

ELSI

не пац'єт.

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації № 003/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України від 14.02.2012 р. № 110
редакції наказу МОЗ України від 21.01.2016 № 29

МЕДИЧНА КАРТА СТАЦІОНАРНОГО ХВОРОГО № 10578

палата № _____

1. Дата госпіталізації 25.10.20 22 50 2. Стать: чоловіча - 1; жіноча - 2

3. Прізвище, ім'я, по батькові хворого _____

4. Дата народження 23.09.35 5. Вік 53
(число, місяць, рік) (кількість повних років, для дітей: до 1-го року - місяців; до 1-го місяця - днів)

6. Документ, що посвідчує особу не має

6.1. Номер документа, що посвідчує особу _____ 6.2. Громадянство 804
(код країни)

7. Постійне місце проживання/перебування: місто - 1; село - 2 Обласн. б-н
(область, район, населений пункт)

7.1. Поштовий індекс _____
(вулиця, будинок, квартира, номер телефону)

8. Місце роботи, посада пенсіонер
(для дітей, учнів, студентів - найменування навчального закладу, пільгова категорія; для інвалідів - вид і група інвалідності)

9. Клас направлення хворого пер КЛІНІКА _____
(найменування закладу охорони здоров'я) (код за ЄДРПОУ)

10. Транспорт при госпіталізації таксі _____
(код за МКХ-10)

11. Відділення при госпіталізації АІР/кардіо 12. Відділення при виписці АІР
(профіль ліжок) (код) (профіль ліжок) (код)

Перевезений _____
(дата, час, відділення)

13. Госпіталізація: ургентна - 1; планова - 2 14. Обстеження на ВІЛ-інфекцію _____
(число, місяць, рік)

строк ургентної госпіталізації (до 6 годин - 1; 7 - 24 години - 2; більше 24 годин - 3)

15. Група крові _____ 16. Резус-приналежність _____ 17. Реакція Васермана _____
(число, місяць, рік)

18. Алергічні реакції, гіперчутливість чи непереносимість лікарського засобу _____
(назва лікарського засобу, характер побічної дії)

19. Госпіталізація з приводу цього захворювання в цьому році: вперше - 1; повторно - 2

19.1. Повторна госпіталізація з приводу цього захворювання до 30 днів: так - 1; ні -

20. Дата виписки (смерті) 29.10.2020 21. Проведено ліжко-днів 4
(число, місяць, рік) (година)

22. **Діагноз заключний клінічний** (у випадку травми – вказати її вид: виробнича – 1; не виробнича – 2)

	Назва діагнозу	Код за МКХ-10
Основний	Коронавірусна хвороба (covid-19, РНК sars cov-2 виявлена № 126473 виявлена 22.10.20 року) важкий перебіг	U 07.1
	Позагоспітальна двобічна полісегментарна пневмонія важкого ступеня, 4 група.	J 12.89
	1 ЛН III ст	J 96.00
	1 Двобічний ексудативний плеврит	J 12.89
	2 ІХС нестабільна стенокардія від 13.10.20 ФК III, дифузний та постінфарктний (ІМ 2010 року кардіосклероз)	125
	2 Персистуюча форма фібриляції передсердь та тріпотіння передсердь від 13.10.20	148.0
	2 СН II-A ст	E 11
	2 Цукровий діабет 2 тип, стан субкомпенсації.	E 66
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Додаткові діагнози: ускладнення основного діагнозу – 1, супутнє захворювання – 2

22.1. Категорія резистентності: відсутня – 1; чутливий ТБ – 2; монорезистентний ТБ – 3; полірезистентний ТБ – 4; мультирезистентний ТБ – 5; туберкульоз із розширеною резистентністю – 6

22.2. П.І.Б. лікаря /

Дата 29.10.20
(число, місяць рік)

23. Медичні процедури та хірургічні операції

Дата (число, місяць, рік)	Час - тривалість (години, хвилини)	Код процедури / хірургічної операції	Назва процедури / хірургічної операції	планова / ургентна (вказати)	Хірург / Анестезіолог / Суміжний спеціаліст (ПІБ, реєстраційний номер)	Вид анестезії* (реєстраційний номер лікаря-анестезіолога)	Ускладнення (код згідно з МКХ-10)
1	2	3	4		5	6	7

*Відсутня – 1; місцева – 2; загальна – 3; інша – 4.

2

Сорешко

Дата (число, місяць, рік)	Час - тривалість (години, хвилини)	Код процедури за Австралійським класифікатором медичних інтервенцій	Назва процедури	Хірург Анестезіолог Суміжний спеціаліст (ПІБ, реєстраційний номер)	Вид анестезії * (реєстраційн ий номер лікаря- анестезіолог а)	Ускладнення (код згідно з МКХ-10)
1	2	3	4	5	6	7
25.10.20		11600-03	Системний моніторинг АТ			
		13815-00	Кататеризація центральної вени			
25.10.20		13839-00	Взяття крові для діагностики			
		14200-00	Промивання шлунка			
		34530-04	Видалення венозного катетера			
25.10.20	20	36800-00	Кататеризація сечового міхура			
		38806-00	Введення міжреберного катетера для дренивання			
		39000-00	Люмбальна пункція			
		90220-00	Кататеризація/кануляція інших вен			
29.10.2020		90762-00	План лікування, початковий курс			
25.10.20		90762-01	План лікування, повторний курс			
28.10.20		92003-00	Детоксикація після вживання алкоголю			
		92006-00	Детоксикація після вживання наркотиків			
28.10.20		92036-00	Введення назогастрального зонда			
		92043-00	Респіраторні лікарські засоби, які приймаються небулайзером			
25.10.20		92044-00	Інше збагачення киснем			
29.10.2020		92052-00	Серцево-легенева реанімація			
		92500-00	Стандартне передопераційне анестез. обстеження			
		92500-02	Ургентне передопераційне анестез. обстеження			
		96037-00	Інше обстеження, консультування та оцінка			
27.10.20		96097-00	Ентеральне харчування через зонд			
		96098-00	Парентеральне харчування			
29.10.2020		96157-00	Звільнення дихальних шляхів без розрізу			
		38803-00	Лікувальний торакоцентез			
25.10.20		96037-00	Інше обстеження та консультування			
29.10.2020		13942-02	Обс. пристрою для доставки лік. засобу до ділянки			
29.10.2020		13882-00	Ведення пацієнта ШВЛ до 24 год			
		13882-01	Ведення пацієнта ШВЛ до 24-96 год			
		13882-02	Ведення пацієнта ШВЛ більше 24-96 год			
		92209-00	Ведення пацієнтів неінвазивно ШВЛ CPAP до 24 год			
		92209-01	Ведення пацієнтів неінвазивно ШВЛ CPAP 24-96 год			
		92209-02	Ведення пацієнтів неінвазивно ШВЛ CPAP більше 96 год			

29.10

55500-00

Роб. Орл. Ке

(вказати які)

стаді новоутворення

лікування: хірургічне; променеве (дистанційна гамма-терапія, рентгенотерапія, швидкі електрони, дистанційна гамма-терапія, контактна гамма-терапія і глибока рентгенотерапія); комбіноване (хірургічне і хірургічне і рентгенотерапія, хірургічне і комбіноване лікування); хімічними засобами; гормональними

паліативне лікування

3) симптоматичне лікування

3

Історичний анамнез:

Листок непрацездатності за останні 12 місяців:

з _____ по _____ Діагноз _____

з _____ по _____ Діагноз _____

з _____ по _____ Діагноз _____

Група інвалідності _____ Діагноз _____

Перебування у відпустці: черговій, без збереження заробітної платні, учбовій, у зв'язку з вагітністю і пологами, по догляду за дитиною

Зміни умов праці _____

Переведення на повний чи неповний робочий день _____

Наявність шкідливих або небезпечних умов праці _____

Професійні захворювання _____

Перебування у відрядженні _____

Підпис хворого _____

25. Відмітки щодо видачі листків непрацездатності

№ _____ з _____ по _____

№ _____ з _____ по _____

Внести діагноз в листок непрацездатності _____
підпис хворого

Видати листок непрацездатності дозволяю _____

Листок непрацездатності отримав _____
підпис хворого

26. Працездатність: відновлена повністю – 1; знижена – 2; тимчасово втрачена – 3; стійко втрачена – 4
(у зв'язку із захворюванням, з інших причин – підкреслити)

27. Висновок для тих, хто поступає на експертизу _____

28. Результат лікування: виписаний(а) з: одужанням – 1; поліпшенням – 2; погіршенням – 3; без змін – 4;
помер(ла) – 5; переведений(а) до іншого закладу охорони здоров'я – 6; здоровий(а) – 7

29. Спеціальні відмітки за період стаціонарного лікування за амбулаторними даними

онкологічний профілактичний огляд: _____

обстеження органів грудної порожнини _____

огляд гінеколога _____

(число, місяць, рік)

(число, місяць, рік)

30. Застрахований(а): так [1]; ні [2] _____

31. П.І.Б. лікаря _____

32. П.І.Б. завідувача _____

1019. 25.10.2020

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади підприємства установи організації до сфери управи
Найм адрес
Код за ЄДРПОУ

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації № 027/о
КНП «КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ» м. Київ, вул. **ЗАТВЕРДЖЕНО**
Наказ МОЗ України
1 4 0 2 2 0 1 2 № 1 1 0

ВИПИСКА № 17691

із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого

у інфекційне відділення
(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого Л

2. Дата народження 23 09 35
(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: область К
місто(село) Київ, вулиця

4. Місце роботи (посада) пенсіонер

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі: захворювання
(число, місяць, рік)

направлення в стаціонар
(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження 13 10 20
(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити)
(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):
COVID-19 (ПАРV 126473 від 22.10.20)
ІХС. Стенокардія напруж. РК III, нестабіль.
ний перебіг від 13.10.20р.
Дистонією та міноаритмією (2010р) кардіосклер.
Повільного прогресу. Річковий перебіг від
Трипотійний перебіг від 13.10.20р.
СМ II - АСГ.
Цукровий діабет II тип
Неврологічна дисфункція м. долева
м'язової

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці.

Поступив у ВІТНС 13.10.20 з історією скарг на біль в грудній клітці, задих, слабкість. 19.10.20 був переведений у терапевтичне відділення. Проведені обстеження: ЗНАК (13.10.20) - НВ-150%¹; ер-4,52%¹; нт-43%¹; л-68%¹. (14.10.20) - НВ-134%¹; ер-45%¹; нт-43%¹; л-12,4%¹; (18.10.20) - НВ-160%¹; ер-5,0%¹; нт-48%¹; л-8%¹. Біл. ал. крові (13.10.20) заг. біл. - 68%¹; білір. заг. - 14,6 мкмоль/л; білір. непр. - 2,8 мкмоль/л; млякокр. - 6,7 мкмоль/л; холестерин - 3,6 ммоль/л; АЛАТ - 0,92 мкмоль/л; АСАТ - 0,61 мкмоль/л; д-галактоза - 5,74%¹; сечовина - 7,0 ммоль/л; креатинін - 0,8 мкмоль/л; сг - 100900, л; сж-мв: 80000/л (6%). (18.10.20) заг. біл. - 63%¹; білір. заг. - 10,8 мкмоль/л; білір. непр. - 2,8 мкмоль/л; млякокр. - 14,9 мкмоль/л; АЛАТ - 0,35 мкмоль/л; креатинін - 1,14 мкмоль/л; АСАТ - 0,54 мкмоль/л; д-галактоза - 3,10%¹; сечовина - 8,5 мкмоль/л; ЕКГ (18.10.20) - ритм синусовий, правильний, QRS VI-V₄ рубцеві зміни м-ду; (19.10.20) - ритм синусовий, неправильний, та-62-74б, шлуночкові екстрастолми, рубцеві зміни м-ду. Ртв сгк (20.10.20) - меліоревий мал. подлімений на всіх желчевих полях. Кореш уцілаємі. Кістка діафрагми рєткої. Соч: не зміщено. Консультуванням інфекціоністом. Аналіз ПЛР SARS COV-2 (22.10.20) - виявлено РНК коронавірусу. Проведене лічє: гепарин, мрзю, ксл, насє, огуросолір, бісопролол, ариліїл, аспірін, актраїд, бексаметодол.

8. Лікувальні і трудові рекомендації: сідати, омега-3, еналапріл, діабетон-мє, атолас, корвітам, флєвікс, цєфтріаксон, лонітальїд, нітроксандр.

- Р-мв! продовжувати лічє у інфекційному відділенні
1. Еналапріл 10 мг x 2 рр під контролем НТ
 2. Бісопролол 2,5 мг x 2 рр під контролем пульсу
 3. Аспірін - кардіо 100 мг 1х 2 рр під вечері
 4. Діабетон МК 60 мг x 2 рр під конєтр. цукром крові
 5. Спортрежим у сімейного шкаря



"23" 10 20 20 року

Лікуючий лікар

Sab. Big.

ЗАПИС ЛІКАРЯ ПРИЙМАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ

Сумісний огляд відповідального чергового хірурга / завідувача відділенням

„ 25 „ 10 20 20р.

(підкреслити)

22 год. 50 хв.

33. Скарги пацієнта при госпіталізації хворий перевернувся за 15
за допомогою сімейних друзів з вулиці.

34. Анамнез хвороби Вроховсердце мезентеріальний різень
созвучення, асиметричний в приймальному
визначенні не проводиться.
хворий через фізичну нестерпність
не може спокійно лежати в певному положенні.
13.10.20 хворий поступив у КММЛД з приводу

35. Анамнез життя необачимої стенокардії: 22.10.20 отримав
позитивні результати ЕКГ. 25.10.20 хворий
перевіряв у лікарні № 8

22.10.2010р. ЧД тап II, Позиція фізика ФП.

36. Об'єктивний стан хворого

Загальний стан хворого: задовільний, середньої важкості, важкий, вкрай важкий

Свідомість: ясна, загальмована, ступор, сопор, марення, кома

Положення в ліжку: активне, пасивне, вимушене

Статура: нормостенічна, гіперстенічна, астенічна вага - ; зріст -

Шкіра: красна

Слизові: бліді, блідо-рожеві, рожеві, ціаноз

Мідшкірна клітковина: розвинута задовільно, слабо, понадміру, кахексія

Набряки: немає, є, на кінцівках, попереку, обличчі

Лімфатичні вузли: не збільшені, збільшені в

Органи дихання SpO2 72% (на масці)

Грудна клітина: нормальна, дідкоподібна, асиметрична, обидві половини приймають участь в акті дихання

Перкуторний звук: ясный, коробочний, вкорочений, тупий в ділянці

Аускультация: дихання везикулярне, жорстке, ослаблене, бронхіальне

Хрипи: немає, є в звезді в ЧД

Органи кровообігу

ЧСС 86 в 1 хв. Артеріальний тиск 110/70 мм рт.ст. Пульс: 86 в 1 хв. задовільний,

напружений, м'який, слабкий, швидкий, ритмічний, аритмічний, ниткоподібний

Границі серця: ліва IV міжребер'я на 1-2 см від середньої ключичної лінії

права I міжребер'я на 0-1 см від краю грудина, верхня IV ребро

Аускультация: тони серця чисті, гучні, приглушені

Ритм серця: правильний, аритмічний ФП тахікардія, брадикардія

Шуми: відсутні, систолічні, діастолічні, пресистолічні

Органи травлення

Зів: нормальний, гіперемований. Стан мигдалин: збільшені, не збільшені, видалені

Язык: вологий, сухий, малиновий, географічний

Живіт: не болить, ФП

ЗАПИС ЛІКАРЯ ПРИЙМАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ

Сумісний огляд відповідального чергового хірурга / завідувача відділенням

" 25, 10 20 20р.

(підкреслити)

22 год. 50 хв.

see
4
1/4

33. Скарги пацієнта при госпіталізації хворий перевернувся на спину
задовільності спинні болі з лів.

34. Анамнез хвороби хворий перевернувся на спину
задовільності спинні болі з лів.

35. Анамнез життя метаболічний синдром
22.10.20 хворий поступив у клініку з приводу
перевороту у ліжку
25.10.20 хворий
перевороту у ліжку
25.10.20 хворий
перевороту у ліжку

36. Об'єктивний стан хворого

Загальний стан хворого: задовільний, середньої важкості, важкий, вкрай важкий

Свідомість: ясна, загальмована, ступор, сопор, марення, кома

Положення в ліжку: активне, пасивне, вимушене

Статура: нормостенічна, гіперстенічна, астенічна вага - ; зріст -

Шкіра: чиста

Слизові: бліді, блідо-рожеві, рожеві, ціаноз

Нідошкірна клітковина: розвинута задовільно, слабо, понадміру, кахексія

Набряки: немає, є, на кінцівках, попереку, обличчі

Лімфатичні вузли: не збільшені, збільшені в

Органи дихання SpO2 72% (на масці)

Грудна клітина: нормальна, джекподібна, асиметрична, обидві половини приймають участь в акті дихання

Перкуторний звук: ясний, коробочний, вкорочений, тупий в ділянці

Аускультация: дихання везикулярне, жорстке, ослаблене, бронхіальне

Хрипи: немає, є в зонах в л/б

Органи кровообігу

ЧСС 86 в 1 хв. Артеріальний тиск 110/70 мм рт.ст. Пульс: 86 в 1 хв. задовільний,

напружений, м'який, слабкий, швидкий, ритмічний, аритмічний, ниткоподібний

Границі серця: ліва IV міжребер'я на 1-2 см від середньої ключичної лінії

права I міжребер'я на 0-1 см від краю грудини, верхня III ребро

Аускультация: тони серця чисті, гучні, приглушені

Ритм серця: правильний, аритмічний 85/71 тахікардія, брадикардія

Шуми: відсутні, систолічні, діастолічні, пресистолічні

Органи травлення

Зів: нормальний, гіперемований. Стан мигдалин: збільшені, не збільшені, видалені

Язик: вологий, сухий, малиновий, географічний

Живіт: м'який, д/б

Симптоми подразнення очеревини: відсутні, визначаються _____

Печінка: не збільшена, край м'який, безболісний _____

збільшена на _____ см.

Жовчний міхур: безболісний, болючий, не збільшений, збільшений на _____ см, розміри його _____

Селезінка: не пальпується, пальпується, розміри _____

Акт дефекації: нормальний, закрепи, пронос _____

Сечостатева система

Сечовиділення: нормальне, не болюче, часте, утруднене, болюче з різями _____

Нирки: не пальпуються, пальпуються, які розміри _____

Симптом Пастернацького: негативний, позитивний _____

Локальний статус

ПЦР віл 22.10.20 1/126473 - позитиві

ПОПЕРЕДНІ ДІАГНОЗ:

Коронавірусна хвороба (COVID-19) бактеріо
сб. (ПЦР №126473 віл) 22.10.20

Неосвітальна феохізма підслізозною півницею
клас III-IV Дак II-III

ПРОВЕДЕНЕ ОБСТЕЖЕННЯ:

- 1. Рентгенографія ОГПІ, ОЧП.
- 2. Загальний аналіз крові
- 3. Аналіз крові на глюкозу
- 4. Загальний аналіз сечі
- 5. УЗД
- 6. ЕКГ

ПРИЗНАЧЕНЕ ЛІКУВАННЯ:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

37. Огляд на коросту: так – 1; ні – 2

38. Огляд на педикульоз: так – 1; ні – 2

Протягом останніх 3-х років в країнах, ендемічних по малярії, _____ був (була)

39. З режимом дня та заборобою паління ознайомлений: так – 1; ні – 2

В контакт з інфекційними хворими впродовж останніх 2-х місяців перебував/не перебував

В помешканні домашні тварини _____ Дата _____ Підпис хворого _____

Відходження член

40. П.І.Б. лікаря _____

Відповідальний черговий хірург _____ підпис _____

Завідувач відділенням _____ підпис _____

41. СКАРГИ ПАЦІЄНТА, АНАМНЕЗ ХВОРОБИ, АНАМНЕЗ ЖИТТЯ
Об'єктивний стан хворого, попередній діагноз, план обстеження, план медичного лікування

200
4
1/4

6

25.10.20

Червоної кишкової КК, ДХ

23⁰⁰

Пацієнт з колекції небезпечної групи поїхав у КК, ДХ.
Об'єктивно: З'ясований стан пацієнта тяжкий.
Пацієнт в свідомості, сонливий, емоційно лабільний.
Шкіра та видимі слизові бліді. Поступово
у відеотелевізійній мережі швидко.
Даними самоїтні, еритроцити гемоглобін
ГД-26 гл. ГрВ-784. з ГД-211. ГрВ-364. з ГД-1507.
існує лише в масі.
Біохімія: АТ-160/100 мм Кг; Р-78 гл,
офтальм (ФР пост. форма).

Шкіра при пальпації м'яка, без болів.

Діагноз: 2/2 ст. колектор.

Пацієнту надано 1. БІХ. уроби;

2. колекторний;

3. обстеження - ГД за Протоколом
РОСН

4. контроль рівня гемоглобіну;
5. контроль рівня гемоглобіну.

25.10.20

200

З метою контролю виконання рекомендацій збудили
пацієнта збудили кол. Сірабамі 257. 2.0 впр.

26.10.20

Червоної кишкової КК, ДХ

200

З'ясований стан пацієнта тяжкий. Пацієнт
в свідомості, сонливий, емоційно лабільний.
Даними самоїтні, еритроцити гемоглобін
ГД-24 гл. ГрВ-957. з ГД-81 гемоглобін лише в масі.
Біохімія: АТ-115/70 мм Кг; Р-80 гл,
офтальм.

Шкіра при пальпації м'яка, БІО.

Діагноз: 2/2 ст. колектор, достатній.

Лікар: 1

41. СКАРГИ ПАЦІЄНТА, АНАМНЕЗ ХВОРОБИ, АНАМНЕЗ ЖИТТЯ

Об'єктивний стан хворого, попередній діагноз, план обстеження, план медичного лікування

26.10.2020 Фізіологічний стан

27.10.2020
 - стан хворого стабільно добрий
 - симптоматика клінічна зменшена
 - укл. сатурація SpO_2 $92-95\%$
 - PaO_2 85 мм рт.ст. $PaCO_2$ 38 мм рт.ст.
 - частота серцевих скорочень HR 70 уд./хв.
 - частота дихальних рухів RR 16 уд./хв.
 - температура тіла T_{core} 36.4 °C.
 - артеріальний тиск BP $110/70$ мм рт.ст.
 - сатурація SpO_2 $92-95\%$
 - частота серцевих скорочень HR 70 уд./хв.
 - частота дихальних рухів RR 16 уд./хв.
 - температура тіла T_{core} 36.4 °C.
 - артеріальний тиск BP $110/70$ мм рт.ст.

27.10.2020

Чергові аналізи

Н⁰⁰

Загальний аналіз крові: гемоглобін 145 г/л, еритроцити 5.2×10^{12} /л, гематокрит 48% , швидкість осідання еритроцитів (СОЕ) 10 мм/год. Білий кров'язміст: лейкоцити 10.5×10^9 /л, нейтрофіли 85% , лімфоцити 10% , моноцити 3% , еозинофіли 2% , тромбоцити 450×10^9 /л. Біохімія: загальний білок 78 г/л, албумін 45 г/л, креатинін 0.8 мг/дл, сечовина 15 мг/дл, глюкоза 90 мг/дл, холестерин 180 мг/дл, тригліцериди 100 мг/дл. Діагностика: пневмонія, бактеріальна етіологія. Лікування: антибіотики, підтримка життєвих функцій. Моніторинг: клінічний стан, лабораторні показники.

Лікар

27.10.2020 Н⁰⁰

Стан хворого задовільний.

Симптоматика зменшена. Також стабільно добрий стан хворого, але в контакт з іншими людьми слід уникати. Дихання стабільно добрий стан хворого. Сатурація SpO_2 $92-95\%$ (PaO_2 85 мм рт.ст.).

27.10.2020р 20:00 Черговий анестезіолог
Місце: Шпиток № 4
Діуретик: Фуросемід 40 мг

(4)

підприємств корисно зменшити
інтервал між дозами, 0,2
антикоагулянт, ф8, ГКС
підход, пошто, корисно

27.10.2020р 20:00 Черговий анестезіолог

Загальний стан хворого залишається важким, відносно стабільним. Рівень свідомості-сопор, продуктивному контакту важкодоступний. Знаходиться без седатції. Шкіра та видимі слизові оболонки фізіологічного забарвлення. Язик дещо сухуватий, не обкладений. Т-37,8°С. Дихання самостійне малоефективне, малоадекватне, продовжує знаходитись на постійній інсуфляції O2 з подачею кисню 6-7л/хв, SpO2=91-92%. Гемодинамічно стабільний: АТ-150/90 мм.рт.ст., Ps-100'. Живіт симетричний, м'який, при пальпації не чутливий по всьому протязі живота. Перистальтика кишківника вислуховується. Діурез катетером в достатній кількості. Постійна інфузія розчину інсуліну шляхом лініамату в дозі 3мл/год. Продовжено ІТ згідно листка призначень, продовжити ШВЛ в попередньому режимі та безперервний кардіомоніторинг.

Лікар

28.10.2020р 20:00 Черговий анестезіолог

Загальний стан хворого важкий, відносно стабільний. Рівень свідомості *всв*. Шкіра і видимі слизові блідотілесного кольору, язик дещо підсушений, периферичних набряки відсутні. Т *37,8*. Дихання самостійне, ЧД- *24*, SpO2 *89*% FiO2 *5*. Гемодинаміка: АТ- *150/94* мм.рт.ст., пульс *118*. Живіт м'який, не здутий, не чутливий при пальпації, перистальтика вяла. Діурез через катетер *1000*. В/В введено *0*. Стул *200*.
Баланс на ранок *- 400*.

Лікар

кис. к. доз 1000
всього зав. 1000
більше востаннє 5 го днів поє, отримав
до стабільного. Екстремально високий контакт
через адекватно в тислі. Вимагає за-
вважати на інфузію

SpO₂ - 88-92% (FiO₂ - 80%) 26 yr.
Н/з 100% мисл. РЗ - 108 yr. Мисл. мізків,
не н/зут. Діурез - добрий.

Рекомендовано.

- продовжити інтубаційно-вентильову механізм
- елементація кисню
- корекція глікемії інсуліном
- дихавце в пром-моді
- урод

Зав. адг.

28.10.2020

20

Черговий анестезіолог.

Загальний стан хворого залишається важким, відносно стабільним.

Рівень свідомості - *1 свідомості, інтубаційно, живити + елементарні інстинкти*

Шкіра та видимі слизові оболонки фізіологічного забарвлення. Язик дещо сухуватий, не обкладений. T- 36,1 °C.

Дихання самостійне, ЧД 23 в 1 хв, продовжуємо допомогу маскою O₂ з потоком кисню 5-6л/хв. SpO₂=92%, без O₂= 88%.

Гемодинамічно стабільні: АТ-105/55 мм.рт.ст., Ps-75. Живіт симетричний, м'який, при пальпації чутливий по всьому протязі живота. Діурез. +600.
мікроциркуляція гідро паса ГТ, ефузіоніоріт

29.10.2020

2

Черговий анестезіолог.

Загальний стан хворого залишається важким, відносно стабільним.

Рівень свідомості - *1 свідомості, інтубаційно*

Шкіра та видимі слизові оболонки фізіологічного забарвлення. Язик дещо сухуватий, не обкладений. T- 36,3 °C. Дихання самостійне, ЧД 21 в 1 хв, продовжуємо допомогу маскою O₂ потоком кисню 5-6л/хв, SpO₂=90%, без O₂= 82%. Гемодинамічно стабільні: АТ-85/52 мм.рт.ст. Ps-81. Живіт симетричний, м'який, при пальпації не чутливий по всьому протязі живота.

Діурез. 1.200

1/1 -

*Питво 1500
Білково +400*

1. 2002
1. 2002
1. 2002

еще сообщаем что в течение 2-х недель
из носа, гда. Оз. № 90/50 ммHg № 8
№ 25 41 SpO2 - 90% (в Оз - 70%)
швы на шее не зашиты
всего 124 ммоль/l
компоновка
проверить носовую Оз (при наличии
кости - гексасевия, носовая)
швы на шее
своего металла
1000

1. 2002

29.10.2002 Чрезвычайно анемичный
1500 Стан пациента в край
важней. Нарисован эвент
дихательной недостаточности / ЧД = 36-41/лб,
SpO2 = 80-84% (часть функциональной
вентиляции). Пациент зафиксирован
через ШВЛ в режиме PEEP (Pinc = 12
сее ЧД, PEEP = 10 смHg, PiO2 = 80%)
SpO2 = 86-88%. Пациенту на левую
руку через локоть напечатано
всего 1000 мл с 99% = 4 ммоль/l
AT = 92/53 мм рт.ст. P5 = 98/60.
Проверить состояние
всего пациента

29.10.2020 19:00-19:26

Черговий анестезіолог

На фоні ШВЛ та інотропної підтримки у хворого наступила раптова зупинка серцевої діяльності. На ЕКГ-ізолінія. Розпочато реанімаційні заходи: непрямий масаж серця, продовжується ШВЛ апаратом «HAMILTON» в режимі CMV з зі 100%киснем. Медикаментозна підтримка: адреналін по 1мг кожні 5 хв. На реанімаційні заходи без ефекту. На ЕКГ-ізолінія. Реанімаційні заходи в повному обсязі протягом 30 хв. не відновили серцеву діяльність. В 19:26 констатовано біологічну смерть хворого.

Лікар



Експ

енсивної терапії

3

П. І. Б. хворого

№ історії хвороби

Показники	Одиниця виміру	Норма	Дата/час визначення				
			25.10	26.10	27.10	28.10	29.10
Біохімія крові			23 ⁰⁰	03 ⁰⁰	11 ⁰⁰		11 ⁴⁵
Білірубін загальний	Мкмоль/л	8,5 – 20,5	15,3				
Білірубін непрямий	Мкмоль/л	1,7 – 17,1	13,2				
Білірубін прямий	Мкмоль/л	2,2-5,1	2,1				
Білок загальний	г/л	63 – 82	50,1			50,0	
Альбуміни	г/л	40 – 50	26,1			18,6	
Глобуліни	г/л	23 – 32	24			31,4	
A/G коефіцієнт		1,2 – 2	1,1			0,6	
Креатинін	Мкмоль/л	14 – 115	135			232	
Сечовина крові	Ммоль/л	3,3 – 8,3	22,5			20,3	13,8
Азот сечовини	Ммоль/л	1,2 – 4,4	105				
Глюкоза крові	Ммоль/л	3,3 – 5,6	14,5	20,9	12,6	3,0	
АлАТ	Мкмоль/л	0,1 – 0,66	37,6			240	
АсАТ	Мкмоль/л	0,2 – 0,46	39,8			34,8	
Лужна фосфатаза (АЛКР)	U/L	38 – 126					
γ-глутамінтранспептидаза	U/L	12 – 58					
Креатинінкіназа (СК)	U/L	42 – 150					
Калій K ⁺	Ммоль/л	3,5 – 5,5		5,1			4,4
Натрій Na ⁺	Ммоль/л	135 – 147		146			161
Хлор Cl ⁻	Ммоль/л	95 – 106		108			114
Кальцій Ca ⁺⁺ (Загальний)	Ммоль/л	2,2 – 2,55					
α-амілаза крові	гр./л.ч.	16 – 30					
α-амілаза сечі	гр./л.ч.	28 – 160					
Коагулограма							
Тромбіновий час	Сек.	14 – 16	16				18
ПТІ	%	80 – 105	81				85
Акт. час рекальцифікації	Сек.	50 – 70	89				103
Фібриноген	г/л	2 – 4	2,3				1,8
Фібриноген «В» β-нафтал.		Негатив.	негат				1,7
Час згортання за ЛУ	Хв.	5 – 12					
Тривал. кровотечі (Дюке)	Хв.	2 – 4					
Загальний аналіз крові							
Гемоглобін	г/л	130 – 155	121		163		
Гематокрит	%	35 – 45	30		51		
Еритроцити	10 ¹² /л	3,8 – 5,0	3,81		5,14		
Лейкоцити	10 ⁹ /л	4,0 – 8,6	22,4		14,1		
ШОЕ	Мм/год.	1 – 15	45		34		
Тромбоцити	10 ⁹ /л	180 – 320	147		156		
Загальний аналіз сечі							
Колір		Сол. ж.		жовте			б. жовт.
Питома вага		1005 – 1028		1005			1017
Білок	г/л	Відсутн.		0,04			0,58
Глюкоза	%	Відсутн.		не вивч.			не
Кетонові тіла		Відсутн.		+			не
Лейкоцити		0 – 6		15-20			10-15
Еритроцити		0 – 2		не вивч. 40-60			30-40/зр.
Циліндри		Відсутн.		—			
Бактерії		< 20 м/о		—			

Смуг
РН

Вс. Кінс.
с. Кінс.

23⁰⁰ л.р: л-7;
с-78;
л-9;
м-6;
Т.З.И-80%

26.10.20

18⁰⁰ молоко 22,3 мл/ч
22⁰⁰ молоко 16,8 мл/ч

27.10.20

6⁰⁰ молоко - 13,4 мл/ч
11³⁰ - 11 - 12,6
14⁰⁰ молоко - 16,2 мл/ч
л.р

л-4
с-89
м-6
л-2

18⁰⁰ молоко кр. - 12,1 мл/ч
22⁰⁰ молоко кр. - 6,9 мл/ч

28.10.20

1⁰⁰ молоко кр. - 6,9 мл/ч

29.10.
6⁰⁰ молоко - 14,5 мл/ч

18⁰⁰ молоко - 7,3 мл/ч

Хворого: _____

вік: _____

1. Печінка: збільшена: права доля 18,0 см (Nmax - 15,0 см); контур _____ рівний; структура _____ дрібно/середньо/крупнозерниста; ехогенність звичайна _____ підвищена; жирова інфільтрація 1/3 ступінь; Ov.portae 1/4 (Nmax - 1,4 см); наявність «вогнищевих утворів»: _____

2. Жовчний міхур: 1/3 форми; у розмірі 10,0 x 5,0 (Nmax - 10,0 x 5,0 см); стінка _____ ущільнена; _____ потовщена (Nmax - 0,3 см); перегини _____; містить конкременти _____

3. Жовчні протоки: стінка 1/4 ущільнена; 1/4 потовщена; 1/4 розширені; холедох (Nmax - 0,5 см) 1/4

4. Підшлункова залоза: 1/4 збільшена; голівка 2,6 (Nmax - 3,0 см); тіло 2,2 (Nmax - 2,4 см); хвіст 1,4 (Nmax - 2,8 см); контур _____ рівний; структура _____ однорідна; ехогенність 1/4; наявність «вогнищевих утворів»: _____

5. Селезінка: 1/4 збільшена: Smax зрізу 40 см² (Nmax - 60,0 см²); контур _____ рівний; структура _____ однорідна; ехогенність _____; Ov.lienalis 1/6 (Nmax - 0,7 см); наявність «вогнищевих утворів»: _____

6. Права нирка: 1/4 збільшена: 12,0 x 6,0 x 4,0 см (N - 12,0 x 6,0 x 4,0 см); товщина паренхіми 1,5 см (N - 1,5 x 2,0 см); контур _____ рівний; структура _____ однорідна; чашково-мисковий комплекс 1/4; конкременти _____; наявність «вогнищевих утворів»: _____

7. Ліва нирка: 1/4 збільшена: 12,0 x 6,0 x 3,0 см (N - 12,0 x 6,0 x 4,0 см); товщина паренхіми 1,6 см (N - 1,5 x 2,0 см); контур _____ рівний; структура _____ однорідна; чашково-мисковий комплекс 1/4; конкременти _____; наявність «вогнищевих утворів»: _____

8. Інше (лімфовузли, кишечник, шлунок, статеві органи, наявність рідини в черевній порожині та плевральних синусах): _____

УЗД-діагноз: 1/4 15,0 - 20,0 см 1/4

Рекомендовано: 1/4 1/4

« 26/10 » 20 20 року

Лікар _____

В-кити' Оуу'ради' ре
всоруу' протэзи' Ова
рув'рааеу' В' тау'рааеу'
в' и'др'ау' и'р'и'и'и'и'и'и'и'
и'гау'и' 10-12 см.

В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'

В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'
В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'

В'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'е'

11

3

Показники	Одиниця виміру	Норма	Дата/час визначення				
			25.10	26.10	27.10	28.10	29.10
Біохімія крові			23.00	13.00	17.00		11.45
Білірубін загальний	Мкмоль/л	8,5 – 20,5	15,3				
Білірубін непрямої	Мкмоль/л	1,7 – 17,1	13,2				
Білірубін прямої	Мкмоль/л	2,2-5,1	2,1				
Білок загальний	г/л	63 – 82	50,1			50,0	
Альбуміни	г/л	40 – 50	26,9			18,6	
Глобуліни	г/л	23 – 32	24			31,4	
А/Г коефіцієнт		1,2 – 2	1,1			0,6	
Креатинін	Мкмоль/л	14 – 115	135			232	
Сечовина крові	Ммоль/л	3,3 – 8,3	22,5			20,3	13,8
Азот сечовини	Ммоль/л	1,2 – 4,4	10,5				
Глюкоза крові	Ммоль/л	3,3 – 5,6	14,5	20,9	12,6	3,0	
АлАТ	Мкмоль/л	0,1 – 0,66	37,6			34,9	
АсАТ	Мкмоль/л	0,2 – 0,46	39,8			34,8	
Лужна фосфатаза (АЛКР)	U/L	38 – 126					
γ-глутамінтранспептидаза	U/L	12 – 58					
Креатинінкіназа (СК)	U/L	42 – 150					
Калій K ⁺	Ммоль/л	3,5 – 5,5		5,1			4,4
Натрій Na ⁺	Ммоль/л	135 – 147		146			161
Хлор Cl ⁻	Ммоль/л	95 – 106		108			117
Кальцій Ca ⁺⁺ (Загальний)	Ммоль/л	2,2 – 2,55					
α-амілаза крові	гр./л.ч.	16 – 30					
α-амілаза сечі	гр./л.ч.	28 – 160					
Коагулограма							
Тромбіновий час	Сек.	14 – 16	16				11
ПТІ	%	80 – 105	81				85
Акт. час рекальцифікації	Сек.	50 – 70	89				103
Фібриноген	г/л	2 – 4	2,3				1,0
Фібриноген «В» β-нафтал.		Негатив.	негат.				17
Час згортання за ЛУ	Хв.	5 – 12					
Тривал. кровотечі (Дюке)	Хв.	2 – 4					
Загальний аналіз крові							
Гемоглобін	г/л	130 – 155	111		163		
Гематокрит	%	35 – 45	30		51		
Еритроцити	10 ¹² /л	3,8 – 5,0	3,8		3,14		
Лейкоцити	10 ⁹ /л	4,0 – 8,6	22,4		19,2		
ШОЕ	Мм/год.	1 – 15	45		39		
Тромбоцити	10 ⁹ /л	180 – 320	147		186		
Загальний аналіз сечі							
Колір		Сол. ж.		жовтий			жовтий
Питома вага		1005 – 1028		1008			1017
Білок	г/л	Відсутн.		0,08			0,58
Глюкоза	%	Відсутн.		не виявл.			не
Кетонові тіла		Відсутн.		+			не
Лейкоцити		0 – 6		15-20			10-15
Еритроцити		0 – 2		не в. 40-60			30-40 в.м
Циліндри		Відсутн.		-			
Бактерії		< 20 м/о		-			

Синь
PH

Вел. Кінов.
св. Кінов.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Відділення анестезіології з ліжками для інтенсивної терапії

Наказ МОЗ України від 29 травня 2013 року № 435

ЛИСТОК ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ (СПОСТЕРЕЖЕННЯ)

Мед. № 10548 Пам. 99 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6 7 8 9

ПІБ _____

Вік _____ Rh _____

Діагноз COVID-19 2-дня по операції Центури механічне
190; 2 мин; ФП; посп. р-ми

Динамічне спостереження	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9
T °C	37,6	37,5	37,9	37,9					38,2																
АТ сист.	120	120	80	88				60	120																
АТ діаст.	80	104	55	50				40	45																
ЧСС	58	58	45	89				70	71	33															
Пульс																									
ЦВТ мм рт. ст.																									
ЧД (контраст)	24		20	20				100/1																	
SpO ₂ %																									
SpO ₂ з O ₂ %	96		92	86				84	90																
Свідомість (ШКТ)																									
Шкала болю (ВАШ)																									
Призначення				0,0																					
				2,0																					
				20,0																					
				16,0																					
				4,0																					
				16,0																					

Добовий баланс рідини

	9 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ -21 ⁰⁰	21 ⁰⁰ -3 ⁰⁰	3 ⁰⁰ -9 ⁰⁰	Всього
Інфузія					
Введено в зонд (випито/з'їдено)	200 200 300				
З шлункового зонду					
З кишкового зонду					
З дренажів					
Діурез	100 150				
Випорожнення					
Баланс					

Обстеження		Дієтичне харчування		Медичні маніпуляції	
Загальноклінічні та біохімічні		Ендоскопічні		Зондове	
Загальний аналіз крові	К, Р, Тр	Езофагогастро-дуоденоскопія		Дієта №	
Аналіз крові (ШЗЕ)		Колоноскопія		Фізіотерапевтичні процедури	
Загальний аналіз сечі		Фібробронхоскопія		Зволожений кисень	
Аналіз крові на глюкозу		Рентгенологічні		Вібраційний масаж грудної клітки	
Аналіз на амілазу крові, сечі	К, С	ОГК		Зміна положення тіла	
Коагулограма		Череп		Масаж	
Електроліти крові К ⁺ , Na ⁺ , Cl ⁻	+Ca	Кінцівки		Інгаляції (небулайзер)	
Печінкові проби		Черевної порожнини		Зігрівання	
Аналіз крові на білкові фракції	ЗБ, Фр	Ультразвукові		Охолодження	
Аналіз крові на сечовину, залишковий азот, креатинін		ОЧП			
Група крові, резус-фактор		Ехокардіографія		Місцеве лікування	
Визначення Нв в біологічних рідинах				Обробка ротової порожнини	
КОС		Функціональні		Обробка пролежнів	
		ЕКГ		Компрес	
		Мікробіологічні			
		Посів ТБД			
		Посів СМР			
		Посів з рани			
		Імунологічні			
		Серологічні реакції на сифіліс			
		Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію			

Палатний анестезіолог 8³⁰ - 16⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 16⁰⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 8³⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Чергова м/с 9⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Чергова м/с 17⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Відділення анестезіології з ліжками для інтенсивної терапії

ЛИСТОК ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ (СПОСТЕРЕЖЕННЯ)

Медична карта № 10548

Дата 28.10.20 Алергічна реакція

ЕКР!

ПІБ _____

Вік 65р

Вага _____

Група крові _____

Rh _____

Діагноз COVID 19. Повторно мибломе	Операція
УД II стадії, РП носії. форма	

Динамічне спостереження	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Т°С ч/д блод		35.8						36.0								36.1						36.3			
АТ сист.		114	127					100	103	105	105	105	105	92	103	94	103				84	85			
АТ діаст.		79	86					71	82	89	87	87	87	63	58	63	58				63	52			
ЧСС																									
Пульс		82	121					91	83	105	115	115	115	70	108	87	108				87	81			
ЦВТ мм рт. ст.																									
ЧД - копійкою!		20	20					21	18	24	23	23	23	23	23	22	22				22	21			
SpO ₂ % - копійкою!																									
SpO ₂ з O ₂ %		90	89					91	91	92	92	92	92	92	92	92	92				92	90			
Свідомість (ШКГ)																									
Шкала болю (ВАШ)																									
Моніторинг																									
Призначення																									
Резинорс 0,6				(+)																					
Уртраіраксон				(2лр)																					
Грміксон 2лр				(+)																					
Селу 40 мг				(+)																					
Кексарн 6лг				(+)																					
Міт е 10% 40				(+)					(+)																
Насе 0,9% 160				(+)					(+)																
Мінексін 200мг																									
Насе 0,9% 200																									
Мікс 6лг																									
Peros																									
алігетил 2000мг				(+)																					
Мікс асінсв 250мг				(+)																					
коксітол 2кап				(+)																					
дуаріаак 30,0				(+)										(+)											

Лікарі: кетріаолн 0,5л
8000 1,0л
бульаон 0,5л

Діагностична група 10-10-20-20-5

Добовий баланс рідини

	9 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ -21 ⁰⁰	21 ⁰⁰ -3 ⁰⁰	3 ⁰⁰ -9 ⁰⁰	Вс
Інфузія					-
Введено в зонд (випито/з'їдено)	300 + 300	300	300	200	1600
З шлункового зонду					
З кишкового зонду					
З дренажів					
Діурез	100 + 100 + 100 +				100
Випорожнення	500 + 300				(100 - 400)
Баланс					

Обстеження		Дієтичне харчування		Медичні маніпуляції	
Загальноклінічні та біохімічні		Ендоскопічні		Зондове	
Загальний аналіз крові		Езофагогастро-дуоденоскопія		Дієта №	
Аналіз крові (ШЗЕ)		Колоноскопія		Фізіотерапевтичні процедури	
Загальний аналіз сечі		Фібробронхоскопія		Зволожений кисень	
Аналіз крові на глюкозу		Рентгенологічні		Вібраційний масаж грудної клітки	
Аналіз на амілазу крові, сечі		ОГК		Зміна положення тіла	
Коагулограма		Череп		Масаж	
Електроліти крові K ⁺ , Na ⁺ , Cl ⁻		+Ca Кінцівок		Інгаляції (небулайзер)	
Печінкові проби		Черевної порожнини		Зігрівання	
Аналіз крові на білкові фракції		ЗБ, Фр		Ультразвукові	
Аналіз крові на сечовину, залишковий азот, креатинін		ОЧП		Охолодження	
Група крові, резус-фактор		Ехокардіографія		Місцеве лікування	
Визначення Нв в біологічних рідинах		Функціональні		Обробка ротової порожнини	
КОС		ЕКГ		Обробка пролежнів	
				Компрес	
		Мікробіологічні			
		Посів ТБД			
		Посів СМР			
		Посів з рани			
		Імунологічні			
		Серологічні реакції на сифіліс			
		Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію			

Палатний анестезіолог 8³⁰ - 16⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 16⁰⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 8³⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____

Чергова м/с 9⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Чергова м/с 17⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

ПТБ

КАРНА №87
МІНІСТРАЦІЇ

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації № 003-4/0

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України від 29 травня 2013 року № 435

PM

Відділення анестезіології з ліжками для інтенсивної терапії

ЛИСТОК ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ (СПОСТЕРЕЖЕННЯ)

Медична карта № 10548 Дата 27.10.2020 Алергічна реакція

ПІБ

Вік 65р Вага Група крові Rh

Діагноз COVID 19. Дробичко полісмен- Операция
форма шкварчана ЦД II ст. АРП. Аорт. стеноз

Динамічне спостереження	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Т°С 41/6 ар		37,7	37,2			37,8		37,0							36,8						37,2				
АТ сист.		100	145	150		140	150	155	140		146	150	153												
АТ діаст.		100	95	90		75	100	115	80		82	90	74												
ЧСС		107	110	100		120	117	118	115		116	117	118												
Пульс																									
ЦВТ мм рт. ст.																									
ЧД - копиром!		23	28	26		26	24	26	24		26	24	26		25	24									
SpO ₂ % копиром!		90	88	91		90	90	88	88		91	90	89												
SpO ₂ з O ₂ %																									
Свідомість (ШКГ)																									
Шкала болю (ВАШ)																									
Трощ коруць																									
Призначення																									
14 Фізіолог. р-н			(+)													(+)									
16 Дексамет. 6 мг		(+)																							
18 Дазу 40 мг		(+)																							
16 Цитрафосфат			(2 п.)																						
14 Nite 10% 4.0		(+)							(+)																
14 Naveo 9% 16.0		(+)							(+)																
14 Naciv 200																									
14 Naciv 9% 20.0																									
14 Deros (8 ринг)																									
14 Бірідан 200 мг			(+)																						
14 Сукс алев 20 мг			(+)																						
14 Фуремід 300			(+)																						
14 Ізотонік 2 л			(+)																						

Потім і корисний: Курпітом 0,5л
Водя 1,0л
Душман 0,5л

Добовий баланс рідини

	9 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ -21 ⁰⁰	21 ⁰⁰ -3 ⁰⁰	3 ⁰⁰ -9 ⁰⁰	Всього
Інфузія					
Введено в зонд (випито/з'їдено)	200 +	200	200 200		800
З шлункового зонду					
З кишкового зонду					
З дренажів					
Диурез	300	200 + 300	+ 200		1000
Випорожнення				200	200
Баланс					- 400

инсулин всього 25 Ед

Обстеження		Дієтичне харчування		Медичні маніпуляції	
Загальноклінічні та біохімічні		Ендоскопічні		Зондове	
Загальний аналіз крові	К, Р, Тр	Езофагогастро-дуоденоскопія		Дієта №	
Аналіз крові (ШЗЕ)		Колоноскопія		Фізіотерапевтичні процедури	
Загальний аналіз сечі		Фібробронхоскопія		Зволожений кисень	
Аналіз крові на глюкозу		Рентгенологічні		Вібраційний масаж грудної клітки	
Аналіз на амілазу крові сечі	К, С	ОГК		Зміна положення тіла	
Коагулограма		Черепна		Масаж	
Електроліти крові К ⁺ , Na ⁺ , Cl ⁻	+Ca	Кінцівок		Інгаляції (небулайзер)	
Печінкові проби		Черевної порожнини		Зігрівання	
Аналіз крові на білкові фракції	ЗБ, Фр	Ультразвукові		Охолодження	
Аналіз крові на сечовину, залишковий азот, креатинін		ОЧП			
Група крові, резус-фактор		Ехокардіографія		Місцеве лікування	
Визначення Нв в біологічних рідинах				Обробка ротової порожнини	
КОС		Функціональні		Обробка пролежнів	
		ЕКГ		Компрес	
		Мікробіологічні			
		Посів ТБД			
		Посів СМР			
		Посів з рани			
		Імунологічні			
		Серологічні реакції на сифіліс			
		Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію			

Палатний анестезіолог 8³⁰ - 16⁰⁰ П.І.Б.

Черговий анестезіолог 16⁰⁰ - 8³⁰ П.І.Б.

Черговий анестезіолог 8³⁰ - 8³⁰ П.І.Б.

Чергова м/с 9⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б.

Чергова м/с 17⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б.

Підпис _____

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України від 29 травня 2013 року № 435

Відділення анестезіології з ліжками для інтенсивної терапії

ЛИСТОК ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ (СПОСТЕРЕЖЕННЯ)

15

Медична карта № 40578 Пато 21.16.2013 Алергічна реакція

ПІБ _____
Вік 85 Вага 0 Група крові _____ Rh _____

Діагноз COVID-19, 2-й етап захворювання
ЧД - 5тх; ІКС - 4тх; КС - 4тх; АП - 105 мм рт.ст.

Динамічне спостереження	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Т °С		36,9			36,8				37,0					36,9												36,4
АТ сист.		120			114				135					135	136		140									156
АТ діаст.		70			70				70					80	80		80									102
ЧСС		91			88				85					94	95		96									89
Пульс																										
ЦВТ мм рт. ст.																										
ЧД																										
SpO ₂ %																										
SpO ₂ з O ₂ %			97			92				88				90	91		90									86
Свідомість (ШКГ)																										
Шкала болю (ВАШ)																										

Призначення	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Фенітоїн 100 мг			100																							
Діксон 8 мг			8																							
Оксиген 8 мг			8																							
Цетаргін 10 мг			10																							
Віт С 100 мг			100																							

Інсулін 2060 2мг/тх
Морфолін 200 2мг/тх

Поїти, надати (мас ок) + Вуглець, 5г.

Добовий баланс рідини

	9 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ -21 ⁰⁰	21 ⁰⁰ -3 ⁰⁰	3 ⁰⁰ -9 ⁰⁰	Всього
Инфузія					
Введено в зонд (випито/з'їдено)	400 + 500	+ 200			1100,0
З шлункового зонду					
З кишкового зонду					
З дренажів					
Діурез	300 + 200	200 + 400			1100,0
Випорожнення					
Баланс					(0)

Обстеження		Дієтичне харчування		Медичні маніпуляції	
Загальноклінічні та біохімічні		Ендоскопічні		Зондове	
Загальний аналіз крові	К, Р, Тр	Езофагогастро-дуоденоскопія		Діста №	
Аналіз крові (ШЗЕ)		Колоноскопія		Фізіотерапевтичні процедури	
Загальний аналіз сечі		Фібробронхоскопія		Зволожений кисень	
Аналіз крові на глюкозу		Рентгенологічні		Вібраційний масаж грудної клітки	
Аналіз на амілазу крові, сечі	К, С	ОГК		Зміна положення тіла	
Коагулограма		Череп		Масаж	
Електроліти крові K ⁺ , Na ⁺ , Cl ⁻	+Ca	Кінцівок		Інгаляції (небулайзер)	
Печінкові проби		Черевної порожнини		Зігрівання	
Аналіз крові на білкові фракції	ЗБ, Фр	Ультразвукові		Охолодження	
Аналіз крові на сечовину, залишковий азот, креатинін		ОЧП			
Група крові, резус-фактор		Ехокардіографія		Місцеве лікування	
Визначення Нв в біологічних рідинах				Обробка ротової порожнини	
КОС		Функціональні		Обробка пролежнів	
		ЕКГ		Компрес	
		Мікробіологічні			
		Посів ТБД			
		Посів СМР			
		Посів з рани			
		Імунологічні			
		Серологічні реакції на сифіліс			
		Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію			

Палатний анестезіолог 8³⁰ - 16⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 16⁰⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 8³⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Чергова м/с 9⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Чергова м/с 17⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України від 29 травня 2013 року № 435

ділення анестезіології з ліжками для інтенсивної терапії

ЛИСТОК ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ (СПОСТЕРЕЖЕННЯ)

16

Медична карта № 10578 Дата 25.10.20 Алергічна реакція _____

ПІБ _____

Вік 85⁺ Вага 1 Група крові _____ Rh _____

Діагноз	СОСІК-14 2-б.ма.нервової													Операція
	КД-Б.ма. - 100.мм.к/с. - 20 код. - група													

Динамічне спостереження	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Т °С															36,7	36,7				36,9					
АТ сист.															160	160				157			114		
АТ діаст.															90	90				79			63		
ЧСС																									
Пульс																74				70			79		
ЦВГ мм рт. ст.															18	18									
ЧД																									
SpO ₂ %																96				94			94		
SpO ₂ з O ₂ %																									
Свідомість (ШКГ)																									
Шкала болю (ВАШ)																									
Призначення																									
Рімоксим																									
С.К.вазон																									
Цетриксав/б																									
Фуніксол																									
Синг.б/б																									
Трарас/б																									
Демол/б																									
Б.ма. С. 10% б/б																									

Зондове керування до 2000 мл

Добовий баланс рідини

	9 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ -21 ⁰⁰	21 ⁰⁰ -3 ⁰⁰	3 ⁰⁰ -9 ⁰⁰	Вс.
Инфузія					200
Введено в зонд (випито/з'їдено)	300 300	300 300	300		1400
З шлункового зонду					
З кишкового зонду					
З дренажів					
Диурез			1300,0	+	1300
Випорожнення					
Баланс					-1400

Обстеження			Дієтичне харчування		Медичні маніпуляції	
Загальноклінічні та біохімічні		Ендоскопічні	Зондове		Катетеризація периферичної вени	
Загальний аналіз крові	К, Р, Тр	Езофагогастро-дуоденоскопія	Дієта №		Кавакатетеризація	
Аналіз крові (ШЗЕ)		Колоноскопія	Фізіотерапевтичні процедури		Плевральна пункція	
Загальний аналіз сечі		Фібробронхоскопія	Зволожений кисень		Спінальна пункція	
Аналіз крові на глюкозу		Рентгенологічні	Вібраційний масаж грудної клітки		Інтубація трахеї	
Аналіз на амілазу крові, сечі	К, С	ОГК	Зміна положення тіла		Трахеостомія	
Коагулограма		Черепа	Масаж		Кардіоверсія	
Електроліти крові K ⁺ , Na ⁺ , Cl ⁻	+Ca	Кінцівок	Інгаляції (небулайзер)		Санація ТБД	
Печінкові проби		Черевної порожнини	Зігрівання		Назогастральний зонд	
Аналіз крові на білкові фракції	ЗБ, Фр	Ультразвукові	Охолодження		Очисна клізма	
Аналіз крові на сечовину, залишковий азот, креатинін		ОЧП			Катетеризація сечового міхура	
Група крові, резус-фактор		Ехокардіографія	Місцеве лікування			
Визначення Нв в біологічних рідинах			Обробка ротової порожнини			
КОС		Функціональні	Обробка пролежнів			
		ЕКГ	Компрес			
		Мікробіологічні				
		Посів ТБД				
		Посів СМР				
		Посів з рани				
		Імунологічні				
		Серологічні реакції на сифіліс				
		Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію				


Палатний анестезіолог 8³⁰ - 16⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 16⁰⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Черговий анестезіолог 8³⁰ - 8³⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Чергова м/с 9⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____

Чергова м/с 17⁰⁰ - 9⁰⁰ П.І.Б. _____ Підпис _____

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209/о Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р.№1
ДУ "Київський МЛЦ МОЗ України" Вірусологічна лабораторія м. Київ, вул. Естонська, 3 Код ЄДРПОУ 38518296 тел. 044-400-50-36 Ліцензія МОЗ України серія АЕ №282617 від 18.08.2016		(18)
РЕЗУЛЬТАТ АНАЛІЗУ № 126473 молекулярно-генетичного дослідження Дата взяття біоматеріалу 21.10.2020		
Прізвище, І.Б.: Сс	Дата народження: 23.09.1935	
Домашня адреса:		
Заклад: КНП «Київська міська рада	«Центр швидкої медичної допомоги» виконавчого органу Київської міської ради	
При дослідженні: Назо- або орофарингеальний мазок		
Методом: РТ-ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція з детекцією в режимі реального часу)		
РНК коронавірусу SARS-CoV-2:	виявлено	
Дата виконання: 22.10.2020 р. Прізвище, І.Б.		Головієнко І. П.
Обробка інформації і видача результатів аналізів виконуються за допомогою лабораторної інформаційної системи TerraLab.		

UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гц φ35Гц ADS



X.106.18013.0036-003457
ЧСС 69 уд/мин Запись 179 25.10.20 23:16

UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гц φ35Гц ADS



X.106.18013.0036-003457
ЧСС 69 уд/мин Запись 179 26.10.20



UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гц φ35Гц ADS



X.106.18013.0036-003457
ЧСС 69 уд/мин Запись 179 26.10.20 23:16

UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гц φ35Гц ADS



UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гн φ35Гн ADS

I

II

III

18013.0036-003493
29.10.20 19:26

UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гн φ35Гн ADS

aVR

aVL

aVF

VI

V2

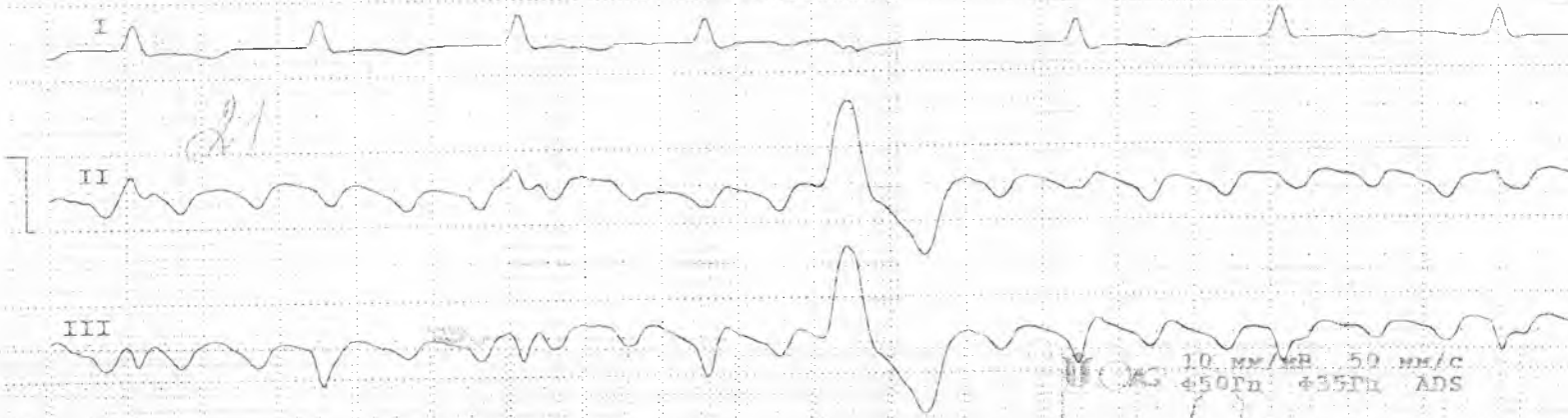
V3

UTAS 10 мм/кВ 50 мм/с
φ50Гн φ35Гн ADS

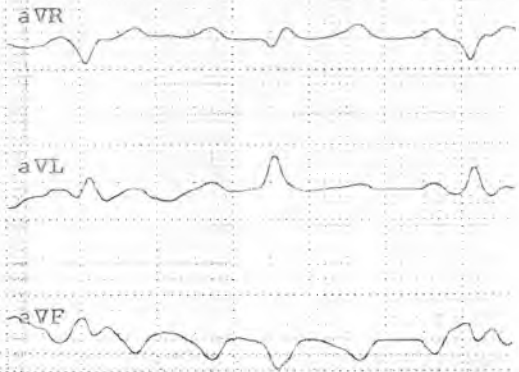
18013.0036-003493
29.10.20 19:26

18013.0036-003493
29.10.20 19:26

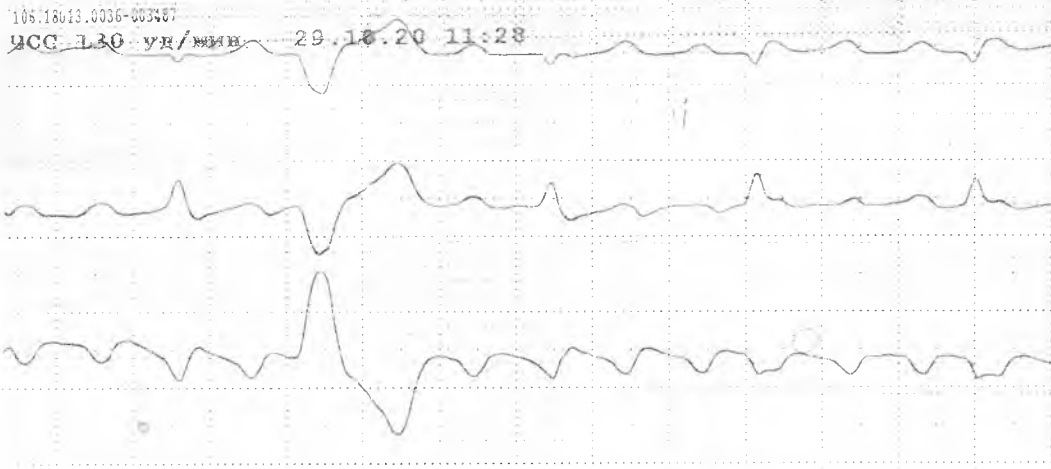
UTAS 10 мм/ммБ 50 мм/с
Ф50Гц Ф35Гц ADS



106.18013.0036-003487
ЧСС 130 уд/мин 29.10.20 11:28



106.18013.0036-003487
ЧСС 130 уд/мин 29.10.20 11:28



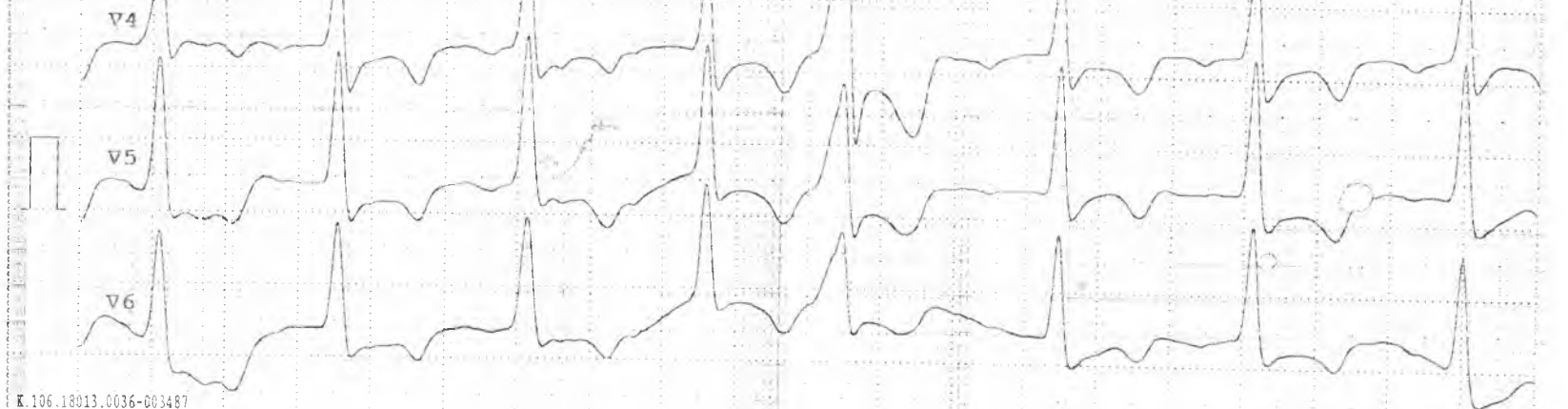
10 мм/ммБ 50 мм/с
Ф50Гц Ф35Гц ADS



106.18013.0036-003487
ЧСС 130 уд/мин 29.10.20 11:28



UTAS 10 мм/ммБ 50 мм/с
Ф50Гц Ф35Гц ADS



106.18013.0036-003487

42. Результати обстежень (лабораторні, ультразвукові, рентгенологічні, функціональна діагностика тощо)

22

Дата

19.10.20 Rg ETT N824-5



29.10.20 до ДТК (0, м. Ч)
Своєю на верхній поверх-
влях. Рухлива устатка
в одних сторін, на
перерезі шкільні завдання
хорошо, темп, швидкість
дуже. Сильно. Велі в
шкільних середовищах
сприятелів. Сьогодні
також до в. на д.
Зі своїм, іншими
користувачами

1

45. ЕПКРИЗ (перевідний, виписний, посмертний) (підкреслити)

Хворий переведений в КИТ КМКАЛБ з ММДР (шпр. Вузький), реукаризи з ліжками 180° стелею ризи і виван-матрацем, системою вентиляції (вентилятор 43.0.2000), парасервіс, Ш-9 АСТ. При переведенні в КИТ КМКАЛБ виван матраси, парасервіс виван переводі переведений в КИТ КМКАЛБ. Хворий вранці 26.10.20 з'явився в стаціонар. Сатурація $SpO_2 - 92\%$ на O_2 . При вимірюванні у вивані артеріальний тиск $110/70$ мм рт.ст. Частота серцебиття в вивані 110 уд./хв та уривчастий ритм. З'явився ШВР. Смак хворий з'явився після переведення, але зберігав інші органи функціональні. Сатурація $SpO_2 - 90-92\%$ на O_2 , $SpO_2 - 87-88\%$.

Хворий переносив інфузійне корисне лікування, антибіотикотерапію, терапію, фізіотерапію, фізичну реабілітацію. У вивані ШВР. 29.10.20 в 18:00 смак хворий позитивний, частота серцебиття 110 уд./хв, ритм регулярний, з'явився ШВР. Серцево-судинна система (шотелер) функціональна. На даний момент інфузійне лікування припинено. Річчовий ритм серця в'ялий. Серцево-судинна система функціональна. Дані обстеження:

- 46. Загальний аналіз крові 28.10.20 121% $Hb - 12,9\%$ $шор - 48$ $г/л$
- 47. Загальний аналіз сечі 26.10.20 0 $млн - 0,07$ $млн - 0$ $млн - 2-15$
- 48. Печінкові проби 28.10.20 $15-153-13,7-21$
- 49. Копрограма $117 - 37,6\%$ $105 - 5,8$ $г/л$
- 50. Аналіз крові на глюкозу 26.10.20 $22,3$
- 51. Аналіз крові на амілазу
- 52. Аналіз сечі на глюкозу (з добової кількості)
- 53. Аналіз сечі на діастазу

Хворий помер в стаціонарі, вивані. Причина смерті: серцево-судинна недостатність. В'ї: 26.10.20. Похоронено в місті. Шмерт.

(24)

54. Діагноз заключний клінічний

Назва діагнозу		Код за МКХ 10
	Коронавірусна хвороба (covid-19, РНК sars cov-2 виявлена № 126473 виявлена 22.10.20 року) важкий перебіг	U 07.1
	Позагоспітальна двобічна полісегментарна пневмонія важкого ступеня, 4 група.	J 12.89
1	ЛН III ст	J 96.00
1	Двобічний ексудативний плеврит	J 96.00
2	ІХС нестабільна стенокардія від 13.10.20 ФК III, дифузний та постінфарктний (ІМ 2010 року кардіосклероз	
2	Персистуюча форма фібриляції передсердь та тріпотіння передсердь від 13.10.20	J 96.00
2	СН II-A ст	E 11
2	Цукровий діабет 2 тип, стан субкомпенсації.	E 66

Додаткові діагнози: ускладнення основного діагнозу – 1; супутнє захворювання- 2
 Критерії резистентності: відсутня; чутливість ТБ -2; монорезистентність ТБ-3; полірезистентність ТБ - 4; мультирезистентність ТБ-5; туберкульоз із розширеною резистентністю - 6

55. Медичне лікування:

В/м: цефтріаксон, адреналін, дексон, оmez, віт С; п/к: фленокс 0,6*2 р/д, інсуліні; per os: олідетрин, цинк, віт С, парацетамол, лактімак, дуфалак.

56. Лікувальні рекомендації та режим хворої

57. Результат медичного лікування:

Виписаний(а) з : одужання-1; поліпшення – 2; погіршення -3; без змін -4; помер(а) -5; переведений(а) до іншого закладу охорони здоров'я -6; здоровий -7

57.1. П.І.Б. лікаря

57.2. П.І.Б. завідувача

Дата заповнення 29.09.2020
(число, місяць, рік)

58. Найменування закладу охорони здоров'я, який склав протокол

Київська міська клінічна лікарня № _____

59. Дата розтину _____

(число, місяць, рік)

Патологоанатомічний діагноз

60. Основний (код за МКХ-10): _____

61. Ускладнення основного (код за МКХ-10): _____

62. Супутні захворювання (код за МКХ-10): _____

63. Збіг клінічного і патологоанатомічного діагнозів:

повний збіг діагнозів – 0;

розбіжність діагнозів: основного – 1; супутнього – 2; ускладнень – 3; повна розбіжність – 4

64. Причини розбіжності:

об'єктивні труднощі діагностики – 1; короткочасне перебування в закладі охорони здоров'я – 2;

недообстеження хворого – 3; переоцінка даних обстеження – 4; рідкісне захворювання – 5;

неправильне оформлення діагнозу – 6

65. Причина смерті (з пункту 11 лікарського свідоцтва про смерть № _____)

Код за МКХ-10:

I. а)

(безпосередня причина смерті)

б)

в)

г)

приблизний час між початком захворювання і смертю

(б, в, г – захворювання та патологічні стани, що зумовили безпосередню причину смерті; основна причина смерті вказується в останньому заповненому рядку)

II. Інші суттєві стани (конкуруючі, поєднані, фонові (підкреслити)), які сприяли смерті, але не пов'язані із захворюванням чи його ускладненням, яке безпосередньо є причиною смерті:

У разі смерті жінок під час вагітності або після пологів у період до одного року зазначити тиждень вагітності _____, день післяпологового періоду _____, тиждень після пологів _____

66. П.І.Б. лікаря _____

підпис _____

реєстраційний номер _____

67. П.І.Б. завідувача відділення _____

підпис _____

реєстраційний номер _____