

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я **«СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР»**

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР"
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

**12440, Житомирська, Житомирський район, село Зарічани,
вулиця Бердичівське шосе, 3**

Код за ЄДРПОУ 01526394

Згідно ст.6 Закону України
МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
від 22 лютого 2000 року
розголошувати відомості
заборонено
Форма первинної облікової документації

№ 027/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

14.02.2012 №110

ВИПІСКА

із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого № 2296

У

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого

Космін Юрій Віталійович

2. Дата народження:

12.07.1980

(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого:

Сумська обл., м. Путивль, просп. І. Путивльського 6.12

(область, район, населений пункт, вулиця, будинок, квартира)

4. Місце роботи (посада)

в/ч А2900, солдат

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:

захворювання

направлення в стаціонар

Лікар-психіатр військового шпиталю (в/ч А1065)

(число, місяць, рік)

25.03.2026

(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження

26.03.2026

(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити)

Психіатричне (психоневрологічне) для дорослих

15.04.2026

(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

Основний діагноз: F70.0 — Легка розумова відсталість, відсутність відхилень у поведінці або ж вони мінімально виражені.

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці:

Скарги: забудькуватість, перепади настрою, дратівливість, труднощі в орієнтуванні в просторі.

Анамнез життя: Спадковість психічними захворюваннями не обтяжена. Навчався в школі-інтернаті, закінчив 9 класів. Офіційно не працював. Підробляв «по людях». Не одружений, дітей немає. В армії строкову службу не проходив. ВГ, ТБЛ, венеричні захворювання заперечує.

Алергічний анамнез: відсутній

Страховий анамнез: в/ч А2900, солдат

Анамнез захворювання: Зі слів: перебував в психіатричних лікарнях на обстеженні в Путивльській МЛ Сумської обл., перебував на диспансерному обліку у райпсихіатра з д-з: Олігофренія в ступені помірно вираженої дебільності. Наче перебував на стац. обстеженні з 15.04.2000р. по 12.06.2000р. Останні роки до психіатрів не звертався, в психіатричних лікарнях не перебував. Оглянутий психіатром військового шпиталю, направлений на стац. лікування в психіатричний стаціонар КНП «ОМСЦ» ЖОР. Оглянутий черговим лікарем. За добровільною згодою госпіталізований. Дане поступлення 1-ше.

Психічний стан при надходженні: Свідомість ясна, орієнтація у власній особі, місці та часі збережена. Мовному контакту доступний. Відповіді в межах заданого, часто відповідає «не знаю». Мислення дещо в'язке, конкретно-предметне. Гострої психотичної симптоматики не виявляє. Емоційно стриманий. Настрій рівний. Суїцидальних думок не висловлює. Агресивних та аутоагресивних тенденцій не виявляє. Інтелект знижено, шкільні навички розвинуті на низькому рівні. Приказки та прислів'я трактує конкретно. Рівень узагальнення знижений. Критика до власного стану знижена.

Неврологічний стан: Очні щілини, зіниці рівномірні, реакція на світло жвава. Сухожильні та періостальні рефлекси живі, рівномірні. Патологічних знаків немає.

Соматичний стан: Середнього росту, задовільного харчування, шкірні покриви без видимих ушкоджень. АТ 130/80 мм рт.ст., Р 74 уд./хв., Т тіла 36,6°C. Тони серця ритмічні, в легенях везикулярне дихання. Живіт при пальпації

м'який, неболючий. Дисфункції кишківника немає.

Стан пацієнта у відділенні: У відділенні поведінка впорядкована, спокійний, режиму дотримується, конфліктності не проявляє. Мовному контакту доступний, у спілкуванні дещо пасивний, відповіді переважно короткі, в межах поставлених запитань. При динамічному спостереженні зберігаються ознаки інтелектуально-мнестичного зниження. Мислення конкретно-предметне, дещо в'язке, малопродуктивне. Судження поверхневі, рівень узагальнення знижений. Емоційні реакції спрощені, малодиференційовані. Критика до власного стану знижена. Гострої психотичної симптоматики не виявлено.

15.04.2026р. Комісійний огляд у складі медичного директора з психіатрії Батора М.Д., зав. відділення Золкіної О.І. та лікуючого лікаря Данилюка А.О. встановлено діагноз: **F70.0 — Легка розумова відсталість, відсутність відхилень у поведінці або ж вони мінімально виражені.**

Дані аналізів та інших методів обстежень: МРП крові-негат. від 27.03.2026. Аналіз крові на ВІЛ від 30.03.2026-негативний. Група крові від 27.03.2026 - А (II), Rh(+). Загальний аналіз крові від 27.03.2026: гемоглобін-150г/л, еритроцити-4,53т/л, лейкоцити-5,88г/л, баз. - 0,4%; еоз. - 2,6%; мон. -8,1%; лімф. - 47,1%; нейт. - 41,8%, тромбоцити-227л; ШОЕ-3мм\г. Біохімічний аналіз крові 27.03.2026: білірубін загальний - 11,74 мкмоль\л, білірубін прямий-1,30 мкмоль\л, АЛТ-26,63 Од/л, АСТ- 28,18 Од/л, глюкоза крові - 4,95 ммоль\л. Загальний аналіз сечі 27.03.2026 – Ket-, Bld-, Vc-, Pro-, Glu-, Ph- 7.5, SG – 1.020. В калі я\г не знайдено.

ЕКГ від 15.04.2026р.- ЧСС 81 уд/хв. Синусовий ритм.

Консультація психолога від 07.04.2026р. – олігофренічний патопсихологічний реєстр-синдром: недорозвинення мнестично-пізнавальної діяльності до ступеня помірної дебільності.

Проведене лікування: Карбозепін 200 мг РДВ, таб. Кветіапін 25 мг по 1 таб. на ніч.

Психічний стан при виписці: На момент виписки спокійний, поведінка впорядкована, емоційно рівний. Мовному контакту доступний, відповіді короткі, по суті. Мислення конкретне, малопродуктивне. Інтелектуально-мнестичне зниження зберігається, рівень суджень та узагальнення знижений. Ознак гострої психотичної симптоматики не виявляє. Агресивних та аутоагресивних тенденцій не спостерігається. Критика до свого стану знижена.

Рекомендації:

- Динамічне спостереження у психіатра.
- Таб. Кветіапін 25 мг на ніч.

15.04.2026

Лікуючий лікар

Данилюк А. О.

Завідувач відділення
Медичний директор психіатрії

Золкіна О. І.

Батор М.Д.

