**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**Высшего образования**

**«Воронежский государственный медицинский университет**

**имени Н.Н. Бурденко»**

**министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра акушерства и гинекологии № 1**

***Заведующая кафедрой профессор И.Н. Коротких***

Преподаватель:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Фамилия, имя, отчество

 Диагноз:

 Куратор: студент\_\_\_\_ курса\_\_\_\_\_\_ группы

 Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВОРОНЕЖ**

1. Паспортная часть

 1.1. Фамилия, имя, отчество.

1.2. Возраст

1.3. Профессия

1.4. Место рождения

1.5. Адрес

1.6. Время поступления

1.7. Дата начала курации

1.8. Жалобы при поступлении в клинику

# 2. Анамнез

**1. Анамнез заболевания**

Когда и как началось данное заболевание и как оно развивалось; внезапно или постепенно, были ли при этом *боли*, их локализация и характер (приступообразные, схваткообразные, тупые, постоянные); их интенсивность и продолжительность и иррадиация. Связывает ли больная с чем-либо появление болей (аборт, роды, переохлаждение, менструация, мочеиспускание); уменьшаются ли боли при изменении положения тела, применении тепла, холода.

Если имело место *кровотечение*, то связано ли оно с менструацией и в чем оно проявлялось.

*Бели*, их количество, характер, время появления. Нарушение функции соседних органов.

*Общие нарушения*: повышение температуры тела, озноб, нарушение сна, аппетита, слабость и т.д.

Сколько времени находилась дома или в больнице, чем лечилась, каков был результат лечения.

## 2. Менструальная функция

Время появления первых менструаций. Сразу ли установились, их характер, продолжительность цикла, количество менструальных дней, количество теряемой крови; болезненность (до менструации, в первые дни, во время последней менструации.

## 3. Половая функция

*Начало половой жизни*: с какого возраста, в каком браке. Изменился ли менструальный цикл после половой жизни. Особенности половой жизни (боли во время полового сношения, удовлетворение, живет регулярной половой жизнью или имеет случайные половые связи. *Предохранение* от беременности, способы предохранения.

## 4. Детородная функция

На каком году половой жизни наступила *первая беременность*. Общее количество беременностей. Перечислить все беременности в хронологическом порядке, как каждая из них протекала. Указать число родов и в каком возрасте были последние (нормальные и патологические), течение послеродового периода, сколько живых детей.

Сколько *абортов* было искусственных, самопроизвольных, при каком сроке произошел или произведен аборт. Осложнения при производстве абортов, когда был произведен последний аборт. Не болела ли после абортов.

Перенесенные *гинекологические заболевания* (лечение и его результат).

## 5. Анамнез жизни

# Как росла и развивалась в детстве. Чем болела в детстве и взрослой. Наследственность. Аллергологический анамнез. Условия быта или работы. Проф. вредность. Вредные привычки: курение Объективные исследования

*Общий осмотр больной*, алкоголь ил токсикомания.

## 3. .

Положение больной: активное или пассивное. Сознание. Температура, пульс, язык. Рост, вес, конституция, кожа, подкожножировой слой, лимфатические узлы, варикозное расширение вен, отеки. Опорно-двигательный аппарат. Грудная клетка.

*Молочная железа и соски*: форма, консистенция, болезненность желез, выраженный или втянутый сосок; характер секрета молочных желез (молозиво, молоко, сукровичная жидкость).

Органы кровообращения.

Органы дыхания.

Живот и органы пищеварения.

Органы мочевыделения.

Нервная система.

# 4. Гинекологическое исследование

## 1. Состояние наружных половых органов

Характер и тип растительности на наружных половых органах, описание наружных половых органов (большие и малые половые губы, клитор, влагалище, половая щель, преддверье влагалища, гимен и т.д.)

## 2. Осмотр шейки матки и влагалища с помощью зеркал

Величина влагалищной части шейки матки, цвет слизистой, имеются ли разрывы шейки матки, их характер, эрозия, ее характер, цвет, консистенция выделений из влагалища и цервикального канала.

## 3. Двуручное влагалищное исследование (ректальное)

Тело матки: положение, подвижность, величина, форма, поверхность, консистенция, придатки матки, своды влагалища.

Если определяется опухоль, то подробно описать ее характер, отношение к матке и придаткам, болезненность.

## 4. Специальные методы гинекологического исследования

Кольпоскопия, зондирование матки, пункция заднего свода, биопсия, диагностическое выскабливание, гистеросальпингография, лапароскопия и др.

## 5. Лабораторные исследования

Анализ крови, мочи, исследование флоры влагалища, цервикального канала и уретры, цитология влагалищного мазка, гистологическое исследование, ЭКГ и др.

## 6. Заключение консультантов

Терапевта и невропатолога и др.

## 7. Диагноз

Диагноз должен носить развернутый характер. В нем должны найти отражение все обнаруженные заболевания.

*Обоснование диагноза.*

## 8. Дифференциальный диагноз

При необходимости дифференцировать предполагаемое заболевание с другими, имеющими с ним существенное сходство. В начале указываются элементы сходства, затем дается описание дифференцируемой формы. И только после этого делается заключение об окончательном диагнозе.

## 9. Этиология и патогенез

Излагается этиология и патогенез вообще и в отношении курируемой больной.

## 10. Лечение и профилактика

Лечение освещается в 2-х планах: лечение, показанное для данного заболевания вообще, и лечение, проводимое фактически в конкретном случае в клинике. Если было оперативное вмешательство, то следует изложить описание операции. Профилактические указания должны содержать данные относительно рекомендуемых условий быта, труда, лекарственных назначений.

## 11. Дневник наблюдения

Ежедневные подробные записи в истории болезни с указанием всех назначений. Графическое отображение утренней и вечерней температуры, пульса, артериального давления.

## 12. Прогноз

Изложить прогноз в отношении:

а) жизни;

б) трудоспособности;

в) деторождения.

Прогноз по каждому пункту излагается в отношении данного заболевания, после чего излагается прогноз для конкретной больной.

## 13. Эпикриз

Краткое изложение основных данных истории болезни с освещением особенностей случая. Когда и в каком состоянии выписана больная.

## 14. Использованная литература

### *Дата*

***Подпись куратора***