окраска кожи) | ет тонусы (Тонус мышц) | (Рефлексы) | Оценка в баллах |
|  | | |  | |
| 1 минута |  |  |  |  |  |  |
| 5 минута |  |  |  |  |  |  |
| 10 минута |  |  |  |  |  |  |

Емшек емізуді бастау уақыты қашан (Когда приложен к груди после родов) 0

Емшек берілген жоқ (себебі) (К груди не приложен (причина)

Кезекші акушер (Дежурная акушерка)

Кезекші дәрігер (Дежурный врач)

Ауыстырылу күні (дата перевода)

Босану залынан ауыстырылғандағы нәрестенің жағдайы (Состояние ребенка при переводе из родзала)

Удовлетворительное

Терісінің түсі, айғайының сипаттамасы (цвет кожных покровов, характер крика) Розовый Громкий

Нәрестені өткізген акушер (Ребенка сдала акушерка)

Нәрестені қабылдаған және өңдеген мейірбике (Приняла и провела обработку мед.сестра)

Алдын-ала қойылған диагноз (Диагноз предварительный)

Күні (Дата) Кезекші дәрігер (Дежурный врач)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Күні Дата** | **Өмірінің күні День жизни** |  | **Температура** | **Салмағы Масса (вес)** | **Жағдайының өзгеруі Изменение состояния** | | | | **Сору рефлексінің белсенділігі Активность сосательных рефлексов** | **Үлкен дәрет сиппатамасы Характер стула** | **Несеп шығару Мочеиспускание** | **Кіндік түсу уақыты Время отпадения пуповины** | **Кіндік жарасының жағдайы Состояние пупочной ранки** | **Қолы Подпись** |
| **Асфиксия ұстамасы болуы Наличие приступов асфиксии (апноэ)** | **Жылбысқы қабық Слизистая** | | |
| **көздің глаз** | **ауздың рта** | **тері қабатының кожных покровов** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Егу (Вакцинация)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Екпенің атауы Наименование вакцины** | **Күні Дата** | **Өмірінің күні**  **День жизни** | **Дозасы Доза** | **екпе сериясының**  **№ серии вакцины** | **Жарамдылық мерзімі**  **Срок годности** | **Егуге серпіліс Реакция на прививку** |
| Вакцина против вирусного гепатита В (ВГВ) |  |  |  |  |  |  |
| Вакцина против туберкулеза (БЦЖ) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Атауы (Наименование)** | **Күні (Дата)** | **Нәтижесі (Результат)** |
| 1 | ФКУ |  |  |
| 2 | Врожденный гипотиреоз |  |  |
| 3 | Аудиологический скрининг |  |  |

Егу жүргізілмеді (себебін көрсетіңіз) (Прививка не проводилась (указать причину))

Баланы шығарған (ауыстырған) күні (Дата выписки ребёнка (перевода))

Баланың тууы туралы анықтаманы алдым (Справку о рождении ребенка получила) Анасының қолы (подпись матери)

Жеке куәлік №

(№ удостоверения личности)

берілген күні (дата выдачи)

берген мекеме (кем выдано)

Күні (Дата) нәрестені бердім (передала ребенка) мейірбикенің қолы (подпись м/с)

Нәрестені қабылдадым (Приняла ребенка) Анасың/мейірбикенің қолы (подпись матери или мед.сестры) Балалар емханасы (Детская поликлиника) №

, баланың шыққаны туралы хабардар (о выписке ребенка извещена) Телефонограмманы жіберген (Телефонограмму передала) Қабылдаған (Приняла)

ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | № |
| № карты  ИИН |  | Фамилия, имя, отчество больного, № палаты |
| Дата рождения |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назначения** | **Исполните ли** | **Отметка о назначении и выполнении** | | | | | | | | | | |
| **29.08** | **30.08** | **31.08** | **01.09** | **02.09** | **03.09** | **04.09** | **05.09** | **06.09** | **07.09** | **08.09** |
| Режим 3а - свободный | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диета Исключительно грудное вскармливание | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Амри-К 10 мг/мл, 1 мл, Раствор для внутримышечного введения (1 мг Внутримышечно) | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцина против вирусного гепатита В (ВГВ) (0,5 Внутримышечно) | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцина против туберкулеза (БЦЖ) (0,05 Внутрикожно) | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подписи | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Медсестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись пациента или уполномоченного лица, представляющего интересы пациента

КГП "Областная клиническая больница" УЗ КО 1

№ 004 -1/е ныс. 2-беті 2 стр. ф. № 004-1 /у

ЗЕРТТЕУГЕ ТАҒАЙЫНДАУЛАР ПАРАҒЫ

(бюджеттік қаражат есебінен)

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

(за счет бюджетных средств)

карта №, (№ карты)

ИИН

№

Науқастың тегі, аты, әкесінің аты, палата № (Фамилия, имя, отчество больного, № палаты)

Туған күні (Дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тағайындаулар Назначения** | **Орындау- шылар Исполните**  **ли** | **Тағайындаулар мен олардың орындалуы туралы белгілер Отметка о назначении и выполнении** | | | | | | | | | | |
| **29.08** | **30.08** | **31.08** | **01.09** | **02.09** | **03.09** | **04.09** | **05.09** | **06.09** | **07.09** | **08.09** |
| (B03.803.002) ФКУ+ Вр.гипотиреоз | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (B03.804.002) ФКУ+ Вр.гипотиреоз | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (B06.673.012) группа крови и резус фактор | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (B06.677.012) группа крови и резус фактор | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (D95.410.226) Аудиометрия в свободном звуковом поле | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (C02.054.000) Пульсоксиметрия | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (B03.335.003) сахар крови | Дәрігер Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мейірбике Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Қолдары Подписи | Врач |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Медсестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Емделушінің немесе оның мүддесін білдіретін уәкілетті тұлғаның қолы

Подпись пациента или уполномоченного лица, представляющего интересы пациента

КГП "Областная клиническая больница" УЗ КО 2

**Лист врачебных назначений лекарственных средств**

Т.А.Ә. (Ф.И.О.)

Аллергия:

Риск венозный тромбоэмболии:

Туған күні (Дата рождения)

Диета: Режим:

Масса тела:

кг Рост см

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата и время назначения** | **Назначение** | **Подпись врача** | **Подпись 2-го врача дата, время** | **Время** | **Доза** | **Выполнивший назначение** | **Дата** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ТЕМПЕРАТУРА ПАРАҒЫ / ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ**

Карта № Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Ф.И.О. больного) Туған күні (Дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Күні (Дата) | | | 29.08.2025 | | | | 30.08.2025 | | | | 31.08.2025 | | | | 01.09.2025 | | | | 02.09.2025 | | | | 03.09.2025 | | | | 04.09.2025 | | | | 05.09.2025 | | | | 06.09.2025 | | | | 07.09.2025 | | | | 08.09.2025 | | | | 09.09.2025 | | | | 10.09.2025 | | | | 11.09.2025 | | | | 12.09.2025 | | | |
| Стационарда нешінші күн  (День преб. в стац) | | | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | | 7 | | | | 8 | | | | 9 | | | | 10 | | | | 11 | | | | 12 | | | | 13 | | | | 14 | | | | 15 | | | |
| ТС  П | АҚҚ  АД | T° | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | | т  у | | к  в | |
| 160 | 300 | 41 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 150 | 275 | 40 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 140 | 250 | 39 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 130 | 225 | 38 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 120 | 200 | 37 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 110 | 175 | 36 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 100 | 150 | 35 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 90 | 125 | 34 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 80 | 100 | 33 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 70 | 75 | 32 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 60 | 50 | 31 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Күні (Дата) | 29.08.2025 | | 30.08.2025 | | 31.08.2025 | | 01.09.2025 | | 02.09.2025 | | 03.09.2025 | | 04.09.2025 | | 05.09.2025 | | 06.09.2025 | | 07.09.2025 | | 08.09.2025 | | 09.09.2025 | | 10.09.2025 | | 11.09.2025 | | 12.09.2025 | |
| Стационарда нешінші күн  (День преб. в стац) | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| Таң / Кеш (Утро / Вечер) | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в | т у | к в |
| Тыныс алуы (Дыхание) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Салмағы (Вес) | 0 кг.  0 гр. | 3180 кг.  0 гр. | 0 кг.  0 гр. | 2945 кг.  0 гр. | 0 кг.  0 гр. | 2875 кг.  0 гр. | 2930 кг.  0 гр. | 2965 кг.  0 гр. | 0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр.  0 кг.  0 гр. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сұйықтар ішілді (Выпито жидкости) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тәуліктік несеп көлемі (Суточ. колич. мочи) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Нәжіс (Стул) |  | Меконий | Меконий | Меконий | Меконий | Меконий | В норме | В норме | В норме |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ванна |  | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Талдау түрі (зерттеу түрі) Вид анализа (вид обследования) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Талдауды алу күні(зерттеу) Дата забора анализа (исследования) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Первичный осмотр

**29.08.2025 12:31**

**Анамнез заболевания**

**Течение беременности:**

На Д учете по беременности с 6 недель+6 дней. Прегравидарную подготовку не проходила. Индекс массы тела при постановке на

учет 20.5 кг/м2

1. **половина:**на фоне анемии легкой степени, амбулаторное лечение не получила.
2. **половина:** на фоне ОРВИ , лечение получила

**По данным ЭПЗ:**

Группа крови и резус фактор от 24.01.2024. –О(I) вторая, Rh (+) положительный

Глюкоза крови от 24.01.2025. - 5.4 ммоль/л 3.9 - 5.8 глюкоза после приема глюкозы через 60 мин в сыворотке крови 10.2 ммоль/л

6.7 - 9.4 .

Гликозилированный гемоглобин в крови от 26.02.2025 5.70 %

Бак. посев мочи от 24.01.2025 – Enterococcus faecalis 10\*3

Мазок на онкоцитологию от 24.02.2025г. – Клеток злокачественного роста не найдено УЗИплода 1 скрининг 26.02.2025 Маточная беременность 12 недель 5 день

УЗИ плода 2 скрининг 16.04.2025 Беременность 19 недель + 5 дней

УЗИплода 3 скрининг 02.07.2025 Беременность 31+4. Беременность соответствует сроку 30 недель 5 дней. Тазовое предлежание плода. Симфизиопатия с увеличением диастаза 2 степени.

УЗИ мягких тканей от 12.08.2025 Э***хопризнаки симфизиопатии с увеличением диастаза 2 степени***

ЭКГ 01.07.2025 : Синусовая аритмия. ЧСС 61 - 71 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. Вольтаж средний. ГЛЖ Эндокринолог от 29.07.2024

**Диагноз:** гестационный сахарный диабет Беременность 34недель Рекомендовано:диета 9 Левемир по \*2 ед -1 раз в день с последующим титрованием

**Диагноз женщины: Оперативные срочные роды 3 в сроке 39 недель+0 дней. Рубец на матке(1). Симфизит. Гестационный сахарный диабет.**

**Сопутствующий диагноз: Варикозное расширение вен нижних конечностей в стадии компенсации. Хронический геморрой в ремиссии.**

Операция: **Лапаротомия по Джоел - Кохену. Кесарево сечение в нижнематочном сегменте.**

**Анамнез жизни**

Паритет 3/2

1. 2020 год - срочные оперативные роды, жив. 3700,0, по поводу угрожающего состояние плода, без осложнений.
2. 2022год - естественные роды, жив. 3700,0,б/о.

3. 2025 год Данная

**Аллергологический анамнез**

не отягощен **Объективные данные** 20.08.2025 в 12 ч 31мин.

**Ребенок женского пола с массой тела , оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов.**

Состояние при рождении и через 2ч удовлетворительное. Приложен к груди через 30мин. Сосёт активно. Кожные покровы розовые, чистые.

Слизистые чистые, розовые. Пуповина в зажиме, б\о. Голова округлая, большой родничок 1,0х 1,0 см. Тонус и рефлексы физиологичные. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, б/б, не вздут. Печень и селезенка б/о. Наружные половые органы развиты по женскому типу, развиты правильно. Стула не было, мочился.

**Пр.ДЗ:** Период адаптации. Синдром новорожденного от матери с гестационным диабетом.

Сахар крови 13:35ч 6.1ммоль/л- в норме.

**Обследование**

-скрининг на ВГТ, ФКУ на 3 день жизни

-аудиоскрининг

* пульсоксиметрия
* сахар крови
* группа крови резус-фактор

**План лечения**

* ИГВ

-а/геморагическая терапия в/м Вит К 1 1 мг (0,1мл)

* подлежит вакцинации ВГВ, БЦЖ

Врач

**Исполнитель :**

**ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ**

Карта № Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Ф.И.О. больного) Туған күні (Дата рождения) Жасы(Возраст) **0** Палата № Диета: **Исключительно грудное вскармливание**

Режим: **3а - свободный**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Время | Апноэ | Вес | Мочеиспускание | Слизистая глаз | Слизистая кожи | Слизистая рта | Сосательные рефлексы | Состояние | Стул |
| 01.09.2025 06:00 | Нет | 2930 | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | В норме |
| 01.09.2025 21:00 | Нет | 2965 | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | В норме |
| 02.09.2025 06:00 | Нет |  | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | В норме |
| 29.08.2025 21:00 | Нет | 3180 | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | Меконий |
| 30.08.2025 06:00 | Нет |  | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | Меконий |
| 30.08.2025 21:00 | Нет | 2945 | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | Меконий |
| 31.08.2025 06:00 | Нет |  | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | Меконий |
| 31.08.2025 21:00 | Нет | 2875 | Да | Чистая | Чистая | Чистая | Активные | Удовлетворительное | Меконий |

**Прочее**

**29.08.2025 12:31**

к Правилам организации скрининга Приказ МЗ РК от 09.09.2010г.

«Об утверждении Правил организации

скрининга» дата изменения 25.08.2021г.

Психо-физическое развитие новорожденного

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Критерии психофизического развития |  |
| **Физическое развитие** | | |
| 1 | Масса тела |  |
| 2 | Длина тела (рост) |  |
| 3 | Окружность головы |  |
| 4 | Окружность грудной клетки |  |
| **Фенотипический осмотр** | | |
| 5 | Голова (форма, швы и роднички), пороки ЦНС |  |
| 6 | Лицо, глаза (аномалии развития лица, глаз) |  |
| 7 | Шея |  |
| 8 | Грудная клетка (патологические изменения формы грудной клетки) |  |
| 9 | Дыхательная система (наличие пороков развития) |  |
| 10 | Сердечно-сосудистая система (наличие пороков развития) |  |
| 11 | Органы брюшной полости, желудочно-кишечный тракт |  |
| 12 | Половые органы |  |
| 13 | Поясничная область, ягодицы, спинной мозг, позвоночник |  |
| 14 | Тазобедренные суставы |  |
| 15 | Конечности |  |
|  | | |
| 16 | Реакция на зрительный и звуковые раздражители |  |
| 17 | Мышечный тонус |  |
| 18 | Безусловные рефлексы (наличие патологических рефлексов) |  |

Примечание: указываются видимые стигмы дизэмбриогенеза, врожденные пороки развития.

**Исполнитель :**

**Прочее**

**29.08.2025 13:01**

Приложение 8

**Факторы риска по тугоухости и глухоте**

|  |  |
| --- | --- |
| № | Факторы риска |
| 1 | рвота беременных, гипертензивные состояния, связанные с беременностью, преэклампсия и эклампсия |
| 2 | угроза прерывания беременности |
| 2 | резус-конфликт матери и плода |
| 4 | новообразования матки, применение цитостатиков |
| 5 | перенесенные инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, корь, грипп, ангина, цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз, хламидиоз, трихомониаз, СПИД и  другие) |
| 6 | использование во время беременности или для лечения новорожденного лекарственных средств с ототоксическим действием (антибиотики аминогликозидного ряда - стрептомицин, амикацин,  блеомицин, мономицин, канамицин, гентамицин, тобрамицин, неомицин и другие; антибиотики из группы макролидов - эритромицин, азитромицин и другие; петлевые диуретики - фуросемид и другие; нестероидные противовоспалительные препараты и другие) |
| 7 | анемия, тиреотоксикоз |
| 8 | диабетическая эмбриофетопатия |
| 9 | стремительные, запоздалые, преждевременные, затяжные роды |
| 10 | ягодичное и тазовое предлежание плода |
| 11 | центральное расположение плаценты, частичная отслойка плаценты, кровотечение |
| 12 | наложение акушерских щипцов |
| 13 | кесарево сечение |
| 14 | тяжелая анте- и интранатальная гипоксия плода |
| 15 | асфиксия новорожденного (первая оценка по Апгар менее 5 баллов, вторая оценка по Апгар менее 7 баллов) |
| 16 | внутричерепная родовая травма |
| 17 | гипербилирубинемия (более 20 ммоль/л) |
| 18 | гемолитическая болезнь новорожденного |
| 19 | масса тела при рождении менее 1 500 граммов |
| 20 | глубокая степень недоношенности (гестационный возраст менее 32 недель) |
| 21 | переношенность (гестационный возраст более 42 недель) |
| 22 | врожденная патология челюстно-лицевого скелета |
| 23 | тяжелое гипоксически-ишемическое поражение центральной нервной системы |
| 24 | тяжелое гипоксически-геморрагическое поражение центральной нервной системы |
| 25 | реанимация и интенсивная терапия ребенка после рождения |
| 26 | длительное использование для лечения новорожденного искусственной вентиляции легких (продолжительностью более 96 часов) |
| 27 | возраст матери старше 40 лет (поздние роды) |
| 28 | наследственные заболевания у матери или отца, сопровождающиеся поражением слухового анализатора (синдром Ваарденбурга, синдром Ушера, ото-палато-двигательный синдром и другие) |
| 29 | наличие среди ближайших родственников ребенка хотя бы одного человека с нарушением слуха |

+

Факторы риска - 1б.

**Исполнитель :**

**Результаты исследований - Пульсоксиметрия**

**30.08.2025 14:55**

Скрининг на ВПС: SpO2 - правая рука- 97% SpO2 - левая нога-98%

SpO2 - правая рука- 97% SpO2 - левая нога-98%

**Результаты исследований - Аудиометрия в свободном звуковом поле**

**Исполнитель :**

Аудиоскрининг на оба уха прошел. Медсестра

Аудиоскрининг на оба уха прошел. Медсестра

**01.09.2025 13:42**

**Исполнитель :**

**Дневниковые записи**

**01.09.2025 10:00 Т˚: 36.7 Пульс: 148 Дыхание: 47 Сатурация: 98**

Наблюдение дежурным неонатологом

**Врач :**

**01.09.2025 10:00 Т˚: 36.9 Пульс: 150 Дыхание: 49 Сатурация: 98**

Осмотр в АФО дежурным неонатологом

Состояние ребенка удовлетворительное

-3-

Сосет грудь активно, у мамы лактация недостаточная, докормливается молочной смесью по требованию. Кожные покровы чистые, розовые.

Видимые слизистые чистые, розовые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Пуповинный остаток сухой, чистый.

Голова округлая, большой родничок 1,0х 1,0 см.

Тонус мышц, рефлексы врожденного автоматизма физиологические. Дыхание в легких пуэрильное, хрипов нет

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул отходит. Мочился.

Реакции на вакцинацию ВГВ не было. Клинический диагноз: Период адаптации.

Подлежит к БЦЖ в 11:45. Проведена беседа. Реакции на прививку БЦЖ через 30 минут не было.

деж врач

**Врач :**

**02.09.2025 10:30 Т˚: 36.7 Пульс: 146 Дыхание: 44**

30-31.08.-01.09.25г Наблюдение деж врачей.

Осмотр в АФО

Состояние ребенка удовлетворительное Сосет грудь активно, не срыгивает Кожные покровы чистые, розовые.

Видимые слизистые чистые, розовые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Пуповинный остаток сухой, чистый.

Голова округлая, большой родничок 1,0х 1,0 см.

-4-

Тонус мышц, рефлексы врожденного автоматизма физиологические. Дыхание в легких пуэрильное, хрипов нет

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул отходит. Мочится.

Реакции на вакцинацию ВГВ, БЦЖ не было. Клинический диагноз: Период адаптации.

Выписан с рекомендациями, вес при выписке 2965,0г УМТ6,7%.

врач

**Врач :**

# Выписной эпикриз

**02.09.2025 14:00**

**Ұйымның атауы Наименование организации**

**Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области**

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан**

**Амбулаториялық, стационарлық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ**

**из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Городской центр первичной медико-санитарной помощи"**

Көшірме жіберілген ұйымныңатауы мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец | Ребенок |
| Группа крови |  |  |  |
| Резус - фактор |  |  |  |

1. Науқастың тегі, аты, əкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного)
2. Туған күні (Дата рождения)
3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес)
4. Жұмыс орны жəне лауазымы (Место работы и должность)
5. Күндері: а) амбулатория бойынша: сырқаттары (Даты: а) по амбулатории: заболевания)

б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: поступления)

шығуы (выбытия)

1. Толық диагнозы (негізгі ауруы, қосалқы асқынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение) Қорытынды диагноз (заключительный диагноз): **(Z38.0 ) Один ребенок, рожденный в стационаре**
2. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шыққандағы жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

**Анамнез заболевания**

**Течение беременности:**

На Д учете по беременности с 6 недель+6 дней. Прегравидарную подготовку не проходила. Индекс массы тела при постановке на

учет 20.5 кг/м2

1. **половина:**на фоне анемии легкой степени, амбулаторное лечение не получила.
2. **половина:** на фоне ОРВИ , лечение получила

**По данным ЭПЗ:**

Группа крови и резус фактор от 24.01.2024. –О(I) вторая, Rh (+) положительный

Глюкоза крови от 24.01.2025. - 5.4 ммоль/л 3.9 - 5.8 глюкоза после приема глюкозы через 60 мин в сыворотке крови 10.2 ммоль/л

6.7 - 9.4 .

Гликозилированный гемоглобин в крови от 26.02.2025 5.70 %

Бак. посев мочи от 24 01.2025 – Enterococcus faecalis 10\*3

Мазок на онкоцитологию от 24.02.2025г. – Клеток злокачественного роста не найдено УЗИплода 1 скрининг 26.02.2025 Маточная беременность 12 недель 5 день

УЗИ плода 2 скрининг 16.04.2025 Беременность 19 недель + 5 дней

УЗИплода 3 скрининг 02.07.2025 Беременность 31+4. Беременность соответствует сроку 30 недель 5 дней. Тазовое предлежание плода. Симфизиопатия с увеличением диастаза 2 степени.

УЗИ мягких тканей от 12.08.2025 Э***хопризнаки симфизиопатии с увеличением диастаза 2 степени***

ЭКГ 01.07.2025 : Синусовая аритмия. ЧСС 61 - 71 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. Вольтаж средний. ГЛЖ Эндокринолог от 29.07.2024**Диагноз:** гестационный сахарный диабет Беременность 34недель Рекомендовано:диета 9 Левемир по \*2 ед -1 раз в день с последующим титрованием

**Диагноз женщины: Оперативные срочные роды 3 в сроке 39 недель+0 дней. Рубец на матке(1). Симфизит. Гестационный сахарный диабет.**

**Сопутствующий диагноз: Варикозное расширение вен нижних конечностей в стадии компенсации. Хронический геморрой в ремиссии.**

Операция: **Лапаротомия по Джоел - Кохену. Кесарево сечение в нижнематочном сегменте.**

**Анамнез жизни**

Паритет 3/2

1. 2020 год - срочные оперативные роды, жив. 3700,0, по поводу угрожающего состояние плода, без осложнений.
2. 2022год - естественные роды, жив. 3700,0,б/о.

3. 2025 год Данная

**Аллергологический анамнез**

не отягощен **Объективные данные** 20.08.2025 в 12 ч 31мин.

**Ребенок женского пола с массой тела 3180,0гр, ростом – 52 см окр. груди - 36 см, окр. головы - 35 см, оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов.**

Состояние при рождении и через 2ч удовлетворительное. Приложен к груди через 30мин. Сосёт активно. Кожные покровы розовые, чистые.

Слизистые чистые, розовые. Пуповина в зажиме, б\о. Голова округлая, большой родничок 1,0х 1,0 см. Тонус и рефлексы физиологичные. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, б/б, не вздут. Печень и селезенка б/о. Наружные половые органы развиты по женскому типу, развиты правильно. Стула не было, мочился.

**Пр.ДЗ:** Период адаптации. Синдром новорожденного от матери с гестационным диабетом.

Сахар крови 13:35ч 6.1ммоль/л- в норме.

**Лабораторно-диагностические исследования**

Дата завершения заказа: **29.08.2025 16:27 Определение глюкозы в сыворотке крови экспресс методом** глюкоза в сыворотке крови - 6.1 ммоль/л ; Примечание:

Дата завершения заказа: **29.08.2025 16:26 Определение резус-фактора крови** резус-фактор - Rh+ (положительный) ; **Определение группы крови по системе ABO моноклональными реагентами (цоликлонами)** группа крови - В(III)-третья ; резус-фактор - Rh+ (положительный) ; Примечание:

Кровь на ВГ+ ФКУ-взята 31.08.25г.

**Инструментальные исследования**

**Аудиометрия в свободном звуковом поле (01.09.2025 13:42)**

Заключение:

Аудиоскрининг на оба уха прошел. Медсестра

**Пульсоксиметрия (30.08.2025 14:55)**

Заключение:

SpO2 - правая рука- 97% SpO2 - левая нога-98%

**Скрининг психофизического развития**: психомоторное и физическое развитие соответствует возрасту. Стигмы дизэмбриогенеза и врожденные пороки развития отсутствуют.

**Консультации специалистов**

**Проведенное лечение**

**Диета:** Исключительно грудное вскармливание **Режим:** 3а - свободный

**Дəрі-дəрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):**

Амри-К (10 мг/мл, 1 мл, Раствор для внутримышечного введения) (1мг Внутримышечно) (1 р/д. 1 д. )

**Вакциналау (Вакцинация):**

**Вакцина против вирусного гепатита В (ВГВ):**

**Название вакцины:** Вакцина против гепатита В (рДНК) (20 мкг/мл, 1 мл, , Индия Serum Institute of India Pvt. Ltd.)

**Дата:** 29.08.2025 15:01

**Дней жизни:** 1

**Доза:** 0.5 мл

**Серия вакцины:** 0344Q003B

**Вакцина против туберкулеза (БЦЖ):**

**Название вакцины:** Вакцина БЦЖ, лиофилизированная (0,05 мл/педиатрическая доза; 0,1 мл/взр доза, ампула 1 мл, , Болгария BB-NCIPD Ltd.)

**Дата:** 01.09.2025 11:45

**Дней жизни:** 3

**Доза:** 0.05 доза

**Серия вакцины:** 821-2

Крок годности вакцины до 31.07.26г.

**Состояние при выписке**

**02.09.2025 10:30 Т˚:36.7 Пульс:146 АД верх.: АД нижн.: Дыхание:44 Сатурация: Состояние:Удовлетворительное**

Состояние ребенка удовлетворительное Сосет грудь активно, не срыгивает Кожные покровы чистые, розовые.

Видимые слизистые чистые, розовые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Пуповинный остаток сухой, чистый.

Голова округлая, большой родничок 1,0х 1,0 см.

Тонус мышц, рефлексы врожденного автоматизма физиологические. Дыхание в легких пуэрильное, хрипов нет

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул отходит. Мочится.

Реакции на вакцинацию ВГВ, БЦЖ не было. Клинический диагноз: Период адаптации.

Выписан с рекомендациями, вес при выписке 2965,0г УМТ6,7%.

**Исход лечения**

Емдеу немен аяқталды (Исход лечения): Выздоровление

**Лечебные и трудовые рекомендации**

1. ИГВ. Частоту и продолжительность кормления не ограничивайте. При необходимости кормите их двух грудей, сохраняйте ночные кормления.
2. Для улучшения работы желудка и кишечника и предотвращения срыгивания, рекомендуется ребенка выкладывать на живот в дневное время.
3. Ежедневное купание в кипяченой воде t 370С, с детским мылом 2 раза в неделю..
4. Пупочная ранка не требует специальной обработки. В случае появления корочек на пупочной ранке следует во время купания вымыть живот ребенка с мылом таким образом, чтобы корочки смылись.
5. Массаж профилактический с 2х недельного возраста легкими поглаживающими движениями
6. Свободное пеленание. Одевайте ребенка в ползунки, распашонки, кофточки, костюмчики, это благоприятствует психическому и физическому развитию. При отсутствии реакции со стороны кожи, применяйте в ночное время и при выходе на улицу подгузники, в остальное же время используйте обычные матерчатые мягкие подгузники.
7. Чаще берите ребенка на руки, к себе в постель, разговаривайте с ним, ласкайте его. Чем больше тепла, ласки, любви вы отдадите своему ребенку, тем больше уважения и любви от него вы получите с годами.
8. Прогулки на свежем воздухе в любую погоду, а при благоприятной погоде даже 2 раза в день. С первых прогулок можно гулять в коляске.
9. Наблюдение участкового педиатра.
10. Консультация хирурга, невропатолога, ортопеда в 1 мес.
11. Проф. прививки по плану.

Немедленное обращение в стационар при появлении опасных признаков:

* + **нарушение дыхания (частое, затрудненное, шумное дыхание, остановка дыхания, стонущий выдох).**
  + **ребенок не сосет грудь или сосет вяло, отказ от груди.**
  + **ребенок холодный на ощупь или горячий (температура выше 37,5°С).**
  + **покраснение кожи вокруг пупочного остатка, гнойные выделения, неприятный запах из пупочной ранки.**
  + **судороги. вялость, сонливость, сниженная двигательная активность**
  + **желтуха в первый день жизни или если желтушность сохраняется более 2-х недель.**
  + **- срыгивания, рвота, понос.**
  + **кровь в стуле, при срыгивании, из пупочной ранки.**

Профилактика синдрома внезапной детской смерти

* + **укладывать ребенка спать на спинку;**
  + **избегать тугого пеленания;**
  + **не закрывать лицо ребенка во время сна;**
  + **не курить в помещении, где спит ребенок.**

Для улучшения качества оказания медицинской помощи в ОКБ функционирует служба поддержки пациента и внутреннего контроля.

С вопросами, пожеланиями и жалобами Вы можете обратиться к нам по телефонам: Единый ca **l** центр

8 (7212) 94 04 77 и 8 778 003 71 47

Сайт ОКБ: okb\_karaganda.kz, Facebook.okb.krg, Instagram – okb\_krg

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Үзінді алды (выписку получил):** |  | **подпись** |  |
| **Бөлім менгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О.** |  | **подпись** |  |
| **Емдеуші дəрігер (Лечащий врач) Ф.И.О.** |  | **подпись** |  |

**Исполнитель :**