ДАННЫЕ РАСПРОСА БОЛЬНОГО

**Общие сведения о больном:**

ФИО:

Пол: женский

Возраст:

Национальность:

Место работы:

Место жительства:

Дата поступления в стационар: 27.06.05г.

Дата начала курации: 27.06.05

Дата окончания курации: 07.07.05

Дата выписки: 07.07.05

Диагноз направительный: хронический двусторонний гнойный гайморит,

обострение

Диагноз клинический: Обострение хронического двустороннего гайморита

***27.06.06***

Дренирование верхнечелюстных пазух с двух сторон.

Справа – V = 5 см3 в промывных водах скудно слизь.

Слева - V = 3 см3 в промывных водах слизисто-гнойное отделяемое.

Операцию перенесла хорошо.

**Жалобы:**

Жалобы на насморк гнойного характера, заложенность носа, умеренные головные боли в течение недели.

**Anamnesis morbi:**

Больным себя считает около 5 дней. Лечился по месту жительства без улучшения. Раньше пропадал голос.

Вредные привычки: отрицает.

Эпидемиологический анамнез: туберкулез, венерические заболевания отрицает, в контакт с инфекционными больными за последние 6 мес. не вступал.

Трансфузионный анамнез: гемотрансфузии не проводились.

Аллергологический анамнез: не отягощен.

**Данные физических методов обследования.**

**Status praesens**

Наружный осмотр.

Общее состояние больного удовлетворительное.

Положение активное. Выражение лица обычное.

Телосложение нормостеническое.

Кожные покровы нормальной окраски, чистые. Тургор кожи сохранен.

Слизистые оболочки конъюнктив, носовых ходов бледно-розовые, чистые, отделяемого нет. Температура тела нормальная.

Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, равномерно.

Периферические лимфатические узлы увеличены.

Мышцы конечностей и туловища развиты удовлетворительно, тонус и сила сохранены, болезненности нет.

Костная система сформирована правильно. Деформаций черепа, грудной клетки, таза и трубчатых костей нет. Плоскостопия нет. Пальпация и перкуссия костей безболезненная

Суставы не увеличены, ограничения пассивных и активных движений не отмечается, болезненности при ходьбе нет, в суставах плечевого пояса, хруста, изменений конфигурации, гиперемии и отечности близлежащих мягких тканей нет.

# Система органов дыхания

Тип дыхания смешанный. Дыхание везикулярное - 19 в минуту, через естественные дыхательные пути, хрипов нет. Участия вспомогательной дыхательной мускулатуры не отмечено.

## Система органов кровообращения

АД=110/70. Пульс 72 уд/мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный.

**Система органов пищеварения и гепатолиенальная система**

Слизистая ротовой полости, склер бледно-розовая. Участки гиперпигментации, гирсутизм, печеночные «стигматы» не выявлены. Язык влажный, чистый. Живот правильной конфигурации, мягкий, безболезненный. Участвует в акте дыхания. Акт глотания не изменен. Грыжевых выпячиваний в области пупка, паховых областях, в области белой линии живота нет. При поверхностной пальпации печени болезненности не выявлено, располагается по краю рёберной дуги. При осмотре области желчного пузыря каких-либо изменений не обнаружено. Пальпация безболезненная. Поджелудочная железа, селезенка не пальпируется, что соответствует норме. Стул оформлен 1 раз в день, за последние 3-4 недели расстройства стула не было.

# Система органов мочеотделения

Лицо телесной окраски. Пастозности, параорбитальных отеков, припухлости области почек нет.

Пальпация: Почки в положении стоя и лежа не пальпируются. Симптом Пастернацкого (симптом поколачивания) отрицателен с обеих сторон.

Мочеиспускание свободное, безболезненное.

## Нервная система

Черепно-мозговые нервы: без особенностей.

Обоняние, вкус не изменены.

Глазные щели не изменены. Косоглазие, двоение, нистагм отсутствуют. Реакция зрачков на свет не изменена.

Слух в норме, вестибулярный аппарат без особенностей.

Мимическая мускулатура, глотание, движение языка не нарушены.

Речь, чтение, письмо обычные.

В позе Ромберга устойчив.

Нормальные рефлексы (корнеальный, глоточный), кожные и сухожильные рефлексы симметричные, выраженные

Патологические рефлексы отсутствуют.

Болезненность в паравертебральных точках отсутствует.

Поверхностная и глубокая чувствительность не нарушены.

Дермографизм не выражен.

Менингеальные симптомы отсутствуют.

## Эндокринная система

Вторичные половые признаки соответствуют возрасту и полу, патологического оволосения, изменений кожи нет. Щитовидная железа не пальпируется. Пальпация безболезненна. Глазные симптомы (Мари, Мебиуса, Штельвига, Кохера, Грефе) не выражены.

**Status localis: ( лор статус)**

**Уши.** Правое ухо: ушная раковина правильной формы, при пальпации сосцевидного отростка, козелка, болезненность не выявляется. Наружный слуховой проход широкий, содержит умеренное количество серы. Барабанная перепонка серого цвета, с перламутровым оттенком. Короткий отросток и рукоятка молоточка, световой конус, передние и задние складки хорошо контурируются.

Левое ухо: ушная раковина правильной формы, при пальпации сосцевидного отростка, козелка, болезненность не выявляется. Наружный слуховой проход широкий, содержит умеренное количество серы. Барабанная перепонка серого цвета, с перламутровым оттенком. Короткий отросток и рукоятка молоточка, световой конус, передние и задние складки хорошо контурируются.

**Ротоглотка.** Небные дужки контурируются, розового цвета, небные миндалины не выходят за пределы небных дужек, лакуны не расширены. Патологического содержимого в лакунах нет. Поверхность миндалин гладкая. Задняя стенка глотки гиперемирована, суховата.Глоточный рефлекс сохранен.

**Гортань.** Регионарные лимфатические узлы глубокие шейные, преларингиальные, претрахеальные не пальпируются. Гортань правильной формы, пассивно подвижна, симптом хруста хрящей выражен. При ларингоскопии: слизистая оболочка надгортанника, области черпаловидных хрящей, межчерпаловидного пространства и вестибулярных складок (ложных связок) гиперемирована, суховата. Голосовые складки, истинные голосовые связки: гипертрофированы. Надгортанник развернут в виде лепестка. Голосовые связки подвижные (при фонации), полностью смыкаются, голосовая щель широкая, подскладочное пространство свободное. Голос осиплый, дыхание свободное.

**Нос и придаточные пазухи носа.**

Форма носа не изменена, области проекции на лицо стенок лобных и верхнечелюстных пазух без особенностей. При пальпации передних и нижних стенок лобных пазух, места выхода I и II тройничного нерва, передних стенок верхнечелюстных пазух наблюдается болезненность, которая носит постоянный, иногда пульсирующий характер.

Носовое дыхание через левый и правый носовые ходы нарушено. Обоняние нарушено (снижено). При передней риноскопии преддверие носа свободное, носовая перегородка по средней линии. Справа как и слева слизистая оболочка носа гиперемирована, отечна, раковины увеличены, выявляется скопление гнойного секрета в общем, больше в среднем носовом ходе, стекающим из под средней раковины. На рентгенограмме: в нижних отделах правой и левой верхне-челюстной пазух наблюдается затенение, в придаточных пазухах носа определяется прозрачность клеток решетчатого лабиринта, основной пазухи.

## План обследования: ОАК, ОАМ, кровь на RW.

**План лечения:**

* стол №15
* амоксиклав 1,2 на физ р-ре 20,0 в/в 3 р/д
* супрастин 1,0 в/м на ночь
* анальгин 50 %-2,0 в/м до 3 р/д при болях
* сосудорасширяющие капли в нос 3-4 р/д
* ежедневная пункция верхнее-челюстных пазух
* хлористый кальций 10% - 10,0 в/в
* ОАМ,ОАК, кровь на RW

***28.06.05*** Общее состояние удовлетворительное. Жалобы на заложенность носа. Кожные покровы нормальной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 18 в мин. Температура =37,20. АД = 110/70. ЧСС = 80 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания

.

**Status localis:**

Носовое дыхание через левый и правый носовые ходы нарушено. Обоняние нарушено (снижено). При передней риноскопии преддверие носа свободное, носовая перегородка по средней линии. Справа как и слева слизистая оболочка носа гиперемирована, отечна, раковины увеличены.

Результаты ОАМ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель | Норма | Полученные результаты |
| Относительная плотность | 1,008-1,026 | 1,019 |
| рН | 4,5-8,0 | 4,7 (слабо-кислая) |
| Эритроциты | 0-2 | 0,1 |
| Лейкоциты | 0-6 | 1,3 |
| Цвет мочи | Соломенно-желтая | Соломенно-желтый |
| Общий белок | 65-85 г/л | 0г/л |
| Цилиндры | - | - |
| Эпителий плоский | - | 1 |
| Слизь | - | 1 |

Результаты ОАК:

|  |
| --- |
| Er 4,8 х 1012 |
| Hb 146 |
| ЦП 0,9 |
| Лейкоциты 4,3 х 109 |
| Эозинофилы 2 |
| Нейтрофилы 1 |
| Палочкоядерные 2 |
| Сегментоядерные 61 |
| Лимфоциты 32 |
| Моноциты 11 |
| СОЭ 16 |

***29.06.05*** Общее состояние удовлетворительное. Жалобы на заложенность носа сохраняются, но отмечает улучшение. Кожные покровы нормальной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 18 в мин. Температура =37,10. АД = 110/70. ЧСС = 80 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания

**Status localis:**

Носовое дыхание через левый и правый носовые ходы нарушено. Обоняние нарушено (снижено). При передней риноскопии преддверие носа свободное, носовая перегородка по средней линии. Справа как и слева слизистая оболочка носа гиперемирована, отечна, раковины увеличены.

***30.06.05*** Общее состояние относительно удовлетворительное. Предъявляет жалобы на:

* + умеренную заложенность носа,
  + периодические пульсирующие головные боли,
  + боли в области верхне-челюстных пазух с иррадиирущие в височную область, уменьшились.

Кожные покровы нормальной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 18 в мин. Температура =36,70. АД = 120/90. ЧСС = 69 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стула был. Диурез адекватен выпитой жидкости. Лечение получает, переносит его хорошо.

**Status localis:** При пальпации передних и нижних стенок лобных пазух, места выхода I и II тройничного нерва, передних стенок верхнечелюстных пазух наблюдается незначительная болезненность, которая носит периодический, иногда пульсирующий характер.

***3.07.05*** Общее состояние удовлетворительному. Предъявляет жалобы на:

* слабую заложенность носа,
* редкие пульсирующие головные боли, боли в области верхне-челюстных пазух.

Кожные покровы нормальной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 17 в мин. Температура =36,70. АД = 120/80. ЧСС = 78 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стула был. Диурез адекватен выпитой жидкости. Лечение получает, переносит его хорошо.

**Status localis**: При пальпации передних и нижних стенок лобных пазух, места выхода I и II тройничного нерва, передних стенок верхнечелюстных пазух болезненность не отмечается.

***4.07.05*** Общее состояние удовлетворительное. Предъявляет жалобы на:

* слабую заложенность носа,
* редкие пульсирующие головные боли, боли в области верхне-челюстных пазух.

Кожные покровы нормальной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 17 в мин. Температура =36,70. АД = 120/80. ЧСС = 78 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стула был. Диурез адекватен выпитой жидкости. Лечение получает, переносит его хорошо.

# Status localis: без изменений.

***5.07.05*** Общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 16 в мин. Температура =36,60. АД = 120/80. ЧСС = 74 в мин. тоны сердца приглушены, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Был стул 1 раз. Диурез адекватен выпитой жидкости.

Status localis: При пальпации передних и нижних стенок лобных пазух, места выхода I и II тройничного нерва, передних стенок верхнечелюстных пазух безболезненна.

# Носовое дыхание свободное. Обоняние восстановлено. Слизистая оболочка носа розовая.

***6.07.05*** Общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 18 в мин. Температура =36,60. АД = 120/80. ЧСС = 76 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Был стул 1 раз. Диурез адекватен выпитой жидкости.

# Status localis: без изменений

***7.07.05*** Общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД = 20 в мин. Температура =36,60. АД = 120/80. ЧСС = 69 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Был стул 1 раз. Диурез адекватен выпитой жидкости. Готовится к выписке с рекомендацией наблюдения у ЛОР врача по месту жительства.

# Status localis: без изменений