Украинский национальный медицинский университет

имени академика А.А.Богомольца

кафедра терапии стоматологического факультета

Зав.кафедрой И.И.Сахарчук

д.м.н., доцент ,ассистент

преподаватель

к.м.н., доцент О.И.Бодарецкая

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Больного Бидюк Иван Петрович

КУРАТОР

студент: Петров Андрей Алексеевич

курс 2 группа 15

дата курации 09.04.1997г.

Основные данные больного

Ф.И.О. Бидюк Иван Петрович

Возраст 1949г.р. Профессия - грузчик. Место работы

кафе ’’КУЛИНАРИЯ’’

место жительства г. Киев.Бульвар Перова д.48 кв.8

Дата поступления в больницу 02.04.1997г.

Больной поступил в клинику с такими жалобами

1.Головная боль

2.Повышение температуры до 37.8 С

3.Слабость во всем теле.

4.Сильный кашель с выделениями (мокроты, без кровохарканья).Час возникновения усиленного кашля обычно рано утром с 6 до 8ч. утра

5.Заболевание до поступления в клинику длилось 7дней.

**АНАМНЕЗ ЖИЗНИ**

Хорошо развит физически и психически.С1982г.болеет хроническим бронхитом.

# Перенесенные заболевания:

# Детские инфекционные заболевания (корь, свинка, ветряннка и т.д.)

Перенесенных операций, туберкулёза ,психических заболеваний, рака, СПИД, венерических заболеваний, бот кино не перенёс

нёс. Вредных привычек не имеет. Мать болела туберкулёзом в 65 лет

Социально бытовые условия:

Тяжёлая работа,8-ми часовой рабочий день, пристрастия к каким либо продуктам нет. 25 лет работал водителем

В 1986г. Находился в г. Киеве. На ликвидации аварии на ЧАЭС отсутствовал.

Женат. Пятеро детей. Живет с тремя сыновьями.

## ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Телосложение больного нормостеническое; очень сильно развиты мышцы груди, что связано сего работой. Находится в полном сознании. Положение в постели активное, ходит.

АД 125/70 PS 76 ударов в минуту.

### ОСМОТР ПО ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ

#### СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

**1)Дыхательная** **система.**

ОСМОТР:

Грудная клетка нормостенического типа. Дефрагмация и ассиметрия отсутствуют.

Над и подключичные ямки выражены слабо.

##### СОСТОЯ НИЕ ДЫХАНИЯ :

##### Симметрическое движение грудной клетки во время дыхания.Тип дыхания брюшной.

ПАЛЬПАЦИЯ:

Межреберные промежутки выражены нормально, боль на прикосновение отсутствует.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ПЕРКУСИЯ:

Перку торный звук в разных отделах грудной клетки имеет незначительный коробочный оттенок.

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ ПЕРКУСИЯ:

Верхние и нижние границы лёгких в норме.

В области полулунного пространства слышен тимпанический перку торный звук.

**2) Пищеварительная система.**

Запах (гнилой , аммиачный ,запах ацетона) отсутствует. Десна не кровоточат. Слюнные железы не увеличены. Стул нормальный. Какие либо боли и жалобы на пищеварительную систему отсутствуют.

**3) Кровеносная система.**

АД в норме. Пульс в норме. Какие либо боли и жалобы на кровеносную систему отсутствуют.

**4)** **Нервная система.**

Нервно-психическое состояние больного заторможенное. Тремор отсутствует. Слух, нюх, вкус в норме.

**ДИФФЕРЕНЦИРОВОЧНО**

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ**

**ПРЕДПОЛОГАЕМЫЙ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ**

**ДИАГНОЗ**

По данным обследования можно сказать что у больного бронхит в хронической форме.