

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ из медицинской карты стационарного больного N

отделение _____, тел. _____

Ребенок Ф.И.О. _____

Возраст: _____ (_____ г.р.)

Дата поступления: _____ Дата выписки: _____

Основной диагноз:

Осложнение:

Сопутствующий диагноз:

Проведено лабораторное обследование:

Клинический анализ крови

дата	Hbr/л	Lx10/л	Erx10/л	Trx10/л	Э%	П%	С%	Л%	М%	СОЭмм/ч
------	-------	--------	---------	---------	----	----	----	----	----	---------

ЭДС от

САСС крови

дата	ПТИ	вр. рекальциф- ии	гепариновое время	ТПГ	фибриноген	тромботест	АЧТВ	ТВ
------	-----	-------------------------	----------------------	-----	------------	------------	------	----

Биохимический анализ крови

д ат а	К м м/ л	N а м м/ л	M g м м/ л	Cl м м/ л	C а м м/ л	P м м/ л	моче вина , ммо л/л	креат инин , мкм/ л	щ/фос фатаз а ед./л	об щ. бе ло к, г/л	били руби н, мкм/ л	AL TU/ 1	AS TU/ 1	же лез о, мк м/л
--------------	-------------------	------------------------	------------------------	--------------------	------------------------	-------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------	----------------	------------------------------

Кровь на ВИЧ от

Кровь на инфекции от

IgG к хламидиям - IgM к хламидиям -

IgG к уреаплазме - IgM к уреаплазме -

IgG к микоплазме - IgM к микоплазме -

IgG к CMV - IgM к CMV -

IgG к ВПГ - IgM к ВПГ 1,2 -

IgG к VEB-VCA - IgM к VEB-VCA -

HbsAg, IgM + IgG к HCV

IgG к лямблиям - IgG к токсоплазме -

Ig G к токсокарам - IgG к H.pylori -

Общий анализ мочи

дата	цвет	реакция	уд. вес	белок	эпителий	леукоциты
------	------	---------	---------	-------	----------	-----------

Анализ мочи по Нечипоренко от

Кал на я/г, ц/л, соскоб на энтеробиоз от

В результате инструментального обследования выявлено:

Рентгенография органов грудной клетки от

УЗИ органов брюшной полости от _____ Селезенка ____ см, экоструктура сохранна.

Поджелудочная железа _____ см, экоструктура сохранна.

Печень - правая доля _____ см, левая доля _____ см, экоструктура _____, сосудистый рисунок _____, воротная вена.

Желчный пузырь расположен, формы, размером, просвет.

Свободной жидкости не выявлено.

Внутрибрюшные лимфоузлы -

УЗИ почек

	Правая почка	Левая почка
положение		
контуры		
Размеры (см)		
Паренхима толщиной		
ЧЛС		
Дополн. тени		

Мочеточники не лоцируются.

ЭКГ от

ЭЭГ от

КТ от

МРТ от

ФГДС от

Проведен осмотр специалистами:

Консультация детского хирурга от

Получил лечение:

Режим _____, диета _____,

С по р-р 1%, по 1,0 мл x 2 раза в день в/в стр,

С по сироп , по 5 мл 1 раз в день,

С по лазеротерапия

Выписывается в удовлетворительном состоянии (состояние больного при выписке из стационара и основные изменения по органам и системам).....

В контакте с инфекционными больными не был.

С ребенком по уходу была госпитализирована мама _____. Выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным с ____ по _____. Закрыт к труду или "С открытым листком нетрудоспособности. Явиться к педиатру детской поликлиники по месту жительства (или другому специалисту) _____ указать число".

Рекомендации:

1. Диспансерное наблюдение педиатра.....
2. Провести дообследование и лечение по рекомендации врача..... (копии прилагаются).
3. Охранительный режим (домашний - 1 - 2 недели), профилактика травм, ушибов.
4. Диета с исключением облигатных аллергенов, консервированных продуктов, блюд, содержащих уксус (майонез, соусы, маринады); богатая железом - печень, говядина, телятина, гречка, горох, овощи, фрукты.
5. Продолжить лечение:
 - Дацинон, по 1/2 табл. х 3 р./день - 2 недели;
 - Феррум лек, по 1/2 табл. 1 раз в день в вечернее время - 2 месяца.
6. Клинический анализ крови - через 1 месяц.

Лечащий врач _____ Фамилия имя отчество

Заведующий отделением: _____ Фамилия имя отчество