

МОЗ УКРАЇНИ
ДОР Житомирської ОДА

(Міністерство охорони здоров'я України)

Найменування закладу
КНП "Андрушівська міська лікарня
Андрушівської міської ради
13400, Житомирська область, м. Андрушівка, вул. Тітова, 34
тэл. (04133) 2-17-01

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової №027/0

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ МОЗ України 14.02.2012 р. №110

ВИПСКА 2565

ПІБ	Прізвище, ім'я, по батькові хворого		Філоненко Анатолій Анатолійович
1.	Дата народження		14.06.1994 р.н.
2.	Місце проживання хворого		Житомирська обл. м.Малин вул. С.Бендери 125кв.1
3.			В/Ч А2900 ст. солдат
4.	Дати:	а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:	
	Захворювання:		
	Направлення в стаціонар:		
	б) у стаціонарі:		
	надходження	10.06. 2026р. по 18.06.2026р.	
5.	Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):		

Назва діагнозу		Код за МКХ-10
Основний		
1	Позагоспітальна правобічна н/долева пневмонія середнього ступеня важкості.	J18.9
2	ДН-2ст.	J96.01

6. Короткий анамнез:	Кашель, задишку, утруднене дихання,загальну слабкість, знижений апетит.t – 37,5С.
Проведене лікування:	Дача о2ч/з маску,рапіра , цинк, оmez, цефотаксим,інгаляції.Фіз-р-н, дексаметазон ,магнітотерапія, прайд, парацетамол.
Стан при госпіталізації:	<u>Загальний стан хворого- середньої важкості ,за рахунок дихальної недостатності- на момент поступлення.</u> Шкірні покрови – бліді, чисті, мікроциркуляція не порушена, горячі на дотик. Зів – розовий. Язик сухий, обкладений білим нальотом. Дихання через ніс вільне. Тони серця ослаблені ,ритмічні. АТ--130/80мм.рт.ст. Пульс122'. Температура – 38,5С. В легенях ослаблене дихання, сухі свистячі хрипи. Шумне дихання.В акті дихання бере участь допоміжна мускулатура.Притуплення легеневого звуку н/кута лопатки справа ЧД - 28° Sp O₂: 94% . Живіт м'який правильної форми, бере участь в акті дихання, доступний до глибокої пальпації, не болючий при пальпації по ходу тонкого і товстого кишечника. Гази відходять. Перистальтика задовільна. Симптоми подразнення очеревини негативні. Селезінка (-). Печінка (-). С-м Пастернацького негативний. Селезінка (-). Фіз.відправлення – без особливостей. Сечопуск вільний.

Діагностичні дослідження:

Гемоглобін	147	г/л	Еритроцити	4,52	10 ¹² г/л	Лейкоцити	12,6	10 ⁹ г/л
Еозинофіли	1	%	Паличкоядерні	8	%	Сегментоядерні	57	%
Лімфоцити	30	%	Моноцити	4	%	ШОЕ	4	мм/год
Цукор		ммоль/л	Креатинін	92,7	ммоль/л	СРБ	0	
Загальний білок	78,1		Залишковий азот	7,60	ммоль/л	РФ	0	

Альбуміни	44,3		Азот сировини	ммоль/л	ASLO	0
АсТ	22,7	од/л	Сечовина	ммоль/л		
АлТ	27,6	од/л	холестерин			
Білірубін	16,1	ммоль/л	Сечова к-та			

Коагулограма .

Протромбіновий індекс	91,0/13,8	%	Фібрин плазми	3,53	Ретракція згустку крові
Протромбіновий час згорання за Лі-Уайтом	1,04	%	Етаноловий тест		Толерантність плазми до гепарину
Тромбіновий час		15-18	Протамінсульфатний тест		Анти тромбін III
АЧТЧ Активований частковий тромбопластиновий час	31,1	30-40"	Бета-нофтоловий тест (фібриноген В)		АКТ (аутокоагуляційний тест)
Активний час рекальцифікації		50-70"	Фібринолітична активність крові		
Реакція			Білок		лейкоцити
Еритроцити			Питома вага	м/с	Еп.кл
					3-4 вг/з
					1-2 п/з

RW	11.06.26р.	Негалив не	Аналіз х-ня на КСП від 11.06.26р.- негатив.
ЕКГ			
Рен легень	10.06.26р.	Правобічна н/долева пневмонія.	
	18.06.26р.	Патології не вияв.	

Рекомендовано: серрата 1т.-3р. муцитус 1к.-2р. спостереження в лікар.

Лікуючий лікар Козак А.В.

Дата: 18.06.2026 р.

