

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР В ОТДЕЛЕНИИ

лечащим врачом _____

и заведующим отделением _____

Дата _____

Время _____

Жалобы _____

ANAMNESIS MORBI _____

ANAMNESIS VITAE

Рост _____ развитие _____

Трудовой анамнез, профвредность _____

Инвалидность _____

Социально-бытовые условия _____

Вредные привычки: курение _____

алкоголь _____

Наследственность _____

Аллергоанамнез _____

ТВС, болезнь Боткина _____

Сахарный диабет _____

Сопутствующие заболевания _____

Эпидемиологический анамнез _____

Гинекологический анамнез _____

STATUS PRAESENS COMMUNIS

Общее состояние больного: удовлетворительное, средней тяжести, ближе к тяжелому, тяжелое, крайне тяжелое

Температура тела _____

Конституция: нормостеник, астеник, гиперстеник

Кожные покровы: нормальной окраски, бледные, субиктеричны, иктеричны, диффузный цианоз, акроцианоз, гиперемия, шелушение

Сыпь _____

Рубцы _____

Сосудистые «звёздочки», «печеночные» ладони

Влажность кожи: нормальная, повышенная, сухая, холодный пот

Тургор кожи: нормальный, сниженный

Состояние питания: нормальное, повышенное, избыточное, пониженное, кахексия

Пастозность: есть, нет

Отеки _____

Лимфоузлы _____

Щитовидная железа (не) увеличена

Костно-мышечная система _____

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

Дыхание через нос свободное, затруднено

Частота дыхания в минуту

В акте дыхания участвуют: грудная клетка

вспомогательная мускулатура

Перкуторный легочный звук: ясный, укороченный, тупой, с коробочным оттенком, коробочный

Дыхание везикулярное, жестко, бронхиальное, усилено, ослаблено,

локализация _____

Хрипы сухие, влажные, средне-, крупно-, мелкопузырчатые

локализация _____