

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ПРОПЕДВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

С. В. ПРИМАК, И. Л. АРСЕНТЬЕВА, А. В. ОСИПОВА

УЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО ПАЦИЕНТА

Рабочая тетрадь



Минск БГМУ 2026

УДК 614.212:616-052(075.8)
ББК 51.1я73
П76

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве
рабочей тетради 21.01.2026 г., протокол № 5

Рецензенты: зав. пульмонологическим отделением № 2, врач-пульмонолог высшей категории 6-й городской клинической больницы г. Минска М. И. Журович; каф. пропедевтики внутренних болезней Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского университета

Примак, С. В.

П76 Учебная медицинская карта стационарного пациента : рабочая тетрадь / С. В. Примак, И. Л. Арсентьева, А. В. Осипова. – Минск : БГМУ, 2026. – 30 с.

ISBN 978-985-21-2226-9.

Поможет студентам последовательно проводить субъективный и объективный виды обследования пациентов при заболеваниях внутренних органов, составлять план лабораторного и инструментального обследования пациента, формулировать клинический диагноз, оформлять медицинскую документацию.

Предназначена для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

УДК 614.212:616-052(075.8)
ББК 51.1я73

ISBN 978-985-21-2226-9

© Примак С. В., Арсентьева И. Л., Осипова А. В., 2026
© УО «Белорусский государственный
медицинский университет», 2026

ПРЕДИСЛОВИЕ

Медицинская карта стационарного пациента — это важнейший документ, в котором содержатся все необходимые сведения о пациенте, развитии его заболевания, результатах клинико-лабораторного и инструментального обследования. В медицинской карте отражается все многообразие индивидуального течения заболевания внутренних органов. В ней определена последовательность исследования пациента методом расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации. Строгое соблюдение последовательности действий — основное условие овладения основами врачебной диагностической техники.

Медицинская карта стационарного пациента включает следующие разделы:

- титульный лист;
- паспортные данные;
- жалобы пациента;
- история заболевания;
- история жизни пациента;
- настоящее состояние по системам организма;
- данные лабораторных и инструментальных методов исследования;
- клинический диагноз и его обоснование;
- дневники наблюдения;
- лечение.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Заведующий кафедрой д-р мед. наук, проф. Э. А. Доценко

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Ф.И.О. пациента:

Клинический диагноз

Основной: _____

Осложнения основного:

Сопутствующий: _____

Куратор: _____

Преподаватель: _____

Время курации:

Минск БГМУ 20__

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О.: _____

Пол: _____

Возраст: _____

Адрес места проживания: _____

Место работы, должность: _____

Кем направлен: _____

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Основной: _____

Осложнения основного: _____

Сопутствующий: _____

ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА

Основные: _____

Дополнительные: _____

ИСТОРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ANAMNESIS MORBI)

1. Начало, характер и особенности течения основного заболевания: _____

2. Результаты проведенных лабораторно-инструментальных методов исследования до поступления в стационар: _____

3. Предшествовавшее лечение и его эффективность: _____

ИСТОРИЯ ЖИЗНИ (ANAMNESIS VITAE)

1. Физическое и интеллектуальное развитие пациента: _____

Служба в армии: _____

Вредные привычки: есть, нет.

Перенесенные заболевания:

Заболевания кожного покрова и слизистых: _____

Дыхательная система: _____

Сердечно-сосудистая система: _____

Пищеварительная система: _____

Нервная система: _____

Мочеполовая система: _____

Эндокринная система: _____

Кроветворная система: _____

Костно-суставная система: _____

Операции, травмы: _____

Акушерский и гинекологический анамнез: беременности ____; роды ____.

2. Материально-бытовые условия:

Жилищные условия: _____

Семейное положение: _____

Питание: _____

Личная гигиена: _____

Режим внерабочего времени: _____

3. Экспертно-трудоустройственный анамнез:

Трудовой анамнез: _____

Режим труда: _____

Экспертный анамнез: _____

Инвалидность, льготы: есть, нет. _____

4. Аллергологический анамнез: отягощен, не отягощен, _____

Реакции на лекарственные препараты: _____

5. Трансфузионный анамнез: были переливания, не было переливаний, _____

6. Наследственный анамнез: отягощен, не отягощен, _____

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (STATUS PRAESENS OBJECTIVUS)

1. **Общее состояние пациента:** удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое, агональное.
2. **Сознание:** ясное, помраченное, спутанное (ступор), безучастное (сопор), бессознательное (кома), возбужденное (бред, галлюцинации).
3. **Положение пациента:** активное, пассивное, вынужденное.
4. **Выражение лица:** обычное, осмысленное, страдальческое, тоскливое, возбужденное, безразличное, специфическое: «митральное» лицо, лунообразное, «лицо Корвизара», f. basedovica f. nefritika, микседематозное лицо _____.
5. **Соответствие внешнего вида своему паспортному возрасту:** соответствует, выглядит моложе своих лет, выглядит старше своих лет.
6. **Телосложение:** астеническое, нормостеническое, гиперстеническое.
7. **Рост** _____ см. **Вес** _____ кг. **Осанка:** правильная, сутуловатость, «поза просителя» _____.
- Походка:** обычная, замедленная, шаркающая, «утиная», _____.
8. **Температура тела** _____ °С. **Озноб:** нет, есть, _____.
9. **Окраска кожного покрова:** обычная окраска, бледная с оттенком: пепельным, землистым, зеленоватым, желтушным, «кофе с молоком», бронзовая, _____.
- Гиперемия:** есть, нет, _____.
- Цианоз:** нет, есть, диффузный, акроцианоз, локальный, _____.
- Желтушность:** нет, субиктеричность, охряно-желтая, с зеленоватым оттенком.
- Наличие мраморного рисунка, пигментаций, депигментаций (витилиго):** есть, нет, _____.
- Влажность:** нормальная, сухость кожи, сухость кожи с пигментацией.
- Потливость:** нет, общая, местная _____, умеренная, сильная.
- Причины, вызывающие потливость:** _____.
- Зависимость от времени суток:** дневная, вечерняя, ночная, утренняя, _____.
- Сыпь:** нет, есть.
- Характер сыпи:** розеола, эритема, крапивница, пурпура, петехии, везикулы (герпес, опоясывающий лишай), экхимозы _____.
- Ксантоматоз, телеангиэктазии (сосудистые «звездочки»), рубцы, уплотнения кожи, изъязвления, пролежни, расчесы, варикозное расширение вен:** есть, нет, _____.
- Эластичность кожи (тургор):** нормальная, пониженная, повышенная.
- Кожный покров:** не изменен, дряблый, морщинистый, _____.
10. **Окраска видимых слизистых (полость рта, конъюнктивы):** бледно-розовая, бледная, желтушная, цианотичная. Наличие изъязвлений и кровоизлияний _____.
11. **Волосы:** тип оволосения: по мужскому типу, женскому типу.
- Выпадение, поседение, ломкость волос и др.** _____.

12. Ногти. Форма: нормальная, в виде часовых стекол, койлонихии, _____.
 Поверхность: гладкая, исчерченная (продольно, поперечно), _____.
 Цвет: обычный, синюшность, _____.
 Ломкость: есть, нет.

13. Подкожно-жировая клетчатка: развита слабо, умеренно, чрезмерно, равномерно, неравномерно; места наибольшего отложения жира _____.

Толщина кожной складки: около пупка ____ см.

Отеки: нет, есть. Распространенность: общие, местные. Консистенция: мягкие, плотные. Локализация: _____.

Условия их проявления и исчезновения _____.

Наличие узелков, узлов: есть, нет, болезненны, безболезненны, плотные, мягкие, размер _____, локализация _____.

14. Исследование артерий.

Артерии	Симметричность	Ритмичность (правильная/ неправильная)	Наполнение (полная/ пустая)	Напряжение (твердая/ мягкая)	Частота
Сонные					
Лучевые					
Паховые					
Подколенные					
Тыла стопы					

15. Периферические лимфатические узлы.

Группы лимфатических узлов	Затылочные	Околоушные	Поднижне- челюстные	Подбородочные	Переднешейные	Заднешейные	Надключичные	Подключичные	Подмышечные	Локтевые	Паховые	Подколенные
Размер												
Количество												
Консистенция												
Эластичность												
Подвижность												
Спаянность с окружающими тканями												
Наличие фистул (есть/нет)												

16. Мышцы:

Степень общего развития мышечной системы: хорошее, умеренное, слабое.

Тонус: нормальный, повышен, понижен.

Болезненность: нет, есть, в покое, при пальпации, при движении, _____.

Сила в конечностях: в руках: снижена, сохранена, справа, слева; в ногах: снижена, сохранена, справа, слева.

17. Кости:

Симметричность развития соответствующих частей скелета: симметрично, _____.

Боли: самостоятельные, возникающие при движении, при пальпации, поколачивании, _____.

Форма головы, носа: обычная, изменена, _____.

Искривления позвоночника: нет, есть, сколиоз, кифосколиоз, _____.

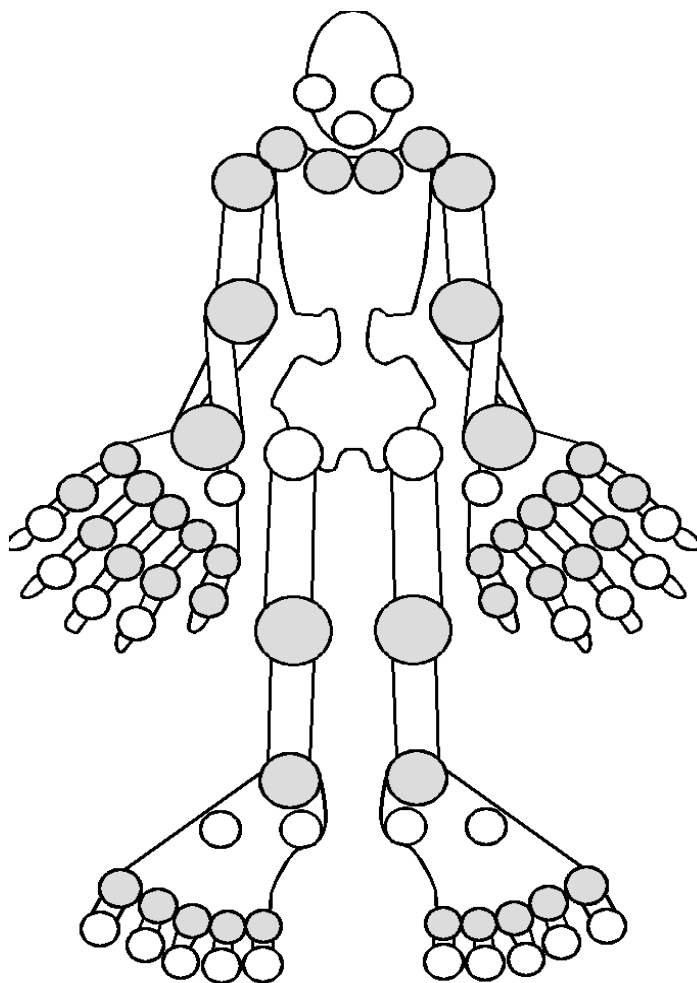
18. Суставы:

Изменение формы суставов: нет, есть, припухание, дефигурация, деформации, ульнарная девиация, шея «лебедя», «пуговичная петля», кисть в виде «лорнетки», узелки Гебердена, Бушара, _____.

Гиперемия кожи над суставами: нет, есть, _____.

Местное повышение температуры: нет, есть, _____.

Хруст, крепитация при движениях, флюктуация, симптом баллотирования надколенника, болезненность, наличие тофусов, ревматоидных или ревматических узелков, _____.



СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. **Форма грудной клетки:** нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, коническая, эмфизематозная, рахитическая, _____.
2. **Деформация грудной клетки и искривление позвоночника:** нет, есть, сколиоз, кифосколиоз, _____.
3. **Симметричность грудной клетки:**
Увеличение или уменьшение объема: нет, _____.
Западение или выбухание над- и подключичных областей правой и левой половин грудной клетки: нет, _____.
4. **Положение ключиц:** симметрично, _____.
5. **Положение лопаток:** симметрично, _____.
6. **Симметричность участия обеих половин грудной клетки в акте дыхания:** симметрично, _____.
7. **Участие дыхательной мускулатуры в дыхании:** основные, вспомогательные мышцы.
8. **Тип дыхания:** преимущественно брюшной, преимущественно грудной, смешанный.
9. **Частота дыхательных движений** _____ в минуту.
10. **Одышка:** нет, с затрудненным вдохом (инспираторная), с затрудненным выдохом (экспираторная), смешанная.
11. **Наличие дистанционных хрипов:** нет, есть.
12. **Ритм дыхания:** правильный, дыхание Чейна–Стокса, дыхание Биота, дыхание Куссмауля, дыхание Грокка, _____.

ПАЛЬПАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

1. **Голосовое дрожание:** не изменено на симметричных участках, ослаблено, усилено, _____.
2. **Определение резистентности грудной клетки:** эластичная, ригидная.
3. **Болезненность грудной клетки:** локальная, разлитая, _____.
4. **Определение эпигастрального угла:** _____°.

ПЕРКУССИЯ ЛЕГКИХ

1. **Сравнительная перкуссия:**
Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки: ясный легочной звук, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический.
Границы выявленного патологического изменения звука (по топографическим линиям, межреберьям, ребрам): _____

2. Топографическая перкуссия.

Топографические параметры легких	Справа, межреберья	Слева, межреберья
Нижняя граница легких:		—
— среднеключичная;		
— средняя подмышечная;		
— лопаточная		

АУСКУЛЬТАЦИЯ ЛЕГКИХ

1. Сравнительная аускультация:

Характер дыхания: везикулярное: ослабленное, усиленное, жесткое, саккадированное; бронхиальное: стенотическое, металлическое, амфорическое; смешанное (или бронховезикулярное), локализация _____

Хрипы: нет, влажные (мелко-, средне-, крупнопузырчатые), сухие (низкие, высокие), на вдохе, на выдохе, локализация _____

Крепитация: нет, истинная, ложная, локализация _____

Шум трения плевры: нет, есть, локализация _____

2. Бронхофония: отрицательная, положительная, локализация _____

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

1. Сердечный толчок: не определяется, определяется.

2. Пульсация в эпигастральной области: не определяется, определяется.

3. Пальпация.

Верхушечный толчок: не визуализируется, визуализируется, локализация _____;

площадь _____ см; резистентность: _____.

4. Перкуссия сердца.

Границы относительной тупости сердца	Левая	
	Правая	
	Верхняя	
Поперечник относительной тупости сердца	_____ см	
Конфигурация	Нормальная, аортальная, митральная, трапецевидная	

5. Аускультация сердца.

Тоны сердца: ритмичные, аритмичные.

Шумы: систолический, диастолический, шум трения перикарда, в _____ точке(-ах).

Выслушивается ритм «перепела», ритм «галопа» в _____ точке(-ах).

Точка аускультации	Первый тон	Второй тон
Первая точка	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный
Вторая точка	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный
Третья точка	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный
Четвертая точка	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный
Пятая точка	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный	Нормальной звучности, ослабленный, усиленный, хлопающий, расщепленный, раздвоенный

6. Артериальное давление на плечевых артериях по методу Короткова.

Правая рука: ____/____ мм рт. ст.

Левая рука: ____/____ мм рт. ст.

7. Исследование вен.

Расширение вен: есть, нет, уплотнены, болезненны; грудная клетка, передняя брюшная стенка, «голова медузы», правая рука, левая рука, правая нога, левая нога, _____

_____ .

СИСТЕМА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Осмотр полости рта:

Десны: отечность, кровоточивость.

Зубы: санированы, кариозные, шатающиеся, искусственные.

Язык: влажный, сухой, чистый, обложен _____ налетом, лакированный, «малиновый», изъязвлен, с трещинами, _____.

Слизистая оболочка: бледно-розовая, бледная, гиперемирована, изъязвленная.

Зев: бледно-розовый, гиперемирован, изъязвлен.

Миндалины: увеличены в размерах, гиперемированы, налет, гнойные пробки в лакунах, справа, слева.

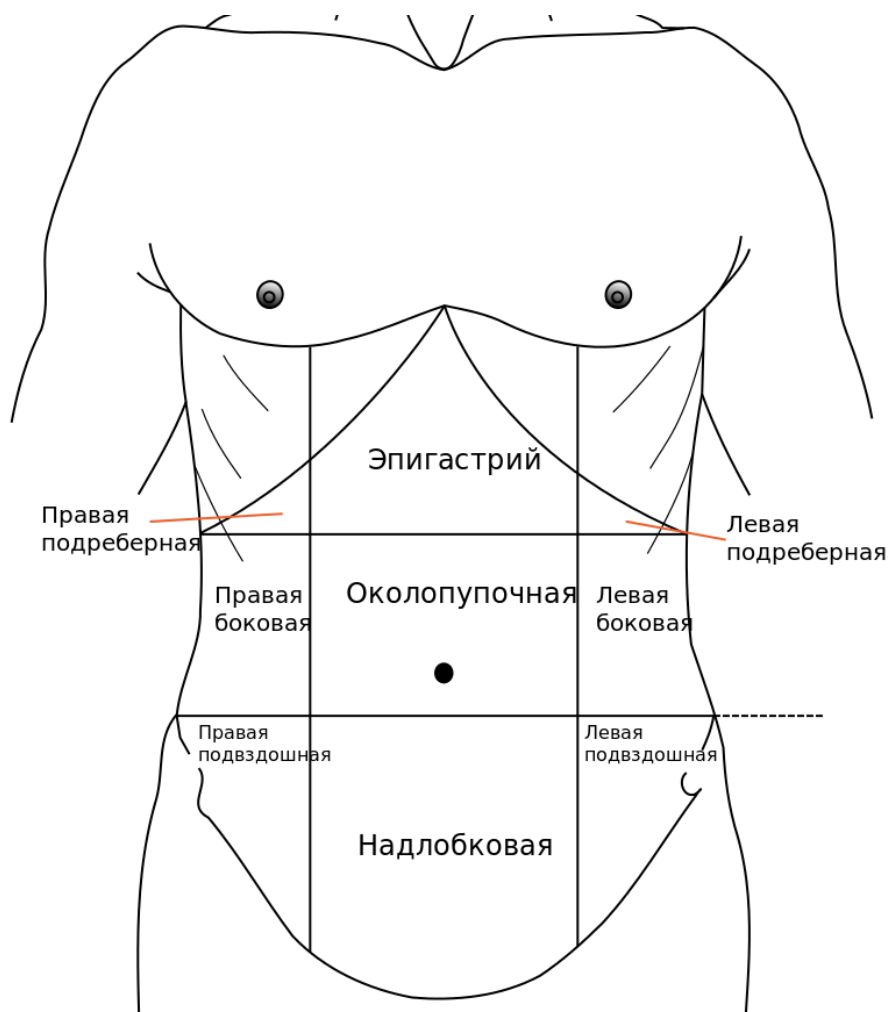
2. Осмотр живота:

Величина и форма живота: не увеличен, втянут, уплощен, умеренное увеличение, значительное увеличение, «лягушачий живот», выпячивание живота, _____.

Окружность живота: _____ см.

Грыжи: нет, есть, пупочная, паховая, справа, слева, белой линии живота.

3. Поверхностная пальпация живота: безболезненна, болезненна, живот мягкий, напряжен. Отметить выявленную область болезненности на рис.



4. Глубокая, методическая, скользящая пальпация по Образцову–Стражеско.

Отдел толстого кишечника	Пальпируется (да/нет)	Болезненность (есть/нет)	Диаметр, см	Консистенция (плотная/эластичная)	Подвижность кишки	Поверхность (гладкая/бугристая)	Урчание (есть/нет)
Слепая кишка							
Сигмовидная кишка							
Поперечная ободочная кишка							

5. Перкуссия живота: асцита нет, есть, _____.

6. Аускультация живота: перистальтика нормальная, усилена, снижена, отсутствует.

7. Осмотр области печени: видимое выбухание нет, есть.

8. Пальпация печени: не пальпируется, пальпируется, не выступает из-под реберной дуги, выступает из-под реберной дуги на _____ см; край: мягкий, твердый, гладкий, бугристый.

9. Перкуссия печени (размеры печени по Курлову).

Правая среднечлвчичная линия: _____ см.

Срединная линия: _____ см.

Левая реберная дуга: _____ см.

10. Селезенка: пальпируется, не пальпируется, болезненна, безболезненна, видимое выбухание в области селезенки нет/есть, не выходит из-под реберной дуги, выходит на _____ см.

КРОВЕТВОРНАЯ СИСТЕМА

1. Осмотр кожи: без изменений, петехии, экхимозы, гематомы, телеангиоэктазии, локализация _____.

2. Перкуссия по грудице, трубчатым костям: болезненна, безболезненна, _____.

3. Проба «щипка» (симптом Кончаловского–Леде): положительная, отрицательная.

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

1. Осмотр области почек: без особенностей, гиперемия, припухлость, справа, слева.

2. Пальпация почек.

Характеристика	В вертикальном положении		В горизонтальном положении	
	Справа	Слева	Справа	Слева
Пальпируются (да/нет)				
Болезненность (есть/нет)				
Смещение (да/нет)				
Опущение (есть/нет)				

3. Перкуссия почек.

Метод поколачивания	Справа	Слева
Отрицательный		
Слабоположительный		
Положительный		
Резко положительный		

4. Аускультация поясничной области и проекции почечных артерий: систолический шум: нет, есть, справа, слева, спереди, сзади.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

1. Осмотр области щитовидной железы:

Визуализация: не визуализируется, визуализируется.

Рубцы: нет, есть.

Цвет кожи: без особенностей, гиперемия, _____.

2. Пальпация щитовидной железы:

Перешеек: не пальпируется, пальпируется, мягкий, плотный, подвижен, малоподвижен, не подвижен, безболезненный, болезненный, диаметр ____ см.

Доли щитовидной железы: не пальпируются, пальпируются, пальпируется узловое образование размером ____ см (в правой доле, в левой доле) _____.

3. Определение типа отложения жировой ткани:

Окружность талии (ОТ): ____ см (норма: женщины < 80 см, мужчины < 94 см).

Окружность бедер (ОБ): ____ см.

Отношение ОТ/ОБ: ____ (норма: женщины < 0,85, мужчины < 0,9).

Тип отложения жировой ткани: абдоминальный, ягодично-бедренный, смешанный.

4. Оценка индекса массы тела (ИМТ):

$$\text{ИМТ} = \text{вес (кг)} / \text{рост (м}^2\text{)} = \text{_____ (кг)} / \text{_____ (м}^2\text{)} = \text{_____ (кг/м}^2\text{)}.$$

Интерпретация:

- 16 и менее — выраженный дефицит массы тела;
- 16,5–18,49 — недостаточная масса тела (дефицит);
- 18,5–24,99 — норма;
- 25–29,99 — избыточная масса тела (предожирение);
- 30–34,99 — ожирение 1-й степени;
- 35–39,99 — ожирение 2-й степени;
- 40 и более — ожирение 3-й степени (морбидное).

НЕРВНАЯ СИСТЕМА

1. Оценка уровня сознания: ясное, помраченное, спутанное (ступор), безучастное (сопор), бессознательное (кома), возбужденное (бред, галлюцинации).

2. Ориентация пациента в личности, пространстве, месте, времени: ориентирован, дезориентирован, _____ .

3. Память: сохранена, нарушена, _____ .

4. Настроение: хорошее, угнетенное, быстрая смена настроения, _____ .

5. Речевые функции: сохранены, дизартрия, афазия, _____ .

6. Исследование двигательной сферы.

Глазные щели: без особенностей, сужены, расширены, птоз.

Движение глазных яблок: сохранено, нистагм.

Устойчивость в позе Ромберга: устойчивый, неустойчивый, невозможно оценить.

7. Исследование рефлекторной и вегетативной сфер:

Зрачки: одинаковые, неодинаковые; реакция на свет: прямая, содружественная.

Патологическое изменение тонуса мышц: отсутствуют, ригидность, спастичность, вялость, _____ .

Наличие непроизвольных движений: отсутствуют, тремор, хорей, дистония, миоклонус.

Дермографизм: отсутствует, красный, белый, нестойкий, стойкий.

Гипергидроз: отсутствует, присутствует.

**ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ
МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ**

1. Общий анализ крови от __.__.20__ г.

Показатель	Результат	Ед. измерения	Примечание
СОЭ		мм/ч	
Лейкоциты		$10^9/\text{л}$	
Эритроциты		$10^{12}/\text{л}$	
Гемоглобин		г/л	
Гематокрит		%	
MCV		фл	
MCH		пг	
Тромбоциты		$10^9/\text{л}$	
Лейкоцитарная формула			
	%	Абс. количество	
Эозинофилы		$10^9/\text{л}$	
Палочкоядерные нейтрофилы		$10^9/\text{л}$	
Сегментоядерные нейтрофилы		$10^9/\text{л}$	
Лимфоциты		$10^9/\text{л}$	
Моноциты		$10^9/\text{л}$	
Базофилы		$10^9/\text{л}$	

Заключение: _____

2. Общий анализ мочи от __.__.20__ г.

Показатель	Результат	Примечание
<i>Физические свойства</i>		
Цвет		
Прозрачность		
Реакция		
Относительная плотность		
<i>Химические свойства</i>		
Белок	г/л	
Глюкоза		
Кетоновые тела		
Билирубин		
Уробилин		
<i>Микроскопическое исследование</i>		
Эритроциты		
Лейкоциты		
Цилиндры		
Бактерии		
Слизь		
Эпителий:		
– плоский;		
– переходный;		
– почечный		

Заключение: _____

3. Биохимический анализ крови от _____.20__ г.

Показатель	Результат	Ед. измерения	Примечание
Мочевина		ммоль/л	
Креатинин		ммоль/л	
СРБ		мг/л	
Общий белок		г/л	
Альбумин		г/л	
Билирубин общий		мкмоль/л	
Билирубин прямой		мкмоль/л	
Билирубин не прямой		мкмоль/л	
АлАТ		Ед/л	
АсАТ		Ед/л	
Глюкоза		ммоль/л	
Кальций		ммоль/л	
Калий		ммоль/л	
Натрий		ммоль/л	
Хлориды		ммоль/л	
ЛДГ		Е/л	
КФК		Е/л	
КФК-МВ		нг/мл	
Тропонин		нг/мл	
Железо		мкмоль/л	
Ферритин		нг/мл	
Прокальцитонин		нг/мл	

Заключение: _____

4. Гемостазиограмма _____.20__ г.

Показатель	Результат	Ед. измерения	Примечание
АЧТВ		с	
Протромбиновое время		с	
Протромбиновый индекс			
Фибриноген А		г/л	
D-димер		нг/мл	
МНО			

Заключение: _____

5. Электрокардиограмма __.__.20__ г.

Описание: _____

Заключение: _____

6. Рентгенограмма (КТ) органов грудной клетки __.__.20__ г.

Описание: _____

Заключение: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

На основании жалоб пациента: _____

На основании данных анамнеза заболевания:_____

На основании данных анамнеза жизни: _____

На основании данных объективного обследования: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Основной: _____

ДНЕВНИКИ НАБЛЮДЕНИЯ

[illegible]

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Ф.И.О. пациента _____

Палата № _____

Дата														
День болезни														
День пребывания в стационаре	1		2		3		4		5		6		7	
П АД Т	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в
140 200 41														
120 175 40														
100 150 39														
90 125 38														
80 100 37														
70 75 36														
60 50 35														
Дыхание														
Вес														
Выпито жидкости														
Суточное количество мочи														
Стул														
Ванна														

ЛЕЧЕНИЕ

Рекомендации по диете: _____

Двигательная активность: _____

[illegible]

Принципы лекарственной терапии: _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Учебное издание

Примак Сергей Владимирович
Арсентьева Ирина Леонидовна
Осипова Антонина Владимировна

УЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО ПАЦИЕНТА

Рабочая тетрадь

Ответственный за выпуск Э. А. Доценко
Редактор А. В. Лесив
Компьютерная вёрстка М. Г. Лободы

Подписано в печать 08.04.26. Формат 60×84/8. Бумага писчая «Снегурочка».
Ризография. Гарнитура «Times».
Усл. печ. л. 3,72. Уч.-изд. л. 0,64. Тираж 61 экз. Заказ 188.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 24.11.2023.
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.