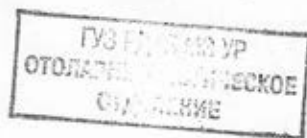


БУЗ УР "РДКБ МЗ УР"
УР, г.Ижевск, ул.Ленина, д.79
Отделение Отоларингология



ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 17818

Пациент САННИКОВ ТИМОФЕЙ ДМИТРИЕВИЧ

Адрес регистрации:

Проживает:

находился на стационарном лечении в отделении: Отоларингология с 30.09.2019 по 14.10.2019

Поступил в плановом порядке.

ДИАГНОЗ: N66.2 Хронический эпитимпано-антральный гнойный средний отит с 2х сторон

*Хронический
максиллярный синусит*

ЗА ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ в СТАЦИОНАРЕ ПРОВЕДЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ:цефтазидим500x2

в/мышечно.промывание носа по Проетцу,мирамистин в нос и глотку,диоксидин в оба уха,зодак по10капельx1,амброксол 1 млx2,ингаляции с беродуалом.

04x20лр ингаляцией с беродуалом

ПРОВЕДЕНЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам КДЛ№2:

02.10.2019г. бензилпенициллин - чув; ампициллин - чув; амоксициллин - чув; защищенные пенициллины - чув; пиперациллин - чув; ЦЕФАЛОСПОРИНЫ - чув; цефоперазон - чув; цефтриаксон - чув; цефотаксим - чув; цефепим - чув; КАРБАПЕНЕМЫ - чув; имипенем - чув; меропенем - чув; ФТОРХИНОЛОНЫ - чув; ципрофлоксацин - чув; ванкомицин - чув; МАКРОЛИДЫ - уст; клиндамицин - чув;

03.10.2019г. ампициллин - уст; амоксициллин - уст; защищенные пенициллины - чув; пиперациллин - чув; ЦЕФАЛОСПОРИНЫ - чув; цефоперазон - чув; цефтриаксон - чув; цефотаксим - чув; цефепим - чув; КАРБАПЕНЕМЫ - чув; имипенем - чув; меропенем - чув; ФТОРХИНОЛОНЫ - уст; ципрофлоксацин - уст; амикацин - чув; нитрофурантоин - моноб уст; БЛРС- - +;

09.10.2019г. бензилпенициллин - чув; ампициллин - чув; амоксициллин - чув; защищенные пенициллины - чув; пиперациллин - чув; ЦЕФАЛОСПОРИНЫ - чув; цефоперазон - чув; цефтриаксон - чув; цефотаксим - чув; цефепим - чув; КАРБАПЕНЕМЫ - чув; имипенем - чув; меропенем - чув; ФТОРХИНОЛОНЫ - чув; ципрофлоксацин - чув; ванкомицин - чув; МАКРОЛИДЫ - уст; клиндамицин - уст;

Общий анализ крови КДЛ №2:

03.10.2019г. WBC, 10⁹/л - 7,66; RBC, 10¹²/л - 4,96; HGB, г/л - 132; HCT л/л - 0,371; PLT, 10⁹/л - 427; MCV, fl - 74,9; MCH, pg - 26,6; MCHC, g/l - 355; Время кровотечения, сек - 45; Время свертываемости, мин - 4-5; Палочкоядерные нейтрофилы % - 3; Сегментоядерные нейтрофилы % - 50; Лимфоциты % - 25; Моноциты % - 12; Эозинофилы % - 10; СОЭ, мм/ч - 26;

бактериологическое исслед лор-органов КДЛ№2:

02.10.2019г. Streptococcus pyogenes - обильно; ухо - левое;

03.10.2019г. E. coli (hem +) - протей; ухо - правое;

09.10.2019г. Streptococcus pyogenes - обильно;

КОНСУЛЬТАЦИИ:

02.10.2019 назначена консультация специалиста: Педиатр

02.10.2019 проведена консультация врачом: Черенева М.П.

на кашель малопродуктивный. Болеет 2-й день.

Приступ ларинготрахеит - ингаляции с беродуалом, сироп амброксол. На фоне лечения положительная динамика.

Состояние ближе к удовлетворительному. Т тела на нормальных цифрах. Кожные покровы и видимые слизистые розовые, чистые. Носовое дыхание свободное при осмотре. В зеве спокойно. В легких дыхание с жестким оттенком, проводится во все отделы, хрипов нет, чд 24. Одышки нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, чсс 108. Живот мягкий, безболезненный, кишечные шумы выслушиваются. Паренхиматозные органы не увеличены. Стул, диурез в норме.

Заключение: Острый ларинготрахеит, легкой степени тяжести.

Рекомендовано: обильное питье, продолжить сироп амброксол до 5 дней, ингаляции с беродуалом 5 дней, осмотр при необходимости в динамике..

ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: выписан. Состояние при выписке: улучшение состояния

РЕКОМЕНДАЦИИ при ВЫПИСКЕ:

- 1.Наблюдение лор врача по месту жительства
2. не посещать бани, сауны, бассейн 1 месяц
3. беречь уши от попадания воды
4. кон... слуха у сурдолога РДКБ 1раз в год.