

ОБУЗ «ЖЕЛЕЗНОГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА» КЗ КО
Специализированное отделение для лечения
больных коронавирусной инфекцией
Курская область, г. Железнодорожск, Больничный переулок 1.

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №1122/6697

Больной Кулешов Сергей Николаевич 07.02.1981 г.р.

Адрес: Курская обл., г. Железнодорожск, ул. Ленина д.80/1 кв. 24

Находился на лечении в специализированном отделении с 28.06.2021г. по 07.07.2021г.

Основной диагноз: Коронавирусная инфекция Covid-19, подтвержденная №1609 от 23.06.2021г, средней степени тяжести.

Осложнения: Внебольничная двусторонняя пневмония, средней степени тяжести. ДН 0-1.

Сопутствующий диагноз: Миокардиодистрофия на фоне интоксикации. ХСН0, ФКІ. Хронический пиелонефрит, стадия ремиссии, хронический бронхит, стадия неполной ремиссии, СКФ 101,9 мл/мин. ХБП 1.

Жалобы при поступлении: повышение Т тела до 38,8С, кашель, одышку, общую слабость. Заболел 20.06.2021г

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования:

Мазок из носо- и ротоглотки на обнаружение РНК коронавируса SARS-CoV-2 от 23.06.2021 №1609— обнаружена.

Мазок из носо- и ротоглотки на обнаружение РНК коронавируса SARS-CoV-2 от 01.07.2021 №1650—не обнаружена.

КТ лёгких от 25.06.21- КТ-признаки интерстициальной пневмонии (12% справа, 27% слева)/КТ-2/. (Высокая вероятность COVID-19 пневмонии).

КТ лёгких от 02.07.21- КТ-признаки интерстициальной пневмонии (16% справа, 30% слева)/КТ-2/.

КТ лёгких от 07.07.21- КТ-признаки интерстициальной пневмонии (10% справа, 27% слева)/КТ-2/. Стадия разрешения.

ЭКГ от 01.07.21- Синусовый ритм. ЧСС 50 ударов в мин. ГМЛЖ. ЭОС отклонена вправо. Вольтаж в норме.

ОАК 28.06.2021— эр.5,08x10¹²/л, Нб 150 г/л, тр-182 x10⁹/л, Нт-42%, лейкоц. 7,3x10⁹/л, э-1% п-3%, с-80%, лф-12%, мон- 4%, СОЭ — 10 мм/ч.

ОАК 01.07.2021— эр.5,88x10¹²/л, Нб 170 г/л, тр-153 x10⁹/л, Нт-49%, лейкоц. 8,6x10⁹/л, э-0% п-6%, с-76%, лф-15%, мон-3%, СОЭ — 4 мм/ч.

ОАК 05.07.2021— эр.5,40x10¹²/л, Нб 164 г/л, тр-323 x10⁹/л, Нт-46%, лейкоц.13,8x10⁹/л, э-0% п-9%, с-71%, лф-15%, мон-5%, СОЭ — 14 мм/ч.

ОАМ от 05.07.21г. уд.вес 1015, рН- 5,5, LEU- 0, BLD- 0, UBG -N, KET -0, PRO- 0, NIT-0, GLU- 0.

Б/х анализ крови от 29.06.2021г.: общ.белок — 75,0 г/л, мочеви́на — 6,5 ммоль/мл, креатинин — 82,0 мкмоль/л, АСТ — 71 Е/л, АЛТ- 93 Е/л

Б/х анализ крови от 01.07.2021г.: общ.белок — 55,0 г/л, мочеви́на — 5,3 ммоль/мл, креатинин — 103,0 мкмоль/л, общ.билирубин —14,0 мкмоль/л, (пр 7,2), АСТ — 21 Е/л, АЛТ — 41 Е/л

Б/х анализ крови от 05.07.2021г.: общ.белок – 73,0 г/л, мочевины – 6,4 ммоль/мл, креатинин – 68,0 мкмоль/л, общ.билирубин – 8,4 мкмоль/л, (пр 2,2), АСТ – 42 Е/л, АЛТ – 73 Е/л

Глюкоза крови:

29.06.2021г. -4,10 ммоль/л, 01.07.2021г. -5,25 ммоль/л

Кал на я/гл – от 29.06.2021г. – отр.

RW от 29.06.2021г. – отриц.

СРБ от 28.06.21- 3, 30.06.21-31, 01.07.21-49, 02.07.21- 2.

Д-димер 443 нг/мл от 29.06.21, 100 нг/мл от 02.07.21

АЧТВ-27,8, фибриноген-3,4, ПТИ – 74% от 29.06. 2021г.

Бак.исследование мазка задней стенки глотки от 29.06.2021г. №1407 – выделен эпидермальный стафилококк.

Кардиолог см диагноз

Выписывается в удовлетворительном состоянии.

Проведено лечение:

Р-р Эноксипарин 4000 п/к 1р в день

Т.Омепразол 1 таб 2р в день

Т. Коронавир по схеме

Р-р Дексаметазон 4 мг*2 р/сут в/в с последующим снижением дозы.

Р-р Артлегия 0,4 в/в 30.06

Симптоматическое лечение

РЕКОМЕНДОВАНО:

1. Наблюдение терапевта по месту жительства.

2. Повторить КТ легких через 1-2 мес.

3. К.Аевит 1 др x 1р/д месяц.

4. Т.вит Д3 1000 ЕД 1р в день, 1 мес.

6. К.Максилак 1 капс 1р/д 14 дней.

7. Т. Ксарелто 10* 1 р/сут 30 дней (или Эликвис 2,5 мг*2 р/сут, или Прадакса 110*2 р/сут)

8. Дыхательная гимнастика: глубокий вдох пролонгированный выдох.

9. Контроль ОАК, ОАМ, БАК, СРБ, D-димер в динамике

Б/л по 15.07.21

Зав.отделением

Турчак Н.Ф.

Врач



Ештокин С.А.

Тел.ординаторской 2-48-76