**Схема истории болезни** (для фельдшеров).

**I Паспортная часть**

1. Фамилия, имя, отчество больного.
2. Возраст
3. Семейное положение
4. Профессия
5. Адрес
6. Дата поступления в клинику

**II Субъективное обследование**

1. **Жалобы**

В этот раздел записываются основные жалобы больного при поступлении в клинику.

1. **История настоящего заболевания (Anamnesis morbi).**

В этом разделе подробно описывают начало, течение и развитие настоящего заболевания от первых его проявлений до момента осмотра больного врачом. Следует указать, какое лечение проводилось в разных учреждениях и какова его эффективность.

1. **История жизни (Anamnesis vitae).**

В этот раздел заносят краткие биографические сведения в хронологическом порядке, начиная от рождения больного до поступления его в больницу: место рождения и семья, в которой родился больной; развитие в раннем детстве, детство; учение в школе; начало самостоятельной трудовой жизни и дальнейший трудовой анамнез.

Менструации, замужество, беременности, роды, аборты, сведения о муже (жене).

Перенесенные заболевания.

Условия труда и быта в последний период времени: а) условия труда: детальная характеристика профессии, гигиенические условия и режим труда; б) жилищные условия; в) характеристика питания, его регулярность.

Злоупотребление алкоголем, табаком, наркотиками.

Наследственность: наличие в семье сифилиса, психических заболеваний, болезней обмена, гемофилии, туберкулеза, злокачественных новообразований, алкоголизма.

Аллергологический анамнез.

**III Объективное обследование.**

1. **Общий осмотр.**

Оценка общего состояния больного: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое. Температура тела.

Сознание: ясное, ступор, сопор, кома.

Телосложение, конституция, рост, вес походка.

Положение больного: активное, пассивное, вынужденное.

Осмотр лица, волос, шеи.

Видимые слизистые оболочки и кожные покровы: окраска (бледная, желтушная, розовая, землистая, синюшная), пигментация, депигментация (витилиго), расчесы, геморрагии, рубцы, высыпания, ксантомы, эластичность, влажность. Подкожно-жировая клетчатка, ее развитие: умеренное, слабое, чрезмерное. Наличие пастозности и отеков; характеристика отеков: их локализация и распространенность – общие, местные.

Лимфатические узлы: пальпация подчелюстных, шейных, над- и подключичных, локтевых, подмышечных, паховых узлов. При их увеличении определение величины, консистенции, болезненности, подвижности сращения между собой и с кожей.

Мышцы: степень их развития – умеренное, слабое, хорошее, атрофия, сила.

Суставы: изменение конфигурации, припухлость, болезненность и хруст при активных и пассивных движениях, объем движений.

Кости: деформация, болезненность при ощупывании, утолщение концевых фаланг пальцев рук и ног («барабанные палочки»). Состояние ногтей (ломкость, исчерченность, «часовые стекла»).

1. **Система органов дыхания.**

Жалобы. Кашель: время появления, сила, длительность, сухой, с мокрой.

Мокрота: время ее появления, количество, характер, цвет, запах, примесь крови. Зависимость отделения мокроты от положения больного.

Боли в грудной клетке: интенсивность, характер, иррадиация, связь с дыханием и кашлем.

Одышка: характер, время возникновения, продолжительность.

Носовые и легочные кровотечения, частота появления, продолжительность и количество.

Повышение температуры.

Осмотр. Нос. Гортань. Характер голоса: охриплость, афония. Высыпания лихорадки (герпес). Дыхания (носом, ртом), свободное дыхание, затрудненное. Форма грудной клетки, ее симметричность, деформация. Окружность. Тип дыхания, симметричность дыхательных движений, глубина и ритм дыхания. ЧДД в 1 минуту. Дыхательная экскурсия грудной клетки.

Венозные коллатерали грудной стенки.

Пальпация. Определение резистентности грудной клетки.

Выявление болезненных областей. Определение голосового дрожания.

Перкуссия. Сравнительная перкуссия – характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки: ясный легочный, тимпанический, притупленный, тупой, коробочный.

Топографическая перкуссия: определение верхней границы легких – высота верхушек легких спереди над ключицами (в сантиметрах); сзади – по отношению к остистому отростку 7 шейного позвонка; определение нижней границы легких по всем вертикальным линиям грудной клетки (слева исследование производится начиная с передне - подмышечной линии). Определение подвижности нижнего края легких по средне - и задне – подмышечным линиям с обеих сторон грудной клетки.

Аускультация – характер дыхания на симметричных участках обоих легких: везикулярное, ослабленное, усиленное, отсутствие дыхания. Дыхание жесткое, бронхиальное, амфорическое.

Хрипы: сухие (свистящие, жужжащие), влажные (мелко-, средне-, крупнопузырчатые, звонкие, незвонкие).

Крепитация. Шум трения плевры. Бронхофония на симметричных участках грудной клетки.

1. **Сердечно – сосудистая система.**

Жалобы: одышка, ее характер и время появления. Сердцебиения. Перебои.

Боли в области сердца и за грудиной, их характер, продолжительность, иррадиация.

Кровохарканье. Отеки.

Осмотр. Осмотр шеи: видимое глазом увеличение щитовидной железы. Состояние вен и артерий, патологическая пульсация («пляска» каротид, положительный венный пульс).

Осмотр области сердца (выявление сердечного горба и патологической пульсации в области сердца), верхушечный толчок и его свойства, сердечный толчок, их местоположение.

Пальпация верхушечного и сердечного толчка; их характеристика (локализация, сила, распространенность и т.д.). Определение систолического и диастолического дрожания (вибрация грудной клетки – «кошачье мурлыканье»).

Перкуссия - определение относительной тупости сердца: правой, верхней левой и границ.

Аускультация - тоны сердца: громкие (ясные), приглушенные, глухие. Детальная характеристика тонов сердца: изменение тонов сердца – ослабление, усиление I и (или) II тона, расщепление и раздвоение II тона, ритм галопа, ритм перепела.

Нарушение ритма сердца: тахикардия, брадикардия, экстрасистолия, мерцательная аритмия.

Шумы и их характеристика: систолический, диастолический, характер (дующий, пилящий, музыкальный и т.д.), сила (резкий, ослабленный), продолжительность (длинный, короткий), нарастающий, убывающий. Место наилучшего выслушивания шумов (верхушка сердца, аорта, легочная артерия, трехстворчатый клапан, точка Боткина). Проводимость шумов. Изменение шумов в зависимости от положения больного. Шум трения перикарда. При недостаточности клапана аорты выслушивание на бедренной артерии двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье.

Исследование сосудов. Свойства пульса. Состояние сосудистой стенки периферических артерий: эластичность, видимая пульсация. Свойства пульса лучевых артерий: синхронность, частота, ритм, напряжение, наполнение, дефицит пульса при мерцательной аритмии.

Исследование пульса на аа. бедренной, подколенной, тыла стопы.

Исследование вен нижних конечностей. Варикозное расширение вен.

Определение АД.

Выявление капиллярного пульса при недостаточности клапана аорты.

1. **Система органов пищеварения**

Жалобы: боли в полости рта. Горечь во рту. Запах изо рта. Глотание (свободное, затрудненное, невозможное, болезненное). Кровотечения из пищевода.

Боли: локализация, характер, зависимость от приема пищи, продолжительность, иррадиация, средства, способствующие облегчению болей.

Рвота: время появления и характер рвотных масс, приносит ли облегчение.

Диспепсические явления: тошнота, изжога, отрыжка.

Аппетит (хороший, плохой, извращенный, отвращение к пище).

Жажда (количество выпитой жидкости).

Похудание. Метеоризм. Кишечные кровотечения.

Стул: поносы, запоры, характер испражнений, цвет.

Осмотр полости рта. Язык: окраска, влажность, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие налетов, глоссита, трещин, язв.

Состояние зубов: пошатывание, кариозные изменения, протезы и т.д.

Десны: окраска, разрыхленность, изъязвления, некрозы.

Состояние мягкого и твердого неба: окраска, налеты и т.д.

Небные миндалины.

Осмотр живота. Форма живота, участие в дыхании, асимметрия, наличие венозных коллатералей (с. головы медузы, сосудистые звездочки), видимая перистальтика желудка и кишечника.

Измерение окружности живота на уровне пупка.

Пальпация - поверхностная, ориентировочная пальпация; определение болезненности и напряжения брюшных мышц (мышечная защита), выявление грыж и расхождения прямых мышц живота.

Методическая, глубокая, скользящая пальпация по Образцову. Порядок пальпации: сигмовидная кишка, слепая, конечный отрезок подвздошной, червеобразный отросток, поперечно-ободочная кишка, желудок, печень, селезенка, поджелудочная железа, почки. Характеристика различных отделов толстого кишечника: расположение, болезненность, подвижность, гладкость, плотность, эластичность, толщина, урчание. Перкуссия - характер перкуторного звука: тимпанический, притуплено-тимпанический, тупой. Определение свободной жидкости в брюшной полости методом перкуссии и флюктуации.

Аускультация - выслушивание перистальтики кишечника, шума трения брюшины.

**Печень**

Жалобы: боли в правом подреберье (постоянные или в виде приступов).

Желтуха. Зуд кожи.

Увеличение размеров живота.

Обесцвеченный кал и появление темной мочи.

Осмотр области печени - наличие диффузного или ограниченного выбухания; пульсация.

Перкуссия - определение границ печени по М.Г. Курлову: верхней границы по правой среднеключичной линии; нижней - по правой среднеключичной и срединной линиям. Граница печени по левой реберной дуге. С. Ортнера.

Пальпация - край печени: тонкий, круглый, мягкий, плотный, болезненный, безболезненный.

Поверхность печени: гладкая, бугристая, зернистая.

**Желчный пузырь**

Осмотр области желчного пузыря. Пальпация поверхностная и глубокая области желчного пузыря; при его увеличении определение размеров, консистенции, болезненности. Определение болезненных зон и точек (точки проекции желчного пузыря, френикус – симптом).

**Селезенка**

Жалобы: боли в левом подреберье.

Осмотр области селезенки - наличие диффузного или ограниченного выбухания.

Перкуссия - измерение поперечника и продольного размера селезенки.

Пальпация - характеристика края селезенки: тонкий, округлый, плотный, болезненный, безболезненный. Поверхность: гладкая, бугристая.

**Поджелудочная железа**

Жалобы: боли в левой верхней половине живота и их характер, опоясывающая боль. Диспепсические расстройства. Похудание. Желтуха. Жажда.

Пальпация поверхностная и глубокая: выявление болезненности, увеличения и уплотнения поджелудочной железы.

1. **Система органов мочеотделения**

Жалобы: отеки. Головная боль. Нарушение мочеотделения. Окраска мочи. Боли в области поясницы. Дизурические явления. Диспепсические расстройства. Нарушения со стороны зрения.

Осмотр области почек: припухлость, краснота.

Пальпация почек: опущение, увеличение, смещение, болезненность.

Перкуссия. Выявление симптома Пастернацкого методом поколачивания.

Аускультация почечной артерии.

Мочевой пузырь. Осмотр, пальпация надлобковой области. Перкуссия мочевого пузыря.

1. **Система половых органов.**

Жалобы: боли, их локализация и характер.

Менструальный цикл: с какого возраста, периодичность, регулярность, величина кровопотери. Количество беременностей, родов, абортов, мено – пауза с какого возраста. Бели. Маточные кровотечения. Данные гинекологического исследования.

Пальпация мошонки, яичек, предстательной железы.

1. **Нервно – психическая система и органы чувств**

Жалобы: головные боли, головокружение, шум в голове.

Настроение: ровное, спокойное, приподнятое, подавленное, тревожное.

Ослабление, отсутствие движений в конечностях.

Неустойчивость походки.

Неврологическое исследование. Реакция зрачков на свет. Конвергенция. Характер демографизма. Специальные неврологические исследования. Состояние зрения и слуха.

1. **Эндокринная система**

Осмотр: рост, пропорциональность частей тела (кисти, стопы, подбородок, надбровья и др.); распределение волос, состояние ногтей, глазные симптомы, тремор рук, увеличение щитовидной железы; речь больного.

**IV Предварительный диагноз**

**V Назначение лабораторных и инструментальных исследований, консультации специалистов.**

Для уточнения, исключения той или иной патологии.

**VI Тактика ведения и лечения данного больного.**

1. Решить вопрос, в каких условиях проводить лечение больного (амбулаторно, в условиях стационара).
2. Немедикаментозное лечение: режим, диета, физиопроцедуры, ЛФК и т.д.
3. Медикаментозное лечение: этиологическое, патогенетическое, симптоматическое. Дать клинико-фармакологическую характеристику основных лекарственных препаратов, возможности их применения и ограничения (показания и противопоказания). Выписать рецепты.

**VII Данные лабораторных и инструментальных исследований**

1. Исследование крови: ОАК, БАК
2. Исследование мочи
3. Исследование мокроты
4. Протоколы ЭКГ, рентгенологических и прочих специальных исследований.

Должны быть сделаны выводы для каждого исследования, т.е. на основании диагностического поиска данный диагноз подтверждается или исключается.

**VIII Дифференциальный диагноз.**

**IX Заключительный (клинический) диагноз.**

**X Дневник наблюдения за больным.**

Отмечают динамику состояния больного, тактику его ведения (указать даты и данные осмотра, данные повторных лабораторно-инструментальных исследований, изменения в лечении и др.).

**XI Эпикриз.**

Заключение о состоянии больного на момент выписки, результат лечения, рекомендации по дальнейшему лечению больного: режим труда и отдыха, медикаментозное и немедикаментозное лечение, диспансеризация.