|  |  |
| --- | --- |
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министірінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазанындағы № 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 |

**"СТАЦИОНАРЛЫҚ НАУҚАСТЫҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ КАРТАСЫ" №001/Е НЫСАНЫ ФОРМА №001/У "МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО ПАЦИЕНТА"**

**№**

1. Фамилия

Имя Отчество

1. Дата рождения
2. Пол
3. Возраст

1. Национальность КАЗАХ 6. Гражданство Казахстан

7. Житель Город 8. ИИН

1. Место жительства
2. Место работы/учебы/детского

Должность Образование

1. Социальный статус Работающий, рабочий
2. Наименование страховой компании, № страхового полиса
3. Группа инвалидности 14. Тип возмещения

1. Пациент направлен Другим стационаром
2. Проходил лечение в дневном стационаре в данном году по поводу данного заболевания
3. Тип госпитализации Код госпитализации

Плановая госпитализация 35.011U.DH.4419

1. Диагноз направившей организации (M15.8 ) Другой полиартроз
2. Госпитализирован в данном году по поводу данного заболевания 1
3. Информацию о состоянии здоровья разрешено сообщать следующим лицам
4. Сортировка по триаж-системе
5. Вид транспортировки
6. Другие виды лечения

Зеленый Может идти

1. Дата начала лечения 25.08.2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название операции | Дата, час | Метод обезболивания | Осложнения |

1. Дата окончания лечения (смерти)
2. Проведено дней 7
3. Особые отметки На педикулёз осмотрен. Уплотнение на ягодичных областях нет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28. | Диагнозы | Код по МКБ-10 |
| Направительный Основное |  |  |
| Предварительный Основное |  |  |
| Этапный (Клинический) Основное |  |  |
| Заключительный Основное |  |  |

1. Отметка о выдаче листа о временной нетрудоспособности

№

c по

1. Исход лечения Улучшение
2. Трудоспособность Временно утрачена
3. Заполняется в случае смерти Умер дд/мм/гг

Аутопсия проводилась

Патологическое (гистологическое) заключение

02.09.2025

Лечащий врач Ф.И.О. (при его наличии), ID

Подпись лечащего врача

ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Палаты № 1 |
| № карты  ИИН |  | Фамилия, имя, отчество больного, № палаты |
| Дата рождения |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назначения** | **Исполните ли** | **Отметка о назначении и выполнении** | | | | | | | | | | |
| **25.08** | **26.08** | **27.08** | **28.08** | **29.08** | **30.08** | **31.08** | **01.09** | **02.09** | **03.09** | **04.09** |
| Режим 3а - свободный | Врач | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |
| Сестра | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |
| Диета 15 | Врач | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |
| Сестра | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |
| Лорнадо 8 мг, Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем (8 мг Внутривенно(капельно)) + Натрия хлорид 0,9%, 200 мл, Р-р д/инф. (200мл, Внутривенно (капельно)) | Врач | + | + | + | + | + |  |  |  | + |  |  |
| Сестра | + | + | + | + | + |  |  |  | + |  |  |
| Дексаметазон-Аджио 4 мг/мл, 1 мл, Р-р д/ин. (1 мл Внутрисуставно) | 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

Палаты № 1

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** | | | | | | | | | | |
| **25.08** | **26.08** | **27.08** | **28.08** | **29.08** | **30.08** | **31.08** | **01.09** | **02.09** | **03.09** | **04.09** |
| (D83.960.505) Внутрисуставное введение лекарственных средств | 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:

15

3а - свободный

Масса тела:

100 кг Рост 184 см

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата и время назначения** | **Назначение** | **Подпись врача** | **Подпись 2-го врача дата, время** | **Время** | **Доза** | **Выполнивший назначение** | **Дата** |
| 1 |  | Лорнадо 8 мг, Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем (8 мг Внутривенно(капельно)) + Натрия хлорид 0,9%, 200 мл, Р-р д/инф. (200мл, Внутривенно(капельно)) | . | . |  |  |  |  |
|  | 1 | . |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
|  | 1 |  |  |
| 2 |  | Дексаметазон-Аджио 4 мг/мл, 1 мл, Р-р д/ин. (1 мл Внутрисуставно) | . |  |  | 1 |  |  |

**ТЕМПЕРАТУРА ПАРАҒЫ / ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ**

**ad 80**

**ad 80**

**ad 80**

**ad 80**

**ad 80**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Күні (Дата) | | | 26.08.2025 | | | | | 27.08.2025 | | | | | 28.08.2025 | | | | | 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 | | | |
| Стационарда нешінші күн  (День преб. в стац) | | | 2 | | | | | 3 | | | | | 4 | | | | | 5 | | | | 6 | | | | 7 | | | | 8 | | | | | 9 | | | | 10 | | | | 11 | | | | 12 | | | | 13 | | | | 14 | | | |  | 15 | | | | 16 | | | |
| 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 |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| **t 36,5** | |  |  | | **t 36,5** | |  |  | | **t 36,5** | |  |  | | **t 36,5** | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | **t 36,5** | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 100 | 150 | 35 |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 90 | 125 | 34 |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 80 | 100 | 33 |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| **D 120** | | |  | **AD 120** | | | |  | **AD 120** | | | |  | **AD 120** | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | **AD 120** | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 70 | 75 | 32 |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 60 | 50 | 31 | **p 72** | |  |  | | **p 72** | |  |  | | **p 72** | |  |  | | **p 72** | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | **p 72** | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Күні (Дата) | 26.08.2025 | | 27.08.2025 | | 28.08.2025 | | 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 | |
| Стационарда нешінші күн  (День преб. в стац) | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | |
| 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) | 17 | 0 | 17 | 0 | 17 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Салмағы (Вес) | 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.  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) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ванна | Нет |  | Нет |  | Нет |  | Нет |  |  |  |  |  |  |  | Нет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Талдау түрі (зерттеу түрі) Вид анализа (вид обследования) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Талдауды алу күні(зерттеу) Дата забора анализа (исследования) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Первичный осмотр

**25.08.2025 08:10**

**Жалобы при поступлении**

на боль в суставах кистей, отек левого лучезапястного сустава, крепитация при движениях, болезненность при движениях

**Анамнез заболевания**

Боль в суставах кистей с 20203, механического ритма, не лечилась. С марта 2024г отмечает усиление артралгии в суставах кистей . В мае 2024г осмотрена ревматологом, выставлен диагноз остеоартроз, с временным улучшением на фоне НПВП.

Данное ухудшение состояния в течение месяца после физических нагрузок отек левого лучезапястного сустава. При обследовании на УЗИ наличия синовита. Учитывая проявления синовита и суставного синдрома госпитализирована на дневной стационар ОКБ для проведения курс лечения и ведения внутрисуставной иньекции.

**Анамнез жизни**

туберкулез отрицает., венерические заболевания отрицает., гемотрансфузии отрицает, болезнь Боткина отрицает. Наследственность- не отягощена

Хронические заболевания: отрицает

Экспертный анамнез: работает, б/л открыт с 25.08.25г

**Аллергологический анамнез**

отрицает

**Объективные данные**

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Нормостенического телосложения, умеренного питания. Подкожно–жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Кожный покров физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура тела 36,5С.

**Костно-суставная система:** артрит в суставах кистей, периартикулярный отек левого лучезапястного сустава, положительный симптом сжатия в них, узелков Гебердена и Бушара нет. Хруст при движениях. Ходит самостоятельно.

**Система дыхания:** Грудная клетка правильной формы. Обе её половины участвуют в акте дыхания. При пальпации грудная клетка эластичная, безболезненная. Голосовое дрожание проводится одинаково с обеих сторон. Дыхание через нос свободное. Перкуторно по всем полям ясный легочный звук. В легких дыхание везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧДД 17 в 1 минуту. Сатурация 98%

**Система кровообращения:** Область сердца и магистральных сосудов визуально не изменена. Патологические пульсации отсутствуют. Верхушечный толчок в 5 межреберье на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правой парастернальной линии, верхняя - III межреберье по парастернальной линии, левая граница – по левой среднеключичной линии в 5 межреберье. Тоны сердца звучные, ритм правильный. АД 120/80 мм.рт. ст., ЧСС

- 72 уд/мин.

**Система пищеварения:** Аппетит сохранен. Глотание свободное. Язык влажный, обложен желтоватым налетом. Живот правильной формы, симметричный, пальпаторно мягкий, чувствительный в правом подреберье. Стул оформленный, регулярный, 1 раз в в сутки.

**Мочевыделительная система:** Область почек визуально не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

**Обследование**

**Общий анализ крови (12.08.2025)** гемоглобин (HGB) 120 г/л , эритроциты (RBC) 5,4х1012/ /л цветовой показатель 1.00, лейкоциты-8,6х109 /л , СОЭ 10 мм/ч , тромбоциты (PLT) 310х109 /л , MON 9 % , NEU 65 % , LYМ 25 % EО 1 % **Биохимический анализ крови (12.08.2025)** мочевина 4,6 ммоль/л , глюкоза-4,5 ммоль/л , холестерин -4,2 ммоль/л , АСаТ 19 МЕ/л , общий билирубин 10 мкмоль/л , прямой билирубин 2,6 мкмоль/л , АЛаТ 19 МЕ/л , креатинин 65,62 мкмоль/л, общий белок-76 г/л, СРБ-4,6 мг/л, РФ-10IU/ml

**Общий анализ мочи (12.08.2025)** цвет мочи светло-желтый , прозрачная , лейкоциты 2 в п/зр , эпителий плоский в моче 1 в п/зр, относительная плотность (удельный вес) мочи 1020 , РН 5

**ЭКГ от 12.08.2025** ритм синусовый, ЧСС 80/мин , нормограмма

**Рентген левого коленного сустава от 20.01.25г:** остеоартроз 1ст.

**УЗИ левого лучезапястного сустава от 13.08.25г:** синовит левого лучезапястного сустава.

**План лечения**

Режим 3А, диета 15

Р-р Лорнадо 8мг + Р-р Натрий хлор 0,9%- 200,0 в/в кап Р-р Десаметазон 4мг 1,0 внутрисуставно

План обследования:

Внутрисуставное введение

**Прочее**

Предварительный диагноз: Генерализованный остеоартроз, первичный, безузелковая форма, локализованный: остеоартроз суставов кистей Rст 0- I. НФС 0. Синовит левого лучезапястного сустава.

**Исполнитель :**

**ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ**

Карта № Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Ф.И.О. больного) Туған күні (Дата рождения) Жасы(Возраст) **45** Палата № **1** Диета: **15** Режим: **3а - свободный**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Время | АД верх. | АД нижн. | Пульс | Температура | ЧД |
| 02.09.2025 06:00 | 120 | 80 | 72 | 36.5 | 17 |
| 26.08.2025 06:00 | 120 | 80 | 72 | 36.5 | 17 |
| 27.08.2025 06:00 | 120 | 80 | 72 | 36.5 | 17 |
| 28.08.2025 06:00 | 120 | 80 | 72 | 36.5 | 17 |
| 29.08.2025 06:00 | 120 | 80 | 72 | 36.5 | 17 |

# Прочее

**25.08.2025 08:06**

## Триаж картасы/Карта триажа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Медициналық ұйымның атауы/Наименование медицинской организации: КГП "Областная клиническая больница" УЗ КО Пациенттің Т.А.Ə. (бар болса)/ФИО пациента (при его наличии):  Алдын ала диагнозы/Предварительный диагноз: M15.8 Другой полиартроз | | |
| Пациенттің тіркеу нөмірі/Регистрационный номер пациента: | Триаж коды (біріншілік)/Триаж код (первичный): Зеленый | Күні жəне уақыты/Дата и время: |
|  | Жынысы/Пол: |
| Қан тобы/Группа крови: |
| Пациент жеткізілді/Пациент доставлен: Другим стационаром | Пациенттің жағдайы/Положение пациента:  Өздігінен жүре алады/Может самостоятельно ходить | |
| Пациентті ертіп жүруші тұлға/Сопровождающее лицо  пациента: Туысы/Родственник | Санасының деңгейі/Уровень сознания: Айқын/Ясное | Пациенттің эмоционалды жай- күйі/Эмоциональное состояние пациента:  Сабырлы/Спокойный |
| Аллергия: Не указано | Бұрын сіреспеге қарсы вакцина алды/Получил ранее вакцину против столбняка: Ақпарат алынбады/Не удалось получить информацию | |
| Диспансерлік тіркеуде тұрады/Состоит на диспансерном учете: Нет | Ақпарат алынды/Информац. собрана от: Пациенттен/Пациента | |
| Зиянды əдеттер/Вредные привычки: Жоқ/Нет | Сөйлеудегі жай-күйі/Состояние речи: Қалыпты/Норма | Алкогольдік/есірткілік мас болу / Алкогольное/наркотическое  опьянение: Жоқ/Нет |
| Пайдаланылатын протездер мен қосалқы құралдар/Используемые протезы и вспомогательные инструменты: Жоқ/Нет | | |
| Салдарлық аурулар/Фоновые заболевания: Өзге/Другое | | |
| Жалобы при поступлении: | | |
| Дəрілік заттарды қабылдайды/Принимает лекарственные средства: да | | |
| Ауырған аурулары ( жұқпалы аурулар/ жарақаттар / хир. операциялар)/Перенесенные заболевания ( инфекционные болезни/ травмы/ хир. операции): Иə/Да | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ауруды бағалау/Оценка боли  Ауруды 1-ден 10 балл аралығында сурет бойынша бағалаңыз/Оцените боль, по рисунку о 1 до 10 балла: 4- Шыдамды ауырсыну/Терпимая боль  Байланысу мүмкін емес пациенттер үшін бет өрнек шкаласын пайдаланыңыз/Используйте шкалу выражений лица для пациентов, с которыми нельзя связаться | | | | | | | |
| Уақыты/Время | Дəрігердің/мейіргердің Т.А.Ə. (бар болса)/ФИО врача/мед.сестры (при наличии): | | | | | |  |
|  | t | PS | ТАЖ/ЧДД | АҚҚ/АД | | S02 | Лорнадо 8 мг, Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем (8 мг Внутривенно(капельно))  + Натрия хлорид 0,9%, 200 мл, Р-р д/инф. (200мл,  Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 7 д. )  Дексаметазон-Аджио 4  мг/мл, 1 мл, Р-р д/ин. (1  мл Внутрисуставно) (1 р/д. 1 д. ) |
| 08:06 | 36.2 | 78 | 18 | 120 / 80 | | 98 |  |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| Клиникалық диагнозы/Клинический диагноз: M15.8 Другой полиартроз | | | | Триаж коды (екіншілік)/Триаж код (вторичный): | | | |
| Нəтиже/Исход: Профильді бөлімшеге емдеуге жатқызылды/Госпитализирован в профильное отделение | | | | | | | |

Дəрігердің/мейіргердің Т.А.Ə. (бар болса)/ФИО врача/мед.сестры (при наличии):

Қолы/Подпись

Күні жəне уақыты/Дата и время:

**Исполнитель :**

# Прочее

**25.08.2025 08:06**

## Триаж

**Дата и время:**

**Ф.И.О. пациента:** **Дата рождения:**

**Доставлен: **самообращение по направлению 103 другое: **Сопровождение: **родственник медперсонал посторонние другое: **Способ передвижения: **самостоятельно; посторонняя помощь;

костыли, трость, ходунки; на коляске; на каталке.

Нуждается в: сопровождение; коляска; каталка.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Категория "А" Красный Осмотр врача до 5 мин.** | | **Категория "В" Желтый**  **Осмотр врача в течение 15 - 30 мин.** | | **Категория "С" Зеленый**  **Осмотр врача в течение 30 - 60 мин.** | |
| A | Сознание:   * ясное * оглушенность * заторможен * преснинкопе Адекватен(а) Не адекватен(а) |  | Сознание: ясное  Адекватен(а) Не адекватен(а) |  | Сознание: ясное  Адекватен(а) |  |
| B | Кожные покровы:   * выраженный цианоз * выраженно-бледные * желтушные * землистой окраски |  | Кожные покровы:   * обычной окраски, * умеренный цианоз * умеренная бледность * желтушные |  | Кожные покровы:   * обычной окраски, * легкий, умеренный цианоз * желтушные |  |
| C | Выраженный болевой синдром (нуждается) в срочном обезболивании) |  | Умеренный болевой синдром (обезболивание может быть отсрочено) |  | Отсутствие болевого синдрома |  |
| D | SpO2< 85% без O2 |  | SpO2 86-91% без O2 |  | SpO2 >92% без O2 |  |
|  | ЧДД > 25 или < 10 |  | ЧДД > 21 - 25 |  | ЧДД 10 - 20 |  |
| E | Пульс >140 или < 50 |  | Пульс 111 - 140 или < 55 |  | Пульс 56 - 110 |  |
| САД < 80 мм.рт.ст > 180 |  | САД< 90 мм.рт.ст 140-  179 |  | САД 90-139 мм.рт.ст |  |
| F | Т > 380 |  | Т 37,5 - 380 |  | Т < 37,40 |  |

## Инфекционный скрининг:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сыпь:*** Да Нет  ***Повышение Т тела:*** Да Нет  ***Кашель:*** Да Нет  ***Боль в горле:*** Да Нет  ***Насморк (заложен нос):*** Да Нет ***Ахоличный стул:*** Да Нет ***Потемнение мочи:*** Да Нет | ***Рвота:*** Да Нет  ***Жидкий стул:*** Да Нет  ***Выезд за последний месяц в страны Юго- Восточной Азии, Африку, Индию, Китай, Австралию:***  Нет  Да |
|  | ***Контакт с инфекционным больным:***  Да Нет  ***Контакт с экзотическими животными за последний месяц:*** Да Нет |

При выявлении 2-х и более критериев производится изоляция пациента для исключения инфекционного заболевания.

## Наличие возможного источника распространения инфекции: Уретральный катетер (эпицистостома): Да Нет Центральный венозный катетер: Да Нет

**Пролежни: **Да Нет **Трахеостома: **Да Нет **Другое:**

При наличии 1 и более критериев производится изоляция пациента и осмотр врача.

## Пациент должен быть изолирован: Да Нет

**Дата и время:**

**Ф.И.О. медицинской сестры:**

## Подпись:

**Исполнитель :**

# Результаты исследований - Внутрисуставное введение лекарственных средств

**25.08.2025 08:10**

С противовоспалительной целью введено внутрисуставной укол дексаметазон 4 мг 1,0 .

внутрисуставное введение

# Прочее

**Исполнитель :**

Ф.И.О.:

Дата рождения:

**25.08.2025 09:23**

## Первичный сестринский осмотр

**Дата и время осмотра:**

**Осмотр ведется со слов: **Пациента; Члена семьи/друга: Другое лицо:

**Язык общения: **Казахский; Русский; Иностранный: нужен переводчик; Жестами (глухонемой).

**ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дыхание (ЧДД): | | | Давление: | | | | | Пульс | | |
|  | 17 | в мин |  | 120 | / | 80 | мм.рт.ст. |  | 72 | уд/мин |

**ОБЩИЕ ДАННЫЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Отделение:** Дневной стационар **Палата:** Палаты  **Поступил из:** дома другой стационар СМП | |
| **Дата и время поступления:**  **Фамилия лечащего врача:** | **Первичный диагноз:** M15.8 Другой полиартроз |
|  | |

**СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАТУС**



**Живет (бытовые условия):** Самостоятельно, благоустроенно Скученность, не благоустроенно

(сан.узел и т.п)

**Работает:** Нет Да

**Семейное положение:**

**Вредные привычки:**

Замужем/ женат Не замужем/ не женат

Нет бросил(а) курить

мес.) Да, курит

лет

мес. назад, не употребляет алкоголь в

течение

лет

сигарет в день, стаж курения

лет

Да, употребляет алкоголь в день

**ИНСТРУКТАЖ ПАЦИЕНТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Инструктаж по отделению** | **Права пациента и распорядок** | **Личные вещи пациента** |
| Как пользоваться телевизором, телефоном  Как пользоваться сан.узлом, ванной  Профилактика падений (кнопка вызова, боковые ограждения, поручни, мокрые полы и т.д.) | Выдана брошюра: Права пациента  Сообщил(а) о возможности приглашения религиозных служб  Запрет курения в здании | Переданы членам семьи Оставлены у пациента Сданы на хранения (указать  куда): |

**ОПРОС ПАЦИЕНТА**



**АЛЛЕРГИЯ:** Нет Да, указать, на что именно

Медикаменты: Пища:

Другое:



**БОЛЬ:** Нет Да

Где болит: в суставах кистей,

Как долго болит: длительное время отек левого лучезапястного сустава, крепитация при движениях, болезненность

Как болит: при движениях

Как сильно болит (Рис.1) (балл)

**Если балл выше 4, сообщить врачу! МЕДИКАМЕНТЫ С СОБОЙ:** Нет Да

2

**Визуально-аналоговая шкала (ВАШ)**

Если да, то: переданы старшей сестре на рассмотрение переданы членам семьи

**СОН / ОТДЫХ: **Нет проблем Трудности со сном

Что способствует сну (помогает заснуть)? **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА: **Нет проблем Алкогольное опьянение Сниженная самокритика Тревога  Недружелюбность, злость Возбужденность Заторможенность

Депрессия Другое:

**СИСТЕМА**

## или ОРГАН

**Нормально/ Есть нарушения**

**ОСМОТР ПАЦИЕНТА**

## Если есть нарушения отметьте подходящее



## Детальное описание, примечания

**Сознание**

Нормально заторможенное спутанное отсутствует

сыпь повреждение на коже гематомы расчесы

**Кожа**

**Зрение Слух**

**Ухо, горло, нос**

Нормально

Нормально Нормально Нормально

покраснение синяк

нарушено состояние волосистой части

снижено отсутствует (слепота) справа слева оба

очки постоянно очки для чтения

снижено отсутствует (глухота) справа слева оба

Слуховой аппарат

боль в горле шум в ушах заложен нос кровотечение пикворея

## Дыхание

Нормально на аппарате трахеостома

одышка мокрота отсутствует

нарушение аппетита тошнота

**ЖКТ**

## Мочеиспускание

Нормально

Нормально

рвота кровотечение запор диарея

катетером непроизвольно требуется посторонняя помощь цистостома

## Опроно - двигательный аппарат

**Эмоциональная**

Есть нарушения отек воспаление суставов

парез паралич плегия

беспокойный страдальческое лицо

## сфера

Нормально

не ориентирован (в месте, во времени)

**ОЦЕНКА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Аппетит:**  хороший снижен повышен | **Способ кормления:**  через рот | | | **Трудности при:**  трудностей нет | | |
| **парентеральное** |  | | **жевании** |  | |
| **кормление из трубочки/** | |  | **глотании** |
| **через зонд** | | | **не может самостоятельно принимать пищу** | |  |
| принимает инсулин, др. сахароснижающие препараты | | |
| Выделенный ответ требует внимания лечащего врача или врача-диетолога (учесть в плане ухода) | | | | | | |

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА**



Выделенный ответ требует внимания лечащего врача или физиотерапевта / ЛФК (учесть в плане ухода)

**боли в суставах**

**боли в мышцах**

**режим)**

**передвижение**

**другие**

**прикован к койке(постельн.**

**туалет**

**трость**

**функции**

**прием пищи**

**ходунки**

**нарушение двигательной**

**прием водных процедур**

**использует инвалидное кресло**

**есть деформация**

**Использование ортопедических средств**

нет ограничений, самостоятелен/а

**Опорно-двигательный аппарат**

нет ограничений, самостоятельность

**Уход за собой**

нет ограничений, самостоятелен

Нуждается в помощи:

**ОЦЕНКА КОЖИ по шкале БРАДЕНА**(выставить баллы и посчитать общий балл)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр** | **1 балл** | **2 балла** | **3 балла** | **4 балла** | **Балл** |
| **Чувствительност** | **Полностью ограничена:**  Не издает звуков,  не реагирует на боль **ь**и на внешние раздражители (например, под наркозом, затуманено сознание) | **Очень ограничена**:  Реагирует только на боль, не может разговаривать, может стонать или вздыхать, половина тела не чувствует боли | **Слегка ограничена**:  Реагирует на голос, не может полностью разговаривать, не чувствует одну или две конечности | **Без ограничений**:  Нет ухудшений, может свободно сказать, где чувствует боль | 4 |
| **Влажность кожи** | **Постоянно влажная:**  Кожа постоянно мокрая из-за пота, мочи и т.д. При каждом движении чувствуется влажность | **Очень влажная:**  Кожа часто влажная, есть необходимость менять простыни 2-3 раза в сутки | **Иногда влажная**:  Кожа иногда влажная, есть необходимость менять простыни как минимум раз в сутки | **Редко влажная:**  Кожа обычно сухая, белье меняется по графику (по необходимости) | 4 |
| **Подвижность режим** | **Строгий постельный режим**  Пациент прикован к койке | **Не может ходить**  Не может ходить самостоятельно или ходит с трудом - с помощью опоры, кресла-каталки, ИМН | **Палатный режим**  Иногда ходит на короткое расстояние, в основном сидит или лежит | **Общий режим**  Ходит вне палаты не реже двух раз в день и внутри палаты раз в два часа, если не спит | 4 |
| **Способность двигаться** | **Полностью ограничена:**  Совсем не двигается без посторонней помощи | **Очень ограничена:**  Иногда может слегка подвинуть тело или конечность | **Слегка ограничена:**  Часто двигается, но положение тела поменять не может | **Без ограничений:**  Без посторонней помощи свободно меняет положение | 4 |
| **Аппетит** | **Очень слабый**  Никогда не доедает порцию (всего треть) принимает мало жидкости, более 5 дней питается парентерально | **Плохой**  Редко доедает порцию (обычно ест половину), недостаточный прием жидкости или пищи | **Без замечаний**  Часто ест больше половины порции, полноценное питание через зонд или парентерально | **Отличный**  Часто ест полную порцию, не отказывается от пищи, иногда ест дополнительно | 4 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Трение** | **Проблема**  В движении нужна помощь, тело постоянно трется о простынь (при возбуждении и т.п.) часто скользит вниз | **Потенциальная проблема**  При движении тело не всегда трется о простынь.  Хорошо сохраняет положение. | **Нет проблемы**  Самостоятельно двигается в койке или кресле, может менять позицию тела самостоятельно | - | 3 |
| Общий балл: | | | | | 23 |
| **15 и выше** = норма (нет риска развития пролежня или низкий риск). Обычный уход.  **14 и ниже** = средний или высокий риск. Завести форму "СО-01 Оценка риска пролежней". Следить за кожей | | | | | |

**ОЦЕНКА РИСКА ПАДЕНИЯ по шкале Морзе (**посчитать в течение суток**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вопрос** | **Оценка** | **Балл** | **Результат:**  **0 - 24** =  нет риска, основной выход  **25 - 50** =  низкий риск падения, профилакти меры  **51 и выше**  = высокий риск  **Завести форму** "СО -07  Оценка риска падения", оценивать повторно. Меры для пациентов высокого риска падения. |
| 1. Падал ли в последние 3 месяца? | Нет - 0  Да - 25 | 0 |
|  |
| 2. Есть ли сопутствующие заболевания? (см. мел. карту) | Нет - 0  Да - 15 | 0 |
|  |
| 1. Ходит самостоятельно:    * Ходит сам или строгий постельный режим (лежит неподвижно)    * Использует костыли / ходунки / трость    * При ходьбе опирается о мебель или стены для поддержки | - 0  - 15  - 30 | 0 |
|  |
| 4. Принимает внутривенное вливание (есть система) / принимает гепарин | Нет - 0  Да - 20 | 0 |
|  |
| 1. Походка    * Нормальная (ходит свободно)    * Слегка несвободная (ходит с остановками, шаги короткие, иногда с задержкой)    * Нарушения (не может встать, ходит опираясь, смотрит вниз) | - 0  - 10  - 20 | 0 |
|  |
| 1. Психическое состояние    * Нормально: знает свою способность двигаться    * Подозрительное: не знает/забывает, что не может ходить сам | - 0  - 15 | 0 |
|  |
| **Общий балл:** | | 0 |

ческие

**ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТИ В ОБУЧЕНИИ ПАЦИЕНТА**



**Нужно обучить на тему:**

Боль и ее симптомы Питание и диета

Медикаменты, как их принимать, взаимосвязь с пищей

Правильное использование оборудования, изделий мед. назначения (приборы, костыли и др.)

Методы реабилитации (восстановление функций, упражнения)

Др.

**Необходимо обучить:**

пациента родственников, ухаживающих

**Способность к обучению:**

обучаем; трудно обучаем; не обучаем

**Уровень необходимого обучения:**

обычное обучение

дополнительные темы обучения (уход за кожей / пролежни, уход за цистостомой и т.д.)

**ПЛАНИРОВАНИЕ ВЫПИСКИ**



1. Есть финансовые затруднения оплаты за услуги? Нет Да
2. Приехал/а из-за пределов Нет Да, нужно заранее сообщить о дате выписки
3. Другое:

**Фамилия, инициалы медсестры:**  **Подпись:**

**Дата и время окончания осмотра:** 2025-08-25T09:25

**КОНТРОЛЬ ГОТОВНОСТИ К ВЫПИСКЕ (**заполняется в день или накануне выписки**)**

|  |
| --- |
| **Предполагаемая длительность:** 1-14 дней свыше 15 дней  **Приехал из-за пределов:** Нет Да, нужно заранее сообщить о дате выписки  **Пациент был обучен согласно потребностям:** Да (запись в Листе обучения) Нет, причина: |
| **Необходимо обучить:** Пациента Родственников, ухаживающих  **Уровень необходимого обучения:** обычное обучение: боль, ее симптомы, питание и диета, медикаменты, взаимосвязь с пищей методы реабилитации дополнительные темы обучения: |
| **Выписан/а:** Домой Другое:  **При выписке в транспортировке:** Не нуждается ожидается личный транспорт (немедицинский транспорт) скорая помощь / медицинский транспорт  Нуждается (другое:)  **Личные вещи возвращены:** Пациенту Членам семьи/ лицу по уходу  **Уход на дому:** в посторонней помощи не нуждается в сопровождении родственников; После выписки пациенту необходимо приобрести вспомогательные средства:  корсет; коляску; костыль; ходунки; другое:  **Дата выписки:** Не указано  **Основной диагноз при выписке:** |

**Фамилия, инициалы медсестры:** **Подпись:\_**

**Дата и время окончания осмотра**: 2025-09-02T11:37 Ф.И.О.:

Дата рождения:

# Обоснование диагноза

## (M15.8 ) Другой полиартроз

**Жалобы при поступлении**

**Исполнитель :**

**26.08.2025 07:48**

на боль в суставах кистей, отек левого лучезапястного сустава, крепитация при движениях, болезненность при движениях

**Анамнез заболевания**

Боль в суставах кистей с 20203, механического ритма, не лечилась. С марта 2024г отмечает усиление артралгии в суставах кистей . В мае 2024г осмотрена ревматологом, выставлен диагноз остеоартроз, с временным улучшением на фоне НПВП.

Данное ухудшение состояния в течение месяца после физических нагрузок отек левого лучезапястного сустава. При обследовании на УЗИ наличия синовита. Учитывая проявления синовита и суставного синдрома госпитализирована на дневной стационар ОКБ для проведения курс лечения и ведения внутрисуставной иньекции.

**Анамнез жизни**

туберкулез отрицает., венерические заболевания отрицает., гемотрансфузии отрицает, болезнь Боткина отрицает. Наследственность- не отягощена

Хронические заболевания: отрицает

Экспертный анамнез: работает, б/л открыт с 25.08.25г

**Аллергологический анамнез**

отрицает

**Объективные данные**

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Нормостенического телосложения, умеренного питания. Подкожно–жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Кожный покров физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура тела 36,5С.

**Костно-суставная система:** артрит в суставах кистей, периартикулярный отек левого лучезапястного сустава, положительный симптом сжатия в них, узелков Гебердена и Бушара нет. Хруст при движениях. Ходит самостоятельно.

**Система дыхания:** Грудная клетка правильной формы. Обе её половины участвуют в акте дыхания. При пальпации грудная клетка эластичная, безболезненная. Голосовое дрожание проводится одинаково с обеих сторон. Дыхание через нос свободное. Перкуторно по всем полям ясный легочный звук. В легких дыхание везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧДД 17 в 1 минуту. Сатурация 98%

**Система кровообращения:** Область сердца и магистральных сосудов визуально не изменена. Патологические пульсации отсутствуют. Верхушечный толчок в 5 межреберье на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правой парастернальной линии, верхняя - III межреберье по парастернальной линии, левая граница – по левой среднеключичной линии в 5 межреберье. Тоны сердца звучные, ритм правильный. АД 120/80 мм.рт. ст., ЧСС

- 72 уд/мин.

**Система пищеварения:** Аппетит сохранен. Глотание свободное. Язык влажный, обложен желтоватым налетом. Живот правильной формы, симметричный, пальпаторно мягкий, чувствительный в правом подреберье. Стул оформленный, регулярный, 1 раз в в сутки.

**Мочевыделительная система:** Область почек визуально не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

**Лабораторно-диагностические исследования**

**Общий анализ крови (12.08.2025)** гемоглобин (HGB) 120 г/л , эритроциты (RBC) 5,4х1012/ /л цветовой показатель 1.00, лейкоциты-8,6х109 /л , СОЭ 10 мм/ч , тромбоциты (PLT) 310х109 /л , MON 9 % , NEU 65 % , LYМ 25 % EО 1 % **Биохимический анализ крови (12.08.2025)** мочевина 4,6 ммоль/л , глюкоза-4,5 ммоль/л , холестерин -4,2 ммоль/л , АСаТ 19 МЕ/л , общий билирубин 10 мкмоль/л , прямой билирубин 2,6 мкмоль/л , АЛаТ 19 МЕ/л , креатинин 65,62 мкмоль/л, общий белок-76 г/л, СРБ-4,6 мг/л, РФ-10IU/ml

**Общий анализ мочи (12.08.2025)** цвет мочи светло-желтый , прозрачная , лейкоциты 2 в п/зр , эпителий плоский в моче 1 в п/зр, относительная плотность (удельный вес) мочи 1020 , РН 5

**ЭКГ от 12.08.2025** ритм синусовый, ЧСС 80/мин , нормограмма

**Рентген левого коленного сустава от 20.01.25г:** остеоартроз 1ст.

**УЗИ левого лучезапястного сустава от 13.08.25г:** синовит левого лучезапястного сустава.

**Инструментальные исследования Консультации специалистов Дополнительно**

диагноз: Генерализованный остеоартроз, первичный, безузелковая форма, локализованный: остеоартроз суставов кистей Rст 0- I. НФС 0. Синовит левого лучезапястного сустава.

**Исполнитель :**

**Дневниковые записи**

**25.08.2025 08:10**

Лечение назначено. Пациентка с лечением ознакомлена.

**Врач :**

**26.08.2025 10:00 Т˚: 36.4 Пульс: 82 Давление верхнее: 110 Давление нижнее: 80 Дыхание: 18 Сатурация: 98**

На фоне начатой терапии НПВП, внутрисуставной иньекции отмечает уменьшение отечности левого лучезапястного сустава, несколько улучшилось подвижность в них.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров физиологической окраски, чистый от высыпаний. Периферических отеков нет. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца достаточной звучности, ритм правильный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Лечение по плану.

Врач :

**27.08.2025 10:00 Т˚: 36.2 Пульс: 80 Давление верхнее: 110 Давление нижнее: 80 Дыхание: 18 Сатурация: 98**

В динамике сохраняются умеренный отек левого лучезапястного сустава, крепитация при движениях.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров физиологической окраски, чистый от высыпаний. Периферических отеков нет. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца достаточной звучности, ритм правильный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Лечение по плану.

**Врач :**

**28.08.2025 10:00 Т˚: 36.4 Пульс: 80 Давление верхнее: 110 Давление нижнее: 80 Дыхание: 18 Сатурация: 98**

Состояние с улучшением: отек левого лучезапястного сустава регрессировалась, сохраняются боли при движениях.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров физиологической окраски, чистый от высыпаний. Периферических отеков нет. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца достаточной звучности, ритм правильный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Лечение по плану.

**Врач :**

**29.08.2025 10:00 Т˚: 36.2 Пульс: 80 Давление верхнее: 110 Давление нижнее: 80 Дыхание: 18 Сатурация: 98**

Жалобы на боли в левом лучезапястном суставе, усиливающиеся при движениях.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров физиологической окраски, чистый от высыпаний. Периферических отеков нет. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца достаточной звучности, ритм правильный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Лечение по плану.

**Врач :**

**30.08.2025 10:00**

Выходной день

**Врач :**

**31.08.2025 10:00**

Выходной день

**Врач :**

**01.09.2025 10:00**

Выходной день

**Врач :**

**02.09.2025 11:00**

На фоне проводимой терапии НПВП, внутрисуставной иньекции состояние с улучшением: отек левого лучезапястного сустава регрессировалась, облегчалась движение в суставах.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров физиологической окраски, чистый от высыпаний. Периферических отеков нет. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца достаточной звучности, ритм правильный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Выписывается с улучшением. Даны рекомендации.

**Врач :**

# Выписной эпикриз

**26.08.2025 07:49**

**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 "Медицинский центр Жезказган"**

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

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): **(M15.8 ) Другой полиартроз**

**Генерализованный остеоартроз, первичный, безузелковая форма, локализованный: остеоартроз суставов кистей Rст 0- I. НФС 0.**

**Синовит левого лучезапястного сустава.**

1. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шыққандағы жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

**Жалобы при поступлении**

на боль в суставах кистей, отек левого лучезапястного сустава, крепитация при движениях, болезненность при движениях

**Анамнез заболевания**

Боль в суставах кистей с 20203, механического ритма, не лечилась. С марта 2024г отмечает усиление артралгии в суставах кистей . В мае 2024г осмотрена ревматологом, выставлен диагноз остеоартроз, с временным улучшением на фоне НПВП.

Данное ухудшение состояния в течение месяца после физических нагрузок отек левого лучезапястного сустава. При обследовании на УЗИ наличия синовита. Учитывая проявления синовита и суставного синдрома госпитализирована на дневной стационар ОКБ для проведения курс лечения и ведения внутрисуставной иньекции.

**Анамнез жизни**

туберкулез отрицает., венерические заболевания отрицает., гемотрансфузии отрицает, болезнь Боткина отрицает. Наследственность- не отягощена

Хронические заболевания: отрицает

Экспертный анамнез: работает, б/л открыт с 25.08.25г

**Аллергологический анамнез**

отрицает

**Объективные данные**

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Нормостенического телосложения, умеренного питания. Подкожно–жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Кожный покров физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура тела 36,5С.

**Костно-суставная система:** артрит в суставах кистей, периартикулярный отек левого лучезапястного сустава, положительный симптом сжатия в них, узелков Гебердена и Бушара нет. Хруст при движениях. Ходит самостоятельно.

**Система дыхания:** Грудная клетка правильной формы. Обе её половины участвуют в акте дыхания. При пальпации грудная клетка эластичная, безболезненная. Голосовое дрожание проводится одинаково с обеих сторон. Дыхание через нос свободное.

Перкуторно по всем полям ясный легочный звук. В легких дыхание везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧДД 17 в 1 минуту. Сатурация 98%

**Система кровообращения:** Область сердца и магистральных сосудов визуально не изменена. Патологические пульсации отсутствуют. Верхушечный толчок в 5 межреберье на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правой парастернальной линии, верхняя - III межреберье по парастернальной линии, левая граница – по левой среднеключичной линии в 5 межреберье. Тоны сердца звучные, ритм правильный. АД 120/80 мм.рт. ст., ЧСС

- 72 уд/мин.

**Система пищеварения:** Аппетит сохранен. Глотание свободное. Язык влажный, обложен желтоватым налетом. Живот правильной формы, симметричный, пальпаторно мягкий, чувствительный в правом подреберье. Стул оформленный, регулярный, 1 раз в в сутки.

**Мочевыделительная система:** Область почек визуально не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

**Лабораторно-диагностические исследования**

**Общий анализ крови (12.08.2025)** гемоглобин (HGB) 120 г/л , эритроциты (RBC) 5,4х1012/ /л цветовой показатель 1.00, лейкоциты-8,6х109 /л , СОЭ 10 мм/ч , тромбоциты (PLT) 310х109 /л , MON 9 % , NEU 65 % , LYМ 25 % EО 1 % **Биохимический анализ крови (12.08.2025)** мочевина 4,6 ммоль/л , глюкоза-4,5 ммоль/л , холестерин -4,2 ммоль/л , АСаТ 19 МЕ/л , общий билирубин 10 мкмоль/л , прямой билирубин 2,6 мкмоль/л , АЛаТ 19 МЕ/л , креатинин 65,62 мкмоль/л, общий белок-76 г/л, СРБ-4,6 мг/л, РФ-10IU/ml

**Общий анализ мочи (12.08.2025)** цвет мочи светло-желтый , прозрачная , лейкоциты 2 в п/зр , эпителий плоский в моче 1 в п/зр, относительная плотность (удельный вес) мочи 1020 , РН 5

**ЭКГ от 12.08.2025** ритм синусовый, ЧСС 80/мин , нормограмма

**Рентген левого коленного сустава от 20.01.25г:** остеоартроз 1ст.

**УЗИ левого лучезапястного сустава от 13.08.25г:** синовит левого лучезапястного сустава.

**Инструментальные исследования**

**Консультации специалистов**

**Проведенное лечение**

**Диета:** 15 **Режим:** 3а - свободный

## Дəрі-дəрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты):

Лорнадо 8 мг, Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем (8 мг Внутривенно(капельно)) + Натрия хлорид 0,9%, 200 мл, Р-р д/инф. (200мл, Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 6д. ) Дексаметазон-Аджио 4 мг/мл, 1 мл, Р-р д/ин. (1 мл Внутрисуставно) (1 р/д. 1 д. )

## Орындалған шаралар (Выполненные процедуры и манипуляции):

**Внутрисуставное введение лекарственных средств (25.08.2025 08:10)**

Заключение: внутрисуставное введение

**Состояние при выписке**

На фоне проводимой терапии НПВП, внутрисуставной иньекции состояние с улучшением: отек левого лучезапястного сустава регрессировалась, облегчалась движение в суставах.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров физиологической окраски, чистый от высыпаний. Периферических отеков нет. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца достаточной звучности, ритм правильный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Выписывается с улучшением. Даны рекомендации.

**Исход лечения**

Емдеу немен аяқталды (Исход лечения): улучшение

**Лечебные и трудовые рекомендации**

1. «Д» - наблюдение терапевта, ревматолога по месту жительства.
2. Дозированные физические нагрузки, избегать физических перегрузок.
3. **ЛФК** (избегать статических нагрузок, приседаний, ограничить подъем в гору, по лестнице, рекомендованы плавание, йога, растяжка, аэробика), **массаж суставов,** физиолечение, санаторно-курортное лечение.
4. Ношение ортезов при необходимости, удобной обуви, ортопедических стелек.
5. Т. Напрофф 550мг по 1 таблетке 2 раза в день, после еды, при болях в суставах, по 5-7 дней
6. Ротадон по 1саше х 1 раз в день, 3 месяца
7. Повторный осмотр ревматолога ОП через 6 мес., с контрольными анализами: ОАК+тр., СРБ, АЛТ, АСТ, креатинин, общий белок, сахар крови, витамин Д, ЭКГ.

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

**Исполнитель :**