

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№027/о

Найменування та місце знаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма **КНП «Черняхівське ТМО»**
Код за ЄДРПОУ 01991955

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ України
від 14.02.2014 р. №110

Виписний епікриз № 1606

ПІБ хворого: Сударенко Владислав Володимирович

Дата народження: 21.02.2001

Місце проживання: Сумська область; м. Суми.

Місце роботи: в/ч А 2900; солдат.

Стационарне лікування в терапевтичному відділенні з 04.04.2026 по 15.04.2026.

Повний діагноз:

Негоспітальна двобічна нижньодолева пневмонія, кл. гр. III, ДН 0 ст.

J 18.9

Скарги та анамнез: на виражений кашель з мізерним виділенням мокроти протягом тижня; підвищення температури тіла до 38°C; виражений біль в грудній клітці; озноб; виражену загальну слабкість. Погіршення стану відчув 7 днів тому. Медикаментозний анамнез: амоксилав. Направлений лікарем в/ч А1065 на стаціонарне лікування в терапевтичне відділення КНП «Черняхівське ТМО».

Загальний аналіз крові:

Дата	Hb г/л	Еритроцити 10 ¹² /л	КП	Тромбоцити 10 ⁹ /л	Лейкоцити 10 ⁹ /л	ШОЕ мм/год	Лейкоцитарна формула				
							П %	С %	Е %	Л %	М %
06.04.	135	4,61	0,81	477	9,70	46	4	42	2	42	9
13.04.	138	4,62	0,92	436	15,42	8	5	57	-	26	12

Загальний аналіз сечі:

Дата	К-ть мл	Колір	Прозорість	Питома вага	pH	Білок, г/л	Глюкоза, ммоль/л	Лейкоцити в п/з	Епітелій плоский в п/з	Еритроцити, в п/з
06.04.	25,0	Світло-жовтий	Прозорий	М.с.	5,5	Не вияв.	Не виявлено	2-3	1-2	-

Біохімічний аналіз крові:

Дата	АЛат, ОД/л	АСат, ОД/л	Креатинін, мкмоль/л	Сечовина, ммоль/л	Холестерин, мкмоль/л	Глюкоза крові ммоль/л	СРБ, мг/л
06.04.	38,0	29,8	63,9	4,08	3,84	5,39	24
13.04.	-	-	-	-	-	-	Негативний

Коагулограма:

Дата	Фібриноген г/л	АЧТЧ	МНВ	ПТЧ	ПТІ %
06.04.	3,1	-	1,18	-	-

ЕКГ від 06.04.2026: ритм синусовий, правильний. ЧСС 96/хв.

Проведене лікування: NaCl 0,9%; NaCl 0,9%; цефотаксим; кларитроміцин; амброксол; парацетамол; анальгін 50%; димедрол 1%; еуфілін; дексаметазон; левофлоксацин; небутамол; ринозал.

У пацієнта під час стаціонарного лікування відзначалась алергічна реакція на антибактеріальні засоби пеніцилінового ряду!

Рекомендації спостереження: в сімейного лікаря. Виписаний з поліпшенням у військову частину.

Дебріліз 1 табл. 3 р/д 10 днів;

Уникати переохолоджень.



Лікуючий лікар – Гасва А.О.

Завідуюча
терапевтичного відділенням Горбальок А.Д.

