

Дата: 09.08.2018

ФИО пациента: _____

Дата рождения: 26.01.1961

Заключение врача

Жалобы: Жалобы на горечь во рту, особенно ночью, утром. Вынуждена просыпаться по ночам от горечи. Боли в правых боковых отделах живота, усиливаются после приема пищи. Вздутие живота, отрыжка воздухом. Стул регулярный, иногда - склонность к запорам. Аппетит сохранен. вес стабильный.

Анамнез: Больна 1,5 года, на ФГДС был небольшой гастрит, НР не определялся. Были какие-то изменения в анализах, но предоставить информацию не может так как данных с собой нет. Сейчас на УЗИ ОБП - гепатоз, билиарный сладж, липоматоз поджелудочной железы. Сахар крови через 2 часа после еды 6,6 ммоль/л, других анализов не представлено. В анамнезе у пациентки гипертония. принимает тромбоАсс и амлодипин, беспокоили боли в суставах (курс лечения был более 1 года назад).

Аллергологический анамнез: без особенностей.

Рекомендации:

1. Лабораторные исследования:

Исследования крови: Клинический (общий) анализ крови (гемоглобин, СОЭ, лейкоциты, лейкоформула, тромбоциты, эритроциты). - для исключения воспалительных и онкозаболеваний печени.), Функциональные пробы печени ((билирубин и его фракции, АЛТ, АСТ, ГГТП, ЩФ, общий белок, холестерин) - для исключения патологии печени.)

2. Диагностические исследования:

ФГДС (Фиброгастродуоденоскопия) (с исследованием на H.Pylori)

1. Урсосан 1000 мг (4 капсулы) вечером после последнего приема пищи +
2. Одестон 200 мг х 3 раза в день за 30 минут до еды - 1 месяц.
3. Диета № 5.

Цель пятой диеты - это химическое щажение печени: исключение алкоголя, консервантов.

Режим питания: 4-5 раз в день желательно в определенные часы. Не рекомендуются длительные перерывы между приемами пищи (мусульманский пост).

4.Исключить из питания жареные продукты, соленья, маринады, копчености, ограничить животные жиры, поскольку они негативно влияют на работу печени.

5. При выявлении изменений в анализах - повторная консультация гастроэнтеролога на сервисе ОкДоктор для коррекции лечения.

Будьте здоровы!



Врач гастроэнтеролог: Мингatina Люция Ильгизовна

Медицинские услуги оказываются ООО "БАРС МЕДИЦИНА", лицензия министерства здравоохранения № ЛО-16-01-005558 от 29.11.2016

Контакты:

 **+7 (800) 505-63-75**

 **www.okdoctor.ru**

Дата: 11.08.2018

ФИО пациента: _____

Дата рождения: 19.08.1978

Заключение врача

Жалобы: На подъём температуры в течении недели до 37,7, сухой кашель, першение в горле, общую слабость, недомогание. Приём лекарственных препаратов улучшения самочувствия не дал. Обратилась с вопросом, как быть дальше? К врачу не обращалась, лечение для себя определила самостоятельно и по совету фармацевта в аптеке.

Анамнез: После переохлаждения, неделю назад появились вышеописанные жалобы, самостоятельно начала принимать: арбидол 200 мг- четыре раза в сутки в течении пяти дней, капли в нос-3 раза в сутки, корень солодки по одной дозированной ложке три раза в сутки. Снижения температуры не наблюдается, кашель сухой продолжается, выделения из носа стали зелёного цвета. Хронических заболеваний дыхательной системы не отмечает, ОРВИ 1-2 раза в год. На данный момент не беременна, не кормит грудью. Язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки нет.

Аллергологический анамнез: Не отягощён.

Рекомендации:

1. Лабораторные исследования:

Исследования крови: Клинический (общий) анализ крови (для определения степени воспаления.)

Исследования мочи: Общий анализ мочи (для определения степени воспаления.)

2. По готовности результатов анализов вызвать врача на дом для принятия решения о выборе антибактериального препарата, способе его введения, месте лечения.

3. Приём большого количества чистой воды до 2-3 литров в сутки (способствует выведению бактериальной флоры из организма, уменьшению симптомов интоксикации).

4. Может быть рекомендован Ацетилцистеин по 200 мг- 3 раза в сутки в течение 5 дней (препарат препятствует застою слизи, мокроты в дыхательных путях).

5. Промывание носовых ходов Аквалором 3- 4 раза в сутки в течении 5 дней (снимает отёк, препятствует воспалению в наружных дыхательных путях).

6. Полоскание горла отваром календулы, ромашки 4 - 5 раз в сутки в течении 5 дней (смягчает горло, оказывает противовоспалительный эффект).

Будьте здоровы!

Врач эндокринолог, терапевт: Седова Марина Евгеньевна

Дата: 10.08.2018

ФИО пациента: _____

Дата рождения: 17.05.18

Заключение врача

Жалобы: Жалобы на повышение билирубина крови в анамнезе, затяжную желтуху В настоящее время также беспокоит нарушение стула в виде разжиженности . стул пенится частота 2-4 раза в день

Анамнез: Ребенок 2,5 месяца Ребенок от первой беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания, первых родов в срок естественным путем. Родилась с весом 2700, рост 49 см, закричал сразу . по Апгар 7-8 баллов. В периоде новорожденности отмечалась гипербилирубинемия, получали стационарное лечение, фототерапия, урсофальк. Кроме того получали пантогам, элькар, . Сейчас получают лактаза- беби, м-ра с цитралью Сдали кал на углеводы Решается вопрос о прививке БЦЖ. Около 2 недель назад Vi- 83 мкгр Кровь ПЦР на ЦМВИ отриц

Аллергологический анамнез: аллергии нет

Рекомендации:

1. 1 Соблюдение режима дня
 - 2 Продолжить грудное вскармливание , между кормлениями обязательно допаивать водой ребенка около 20 мл в час
 - 3 Продолжить прием препаратов Лактаза беби. Следить за характером стула. При необходимости принимать препараты боботик, сабсимплекс (при метеоризме). Соответственно маме безмолочная диета с исключением молока и молочных продуктов, исключить говядину. при сохранении пенящего стула - повторить кал на углеводы (для диагностики лактазной недостаточности или нарушения всасывания лактазы)
 - 4 Наблюдение невролога , прием микструры с цитралью 1% -1,0мм (успокаивающее средство)
 - 5 Противопоказаний для вакцинации БЦЖ не выявлено, но для начала необходимо сделать р-ию Манту , так как ребенку более 2 мес
 - 6 Прививку ВГВ отложить
- Для поддержания иммунитета и создания благоприятных условий развития ребенка следует выполнять общие рекомендации:
1. В комнате температура должна быть не выше 21 градуса, влажность не ниже 55%. Комнату часто проветриваем.
 2. Гуляем в солнечный день при температуре не выше +25 градусов до 11 часов и после 16 часов под кроной деревьев, в тени. в пасмурную погоду с утра до вечера.
 3. Стираем постельное и нательное белье без порошковых СМС. Если используете гелевое СМС, ставим на двойное полоскание при высокой температуре.



- 4 Рекомендуется начать прием витамина Д (водный раствор Аквадетрима) по 2 капле (1000 МЕ) ежедневно.
5. Купаем при температуре воды не выше 36 градусов

Будьте здоровы!

Врач инфекционист, педиатр: Гумарова Татьяна Васильевна