

Приложение 1
к методическим рекомендациям
для врача-фтизиатра при диспансерном
наблюдении, консультации пациентов
с ВИЧ-инфекцией

Бланк медицинской организации

Для служебного пользования

От _____ 20 ____ г. исх. № _____

**Направительный эпикриз на консультацию фтизиатра
(для назначения превентивного лечения)**

Ф.И.О. _____

Эпид. номер _____ Дата рождения _____

Адрес (проживания / регистрации) _____

Дата выявления маркеров ВИЧ-инфекции (ИФА, ИБ) _____

Дата постановки на диспансерный учет (установления диагноза) _____

Общий анализ крови:

Дата	НЬ г/л	Эр х 10 ¹² /л	L х 10 ⁹ /л	миел	ю	п	с	э	л	м	СОЭ мм/ч	Тр 10 ⁹ /л

Биохимия:

Дата	АСТ	АЛТ	Общий белок	Общий билирубин	Креатинин	Глюкоза

Показатели иммунного статуса и вирусной нагрузки ВИЧ (2 последних результата):

Дата	CD4-лимфоциты		Дата	РНК ВИЧ -1 (копий/мл)
	%	Абс (10 ⁶ /л)		%

Консультации:

Гинеколог (дата, заключение) _____

Невролог (дата, заключение) _____

Окулист (дата, заключение) _____

Инфекционист (в случае сопутствующих инфекционных заболеваний) _____

Результаты обследований:

ЭКГ _____

ФЛГ ОГК _____

Реакция Манту / Диаскинтест (дата, результат) _____

УЗИ брюшной полости, почек (дата, заключение) _____

ОАМ (дата, результат) _____

Объективное состояние на момент осмотра специалистом, назначающим АРВТ

Рост _____, вес _____, температура _____

1. Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.

Сознание ясное, без сознания. Вялость, адинамия, заторможенность.

2. Костно-мышечная система _____

3. Подкожно-жировая клетчатка: питание удовлетворительное, среднее, снижено.

4. Кожные покровы нормальные, бледные, гиперемированы _____

Наличие сыпи, характер _____

5. Лимфатическая система: л/у увеличены, не увеличены.

Затылочные _____ околоушные _____ подчелюстные _____

подбородочные _____ шейные _____ надключичные _____

подключичные _____ подмышечные _____ локтевые _____

паховые _____ подколенные _____

6. Слизистые – без изменений, желтушность, гиперемия, цианоз, сыпь, патологические изменения _____

7. Дыхание через нос свободное, затруднено, выделения _____

8. Частота дыхания _____ легкие перкуторно _____

дыхание пуэрильное, везикулярное, жесткое, ослабленное: хрипы _____

9. Сердечно-сосудистая система: АД _____ PS _____

Тоны сердца ясные, приглушены, глухие, ритм правильный, аритмия.

10. Глотка: гиперемия яркая, умеренная, слабая. Миндалины: не увеличены, увеличены.

Налет: есть, нет, локализация _____

Язык влажный, сухой, чистый, обложен. Зубы: санированы, не санированы.

11. Живот: мягкий, безболезненный, болезненный, локализация _____

Печень _____ Селезенка _____

Стул оформлен, жидкий, примеси _____

12. Мочепуспускание свободное, безболезненное, учащено, симптом Пастернацкого:

отрицательный, положительный справа, слева.

13. Менингеальные симптомы _____

14. Сухожильные рефлексы _____

Диагноз: По МКБ-10 _____ ВИЧ-инфекция, стадия _____,

Фаза _____

Вторичные заболевания _____

Сопутствующие заболевания: _____

Лечащий врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Дата _____ контактный телефон _____

Заключение фтизиатра

На основании данных клинического осмотра и лабораторного обследования больному ВИЧ-инфекцией _____

(Ф.И.О.)

показано превентивное противотуберкулезное лечение по следующей схеме (указать перечень препаратов, суточную дозу, примерную длительность лечения):

Врач-фтизиатр (фельдшер) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Дата _____ контактный телефон _____

Линия отрыва

Заключение фтизиатра

На основании данных клинического осмотра и лабораторного обследования больному ВИЧ-инфекцией _____

(Ф.И.О.)

показано превентивное противотуберкулезное лечение по следующей схеме (указать перечень препаратов, суточную дозу, примерную длительность лечения):

Врач-фтизиатр (фельдшер) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Дата _____ конт. телефон _____