

ТРЕБОВАНИЯ К НАПИСАНИЮ СТУДЕНЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ.

Для написания ИБ дается одна неделя, при непредвиденных обстоятельствах (болезнь) – не более 2ух недель. Если 2ух недельный срок прошел, студент получает нового пациента на курацию.

ИБ должна быть написана от руки, аккуратно, разборчиво, в строгой последовательности, на одной стороне страниц формата А4, страницы пронумерованы, закреплены в папке. Титульный лист должен быть виден при закрытой папке, оформлен согласно образцу (см. в методических рекомендациях, на сайте ГрГМУ, кафедра пропедевтики внутренних болезней). Каждая ИБ должна быть написана в своем стиле и не повторять ИБ, написанную о том же пациенте другим студентом.

ИБ должна последовательно включать все разделы:

I. Субъективная обследование:

1. Паспортная часть.
2. Жалобы больного.
3. История настоящего заболевания.
4. История жизни больного.

II. Объективное обследование:

1. Основные методы.
2. Дополнительные методы исследования.

III. Обоснование диагноза.

IV. Дневники наблюдения.

V. Температурный лист

Студент не написавший на положительную оценку историю болезни к сдаче экзамена по пропедевтике внутренних болезней не допускается и должен курировать нового пациента и повторно писать ИБ. Выборочно ИБ проверяются зав. кафедрой Пронько Т.П.

РЕЦЕНЗИЯ НА УЧЕБНУЮ ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ

<p>1. <u>ОФОРМЛЕНИЕ:</u> ПОДШИТА В ПАПКУ, НАПИСАНА АККУРАТНО, СТРАНИЦЫ ПРОНУМЕРОВАНЫ. НЕ ПРАВИЛЬНО ПОДШИТА, НАПИСАНА НЕ АККУРАТНО, СТРАНИЦЫ НЕ ПРОНУМЕРОВАНЫ, НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАЗДЕЛОВ.</p>	<p>2. <u>ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ:</u> ВИДЕН ПРИ ЗАКРЫТОЙ ПАПКЕ, ЗАПОЛНЕН ПОЛНО, ОФОРМЛЕН ПРАВИЛЬНО. НЕ ВИДЕН ПРИ ЗАКРЫТОЙ ПАПКЕ, ЗАПОЛНЕН НЕ ПОЛНО, ОФОРМЛЕН НЕ ПРАВИЛЬНО.</p>																
<p>3. <u>ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ:</u> ВСЕ РАЗДЕЛЫ, ВЕРНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ, ЗАПОЛНЕНО ПРАВИЛЬНО. НЕ ВСЕ РАЗДЕЛЫ ВКЛЮЧЕНЫ, НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ, ЗАПОЛНЕНО НЕ ПРАВИЛЬНО.</p>	<p><u>ДИАГНОЗ:</u> ВЕРНЫЙ, ПОЛНЫЙ, ПРАВИЛЬНО РАСПРЕДЕЛЕН ПО ПУНКТАМ. НЕ ВЕРНЫЙ, НЕ ПОЛНЫЙ, НЕ ПРАВИЛЬНО РАСПРЕДЕЛЕН ПО ПУНКТАМ.</p>																
<p>4. <u>ЖАЛОБЫ:</u> МАКСИМАЛЬНО ДЕТАЛИЗИРОВАНЫ, СОБЛЮДЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ (ОСНОВНЫЕ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ). НЕ ВСЕ ЖАЛОБЫ, НЕТ ДЕТАЛИЗАЦИИ, НЕ ДОСТАТОЧНО ДЕТАЛИЗИРОВАНЫ, НЕ СОБЛЮДЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ (ОСНОВНЫЕ, ДОПОЛН.), ЖАЛОБЫ ОПИСАНЫ ПО СИСТЕМАМ, УКАЗАНА НОРМА. ДРУГОЕ:</p>	<p>5. <u>ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:</u> ПОДРОБНО И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОТРАЖЕНЫ НАЧАЛО И ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОПИСАНА ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <table border="1" data-bbox="847 629 1536 869"> <tr> <td>НЕ ОПИСАНО</td> <td>НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ,</td> </tr> <tr> <td>НЕ ВЕРНО ОПИСАНО</td> <td>ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ,</td> </tr> <tr> <td>НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО</td> <td>ЛЕЧЕНИЕ И ЭФФЕКТ,</td> </tr> <tr> <td>НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</td> <td>ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ, ПОСЛЕДНЕЕ УХУДШЕНИЕ, ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</td> </tr> </table>	НЕ ОПИСАНО	НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ,	НЕ ВЕРНО ОПИСАНО	ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ,	НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО	ЛЕЧЕНИЕ И ЭФФЕКТ,	НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ, ПОСЛЕДНЕЕ УХУДШЕНИЕ, ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ								
НЕ ОПИСАНО	НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ,																
НЕ ВЕРНО ОПИСАНО	ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ,																
НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО	ЛЕЧЕНИЕ И ЭФФЕКТ,																
НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ, ПОСЛЕДНЕЕ УХУДШЕНИЕ, ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ																
<p>6. <u>ИСТОРИЯ ЖИЗНИ:</u> ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОПИСАНА ИСТОРИЯ ЖИЗНИ С УКАЗАНИЕМ ФАКТОРОВ СПОСОБСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ.</p> <table border="1" data-bbox="108 981 818 1211"> <tr> <td>НЕ ОПИСАНО</td> <td>ДЕТСТВО И ЮНОСТЬ,</td> </tr> <tr> <td>НЕ ВЕРНО ОПИСАНО</td> <td>УСЛОВИЯ ТРУДА И БЫТА,</td> </tr> <tr> <td>НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО</td> <td>СЕМЕЙНЫЙ И ПОЛОВОЙ АНАМНЕЗ,</td> </tr> <tr> <td>НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</td> <td>НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ, ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ.</td> </tr> </table>	НЕ ОПИСАНО	ДЕТСТВО И ЮНОСТЬ,	НЕ ВЕРНО ОПИСАНО	УСЛОВИЯ ТРУДА И БЫТА,	НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО	СЕМЕЙНЫЙ И ПОЛОВОЙ АНАМНЕЗ,	НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ, ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ.	<p>7. <u>ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:</u> ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО (ПО СИСТЕМАМ) И МАКСИМАЛЬНО ПОДРОБНО ОПИСАНЫ ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ.</p> <table border="1" data-bbox="847 981 1536 1211"> <tr> <td>НЕ ОПИСАНО</td> <td>ДАННЫЕ ОБЩЕГО ОСМОТРА,</td> </tr> <tr> <td>НЕ ВЕРНО ОПИСАНО</td> <td>ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ,</td> </tr> <tr> <td>НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО</td> <td>СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА,</td> </tr> <tr> <td>НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</td> <td>ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ, ОРГАНЫ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ, ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА, НЕРВНАЯ СИСТЕМА.</td> </tr> </table>	НЕ ОПИСАНО	ДАННЫЕ ОБЩЕГО ОСМОТРА,	НЕ ВЕРНО ОПИСАНО	ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ,	НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА,	НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ, ОРГАНЫ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ, ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА, НЕРВНАЯ СИСТЕМА.
НЕ ОПИСАНО	ДЕТСТВО И ЮНОСТЬ,																
НЕ ВЕРНО ОПИСАНО	УСЛОВИЯ ТРУДА И БЫТА,																
НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО	СЕМЕЙНЫЙ И ПОЛОВОЙ АНАМНЕЗ,																
НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ, ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ.																
НЕ ОПИСАНО	ДАННЫЕ ОБЩЕГО ОСМОТРА,																
НЕ ВЕРНО ОПИСАНО	ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ,																
НЕ ДОСТАТОЧНО ОПИСАНО	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА,																
НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ, ОРГАНЫ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ, ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА, НЕРВНАЯ СИСТЕМА.																
<p>8. <u>ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:</u> НАПИСАНЫ С УКАЗАНИЕМ ЕДИНИЦ ИЗМЕРЕНИЯ (ЛАБ.), ОПИСАНИЕМ И ЗАКЛЮЧЕНИЕМ (ИНСТР.), ЕСТЬ ПОДРОБНАЯ РАСШИФРОВКА И ДИНАМИКА ЭКГ. НЕТ УКАЗАНИЯ ЕДИНИЦ ИЗМЕРЕНИЯ (ОАК, БАК, ОАМ), НЕТ ОПИСАНИЯ И ЗАКЛЮЧЕНИЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ, НЕТ ПОДРОБНОЙ РАСШИФРОВКИ ЭКГ, НЕ ОТРАЖЕНА ДИНАМИКА ЭКГ. ДРУГОЕ:</p>	<p>9. <u>ОБОСНОВАНИЕ ДИАГНОЗА:</u> ДИАГНОЗ ВЫСТАВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ЖАЛОБ, АНАМНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ, АНАМНЕЗА ЖИЗНИ (ФАКТОРЫ РИСКА) И ОБЪЕКТИВНЫХ ПРИЗНАКОВ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ, И ПОДТВЕРЖДЕН ДАННЫМИ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ.</p> <table border="1" data-bbox="847 1458 1536 1749"> <tr> <td>НЕ ПОЛНО ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДАННЫЕ</td> <td>ЖАЛОБЫ, АНАМНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ, АНАМНЕЗА ЖИЗНИ (ФАКТОРЫ РИСКА),</td> </tr> <tr> <td>НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</td> <td>ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ, ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ</td> </tr> </table>	НЕ ПОЛНО ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДАННЫЕ	ЖАЛОБЫ, АНАМНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ, АНАМНЕЗА ЖИЗНИ (ФАКТОРЫ РИСКА),	НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ, ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ												
НЕ ПОЛНО ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДАННЫЕ	ЖАЛОБЫ, АНАМНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ, АНАМНЕЗА ЖИЗНИ (ФАКТОРЫ РИСКА),																
НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ	ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ, ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ																
<p>10. <u>ДНЕВНИКИ НАБЛЮДЕНИЯ:</u> 2-3, НАПИСАНЫ ПОЛНО И ПРАВИЛЬНО, ОТРАЖАЮТ ДИНАМИКУ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО. НЕТ ИЛИ ОДИН, НЕ ОТРАЖЕНА ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ, НАПИСАН НЕ ПОЛНО, НАРУШЕНА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ, НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ОБЪЕКТИВНОМУ СТАТУСУ.</p>	<p>11. <u>ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ:</u> ВНЕСЕНЫ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА, ПРАВИЛЬНО ГРАФИЧЕСКИ ОТОБРАЖЕНА ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПУЛЬСА, АД. ОТСУТСТВУЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ НЕ ВНЕСЕНЫ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА (ФИО, № КАРТЫ, ПАЛАТЫ), НЕТ ГРАФИКА ДИНАМИКИ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПУЛЬСА, АД, НЕ ВЕРНО ИЗОБРАЖЕН ГРАФИК ТЕМПЕРАТУРЫ, ПУЛЬСА, АД.</p>																
<p>12. <u>ОЦЕНКА:</u></p>																	

Образец:

ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Зав. кафедрой: _____

Преподаватель: _____

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

больного (Ф.И.О.) _____

Куратор: студент 3 курса,
_____ факультета
группы № _____
Ф.И.О.
Дата курации _____

г. Гродно, 20__ г.