

ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Преподаватель \_\_\_\_\_

Куратор \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

С-г группы \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ факультет

Учебный год \_\_\_\_\_

## **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

1. Ф.И.О., год рождения, профессия. Производственные и бытовые особенности и вредности. Семейное положение. Адрес, дата поступления.

2. Краткие жалобы: что заставило больную обратиться в лечебное учреждение (боли, бели, кровотечение и др.). Когда заболела?

3. Анамнез функций:

а) менструальная функция: начало, характер, ритм, количество теряемой крови, боли, характер менструаций до начала половой жизни, пекле начала половой жизни, после родов, после аборт, дата последней правильной менструация;

б) секреторная функция: бели, количество, цвет, характер запах, когда начались?

в) половая функция: начало половой жизни. В браке - в первом, втором, как протекает половая жизнь (боли, либидо, удовлетворение, половая холодность). Регулярность и частота половой жизни. Случайная половая жизнь. Применяет ли противозачаточные средства, какие, как долго, результат;

г) детородная функция: количество беременностей, всего из них: родов и аборт (перечислить последовательно как протекали беременности). Гестозы беременности какое течение беременности, родов и послеродовой период, осложнения, операции при каждых родах. Какой аборт – указать: самопроизвольный или искусственный, срок беременности, осложнения, как протекали послеродовой и послеабортный периоды. В каком году последняя беременность, чем она закончилась: родами, аборт, кормление грудью;

д) функция смежных органов: мочева система, частота мочеиспускания, болезненность, рези (в начале, в конце). Цвет мочи, примесь крови в моче, диурез. Кишечник: частота стула, болезненность, поносы, запоры, кровотечение.

4. Анамнез жизни: когда начала ходить, какие в детстве и в юношеском возрасте перенесла болезни? Как развивалась? Перенесенные заболевания у взрослой в прошлом. Туберкулез и венерические заболевания у больной, у ее родственников, у мужа. Перенесенные заболевания женских половых органов. Аллергологический анамнез. Гемотрансфузии.

5. Анамнез данного заболевания: когда и как началось заболевание? Лечилась ли амбулаторно или в стационаре? Как лечилась? Как долго? Какие результаты лечения? Обострение, ухудшение заболевания, с чем связывает?

#### ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

1. Общие данные наружного исследования: рост, вес, конституция. Положение тела: активное, пассивное, кожа, цвет, пигментация, рубцы, высыпания, расчесы и т.д. Склеры, слизистые. Подкожная жировая клетчатка, мышцы, скелет. Состояние зева, язык.

2. Ориентировочное исследование нервной системы: дермографизм, зрачковый рефлекс, выражение лица, состояние психики.

3. Органы грудной клетки: сердечные тоны, пульс, артериальное давление; перкуссия и аускультация легких, грудные железы, их форма, рубцы, состояние околососковых ареол, соски.

4. Желудочно-кишечный тракт: форма живота, состояние брюшной стенки. Ощупывание желудка, печени, кишечника, селезенки. Наличие опухоли в брюшной полости.

5. Мочевая система: симптом поколачивания, наружное отверстие мочеиспускательного канала. Отверстия парауретральных желез.

#### ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

1. Осмотр. Волосистость. Высота промежности, ее целость. Зияние головной щели. Состояние заднепроходного отверстия. Не опускаются ли или не выпадают ли стенки влагалища.

2. Исследование с помощью влагалищных зеркал: а) характер слизистой влагалища и шейки матки; б) состояние области наружного зева; в) характер выделений.

3. Влагалищное исследование: а) емкость влагалища; б) развитие аномалий; в) состояние стенки влагалища; г) архитектура влагалищных сводов; д) состояние влагалищной части шейки матки (величина, нормально развитая, атрофичная, гипертрофированная), форма (коническая, цилиндрическая, деформированная); е) состояние маточного зева (закрыт, открыт, проходим для пальца частично или на своем протяжении, зев в виде точки, кружочка, поперечной щели, звездчатый с надрывами).

4. Бимануальное исследование: а) матка (величина, форма, положение, консистенция, подвижность, чувствительность); б) придатки (величина, болезненность); в) связочный аппарат (уплотнение, растяжимость, асимметрия, болезненность); г) клетчатка таза; д) тазовая брюшина, е) исследование через прямую кишку.

Лабораторные исследования: анализ крови, мочи и др.; анализ выделений из половых органов, микрофлора влагалища, степень частоты; тесты на беременность.

Предварительный диагноз. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз.

Прогноз. Лечение, дневник течения заболевания у больной (2 дня).

Эпикриз.

Подпись куратора