

## ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

по защите преддипломной практики  
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Работа студента \_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

---

База ЛПУ

---

---

Методический руководитель:  
Проверил/подпись/

---

Дата \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

Пациент

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

---

Возраст \_\_\_\_\_

Врачебный диагноз

---

---

---

## ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Уважаемый:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

---

---

**Мы считаем Вас участником процесса лечения и ухода во время пребывания в вашем лечебном отделении.**

### **Ваши права как пациент:**

1. Права на выбор врача и мед.сестры.
2. Права на консультацию юриста, нотариуса, услуги священнослужителя.
3. Права на врачебную тайну.
4. Права на возмещение материального ущерба при нанесении вреда здоровью.
5. Права на моментальное оказание медицинской помощи.
6. Права на отказ от мед.вмешательства.

### **Ваши обязанности:**

1. Соблюдение режима.
2. Выполнение требований персонала.

### **Распорядок дня в отделении:**

- 6.00-7.00 Подъем, измерение температуры тела.
- 7.00-8.00 Туалет.
- 8.00-10.00 Завтрак.
- 10.00-12.00 Обход врачей.
- 12.00-14.00 Выполнение врачебных назначений.
- 14.00-15.00 Обед.
- 15.00- 17.00 Тихий час (отдых).
- 17.00-18.00 Свободное время.
- 18.00-19.00 Измерение температуры тела.
- 19.00-20.00 Ужин.
- 20.00-22.00 Свободное время.
- 22.00 Отход ко сну.

### **Консультации родственников: Лечащим врачом:**

Ежедневно с 13.00 до 14.00.

### **Заведующий отделением:**

среда с 13.00-15.00

**Желаем Вам скорейшего выздоровления!**

## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ:

1. ФИО \_\_\_\_\_

2. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть)

3. Дата рождения/возраст \_\_\_\_\_ (полных лет)

4. Адрес, постоянное место жительства (город, село)

5. Место работы/ учебы, профессия или должность

7. Группа инвалидности: первая, вторая, третья, нет (нужное подчеркнуть)

8. Направлен в стационар по экстренным, плановым показаниям (нужное подчеркнуть)

9. Требуемая транспортировка: может идти самостоятельно, необходимы костыли/трость, кресло каталка, каталка, (нужное подчеркнуть)

## КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

Основное заболевание: \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

## СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:

Жалобы:

Анамнез заболевания:

- а) болен с \_\_\_\_\_ (дата);  
б) обострения (указать частоту) - ежемесячно, ежегодно, \_\_\_\_\_;  
сезонность — нет, есть (когда) \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть, дописать);  
в) лечится - регулярно, нерегулярно; чаще амбулаторно или стационарно;  
выполняет все рекомендации врача - да, нет (нужное подчеркнуть);  
г) заболевание/последнее обострение началось \_\_\_\_\_ дней назад  
д) оно было связано с переохлаждением, нарушением диеты, стрессом, не  
знаю, \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть, дописать);  
е) \_\_\_\_\_ началось \_\_\_\_\_ со \_\_\_\_\_ следующих  
симптомов \_\_\_\_\_

ж) \_\_\_\_\_ куда \_\_\_\_\_ обращался/ась \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ помощью \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ чем  
лечился/ась \_\_\_\_\_

з) эффект лечения - стало лучше, самочувствие не изменилось, стало хуже (нужное подчеркнуть)

### АНАМНЕЗ ЖИЗНИ:

- а) место рождения \_\_\_\_\_  
б) данные о вакцинации \_\_\_\_\_

в) имеет хронические заболевания \_\_\_\_\_

туберкулез, вирусный гепатит, вен. заболевания

г) перенесённые заболевания, травмы, операции \_\_\_\_\_

Болезнь Боткина - не болел, перенёс в \_\_\_\_\_

д) аллергический анамнез (указать вид аллергии на препараты, пищу и т.д.) \_\_\_\_\_

е) наследственность не отягощена, отягощена (по какому заболеванию) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть и дописать);

ж) социальные данные: семья полная/ неполная \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;  
место работы, профессиональная вредность (есть или нет), кем работал ранее. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;  
отношения в семье - хорошие, плохие; (нужное подчеркнуть) материальное обеспечение: удовлетворительное, неудовлетворительное (нужное подчеркнуть);

е) вредные привычки в семье - курение, алкоголь, наркотики, нет (нужное подчеркнуть);

готовность к сотрудничеству - есть, нет \_\_\_\_\_

ж) экологические данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;  
живет в экологически благоприятном, неблагоприятном районе; квартира благоустроенная, неблагоустроенная (нужное подчеркнуть).

### ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

1. Состояние - удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое (сведения взять из истории болезни) (нужное подчеркнуть)

2. Сознание - ясное, спутанное, отсутствует (нужное подчеркнуть)

3. Положение в постели - активное, пассивное, вынужденное

4. Поведение - адекватное, неадекватное (нужное подчеркнуть)

5. Антропометрия - рост \_\_\_\_\_ см; масса тела \_\_\_\_\_ кг;

6. Температура тела в подмышечной впадине \_\_\_\_\_

7. Кожа: цвет - физиологическая окраска, бледная, гиперемия, акроцианоз, диффузный цианоз, желтушная, \_\_\_\_\_;

сухая, влажная, гипергидроз; сыпь (характер) \_\_\_\_\_;

расчесы - есть, нет; сосудистый рисунок - есть, нет (какой?)

\_\_\_\_\_;  
Толщина подкожно-жировой складки \_\_\_\_\_ см. Ожирение - нет, есть.

8. Слизистые: цвет - розовый, бледный, иктеричный, желтушный; высыпания - есть, нет (характер) \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть, дописать)

9. Конституция: астеник, нормостеник, гиперстеник.

10. Костно-мышечная система - без особенностей, есть изменения \_\_\_\_\_

11. Лимфатические узлы - не увеличены, увеличены (локализация, размер) \_\_\_\_\_

Отеки: нет, есть на (стопах, голенях, бедрах, пояснице, лице: умеренные, выраженные, \_\_\_\_\_ холодные, \_\_\_\_\_ теплые, \_\_\_\_\_ белые, цианотичные) \_\_\_\_\_

### ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ:

Носовое дыхание свободное, затруднено;

грудная клетка правильной формы, эмфизематозная, кифосколиотическая, другие деформации \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть, дописать)

Тип дыхания - грудной, брюшной, смешанный.

Дыхание ритмичное, аритмичное ЧДД \_\_\_\_\_ в минуту.

глубина \_\_\_\_\_; ритм \_\_\_\_\_.

Пальпация:

Голосовое дрожание \_\_\_\_\_

Перкуссия сравнительная: над областью легких звук ясный легочный, притуплённый, тупой, тимпанический, коробочный. \_\_\_\_\_

Топографическая перкуссия (границы легких по топографическим линиям) \_\_\_\_\_

Укорочения - нет, есть в \_\_\_\_\_

Аускультация: дыхание везикулярное \_\_\_\_\_

жесткое в \_\_\_\_\_

ослабленное в \_\_\_\_\_

не выслушивается в \_\_\_\_\_

Хрипы - нет, есть сухие (басовые, дискантовые), влажные (мелко-, средне-, крупно-пузырчатые) в \_\_\_\_\_

Бронхофония \_\_\_\_\_

## ОРГАНЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Осмотр: область сердца (не) изменена \_\_\_\_\_

Пальпация: верхушечный толчок определяется в \_\_\_\_\_

Пульс \_\_\_\_\_ в мин; ритмичный, аритмичный; симметричный; наполнение \_\_\_\_\_ напряжение \_\_\_\_\_

Дефицит пульса: есть, нет. в одну минуту \_\_\_\_\_

Перкуссия: границы относительной сердечной тупости: правая на \_\_\_\_\_ см кнаружи от правого края грудины; левая в \_\_\_\_\_ межреберье кнаружи, кнутри на \_\_\_\_\_ см от левой срединно-ключичной линии.

Верхняя в III межреберье, по III \_\_\_\_\_

Тоны сердца: ясные, глухие, приглушены \_\_\_\_\_

Шумы: есть, нет \_\_\_\_\_

Ритм правильный, аритмия \_\_\_\_\_

Акценты - есть, нет \_\_\_\_\_

АД: систолическое \_; диастолическое \_\_\_\_\_; пульсовое мм.рт.ст.

Отеки нет, есть (локализация) \_\_\_\_\_

## ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Осмотр: слизистая полости рта \_\_\_\_\_

язык чистый (не) обложен \_\_\_\_\_ налетом, сухой, влажный

Десны: \_\_\_\_\_

Зубы: \_\_\_\_\_

Миндалины: \_\_\_\_\_

Пищевод: прохождение густой и жидкой пищи не затруднено

Живот обычной формы, изменен \_\_\_\_\_

(Не) участвует в акте дыхания \_\_\_\_\_

Мягкий, (без) болезненный в \_\_\_\_\_

Печень: область правого подреберья (не)изменена \_\_\_\_\_

Печень (не) увеличена, нижний край (не)выступает из-под края реберной дуги на \_\_\_\_\_ см

Край гладкий, бугристый, эластичный, плотный (без) болезненный

Размеры печеночной тупости по Курлову:

по срединной линии \_\_\_\_\_ см;

по правой срединно-ключичной \_\_\_\_\_ см;

по левой реберной дуге \_\_\_\_\_ см.

Перистальтика кишечника: обычная, усиленная, отсутствует.

Желчный пузырь: (без)болезненный \_\_\_\_\_

Симптом Ортнера (положительный, отрицательный) \_\_\_\_\_

## ОРГАНЫ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ:

Осмотр: поясничная область (не) изменена \_\_\_\_\_

Кожа и мягкие ткани:

Почки и мочевого пузырь (не) пальпируются \_\_\_\_\_

Симптом Пастернацкого положительный, отрицательный - справа, слева

## ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА:

Щитовидная железа (не) увеличена I, II, степени.

Глазные симптомы: есть, нет \_\_\_\_\_

Вторичные половые признаки соответствуют полу и возрасту: да, нет.

Части тела пропорциональны: да, нет

Отложения подкожно-жировой клетчатки: \_\_\_\_\_

Кахексия: да, нет \_\_\_\_\_

**ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМЫЙ  
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА**

Лабораторные

---

---

---

---

---

---

---

---

Инструментальные:

---

---

---

---

**КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:**

Основное заболевание: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Осложнения основного заболевания:

---

---

---

---

Сопутствующие заболевания:

---

---

---

---

**ОБОСНОВАНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Диагноз

---

---



---

---

---

Поставлен на основании:

1) жалоб на

---

---

---

---

---

---

---

---

2) данных анамнеза болезни

---

---

---

---

---

---

---

---

3) данных анамнеза жизни

---

---

---

---

---

---

---

---

4) данных объективного обследования:

---

---

---

---

---

---

---

---

5) данных дополнительных исследований:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ:**

Режим: \_\_\_\_\_

Диета: \_\_\_\_\_

**ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА**

Название препарата		
Из какой группы		
Фармакологическое действие		
Показания		
Побочный эффект		
Противопоказания		
Пути введения и форма выпуска		

Назначенная доза		

## ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

ФИО \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ палата \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_

Медицинский диагноз \_\_\_\_\_

<b>Параметры/день наблюдения, дата</b>						
Режим						
Диета - стол №						
<b>Питание (самостоятельно, требуется помощь)</b>						
Жалобы (динамика)						
<b>Состояние (из истории болезни)</b>						
Сознание						
Положение в постели						
<b>Движение (самостоятельно, требуется помощь: костыли, трость, кресло/каталка, каталка)</b>						
Температура утро/вечер						
<b>Температура в прямой кишке (при необходимости)</b>						
Кожа (окраска)						
ЧДД						
ЧСС / пульс						
АД						
<b>Отеки (есть, нет, локализация)</b>						
Физиологические отправления <b>(самостоятельно, требуется помощь)</b>						
<b>Мочеиспускание (не нарушено, нарушено - вид нарушения)</b>						
<b>Изменения в ОАМ (при необходимости)</b>						
<b>Суточный диурез (из истории болезни)</b>						
<b>Водный баланс (при</b>						

<b>необходимости)</b>						
<b>Стул (наличие, характер)</b>						
<b>Личная гигиена (может осуществить самостоятельно, требуется помощь)</b>						
<b>Смена белья (самостоятельно, требуется помощь)</b>						
<b>Потребность в общении</b>						
<b>Эмоциональное состояние</b>						

## ДНЕВНИК КУРАЦИИ

Дата:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---









## ОСТРЫЙ БРОНХИТ

ОСТРЫЙ БРОНХИТ – (ОПРЕДЕЛЕНИЕ).

1. ЭТИОЛОГИЯ
2. ПАТОГЕНЕЗ
3. КЛАССИФИКАЦИЯ
4. КЛИНИКА
5. СИМПТОМАТИКА.
  
6. ОБЪЕКТИВНО
  
7. ОСЛОЖНЕНИЯ
  
8. ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ
  
9. ДИАГНОСТИКА
10. ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ:
11. ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ:
  
12. ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
13. ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ:
14. ДИЕТОТЕРАПИЯ
15. РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ:
  
16. РЕАБИЛИТАЦИЯ
17. ПРОГНОЗ