



Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника №106" Поликлиническое отделение №119
Санкт-Петербург, ул. Рихарда Зорге, д.18, лит.А

Ф.И.О. Цыганова Наталья Ивановна Дата рождения: 31.10.1955 Пол: Ж Возраст: 68 лет

Медицинская карта амбулаторного больного № 16341

Адрес регистрации: Санкт-Петербург г, Ленинский пр-кт, д.79, к.2, кв.127

Адрес проживания: Санкт-Петербург г, Ленинский пр-кт, д.79, к.2, кв.127

мобильный телефон: +7(981)129-75-23, домашний телефон: 7454024

Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный

Дата осмотра: 28.11.2023

Место осмотра: в поликлинике.

Место работы: -

Должность: -

Страховой анамнез (листы нетрудоспособности за 12 месяцев): нет.

Жалобы на момент осмотра: на наличие болезненного уплотнения в области правой голени по ходу вены..

Анамнез заболевания: 6 дне.

В анамнезе: Варикозная б-нь н/конечностей..

Перенесенные заболевания: ВРВ н/конечностей..

Оперативные вмешательства: Флебэктомия с двух сторон в 1986. 1987гг.

Эпид анамнез: неотягощен,

контакт с инфекционными больными: нет.

Аллергологический анамнез: нет.

Состояние пациента: Удовлетворительное.

Артериальное давление систолическое: 140мм.рт.ст.

Артериальное давление диастолическое: 80мм.рт.ст.

Пульс: 75уд.в мин.

Общий статус: Состояние: удовлетворительное,

Сознание: ясное.

Местный статус: на обеих голених больше слева выраженный рассыпной тип варикозно расширенных вен больше слева. Пульс на периферических артериях удовл. качеств. В области наружной пов-ти правой голени в ее в/3 пальпируется болезненный инфильтрат 6.0-2.-см с гиперемией кожных покровов над ним. Пальпаторно болезненность по ходу ВРВ голени..

Дата установления диагноза: 28.11.2023.

Основной диагноз: Варикозная болезнь. Острый поверхностный Тромбофлебит правой голени..

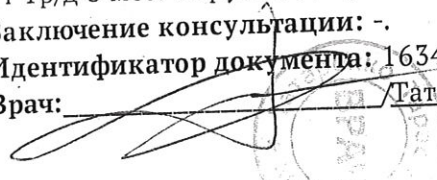
ЭВН: не работает.

Обследование: -

Рекомендовано: Ношение компрессионного трикотажа. Прием Т. Детралекс 1000мг по 1т 2р/д 3 дня. затем 1т 1р/д 3 мес. Наружно детрагель 2-3р/д 3 мес.. Компрессы с гепариновой мазью и м, Вишневского..

Заключение консультации: -

Идентификатор документа: 16341-1779015.

Врач:  Татаренко Т.Л.