

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ ІМ.О.Ф.ГЕРБАЧЕВСЬКОГО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ

Форма первинно-
облікової документації
№ 027/о
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказом МОЗ України
14.02.2012 №110

Комунальне некомерційне підприємство
«Обласна клінічна лікарня
ім. О. Ф. Гербачевського»
вулиця Червоного Хреста 3 м. Житомир, Житомирська область, Україна, 10001, тел./факс
380412438740
10001

Оториноларингологічне відділення

Код за ЄДРПОУ: 01991406

Виписка-епікриз із медичної картки стаціонарного хворого №16239[26]

1. **ПІБ хворого** Давиденко Богдан Миколайович
2. **Дата народження, вік:** 24-04-1996, 30
3. **Адреса проживання хворого:** вулиця Збройних Сил України 65а/92, м.Суми, Сумська область, Україна
4. **Пільгова категорія:** Військовослужбовці
5. **Місце роботи, посада:** в/ч А2900, солдат
6. **Дата та час госпіталізації:** 23.04.2026 09:43
7. **Дата та час виписки:** 30.04.2026 14:30
8. **Анамнез:**

біль голови, на періодичний біль в заушній ділянці праворуч, слизово-гнійні виділення з вуха, закладеність правого вуха, Хворіє з 06.03.2026, оперований 31.03.2026 з приводу гострого мастоїдиту.

Назва Діагнозу		Код за МКХ-10 АМ
Основний	Гострий гнійний середній отит Коментар: правобічний	Н 6 6 . 0
Ускладнення	Гострий мастоїдит Коментар: правобічний, стан після мастоїдотомії	Н 7 0 . 0

9. **Дані лабораторних методів дослідження:** (В33002) Група крові за системою АВО та резус- приналежність:

Група крові - О (I),

Резус фактор - Rh (+) позитивний,

ЗАК

гемоглобін 146г/л еритроцити - $4,94 \times 10^{12}$ /л кольоровий показник - 0,9 лейкоцити - $6,3 \times 10^9$ /л тромбоцити - $264,0 \times 10^9$ /л
лейкоцитарна формула: п-2%, с-70%, е-2%, б-0%, л-22%, м-4% ШОЕ - 7 мм/год

Біохімія крові

білірубін загальний 16,4 мМоль/л білірубін прямий 4,1 мМоль/л білірубін непрямої 12,3 мМоль/л білок загальний 60,3 г/л креатинін 101 мМоль/л сечовина 4,4 мМоль/л АСТ 2,1 Од/л АЛТ 36 Од/л глюкоза крові 4,7 мМоль/л

ЗАС

колір - жовтий питома вага - 1016 г/л реакція - слабо-кисла білок - не виявлено лейкоцити - не виявлено епітелій

плоский - не виявлено

коагулограма

фібриноген 4,0 г/л Актив.час рекальцифік. 32 протромбінів індекс 91

10. **Проведені оперативні втручання:**

Дата	Код операції	Назва операції	Лікар	Анестезіолог
2026-04-23	41566-00	(41566-00) Ревізія мастоїдектомії без порушення цілісності стінки	Ільющенко Олександр Олександрович	Цюман Тетяна Сергіївна

11. **Проведене лікування:** ЦЕФОТАКСИМ, порошок для ін'єкцій, 5 дні(в); шприц 10,0, 5 дні(в); ЗАК пробірка, 1 дні(в); шприц 5,0, 1 дні(в); рафт 8 мг в/м, 1 дні(в); атропін 1,0 в/м, 1 дні(в); кейвер 2,0 в/м, 3 дні(в); шприц 2,0, 3 дні(в); фіз.розчин 400,0 (опер), 1 дні(в); турунди зі спиртом в вухо, 3 дні(в);

12. **Рекомендації:** Найз 1 т. 2 р./д. після їжі 3 дні

Дроплекс по 4 крап. 3 р./д. 7 днів

Нагляд сімейного лікаря



Лікуючий лікар: Ільющенко О. О.
Завідувач відділення: Бондар Д. М.

