

Дата « _____ » _____ 201 г.

Время _____

Осмотр дежурного травматолога

Жалобы на _____

Обстоятельства травмы _____

Аллергологический анамнез _____

Анамнез vitae _____

Трансфузионный анамнез _____

Инф.гепатит _____ Туберкулез _____

Вен.заболевания _____ ВИЧ (СПИД) _____

Данные объективного обследования

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Сознание: ясное, заторможенное, оглушение.

Питание: удовлетворительное, повышенное, ожирение _____, пониженное, кахексия.

Кожные покровы: розовые, бледно-розовые, бледные, цианоз, «мраморные», желтушность, холодные, теплые, сухие, влажные.

Видимые слизистые: розовые, бледно-розовые, бледные, цианоз, сухие, влажные.

Дыхание: везикулярное, жесткое, проводится во все отделы, ослабленное; хрипов нет, хрипы сухие, влажные, ЧДД _____ в 1 мин.

Тоны сердца: ясные, приглушены, глухие, ритмичны, аритмичны. Пульс _____ в уд 1 мин., наполнение (удовлетворительное, слабое), напряжен (да, нет), ритмичный. АД _____ мм рт. ст.,

Язык: чистый, обложен _____ налетом, влажный, сухой.

Живот: мягкий, безболезненный, напряжен, болезненный _____, перитониальные симптомы _____

Симптом поколачивания _____

Status localis: _____

На рентгенограммах: _____ № _____ от _____ 2014 г. _____

Предварительный диагноз: ОСН _____

ОСЛ: _____

СОП: _____

вр. (Ф.И.О.)

Дата « _____ » _____ 201 г.

Время _____

Дежурный травматолог
План обследования больного

Общ. Анализ крови	АСТ, АЛТ	Консультации:
Общ. Анализ мочи	Общий белок крови	Терапевт
Гематокрит	Анализ крови на ВИЧ	Хирург
Сахар крови	Анализ крови на маркеры гепатита В и С	Эндокринолог
Время свертываемости	Анализ на содержание Этанола	Кардиолог
Коагулограмма	Группа крови	Психиатр
Печеночные пробы	Rh фактор	Невролог
Мочевина крови	ЭКГ	Реаниматолог
Креатинин	УЗИ	Анестезиолог
МРС		

Вр. _____ (Ф.И.О.)

Дата « _____ » _____ 201 г.

Время _____

Дежурный травматолог
План лечения больного

Дата « _____ » _____ 201 г.

Время _____

Осмотр совместно с заведующим отделения

Больной поступил _____

Жалобы на _____

Обстоятельства травмы _____

Аллергологический анамнез _____

Анамнез vitae _____

Трансфузионный анамнез _____

Инф.гепатит _____ Туберкулез _____

Вен.заболевания _____ ВИЧ (СПИД) _____

Данные объективного обследования

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

Сознание: ясное, заторможенное, оглушение.

Питание: удовлетворительное, повышенное, ожирение _____, пониженное, кахексия.

Кожные покровы: розовые, бледно-розовые, бледные, цианоз, «мраморные», желтушность, холодные, теплые, сухие, влажные.

Видимые слизистые: розовые, бледно-розовые, бледные, цианоз, сухие, влажные.

Дыхание: везикулярное, жесткое, проводится во все отделы, ослабленное; хрипов нет, хрипы сухие, влажные, ЧДД _____ в 1 мин.

Тоны сердца: ясные, приглушены, глухие, ритмичны, аритмичны. Пульс _____ уд в 1 мин., наполнение (удовлетворительное, слабое), напряжен (да, нет), ритмичный. АД _____ мм рт. ст.,

Язык: чистый, обложен _____ налетом, влажный, сухой.

Живот: мягкий, безболезненный, напряжен, болезненный _____, перитониальные симптомы _____

Симптом поколачивания _____

Status localis: _____

На рентгенограммах: _____ № _____ от _____ 2014 г. _____

Предварительный диагноз: ОСН _____

ОСЛ: _____

СОП: _____

вр. _____ (Ф.И.О.)

зав. отд. _____ (Ф.И.О.)

Дата « _____ » _____ 201 г.

Время _____

План обследования больного

Общ. Анализ крови	АСТ, АЛТ	Консультации:
Общ. Анализ мочи	Общий белок крови	Терапевт
Гематокрит	Анализ крови на ВИЧ	Хирург
Сахар крови	Анализ крови на маркеры гепатита В и С	Эндокринолог
Время свертываемости	Анализ на содержание Этанолола	Кардиолог
Коагулограмма	Группа крови	Психиатр
Печеночные пробы	Rh фактор	Невролог
Мочевина крови	ЭКГ	Реаниматолог
Креатинин	УЗИ	Анестезиолог
МРС		

вр.

(Ф.И.О.)

Дата «_____» _____ 201 г.

Время _____

План лечения больного

Дата «_____» _____ 201 г.

Время _____

План лечения больного