

Эпикриз

ЖМ 12-005

Адамбек А, Төлегенова Г

Паспорттық бөлім

Аты –жөні: Насыров Шавкет Шатлықұлы

Жасы: 23.09.2014 ж, 1,5 ай

Жынысы: ер

Ұлты: ұйғыр

Мекен-жайы: Алмалы районы, Карасай батыр 252/3

Ата-анасының ФАЖ, жұмыс орны: Насырова АльфинаАшимова,04.09.90 ж

Медколледж Димед 2-курс

Насыров Шатлык Баситұлы, 30.11.1988ж

Түскен күні: 01.02.2016

Түскен кездегі диагнозы: ОРВИ. Обструктивный бронхит, стадия обострения.

Науқастың шағымдары:

Жөтел қиын бөлінетін қақырықпен бірге ,жалпы әлсіздік,
мазасыздық, тәбетінің төмендеуі,

Ауру тарихы

Анасының айтуы бойынша баласы 3 аптадан бері ауырады. Ауру ЖРВИ белгілерімен басталған: дене температурасының 38°C –ға дейін көтерілуі, жөтелмен .Үйінде цефазолин 3 күн б/е, цефтиаксон 5 күн б/е , 3 апта шамасында кетотифенді қабылдаған. Жағдайы жақсармады, жөтелі басылмады. Педиатр аллергологқа жолдама берді . Бүгін аллергологтың кеңесінде болып , ҚКБА №2 жібереді. Шұғыл түрде жатқызылды.

Өмір тарихы

Бала 2-жүктіліктен , 2-туудан. Жүктілік қалыпты өткен. Босану уақыты 39 аптада, кесарь тілігі жолымен. Туыла салысымен жылаған. Туылған кезде баланың жағдайы жақсы Туылған кездегі салмағы 3540 гр, бойы-53 см. Перзентханадан 6-тәулікте шықты . Профилактикалық екпелер перзентханада жасалынды, қалған екпелер атопиялық дерматитке байланысты жасалынбады. Аллергоанамнез: атопиялық дерматит диагнозымен аллергологта Д тіркеуде тұрады. 3 айлығынан бастап тағамға аллергиясы шығуына байланысты. Тұқымқуалайтын аурулары жоқ. Эпидемиологиялық анамнез: 21 күн ішінде инфекциялық аурулармен ауыратын адамдармен қарым-қатынаста болмады. Трансфузия жасалмады.

Объективті зерттеу

Баланың жағдайы бронхообструкциялық синдромға, ТЖ 1 дәрежесіне байланысты орташа ауырлықта. Есі анық, тексеру кезінде жылап отыр. Дене қалпы дұрыс, тамақтануы қалыпты. Сүйек-бұлшықеттік дамуы қалыпты. Нервті-психикалық, физикалық дамуы жасына сай. Тері жабындысы бозғылт, беті гиперемияланған, бөртпелер жоқ. Көзге көрінетін шырышты қабаттары таза, ылғалды. Тілі таза, ылғалды. Шеткі лимфа түйіндері ұлғаймаған. Тынысы жиілеген, беткей тыныс алады, мұрын арқылы еркін. Жөтелі қақырықпен, қақырығы аз мөлшерде. Жүктеме кезінде ентігу пайда болады, ентігу экспираторлы сипатта. Кеуде клеткасының формасы дұрыс. Аускультацияда өкпеде қатаң тыныс пен ысқырықты құрғақ сырылдар естіледі. Перкуссияда қораптық түрдегі қораптық дыбыс. Жүрек шекарасы қалыпты. Жүрек тондары әлсіз тұйықталған, ритмі қалыпты. Іші қалыпты формада, жұмсақ, ауру сезімсіз. Бауыры қабырға доғасымен. Көкбауыры пальпацияланбайды. Зәр шығаруы еркін, ауру сезімсіз. Нәжісі бірқалыпты емес, іш өтулер болып тұрады.

Болжама диагноз

Науқастың шағымдары, анамнезіне , объективті зерттеу мәліметтеріне негізделе **Обструктивті бронхит, ТЖ 1** деген болжама диагноз қоямын.

Зерттеу жоспары:

- ▶ ЖҚА
ЖЗА
- ▶ Биохимиялық анализ
- ▶ Нәжісті құрттарға зерттеу
- ▶ Соскоб на э/б 3-х кратно
- ▶ Рентгенография ЖКК
- ▶ Іш қуысы ағзаларына УДЗ

Емі:

- ▶ Төсектік режим
- ▶ Емдәм №6
- ▶ Бронхолитикалық терапия: Эуфиллин 2,5% 1,0 мл физ ерітіндімен к/т тамшылатып
- ▶ ГКС терапия: преднизолон 3 мг/кг к/т тамшылатып
- ▶ Ингаляция беродуалмен, амбробене

Жалпы қан анализі

Имя: Насыров М
 № и/б: 12
 Тест вр: 02-02-2016 08:49
 Время отбора: 12:00
 Пол: М
 Отд.: 10
 Код: 25
 Время доставки:

Тест элемента	Рез.	Единица	Ном.диапаз
WBC	9.14	10 ⁹ /L	4.00 - 10.00
Neu#	3.66	10 ⁹ /L	2.00 - 7.00
Lym#	H 4.39	10 ⁹ /L	0.80 - 4.00
Mon#	1.02	10 ⁹ /L	0.12 - 1.20
Eos#	0.05	10 ⁹ /L	0.02 - 0.50
Bas#	0.02	10 ⁹ /L	0.00 - 0.10
Neu%	L 40.1	%	50.0 - 70.0
Lym%	H 48.0	%	20.0 - 40.0
Mon%	11.2	%	3.0 - 12.0
Eos%	0.5	%	0.5 - 5.0
Bas%	0.2	%	0.0 - 1.0
RBC	5.00	10 ¹² /L	3.50 - 5.50
HGB	131	g/L	120 - 160
HCT	37.4	%	37.0 - 54.0
MCV	L 74.7	fL	80.0 - 100.0
MCH	L 26.2	pg	27.0 - 34.0
MCHC	350	g/L	320 - 360
RDW-CV	12.9	%	11.0 - 16.0
RDW-SD	36.2	fL	35.0 - 56.0
PLT	H 352	10 ⁹ /L	180 - 320
MPV	7.5	fL	6.5 - 12.0
PDW	15.7		9.0 - 17.0
PCT	0.264	%	0.108 - 0.282
P-LCC	62	10 ⁹ /L	30 - 90
P-LCR	17.5	%	11.0 - 45.0

Микробиологиялық зерттеу нәтижесі
 Результат микробиологического исследования

№ 578
 20 16 жылғы (года) II айы 16 күні (дата исследования)
 биоматериал екелінген күн (дата доставки биоматериала)

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Насыров М
 Туған күні (Дата рождения) 1.5.74
 Ұйым (Организация) _____ Бөлімше (Отделение) 10
 палата _____ учаске (участок) _____
 медициналық карта (медицинская карта) № _____ **КАЛ НА КИШЕЧНУЮ ГРУППУ**
 Зерттегенде (При исследовании) _____ қандай материал-көрсеткіз (указать материал) _____

**ТЕРІС НӘТИЖЕ
 РЕЗУЛЬТАТ
 ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ**

605-мама **ТЕРІС НӘТИЖЕ
 РЕЗУЛЬТАТ
 ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ**

20 16 ж. (г.) "4" айы 11 күні
 талдау берілген күн (дата выдачи анализа) Қолы (Подпись) Иванов

Жалпы Зэр анализі

8-10

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 220/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 220 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

Гельминттер жұмыртқасы, жасырын қан, стеркобилин,
билирубин
НӘЖІС ТАЛДАУЫ
АНАЛИЗ ҚАЛА
яйца гельминтов, скрытая кровь, стеркобилин, билирубин
№ _____

20 ____ жылғы (года) ____ сағ.(час.) ____ мин
биоматериал алынған күн (дата взятия биоматериала)

Тегі, А.Ә. (Фамилия, И. О.) Насирова Ш
Туған күні (Дата рождения) 01
Ұйым (Организация) _____
Бөлімше (отделение) 10 палата (палата) _____ учаске
(участок) _____ Медициналық карта (Медицинская карта) № _____
Гельминттер жұмыртқасы (Яйца гельминтов) _____

Қарапайымдар (Простейшие) 2БҚКА 2ДГКБ
ҚЫРЫНДЫ ТЕРІС НӘТИЖЕ
ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Жасырын қанға реакциясы (Реакция на скрытую кровь): _____

Стеркобилинге реакциясы (Реакция на стеркобилин) _____

Билирубинге реакциясы (Реакция на билирубин) _____

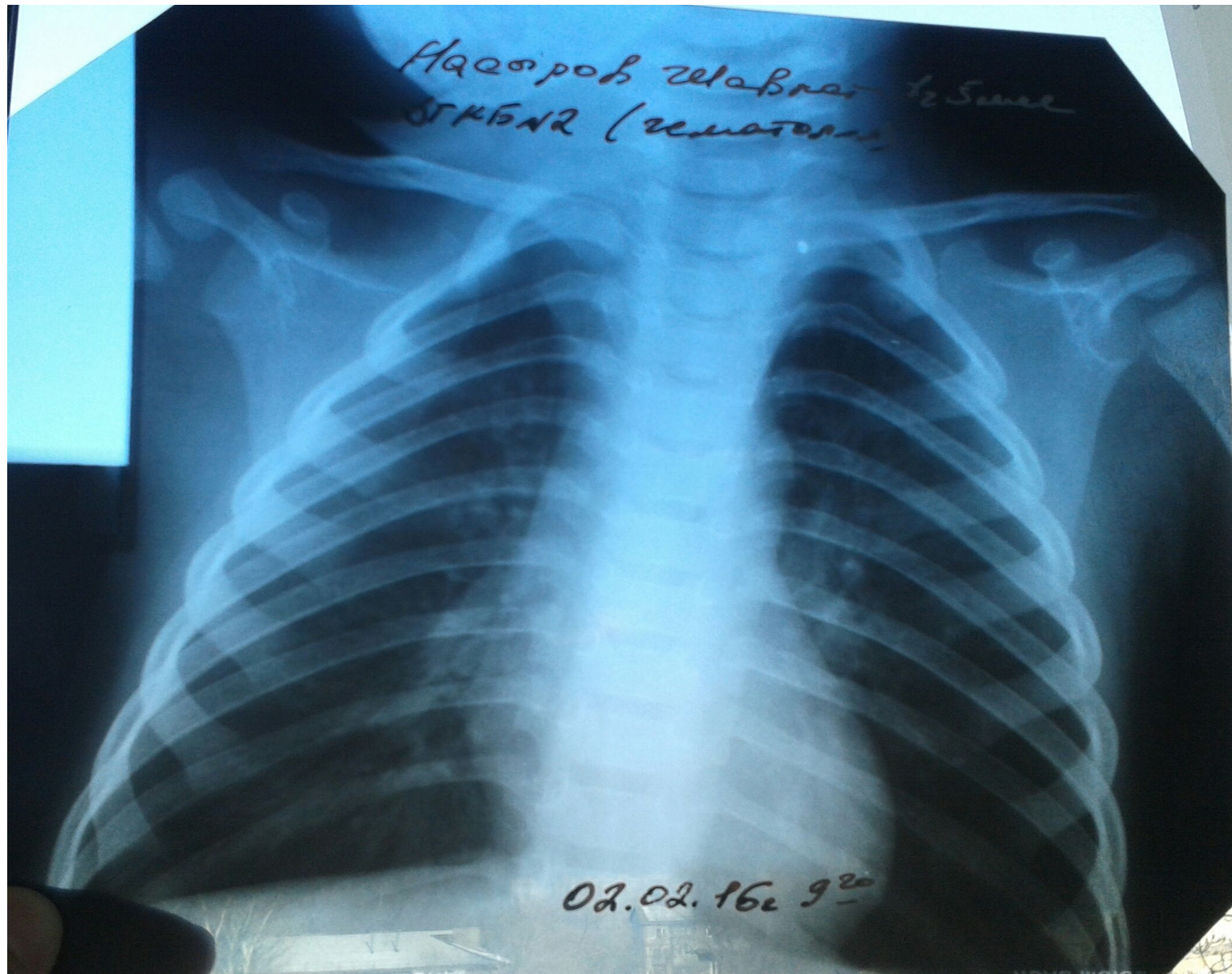
20/16 ж. (г.) «02» 03 Қолы (Подпись) Р
талдау берілген күн (дата выдачи анализа) _____ 1

Стеркобилинге реакциясы (Реакция на стеркобилин) _____

Билирубинге реакциясы (Реакция на билирубин) _____

20/16 ж. (г.) «04» 04 Қолы (Подпись) Р
талдау берілген күн (дата выдачи анализа) _____ 3

Кеуде торының рентгенограммасы



Клиникалық диагноз

Обструктивті бронхит . ТЖ 1 дәрежесі

Клиникалық диагнозды негіздеу:

- ▶ Шағымдары: жөтел, қиын бөлінетін қақырықпен, тыныстың өзгеруі, жалпы әлсіздік
- ▶ Анамнезінен : ауруы ЖРВИ ретінде басталған. Уй жағдайында ем алған, әсері болмады .3 айлығынан бастап атопиялық дерматит диагнозымен аллергологтың Д есебінде тұрады.
- ▶ Объективті : жағдайы ауыр. Аускультацияда ысқырықты құрғақ сырылдар, перкуссияда қораптық дыбыс естіледі .
- ▶ ЖКК-ның рентгенографиясында : обструктивті бронхит

Емдеу жоспары

- ▶ Төсектік режим
- ▶ Емдем №6
- ▶ Бронхолитикалық терапия: Эуфиллин 2,5% 1,0 мл физ ерітіндімен к/т тамшылатып
- ▶ ГКС терапия: преднизолон 3 мг/кг к/т тамшылатып
- ▶ Ингаляция беродуалмен, амбробене
- ▶ Сольфром 1/3 таб х3 рет күніне
- ▶ Ровамицин ½ табх2 рет күніне
- ▶ Парлазин 5 тамшыдан 21:00 түнде
- ▶ массаж