**Схема истории болезни.**

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего**

**профессионального образования**

**Амурская государственная медицинская академия**

**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

(схема оформления истории офтальмологического больного)

 Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Куратор (студент)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ учебный год

**ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия или должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем направлен больной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз клинический (основной)

Осложнения основного заболевания

Сопутствующие заболевания

Дата начала курации больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата завершения курации больного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Жалобы больного** (жалобы больного со стороны органа зрения, их длительность и время появления):

**Анамнез заболевания (Anamnesis morbi)** (изложение картины и динамики развития болезни, ее симптомов, выявление ведущих проявлений заболевания, эффективность проведенных ранее лечебных мероприятий. Из результатов предшествующего обследования и лечения необходимо использовать сведения, необходимые для формирования представления о болезни данного больного):

**Анамнез жизни (Anamnesis vitae)** (состояние здоровья до появления первых проявлений заболевания, перенесенные в прошлом заболевания и их осложнения, профессиональный анамнез – профессия, стаж работы и профессиональные вредности, вредные привычки, **аллергологический анамнез**, у женщин – характер менструального цикла, количество беременностей, время наступления климакса и его течение, дата последней флюорографии органов грудной клетки):

**Status praesens** (состояние больного – удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое; сознание, конституция, окраска кожи, состояние лимфатических узлов, опорно-двигательный аппарат, состояние органов грудной клетки, состояние сердечно-сосудистой системы, состояние органов брюшной **полости, мочеполовая система, неврологический статус):**

**STATUS LOCALIS (ОРНТНАLMICUS): STATUS LOCALIS (ОРНТНАLMICUS):**

OCULUS DEXTER OCULUS SINISTER

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ 0.1 c корр. = 1.0< І/оо р.l.сеrta

РЕФРАКЦИЯ: 2,0 sph, - 0,5 суl, ах 60 (миопия сл. ст., астигматизм)

ЦВЕТООЩУЩЕНИЕ: норм. трихромазия протанопия

ТЕМНОВАЯ АДАПТАЦИЯ: не нарушена, гемералопия

ПОЛЕ ЗРЕНИЕ :при наличии очаговых дефектов (скотом) - изобразить их на схеме.

схема полей зрения:

ХАРАКТЕР ЗРЕНИЯ: бинокулярное, монокулярное, одновременное

ВГД17-27 мм рт.ст. (по данным тонометрии) Тп, ( Т+1, Т-3 ...) (пальпаторно)

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЦИЛЛИАРНОГО ТЕЛА : болезненная при пальпации безболезненная

ДВИЖЕНИЕ ГЛАЗА И ЕГО ПОЛОЖЕНИЕ В ОРБИТЕ: ограничение движения по направлениям экзо-, энофтальм, сходящееся, расходящееся паралитическаое, содружественное косоглазие (угол отклонения)

ВЕКИ состояние кожи, век, подвижность, положение

ГЛАЗНАЯ ЩЕЛЬ, сужена, S-образная. не смыкается.

СЛЕЗНЫЕ ОРГАНЫ слезотечение, сухость глаза, положение слезных точек

КОНЪЮНКТИВА прозрачность, иньекция сосудов глазного яблока

СКЛЕРА иньекция сосудов глазного яблока

ЛИМБ наличие новообразований, дистрофических изменений, ширина, состояние микрососудов

РОГОВИЦА форма, размер, прозрачность, преципитаты. чувствительность

ПЕРЕДНЯЯ КАМЕРА глубина, прозрачность, содержание, равномерность...

РАДУЖКА цвет, релъеф, состояние и реакция зрачка

РЕФЛЕКС С ГЛАЗНОГО ДНА цвет, равномерность, наличие помутнений

ХРУСТАЛИК Форма, положение, прозрачность, искусственный хрусталик

СТЕКЛОВИДНОЕ ТЕЛО прозрачность, наличие помутнений Кровоизлияние (частичный гемофтальм)

ГЛАЗНОЕ ДНО: Цвет, четкость границ, уровень ДЗН, наличие и относительные размеры экскавации, состояние и соотношение сосудов (калибр, извитость), состояние сетчатки (центр, периферия, наличие очаговых изменений (геморагии, воспаление, и др.)

 ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Клинический анализ крови

Общий анализ мочи

Биохимические показатели крови

**Клинический диагноз** (формулировка диагноза должна осуществляться в соответствии с существующими классификациями, при этом должна учитываться клиническая оценка основных и дополнительных исследований):

**Обоснование клинического диагноза** (производится на основе жалоб больного, обобщения данных анамнеза, результатов объективного осмотра и дополнительных методов исследования):

**Дифференциальный диагноз:**

**План лечения:**

1. **Режим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Диета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Общее лечение** (при назначении медикаментозного лечения следует указать дозы, количество приемов, способ приема)**:**

**а). Этиологическое:**

**б). Патогенетическое:**

**в). Общеукрепляющее:**

**г). Десенсибилизирующее:**

**д).** **Симптомотическое:**

**4. Местное лечение** (носа, глотки, гортани, уха, трахеи и пищевода):

**5. Физиолечение** (количество процедур)**:**

**Операции, манипуляции и перевязки больного** (краткое описание хода операции, выполняемых манипуляций и перевязок)

**Дневник курации больного** (должен отражать жалобы больного, его состояние, общий статус, обьективный статус с динамикой патологического процесса и объективных изменений, клиническую оценку результатов основных исследований, оценку эффективности проводимой общей и местной терапии, выполняемые манипуляции и перевязки):

**Оценка за историю болезни** и заключение преподавателя: