# І С Т О Р І Я Х В О Р О Б И

|  |
| --- |
| ***Шевченка Максима Володимировича*** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б. хворого в родовому відмінку)

Основний діагноз:

|  |
| --- |
| ***Інфаркт головного мозку*** |

Ускладнення основного діагнозу:

|  |
| --- |
| ***Набряк головного мозку*** |

Супутній діагноз:

|  |
| --- |
| ***Артеріальна гіпертензія*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Куратор:** | студент групи МЦ.м-206 Лимарєв А. М. |
|  | Початок курації: | 23.05.2025 р. |
|  | Кінець курації: | 30.05.2025 р. |
|  | Дата захисту: | 03.06.2025 р. |
|  | Оцінка: |  |
|  | Підпис викладача: |  |

**Особисті дані**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | П.І.Б. хворого: | Шевченко Максим Володимирович |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Дата народження: | 02.02.1983 р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Місце роботи: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Група інвалідності: |  |
|  |  | (не має, має – якщо має, по якому захворюванню) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | Освіта: |  |
|  |  | (вища, середня, спеціальна) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | Сімейний стан: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. | Дата госпіталізації: | 23.05.2025 р. |

**Хворий пред’являє скарги на:**

(Надаються основні скарги хворого, а також скарги, які не відмічені хворим, але були виявлені під час опитування родичів чи виявлені безпосередньо під час огляду. Скарги деталізуються та систематизуються: найбільш типові або патогномонічні вказуються спочатку, менш типові – потім. Вказуються фактори, які посилюють або зменшують прояви порушень)

|  |
| --- |
|  |

**Анамнез хвороби (Anamnesis morbi):**

(Складається лікарем на підставі розповіді хворого та вивчення медичної документації. Повинні бути вказані дані про початок захворювання (гостре, поступове), ознаки захворювання, час їх появи, вік хворого в цей період та фактори, які передували цьому. Потім у хронологічній послідовності, по можливості, виділяються етапи розвитку окремих симптомів. Визначається перебіг захворювання (хронічна, ремітуюча, прогресуюча, регресуюча). Також повинен бути відображений час перебування хворого в стаціонарі, лікування, які раніше отримував хворий та його ефективність, дані лікарняних заключень)

|  |
| --- |
|  |

**Анамнез життя (Anamnesis vitae):**

(Стисло відображаються дані про народження, етапи розвитку та захворювання у дитинстві, освіту, статеве життя, наявність професійних шкідливих чинників, шкідливі звички, перенесені хвороби, травми та операції, умови праці та побуту (житлові умови, харчування, відпочинок). Окремо відображається наявність спадкових захворювань
та значущі дані про захворювання родичів, або причини їхньої смерті. Вказується наявність алергічних реакцій (продукти харчування, рослини, медикаменти, тощо)

|  |
| --- |
|  |

**Об’єктивне обстеження (Status praesens objestivus):**

|  |  |
| --- | --- |
| Загальний стан хворого: |  |
|  | (задовільний, середньої тяжкості, тяжкий, дуже тяжкий тощо) |

|  |  |
| --- | --- |
| Свідомість: |  |
|  | (ясна, заглушення, сопор, мозкова кома I, II ,III, психомоторне збудження) |

|  |  |
| --- | --- |
| Продуктивний контакт: |  |
|  | (доступний, обмежений, не доступний) |

|  |  |
| --- | --- |
| Положення хворого в ліжку: |  |
|  | (активне, пасивне, вимушене) |

|  |  |
| --- | --- |
| Орієнтація в місці, часі, особистості: |  |
|  | (повна, обмежена, не орієнтується) |

|  |  |
| --- | --- |
| Вираз обличчя: |  |
|  | (звичайний, маскоподібний, характеризує страждання, гнів, збудження, мікседематозний, базедове обличчя, Гіппократа тощо) |

|  |  |
| --- | --- |
| Будова тіла: |  |
|  | (нормостенічна, астенічна, гіперстенічна) |

|  |  |
| --- | --- |
| Зріст: |  |
|  |  |
| Вага: |  |
|  |  |
| Температура тіла: |  |
|  |  |

**Обстеження хворого за системами (соматичний статус)**

**Шкіра:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***колір:*** |  |
|  | (блідо-рожевий, блідий, ціанотичний, землистий, жовтуватий, жовтий, бронзовий) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***наявність висипки:*** |  |
|  | (ні, так, яка – якщо так, то яка, де) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Волосяний покрив:** |  |
|  | (розвинутий за «чоловічим / жіночим» типом, гіпертріхоз) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Вологість шкіри:** |  |
|  | (звичайна, підвищена (в яких місцях), шкіра суха, еластичність шкіри) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Нігті:** |  |
|  | (вигляд, колір, еластичність) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Слизові оболонки рота та повік:** |  |
|  | (колір, пігментація, почервоніння, висипання, виразки, лейкоплакія) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Стан ясен:** |  |
|  | (колір, щільність, кровоточивість) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Язик:** |  |
|  | (вологий, сухий, дуже сухий; набряклий обкладений білими, сірими, землянистими нашаруваннями; колір – рожевий, малиновий, вигляд лаковий; наявність тріщин, виразок) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Підшкірна основа:** |  |
|  | (товщина жирового шару (шкірна складка на рівні V-VI ребер по задній підпахвинній лінії), характер розділу його, наявність набряків, їх локалізація) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Лімфатичні вузли – підборідні, підщелепні, по ходу кивального м’яза, надключичні, пахвові, по зовнішньому краю молочної залози, ліктьові, пахвинні, стегнові:** |  |
|  | (величина вузлів, щільність, зрощення між собою та навколишніми тканинами, рухливість, болючість) |

|  |  |
| --- | --- |
| **М’язи:** |  |
|  | (загальний розвиток (добрий, задовільний, незадовільний), тонус (звичайний, знижений, підвищений). Під час пальпації – болючість, наявність ущільнень, атрофій, гіпертрофій) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Щитоподібна залоза:** |  |
|  | (величина (0, І, ІІ, ІІ, ІV, V ступенів), форма збільшення (дифузна, вузлова, змішана), консистенція, поверхня, болючість при пальпації, зміщення при ковтанні, зрощення з навколишніми тканинами, межі залози) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Кістки:** |  |
|  | (симетричність кісток кінцівок, форма черепа, наявність деформацій хребта, грудної клітки (кіфоз, лордоз, сколіоз), таза, кісток кінцівок (вади розвитку, внаслідок травми), болючість під час пальпації, перкусії та навантаження по осі) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Суглоби:** |  |
|  | (зміна конфігурації (потовщення, набряк, наявність випинань, флюктуація), рухливість активна та пасивна (звичайна, обмежена, надмірна), болючість під час рухів, пальпації, відчуття хрусту в суглобах при пасивних рухах) |

**Органи дихання**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма грудної клітки:** |  |
|  | (конічна, бочкоподібна, циліндрична, лійкоподібна тощо) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип дихання:** |  |
|  | (грудний, черевний, змішаний) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ритм дихання:** |  |
|  | (ритмічний, аритмічний, апное) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Частота дихальних рухів за 1 хв:** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Глибина дихання:** |  |
|  | (достатня, поверхнева, послаблена) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наявність патологічних типів дихання:** |  |
|  | (ні, так – якщо так, то по типу дихання Чейн-Стокса, Кусмауля, Біота) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Порівняльна перкусія:** |  |
|  | (звук легеневий, коробковий, тупий, тимпанічний) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Порівняльна аускультація:** |  |
|  | (дихання везикулярне, бронхіальне, амфоричне, змішане, хрипи сухі, вологі, їх локалізація, шум тертя плеври, його характер) |

**Органи кровообігу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Характеристика пульсу:** |  |
|  | (частота за 1 хв., ритм, величина, напруженість) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Артеріальний тиск:** |  |
|  | (систолічний, діастолічний, пульсовий) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Огляд ділянки серця:** |  |
|  | (наявність випинання в ділянці серця, верхівковий поштовх, його сила, локалізація (не підсилений, підсилений, струшуючий, піднімаючий), пульсація в епігастральній ділянці (серце, аорта, печінка), яремній ямці (аорта, сонні артерії, вени) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Аускультація:** |  |
|  | (тони серця (ясні, глухі, акцентовані, розщеплення, роздвоєння, випадіння), шуми, їх відношення до фази серцевої діяльності (систолічний, діастолічний, пресистолічний), сила (різкі, слабкі), тривалість (довгі, короткі), зміна характеру шуму за зміни положення тіла)) |

**Шлунково-кишковий тракт**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма живота:** |  |
|  | (округлий, овальний, втягнутий, рівномірно здутий, випинання окремих ділянок, «жаб’ячий») |

|  |  |
| --- | --- |
| **Поверхнева порівняльна пальпація:** |  |
|  | (м’язовий захист частковий під час пальпації чи постійний («дошкоподібний живіт»), болючість, наявність симптому Щоткіна-Блюмберга, стан пупкового, пахвинних та стегнових кілець, розходження прямих м’язів, симптом «кашльового поштовху») |

|  |  |
| --- | --- |
| **Глибока пальпація:** |  |
|  | (сигмоподібна кишка (розміщення, форма, консистенція, рухливість, болючість, бурчання), сліпа кишка, ті ж дані, хробакоподібний відросток, висхідна, нисхідна та попереково-ободова кишки (розміри, болючість, рухливість, консистенція, бурчання), наявність пухлин, шлунок, нижня межа (пальпаторно, перкуторно-аускультативно, за «шумом» плескоту), болючість (обмежена, розлита), видима перистальтика під час пальпації) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Печінка:** |  |
|  | (особливості краю печінки (гострий, тупий, заокруглений, твердий, м’який, горбкуватий, гладкий); межі, верхня – перкуторно, нижня – пальпаторно; болючість у точці Кера; жовчний міхур – пальпується, локалізується, розміри, рухливість, консистенція, болючість; підшлункова залоза (болючість, наявність інфільтрату, кісти, пухлини) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Селезінка:** |  |
|  | (величина, межі, консистенція (м’яка, щільна), поверхня (гладка, горбиста), болючість, визначення меж перкуторно) |

**Сечовидільна система**

|  |  |
| --- | --- |
| **Нирки:** |  |
|  | (величина, локалізація, рухливість, поверхня (гладка, горбиста), болючість) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Симптом Пастернацького:** |  |
|  | (негативний, позитивний, зліва, справа, з обох боків) |

**Фізіологічні випорожнення**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сечовиділення:** |  |
|  | (в повному обсязі, обмежене, затримка, неутримання, часті позиви, краплями) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дефекація:** |  |
|  | (регулярна, в повному обсязі, обмежена, затримка, діарея, закріп, неутримання, часті позиви) |

**Неврологічний статус**

**Черепні нерви**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Нюховий нерв:**
 |  |
|  | (нюх не змінено, гіпосмія, аносмія (зліва, справа), дизосмія, гіперосмія, нюхові галюцинації) |

1. **Зоровий нерв:**

***Гострота зору:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Ліве око:* |  |
|  | (не змінена, амбліопія (діоптрії), амавроз)) |

|  |  |
| --- | --- |
| *Праве око:* |  |
|  | (не змінена, амбліопія (діоптрії), амавроз)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Поле зору:*** |  |
|  | (не порушене, скотома (позитивна, негативна), геміанопсія (гомонімна – зліва, справа), гетеронімна (бітемпоральна, біназальна)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Зорові галюцинації:*** |  |
|  | (є, немає, прості (фотопсії), складні (метаморфопсії)) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Окоруховий нерв:**
 |  |
|  | (довільні рухи очей в повному обсязі, обмежені (догори, донизу, в бік, до носу); страбізм (косоокість (немає, розбіжна, по вертикалі))) |

***Зіниці:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ліве око (OS)* |  | *Праве око (OD),* | деформовані |  |
|  | **(> < =)** |  |  | (так, ні) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ширина зіниць:*** |  |
|  | (відповідають рівню освітленості, міоз, мідріаз) |

***Фотореакції:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Пряма:* |  |
|  | (збережена, знижена, відсутня (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| *Співдружня:* |  |
|  | (збережена, знижена, відсутня (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Парез погляду:*** |  |
|  | (немає, якщо є – вліво, вправо) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Тонічне відведення очей:*** |  |
|  | (немає, якщо є – вліво, вправо) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Блоковий нерв:**
 |  |
|  | (довільні рухи очей в повному обсязі, обмежені (догори, донизу, в бік, до носу); страбізм (косоокість (немає, збіжна, по вертикалі))) |

1. **Трійчастий нерв:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Чутливість на обличчі:*** |  |
|  | (збережена, знижена – за типом: невральним (I, II, III гілки), сегментарним (внутрішня, середня, зовнішня дужка), провідниковим (зліва, справа)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сила жувальних м’язів:*** |  |
|  | (збережена, знижена, відсутня (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Корнеальні рефлекси:*** |  |
|  | (збережена, знижена, відсутня (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Мандибулярний рефлекс:*** |  |
|  | (не змінений, підвищений) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Відвідний нерв:**
 |  |
|  | (довільні рухи очей в повному обсязі, обмежені (в бік); страбізм (косоокість (немає, збіжна))) |

1. **Лицевий нерв**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Мімічні м’язи:*** |  |
|  | (обличчя симетричне, асиметричне (верхня частина, нижня частина, половинна обличчя) зліва, справа)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Порушення смаку:*** |  |
|  | (немає, є на передніх 2/3 язика (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Функція слізної залози:*** |  |
|  | (не порушена, сльозотеча, сухість склери) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Гіперакузія:*** |  |
|  | (так, ні) |

1. **Присінково-завитковий нерв**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Слух:*** |  |
|  | (збережений, знижений, відсутній (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Вестибулярний синдром:*** |  |
|  | (відсутній, головокружіння, нудота, блювання; ністагм (горизонтальний, вертикальний, ротаторний, велико- або дрібнорозмашистий), атаксія) |

1. **Язико-глотковий нерв, 10. Блука́ючий нерв**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ковтання:*** |  |
|  | (збережене, утруднене (дисфагія), афагія)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фонація:*** |  |
|  | (збережена, утруднена (дистонія), афонія)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Артикуляція:*** |  |
|  | (збережена, утруднена (дизартрія), анартрія)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Бульбарний синдром:*** |  |
|  | (збережена, утруднена (дистонія), афонія, парез м’якого піднебіння (справа, зліва), зниження глоткового рефлексу) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Псевдобульбарний синдром:*** |  |
|  | (парез м’якого піднебіння з обох сторін (є, немає), підвищення глоткового рефлексу (є, немає), рефлекси орального автоматизму (дистансоральний, долонно-підборідний, назо-лабіальний, хоботковий), насильницький сміх або плач) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Порушення смаку:*** |  |
|  | (немає, є на задній 1/3 язика (справа, зліва)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сухість у роті:*** |  |
|  | (немає, є) |

1. **Додатковий нерв**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сила трапецієподібного м’яза:*** |  |
|  | (не змінена, знижена (в балах), справа, зліва) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сила кивального м’яза:*** |  |
|  | (не змінена, знижена (в балах), справа, зліва) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Під'язиковий нерв:**
 |  |
|  | (язик по середній лінії, девіація вправо, вліво; гіпотрофія м’язів, фібриляції (є, немає)) |

**Рухова система:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Об’єм активних рухів у кінцівках:** |  |
|  | (повний, обмежений (проба Баре (верхня, нижня), проба з протиутриманням, пронаційний феномен, симптом ротованої стопи тощо) |

**М’язова сила**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **у верхніх кінцівках:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | проксимальний відділ | S |  | балів, | D |  | балів |
|  | дистальний відділ | S |  | балів, | D |  | балів |
| **у нижніх кінцівках:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | проксимальний відділ | S |  | балів, | D |  | балів |
|  | дистальний відділ | S |  | балів, | D |  | балів |

|  |  |
| --- | --- |
| **М’язовий тонус:** |  |
|  | (не змінений, підвищений (за спастичним / пластичним типом), знижений (в яких групах м’язів)) |

**Сухожилкові рефлекси**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| з сухожилка біцепсу (С5-6) | S D |  |
| з сухожилка трицепсу (С7-8) | S D |  |
| колінний (L2-4) | S D |  |
| ахіловий (L5-S2) | S D |  |
|  | (> < =) | (середньої жвавості, знижені, відсутні, підвищені) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Клонуси:** |  |
|  | (немає, є – підборіддя, кисті, сідничних м’язів, ступні (справа, зліва)) |

**Періостальні рефлекси**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| карпо-радіальний (С5-8) | S D |  |
|  | (> < =) | (середньої жвавості, знижені, відсутні, підвищені) |

**Поверхневі рефлекси**

**черевні:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| верхні (Th7-8) | S D |  |
| середні (Th9-10) | S D |  |
| нижні (Th11-12) | S D |  |
| кремастерний (L1-2) | S D |  |
| підошовний (L1-S1) | S D |  |
|  | (> < =) | (не змінені, знижені, відсутні) |

**Патологічні рефлекси**

|  |
| --- |
| **розгинальні:** |
| Опенгейма |  |
| Гордона |  |
| Шефера |  |
| Бабінського |  |
| **згинальні:** |
| Росолімо |  |
| Бехтерєва |  |
| Жуковського |  |
|  | (негативні, позитивні (зліва, справа)) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Захисні рефлекси:** |  |
|  | (відсутні, наявні (вказати з якого рівня)) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Патологічні синкинезії:** |  |
|  | (відсутні, наявні (глобальні, координаторні, імітаційні), вказати де) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фасцикулярні посмикування, фібриляції:** |  |
|  | (немає , якщо є вказати в яких групам м’язів) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Гіпотрофія, гіпертрофія м’язів:** |  |
|  | (немає, якщо є вказати в яких групах м’язів) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Тремтіння:** |  |
|  | (немає, покою, під час рухів, вказати ділянку тіла, частоту) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Гіперкінези:** |  |
|  | (немає, хореїчний, атетоз, тремтіння, міоклонії, тики (прості, складні, моторні, вокальні), дистонії (блефароспазм, спастична кривошия, дистонія стопи, торсійна дистонія тощо)) |

**Система координації**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наявність вестибулярних порушень** | **(+/ -)** |  |  | **(+/ -)** |
| системне головокружіння |  |  | спонтанний ністагм |  |
| несистемне головокружіння |  |  | шум у голові |  |
| сполучене головокружіння |  |  | шум у вухах |  |

**Статико-локомоторна атаксія:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Поза Ромберга:*** |  |
|  | (стійкий, похитування (вліво, вправо), падіння (вліво, вправо назад, вперед)) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Проба на синергію Бабінського:*** |  |
|  | (виконує правильно, відхиляється (вліво, вправо)) |

**Димамічна атаксія:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Хода:*** |  |
|  | (не змінена, хода з широко розставленими ногами, хитка, з відхиленням (вліво, вправо)) |

***Координаторні проби:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пальце-носова | S D |  |
| п’ятково-колінна | S D |  |
| вказівна | S D |  |
| діадохокінез | S D |  |
| дисметрія | S D |  |
|  | (> < =) | (виконує правильно, інтенційне тремтіння, попадання повз) |

**Ознаки ураження мозочка**

|  |  |
| --- | --- |
| скандована мова |  |
| ністагм |  |
| мегалографія |  |
| дифузна м’язова гіпотонія |  |
|  | (немає або є) |

**Система чутливості**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наявність білю та його характеристика:** |  |
|  | (немає, якщо є – гострий, ниючий, тупий, колючий, стріляючий, пульсуючий, вказати ділянку тіла та фактори, що провокують або зменшують біль) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наявність білю та його характеристика:** |  |
|  | (немає, якщо є – гострий, ниючий, тупий, колючий, стріляючий, пульсуючий, вказати ділянку тіла та фактори, що провокують або зменшують біль) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Поверхневі види чутливості:** |  |
| больова |  |
| температурна |  |
| тактильна |  |
| **Глибокі види чутливості:** |  |
| м’язово-суглобова |  |
| вібраційна |  |
| відчуття тиска |  |
| відчуття маси |  |
| кінестетична |  |
|  | (не змінена, знижена, підвищена, спотворена (вказати ділянку шкіри)) |
| **Складні види чутливості:** |  |
| дискримінаційна |  |
| локалізації |  |
| двомірно-просторова |  |
| стереогностична |  |
|  | (збережена, порушена (вказати кінцівку)) |

**Виявлені порушення чутливості можна віднести до такого типу:**

|  |  |
| --- | --- |
| невральний |  |
|  | (вказати який нерв уражено) |
| поліневритичний |  |
|  | (рукавички, шкарпетки, гольфи, панчохи) |
| корінцевий |  |
|  | (вказати який корінець спинного мозку уражено, наявність позитивних симптомів натяжіння корінців) |
| сегментарний |  |
|  | (вказати який сегмент спинного мозку уражено) |
| провідниковий спінальний |  |
|  | (моно-, пара-, гемі-, тетра тип, вказати який сегмент спинного мозку уражено) |
| провідниковий церебральний |  |
|  | (моно-, пара-, гемі-, тетра тип, вказати рівень та бік ураження) |

**Менінгеальний синдром**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ригідність потиличних м’язів:** |  |
|  | (немає, якщо є вказати відстань у см) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Симптом Керніга:** |  |
|  | (негативний, позитивний (зліва, справа, вказати кут)) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Симптоми Брудзинського:** |  |
| верхній |  |
| середній |  |
| нижній |  |
|  | (негативний, позитивний) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фотофобія:** |  |
|  | (ні, так) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фонофобія:** |  |
|  | (ні, так) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Гіперестезія шкірних покровів:** |  |
|  | (ні, так) |

**Вищі кіркові функції**

|  |  |
| --- | --- |
| **Мова:** |  |
|  | (не порушена, афазія (моторна Брока, сенсорна Верніке, оптико-мнестична, акустико-мнестична, семантична, динамічна, тотальна) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Письмо:** |  |
|  | (не порушено, аграфія) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Рахування:** |  |
|  | (не порушене, акалькулія) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Читання:** |  |
|  | (не порушене, алексія) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Праксис:** |  |
|  | (не порушений, апраксія) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Агнозія:** |  |
|  | (немає, зорова (предметна, на обличчя, на літери), слухова, нюхова, смакова, астереогнозія, анозогнозія, аутотопогнозія) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Амнезія:** |  |
|  | (немає, порушення коротко- чи довгострокової пам’яті, вказати бал ММSE) |

**Вегетативна нервова система**

|  |  |
| --- | --- |
| **Колір шкіри:** |  |
|  | (не змінений, локальне збліднення, локальне почервоніння, еритема (вказати ділянку шкіри)) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дермографізм:** |  |
|  | (червоний, білий, рожевий, стійкий, нестійкий, розлитий, піднесений) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Потовиділення:** |  |
|  | (не змінене, знижене, підвищене, дифузно, локально (вказати ділянку)) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Трофічні розлади шкіри** **та нігтів:** |  |
|  | (не змінені, витончені, сухість, тріщини, виразки) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Синдром Бернара-Горнера:** |  |
|  | (відсутній, звуження очної щілини, міоз, гіпогідроз половини обличчя (справа, зліва) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Клиностатична проба** |  |  |  |  |  |  |
|  | стоячи | ЧСС |  | уд/хв |  | АТ |  | мм рт. ст. |
|  | лежачи | ЧСС |  | уд/хв |  | АТ |  | мм рт. ст. |
| **Ортостатична проба** |  |  |  |  |  |  |
|  | стоячи | ЧСС |  | уд/хв |  | АТ |  | мм рт. ст. |
|  | лежачи | ЧСС |  | уд/хв |  | АТ |  | мм рт. ст. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Проба Ашнера:** |  |
|  | (вказати на скільки ударів серцевих скорочень зменшилося ЧСС) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Емоційно-розумова проба:** |  |
|  | (вказати на скільки ударів серцевих скорочень зменшилося ЧСС) |

Таким чином у хворого:

|  |
| --- |
|  |

(вегетативної дисфункції немає, є – симпатикотонія, парасимпатикотонія, змінена вегетативна реактивність,

знижений вегетативний тонус, периферична вегетативна дисфункція (вказати ділянку шкіри))

## Резюме неврологічного статусу

**(**Виявлені у хворого симптоми потрібно об’єднати в один або декілька синдромів**)**

|  |
| --- |
| **У хворого має місце синдром:** \_\_\_,**про наявність якого свідчить:\_\_\_.** |

|  |
| --- |
| **У хворого має місце синдром:** \_\_\_,**про наявність якого свідчить:\_\_\_.** |

|  |
| --- |
| **У хворого має місце синдром:** \_\_\_,**про наявність якого свідчить:\_\_\_.** |

## Топічний діагноз

(Враховуючі виявлені синдроми необхідно вказати рівень та локалізацію вогнища ураження нервової системи. Топічний діагноз пишеться тільки за даними неврологічного статусу
без урахування даних КТ / МРТ головного мозку.)

|  |
| --- |
|  |

## Попередній діагноз (Diagnosis preliminaris)

(Побудова попереднього діагнозу ґрунтується на основних даних провідних скарг, виявлення анамнезу та об’єктивного обстеження, при цьому можуть бути втановлені 2-3 діагнози. Крім цього, необхідно вказати характер захворювання (гостре, хронічне, рецидивуюче). Для обґрунтування діагнозу слід використати типові для цього захворювання прояви та ознаки, узагальнюючи їх)

|  |
| --- |
|  |

## План обстеження

(Встановлення попереднього діагнозу зобов’язує підтвердити правильність висновків шляхом використання сучасних методів діагностики, від загальновживаних до складних)

Обстеження кожного хворого потрібно починати з обов’язкової програми, яка включає:

1. Загальний аналіз крові
2. Загальний аналіз сечі
3. Аналіз калу на яйця глистів
4. Аналіз крові на цукор
5. Реакція Васермана
6. Флюорографія

(Спеціальні методи дослідження слід призначати з урахуванням попереднього діагнозу шляхом прямого дослідження органа чи системи або методом виключення (діагностичний пошук). При цьому студент має самостійно продемонструвати весь діапазон знань по даному питанню)

|  |
| --- |
|  |

## Диференціальний діагноз

(Проводиться з найбільш схожими за клінічними проявами захворюваннями, відображаються схожі та відмінні симптоми, робиться акцент на найбільш інформативних методах дослідження)

|  |
| --- |
|  |

## Заключний клінічний діагноз (Diagnosis clinika)

(Клінічний діагноз викладається чітко, коротко та переконливо на основі аналізу отриманих даних, включаючи додаткові методи обстеження. Заключний діагноз повинен відповідати сучасним класифікаціям. Тут же виставляють супутні захворювання та ускладнення, які виявлені у даного пацієнта)

|  |
| --- |
| Враховуючі: скарги хворого на \_\_\_,дані анамнезу \_\_\_,дані неврологічного статусу (вказуються тільки синдромально) \_\_\_,дані допоміжних методів дослідження \_\_\_,хворому можливо встановити діагноз:Основний: \_\_\_.Ускладнення основного: \_\_\_.Супутній: \_\_\_. |

## Лікування

(Вказати сучасні методи лікування при даному захворюванні, спочатку описати загальні принципи лікування даної патології, а потім конкретизувати всі методи щодо курованого хворого)

|  |  |
| --- | --- |
| **Режим:** |  |
|  | (ліжковий, палатний, стаціонарний, амбулаторний) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Режим годування:** |  |
|  | (шляхи та особливості годування) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Медикаментозна терапія:** |  |
|  | (клас та група препаратів, дозування та шляхи введення, обґрунтування) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |
|  |  |  |  |  |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |
|  |  |  |  |  |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |
|  |  |  |  |  |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |
|  |  |  |  |  |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |
|  |  |  |  |  |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |
|  |  |  |  |  |
| Rp: |  |  | Rp: |  |
| D.t.d. |  |  | D.t.d. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Немедикаментозна терапія:** |  |
|  | (реабілітаційні заходи, фізіотерапевтичні методи впливу, ЛФК тощо) |

## Щоденник оглядів

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Перебіг захворювання | Призначення (лікування даного хворого) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Прогноз відносно**

|  |  |
| --- | --- |
| **життя:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **здоров’я:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **працездатності:** |  |
|  | (запис проводиться коротко (сприятливий, несприятливий, сумнівний) |

## Рекомендації до подальшого нагляду та реабілітації хворого

**(**Надаються поетапні рекомендації профілактичних та реабілітаційних заходів, які хворий повинен дотримуватися після виписки зі стаціонару**)**

|  |
| --- |
|  |

## Епікриз (Epicrisis)

(Стисле викладання історії хвороби: П.І.Б. хворого, вік, коли і з якого приводу поступив, діагноз, дані об’єктивного обстеження, які сприяли встановленню діагнозу, спеціальні методи дослідження, перебіг захворювання, лікування, рекомендації для подальшого лікування за місцем проживання, життя та працевлаштування)

|  |
| --- |
|  |

## Використана література

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Підпис куратора |  |