***Схема написания истории болезни***

ЧГМА

Кафедра пропедевтики детских болезней

Зав. кафедрой к.м.н., доцент А.С. Панченко

Ассистент….

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Ф.И.О. пациента,

возраст,

название отделения,

№ палаты

Ф.И.О. студента

группа

 ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ:

Ф. И. О. ребенка.......... дата и год рождения....... .

Адрес постоянного места жительства........

Дата и время поступления в клинику.........

Каким учреждением направлен........

Направительный диагноз.......

Диагноз клинический: а/основной

б/сопутствующий

в/осложнения.

ЖАЛОБЫ:

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

С какого времени считает себя больным, как развивалось заболевание (подробно уточнить проявления каждого симптома), какое проводилось лечение и т.д. до момента курации.

 ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

I. Ведущие симптомы и синдромы болезни.

2. Длительность заболевания.

3. Возможные предшествующие заболеванию факторы.

4. Эффективность проводимой терапии.

 АНАМНЕЗ ЖИЗНИ:

Антенальный период. От какой беременности родился ребенок......... каких родов......... течение настоящей беременности (токсикоз, его тяжесть, инфекционные заболевания, прием лекарств, угроза выкидыша, меры его профилактики, питание беременной, профессиональные вредности).

 Число предыдущих беременностей.......... выкидышей......... медабортов........; течение предыдущих беременностей......... число родов....... умерло детей (в каком возрасте и от каких заболеваний)......

Течение родов: акушерские вмешательства......... характер околоплодных вод...., оценка новорожденного по шкале Апгар......

Период новорожденности: родился доношенным...., недоношенным...., масса при рождении...., длина при рождении .... Закричал сразу...., после оживления...., степень асфиксии…. Родовая травма (какая)....

Был приложен к груди .....Остаток пуповины отпал на....день, пупочная ранка зажила ..... На какой день выписан из родильного дома...., с массой…..

Перенесенные заболевания в период новорожденности....

Вскармливание до года: естественное вскармливание до…., переведен на искусственное или смешанное вскармливание….(причины). Прикорм введен с....месяцев в виде....

Кормления регулярное…, через …часов. Ночной перерыв….. Количество кормлений в сутки.... Был отнят от груди в .... месяцев.

Для детей первого года жизни - указать примерное меню ребенка до заболевания. У старших детей – отразить характер питания в настоящее время.

Сведения о динамике физического и психомоторного развития ребенка.

Указать: когда начал фиксировать взгляд на предметах...., держать голову...., узнавать мать...., поворачиваться….., сидеть...., стоять...., ходить….

 Развитие речи: гуление с…, первые слоги с..., первые слова с...., первые предложения с....

Динамика нарастания веса и роста по месяцам ( у детей первого года жизни)....

Стал посещать детские ясли в возрасте...., детский сад....., школу…...

Успеваемость в школе......

Сведения о профилактических прививках: какие и когда сделаны прививки, были ли осложнения, медотвод, по какой причине.

Перенесенные заболевания: когда и какие, как они протекали.

Аллергологический анамнез (какие наблюдались аллергические реакции, на что …).

Проводились ли трансфузии компонентов крови и/или их заменителей, по какой причине…

Контакт с больными туберкулезом…., проба Манту…., флюорография (для детей с 12 лет)…..

Контакт с больными ЗППП, инфекционными больными….

Вредные привычки (курение, употребление алкоголя, наркотиков)…….

Жилищно-бытовые условия: жилая площадь, ее характеристика….экономическая обеспеченность…

Сведения о семье больного ребенка.

а/Ф.И.О., место работы, должность: матери……….. отца……….

 б/состояние здоровья и вредные привычки: матери........ отца................... ближайших родственников....

 в/ профессиональные вредности : матери…... отца.......

Генеалогическое дерево.................................................................

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Неблагоприятные факторы в анте-, пери- и раннем неонатальном периодах;

2.Особенности развития, состояния здоровья и вскармливания в грудном и раннем возрасте;

3. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды;

4. Особенности наследственного анамнеза.

ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Общее состояние ребенка…… Самочувствие……Сон…. Аппетит….

Кожные покровы............(цвет, пигментация, высыпания и их характер, влажность, эластичность). Дермографизм………… (скорость появления и исчезновения, цвет, высокий или нет, разлитой или нет). Слизистые……….. (цвет, кровоизлияния, налеты, высыпания и др.) Подкожная клетчатка………..(истончение, избыточное отложение жира, равномерность распределения, толщина складки на уровне груди, пупка, под углами лопаток, на внутренней поверхности плеча). Отеки ………(их локализация, степень выраженности).

Периферические лимфатические узлы……… (пальпация: размер, количество, величина, консистенция, подвижность и чувствительность).

Мышечная система……….(развита слабо, удовлетворительно, хорошо, пороки развития мышц, тонус и сила мышц).

Тургор мягких тканей…..

Костная система: форма черепа… Размеры родничка...., податливость его краев... Податливость костей в области затылка..., наличие «четок»..., «браслеток».... Нарушение осанки….. Наличие деформаций позвоночника (лордоз, кифоз, сколиоз)…… Форма грудной клетки, наличие ее деформаций……..Эпигастральный угол…… Суставы.....(форма, болезненность, припухлость, гиперемия, объем движений активных и пассивных) Видимые деформации конечностей……. Наличие плоскостопия…..

**Органы дыхания**: голос....(афония, осиплый, охриплый, гнусавый и др.),

Носовое дыхание......(свободно, затруднено.) Тип дыхания….. (брюшной, грудной, смешанный). Число дыхательных движений в минуту…. Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания..., характер одышки......(инспираторная, экспираторная, смешанная).

Пальпация грудной клетки: болезненность, эластичность, ригидность. Голосовое дрожание….

Сравнительная перкуссия... (оценка звука при перкуссии: ясный легочный, коробочный, притупление и т.д. с локализацией изменений).

Топографическая перкуссия: высота стояния верхушек, ширина полей Кренига (у детей старше 7 лет), нижняя граница легких…. Определение подвижности нижнего края легких. Симптомы поражения внутригрудных лимфоузлов (Кораньи, Филатова, Философова, Аркавина).

 Аускультация легких... (дыхание: пуэрильное, везикулярное, жесткое, ослабленное, бронхиальное; хрипы: крепитирующие, влажные мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые; сухие, шум трения плевры). При наличии хрипов описать их локализацию.

**Органы кровообращения**.

Характеристика пульса. Частота сердечных сокращений.

Осмотр сердечной области....(наличие деформаций и видимой пульсации) Осмотр сосудов шеи, эпигастральной области (наличие пульсации). Пальпация сердечной области (сердечный, верхушечный толчок, их локализация, характеристика).

Границы относительной тупости сердца......(правая, верхняя, левая),

абсолютной тупости сердца….(правая, верхняя, левая).

Аускультация сердца....(характеристика тонов: громкость, чистота, ритм соотношение, акценты; шумы…, его тембр, продолжительность, локализация, иррадиация).

АД на руках, на ногах.

**Органы пищеварения и брюшной полости**.

 Слизистые полости рта...(цвет, высыпания, язвы и др.). Своды зева и миндалины… Язык....(характер налета, "географический язык", цвет и др.).

 Зубы ....(верхние, нижние, их число, кариозные зубы, аномально расположенные зубы и др.)

Форма живота ……….(округлая, асимметричная, запавшая и др.) Участие живота в акте дыхания….

Поверхностная пальпация живота (болезненность, напряженность и т.д.). Глубокая методическая пальпация живота: определение сигмовидной, слепой, восходящей, подвздошной, поперечно-ободочной кишки, пальпация и аускультация желудка.

Пальпация печени, размеры по Образцову-Стражеско и/или Курлову (у детей 7 лет и старше).

Характеристика болевых точек желчного пузыря, точек и зон поджелудочной железы (зона Шоффара, точки Дежардена, Мейо-Робсона, симптомы Мэрфи, Ортнера, Керра, Мюсси, Боаса)….

Пальпация селезенки, определение ее размеров перкуторно…..

Характер и частота стула.

**Мочеполовая система**

Осмотр области почек…... Симптом поколачивания по косто-вертебральным углам…. Пальпация почек, мочеточников, мочевого пузыря…. Определение высоты стояния мочевого пузыря над лоном перкуторно…..Частота, болезненность мочеиспусканий….

Развитие наружных половых органов (по мужскому, женскому типу, характеристика изменений). Половая формула для детей старше 12 лет.

**Нервная система** (состояние психики, эмоции, вегетативные реакции, рефлексы). Менингеальные симптомы (наличие ригидности затылочных мышц, симптомов Кернига, Брудзинского и др.).

**Органы чувств** (состояние зрения, слуха, обоняния, осязания, вкуса).

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Масса, рост, окружность головы, окружность грудной клетки

Заключение: соматотип, гармоничность развития (с помощью центильных таблиц).

ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (по критериям в зависимости от возраста ребенка, с выделением группы НПР)….

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ........................

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ………….

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (с оценкой их результатов).

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

а)основной

б) осложнения

в) сопутствующий

СИНДРОМНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОСНОВНОГО ДИАГНОЗА (включая осложнения и сопутствующие состояния)

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:..........................,

ДНЕВНИКИ:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Описание динамики по органами системам |
| Температура:Число дыханий:Число сердечных сокращений:пульс:АД:Масса: |  |

ЭПИКРИЗ (этапный, выписной)

Ребенок .... находился на лечении в стационаре (отделение)...... в течение....... дней с диагнозом ......... . Проведено обследование….., лечение ......... . На фоне проведенной терапии состояние… (улучшилось, ухудшилось, не изменилось). Планируется продолжить стационарное лечение и обследование (какое и как долго) / или / выписать под диспансерное наблюдение (составить план диспансерного наблюдения).

ЛИТЕРАТУРА (основная, дополнительная)…

 Подпись куратора:

Форма контроля: проверка истории болезни ассистентом кафедры.