# Листок-вкладыш в амбулаторную карту. Осмотр педиатра. Вариант 2

Утвержден Приказом ФМБА России от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)

(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ПЕДИАТРА

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

---------------------------------------------------------------------------

¦1. Единый идентификационный номер (ЕИН): ¦

¦2. Ф.И.О. ¦

---------------------------------------------------------------------------

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жалобы: нет, боли в животе, боли в ногах, боли в суставах,

боль в сердце, головные боли, головокружение, жажда, жжение, зябкость,

мурашки, обмороки, онемение рук и ног, перемежающаяся хромота, похудание,

прибавка в весе, слабость, снижение остроты зрения, судороги в конечностях,

сухость во рту

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Анамнез: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне

тяжелое.

Положение тела ребенка: активное, пассивное, вынужденное.

Телосложение: нормальное, астеничное, гиперстеничное, с преобладанием

верхней половины туловища.

Состояние питания: удовлетворительное, пониженное, повышенное.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ:

Масса тела: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Центильный коридор (ЦК): \_\_\_\_\_\_\_ Рост: \_\_\_\_\_\_ ЦК \_\_\_\_

Окружность грудной клетки: \_\_\_\_\_\_ ЦК \_\_\_\_\_ Окружность головы \_\_\_\_\_ ЦК \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_/\_\_\_\_ Пульс \_\_\_\_\_\_\_ Динамометрия прав. \_\_\_\_\_\_\_ лев. \_\_\_\_\_\_\_

Соматотип (определяется на основании суммы центильных коридоров роста,

массы и окр. грудной клетки): микросоматический (3 - 10),

мезомикросоматический (11 - 14), мезомакросоматический (14 - 17),

макросоматический (18 - 25).

Гармоничность развития: гармоничное (если разница между номерами центильных

коридоров не более 2), вероятно дисгармоничное (разница более 2),

гетерохронное (разница более 3).

КОЖА:

Цвет: обычный, бледный, синюшный, бледно-розовый, телесный, смуглый,

желтушный, лимонно-желтый, восковидный, шафрановый, землисто-серый, кофе с

молоком, зеленоватый, оранжевый, бронзовый;

Гиперемия: нет, есть, тотальная, локальная - кожи лица (румянец щек

(лилово-малиновый), румянец щек (на обеих щеках, односторонний), в виде

бабочки), туловища, сгибательных поверхностей конечностей, разгибательных

поверхностей конечностей, кожных складок (подмышечных, шейных, локтевых,

подколенных, паховых), ладоней;

Цианоз: нет, есть, тотальный, пероральный, периорбитальный, акроцианоз,

голубой, фиолетовый;

Эластичность: нормальная, сниженная, перерастяжимость, дополнительные

складки (бульдожья шея);

Влажность: липкая, нормальная, обычная, повышенная, пониженная, сухая,

умеренная, усиленная потливость;

Температура кожи: нормальная, повышенная, пониженная;

Венозная сеть: не расширена, расширена, в виде головы медузы, на волосистой

части головы, в верхней части спины, сосудистые звездочки, ливедо;

Сальность кожи: нормальная, снижена, повышена; Состояние пупочной ранки:

мокнутие, мокрая, с геморрагическим отделяемым, с гнойным отделяемым,

сухая;

Сыпь: нет, атрофия, бляшки, бугорковая (5 - 10 мм), волдырь (20 мм и

более), гемангиомы, гиперпигментация, гиперпигментированные (невусы),

гиперпигментированные (печеночные), гипопигментированные (витилиго),

гнойничковая, депигментация, ихтиоз, корки (молочный струп), корки бурые,

корки желтые, корки прозрачные, корки сероватые, крупнопятнистая (10 - 20

мм), ксантомоз, ливедо, лихенификация, мелкопятнистая (5 - 10 мм),

папуллезная (2 - 3 мм), петехии (точечные кровоизлияния), пузыри (3 - 15

мм), пузырьковая (1 - 5 мм), пурпура (множественные геморрагии округлой

формы от 2 до 5 мм), пятна цвета "кофе с молоком", пятнистая мелкоточечная

(1 - 2 мм), пятнистая розеолезная (до 5 мм), рубцы, сосудистые родимые

пятна, телеангиоэктазия, узел (более 10 мм), узелковая (более 2 мм),

чешуйки листовидные (более 1 мм), чешуйки отрубевидные (менее 1 мм),

чешуйки пластинчатые (1 - 5 мм), экхимозы (кровоизлияния неправильной формы

более 5 мм), эритема (более 20 мм), эрозии, язвы;

Дата и время появления сыпи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Локализация сыпи на коже: в локтевых складках, в паховых складках, в

подколенных складках, в подмышечных складках, в шейных складках, головы,

живота, лица, ног, передней поверхности грудной клетки, разгибательной

поверхности конечностей, рук, сгибательной поверхности конечностей, спины,

туловища;

Сыпь по количеству: единичные элементы, необильная, обильная; Сыпь по

цвету: бледно-розовая, розовая, синюшно-багровая, синяя, фиолетовая,

пурпурная, желтая;

Форма элементов сыпи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Края элементов сыпи: четкие,

размытые; Симптом жгута (более 5 петехий): да, нет;

Симптом щипка: да, нет; Дермографизм: белый, красный, красный разлитой,

неразлитой, нестойкий, нормальный, разлитой, розовый, смешанный, стойкий,

стойкий белый, уртикарный;

время проявления через \_\_\_\_\_ мин.;

Мраморность кожи: да, нет; Монголоидные пятна: да, нет;

Слизистые оболочки: дужек зева (чистые, розовые, бледные,

гиперемированные), задней стенки глотки (чистые, розовые, бледные,

гиперемированные), полости рта (чистые, розовые, бледные,

гиперемированные);

Склеры: белые, краевая икретичность, желтушные, инъецированные;

Ногти: не изменены, ложкообразные (койлонихии), в форме "часовых стекол",

ломкие, бугристые, исчерченные, когтистые, замедление роста (4 - 5 мм в

месяц), поперечные белые полосы, желтые ногти, трахионихия, уплотнения,

шероховатость, продольные борозды, зазубренность краев;

Волосы: не изменены, ломкие, сухие, аллопеция (тотальная, очаговая, с

отсутствием ресниц, бровей), гипертрихоз (тотальный, ограниченный, \_\_\_\_\_\_).

ПОДКОЖНЫЙ СЛОЙ (ПЖС) И ПОДКОЖНАЯ КЛЕТЧАТКА (ПК):

Толщина ПЖС: нормальная, избыточная, недостаточная (на животе (на уровне

пупка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на груди (у края грудины) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на спине (под лопатками) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на конечностях (внутренняя

поверхность бедра, плеча) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, над бицепсом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

над трицепсом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, под лопаткой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, под подвздошной

областью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Распределение ПЖС: равномерное, неравномерное. Консистенция ПК: плотная

(склерема) локальная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, склерема тотальная, уплотнения и

отечность (склередема) локальная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, склередема тотальная;

Отеки: пастозность (лица, век, нижних конечностей, поясницы, тканей

голеней), выраженные отеки (лица, век, нижних конечностей, поясницы), отеки

(голеней, лица, рук), под глазами, слабо выраженные, асцит, гидроторакс,

генерализованные, гидроперикард, анасарка; Тургор тканей: нормальный,

сниженный.

Мышечная сила: нормальная, снижена, резко снижена, напряжение без

двигательного эффекта.

МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА:

Симметричность развития: да, нет; Тонус: гипотония (тотальная,

региональная, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), гипертонус, ригидность, контрактуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Объем активных движений: сохранен нормальный, снижен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Исследование пассивных движений: сохранен нормальный, снижен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Окружность конечностей: симметричная, уменьшена на \_\_\_\_\_\_\_ см (верхняя

конечность: правого плеча, левого плеча, правого предплечья, левого

предплечья, нижняя конечность: правого бедра, левого бедра, правой голени,

левой голени).

КОСТНАЯ СИСТЕМА:

Форма головы: округлая, квадратная, "олимпийский" лоб, ягодицеобразные

черты, седловидная деформация головы, башенная, уплощение и скошенность

затылка. Размеры головы: микроцефалия, кранистеноз, макроцефалия.

Соотношение верхнего и нижнего лица: нормальное, преобладание мозгового

черепа, преобладание лицевого черепа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Деформация грудной клетки и шеи: нет, есть - воронкообразная гр. кл. 1 ст.,

воронкообразная гр. кл. 2 ст., воронкообразная гр. кл. 3 ст., плоская,

килевидная, наличие перипневмонической борозды, сердечный горб,

бочкообразная, выбухание верхней трети грудины, "атлетический" плечевой

пояс при слаборазвитой нижней половине, врожденное высокое стояние лопатки,

крыловидные лопатки, врожденная мышечная кривошея, крыловидная шея;

Величина эпигастрального угла: прямой, тупой (гиперстеник), острый

(астеническая конституция);

Нарушение осанки: нет, есть, кифосколиотическая, кифотическая,

сколиотическая. Искривление позвоночника: нет, есть - кифоз, кифосколиоз,

лордоз, сколиоз (1 ст., 2 ст., 3 ст., 4 ст.);

Положение конечностей: активное, пассивное, вынужденное;

Оси верхних конечностей: нормальные, справа - cubitus valgus, cubitus

varus, слева - cubitus valgus, cubitus varus;

Оси нижних конечностей: нормальные, справа - genu valgum, genu varum, слева

- genu valgum, genu varum;

Стопы: нормальные, плоско-вальгусная деформация, варусная деформация;

Деформация стоп и нижних конечностей: нет, врожденная косолапость,

врожденное плоскостопие, поперечно-распластанная стопа и отклонение 1-го

пальца;

Длина конечностей: симметричная, укорочение (правой верхней конечности,

левой верхней конечности, правой нижней конечности, левой нижней

конечности);

Суставы: не изменены, изменены (плечевой сустав (справа, слева), локтевой

сустав (справа, слева), лучезапястный (справа, слева), пястнофаланговый

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (справа, слева), межфаланговые, проксимальные \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (справа,

слева), межфаланговые дистальные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (справа, слева)), болезненные

при пальпации, болезненные, отечные, дефигурированные, контрактура;

Объем движений суставов верхних конечностей: полный, ограниченный

(плечевого сустава (справа, слева), локтевого сустава (справа, слева),

лучезапястного (справа, слева), пястнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_\_ справа,

пястнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева, межфаланговых, проксимальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_

справа, межфаланговых, проксимальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева, межфаланговых

дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ справа, межфаланговых дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева),

неподвижность (плечевого сустава (справа, слева), локтевого сустава

(справа, слева), лучезапястного (справа, слева), пястнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_

справа, пястнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева, межфаланговых, проксимальных

\_\_\_\_\_\_\_\_ справа, межфаланговых, проксимальных \_\_\_\_\_\_\_\_ слева, межфаланговых

дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_ справа, межфаланговых дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева);

Объем движений суставов нижних конечностей: полный, ограниченный

(тазобедренного сустава (справа, слева), коленного сустава (справа, слева),

голеностопного (справа, слева), плюстнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ справа,

плюстнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_ слева, межфаланговых дистальных \_\_\_\_\_\_\_ справа,

межфаланговых дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева), неподвижность (тазобедренного

сустава (справа, слева), коленного сустава (справа, слева), голеностопного

(справа, слева), плюстнофалангового \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ справа, плюстнофалангового

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева, межфаланговых дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_ справа, межфаланговых

дистальных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ слева);

Гиперемия кожи над суставами: нет, есть \_\_\_\_\_;

Признаки дисплазии соединительной ткани: главные - плоскостопие, расширение

вен, готическое небо, гипермобильность суставов, нарушение органов зрения,

деформация позвоночника и грудной клетки, увеличенная растяжимость и

дряблость кожи, длинные тонкие пальцы; второстепенные - аномалии ушных

раковин, аномалия зубов, приходящие суставные боли, вывихи и подвывихи

суставов, птеригодактилия; стигмы - сросшиеся брови, широкое переносье,

седловидный нос, глазные аномалии, гипер- и гипотелоризм глаз, патология

зрения, голубые склеры, эпикант, высокое готическое небо, неправильный рост

зубов, нарушение зубной эмали, зубная диастема, маленькие уши,

деформированные уши, приросшая мочка, умение делать мостик и шпагат,

венозная сеть, изогнутые мизинцы, веретенообразные пальцы, перепонки между

пальцами, неполная синдактилия пальцев стоп, сандалевидная щель, халюкс

вальгус, плоскостопие, натоптыши, гипертелоризм сосков, воронкообразная

грудная клетка, выраженная ямка на грудине, кифоз и сколиоз позвоночника,

сутулость, астеническое телосложение, рыжий цвет волос, бледность,

веснушки, повышенная растяжимость и морщинистость кожи, пигментные пятна,

рубчики на коже, кровоизлияния на коже (нижняя треть голени - единичные

петехии).

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ:

Носовое дыхание: свободное, затруднено из-за (серозного отделяемого,

слизистого отделяемого, слизисто-гнойного отделяемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Раздувание крыльев носа: да, нет; Участие вспомогательных мышц в акте

дыхания: нет, да (грудинно-ключичные, прямые мышцы живота); Втяжение

податливых мест грудной клетки: нет, да (яремной ямки, межреберных

промежутков);

Одышка: нет, есть - инспираторная, экспираторная, смешанная, стенотическая,

Шика, удушье;

Пальпация грудной клетки: безболезненная, болезненная в области грудины, 1,

2, 3, 4, 5, 6, 7 - 12 ребер, справа, слева, межреберий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Голосовое дрожание: симметричное, асимметричное - усилено, ослаблено

(справа, слева);

При перкуссии: легочный звук над обоими легкими, слева (над поверхностью

легкого, над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) -

коробочный звук, укорочение, тимпанит, укороченный тимпанит; справа (над

поверхностью легкого, над проекцией верхней доли, над проекцией нижней

доли) - коробочный звук, укорочение, тимпанит, укороченный тимпанит;

Нижняя граница легких: в норме, смещена вниз на \_\_\_\_\_\_ см, смещена вверх на

\_\_\_\_\_\_ см;

Подвижность нижнего края легкого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

При аускультации дыхание: над обоими легкими - везикулярное, пуэрильное,

ослабленное, усиленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое, справа (над

проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней

доли) - везикулярное, пуэрильное, ослабленное, усиленное, жесткое,

бронхиальное, амфорическое, слева (над проекцией верхней доли, над

проекцией нижней доли) - везикулярное, пуэрильное, ослабленное, усиленное,

жесткое, бронхиальное, амфорическое;

Хрипы: нет, рассеянные над поверхностью обоих легких - сухие (дискантовые,

высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые,

среднепузырчатые, крупнопузырчатые), справа (над проекцией верхней доли,

над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) - сухие

(дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные

(мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые), слева (над проекцией

верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) -

сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные

(мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые);

Крепитация: над поверхностью обоих легких - crepitacio indux, crepitacio

redux; справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над

проекцией нижней доли) - crepitacio indux, crepitacio redux; слева (над

проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней

доли) - crepitacio indux, crepitacio redux.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА:

Пульсация сонных артерий: нормальная (слабая), усиленная; Набухание шейных

вен: да, нет; Пульсация шейных вен: да, нет;

Верхушечный толчок: в норме, пульсация (усиленная, слабая), смещен (вниз, в

эпигастрий, слева от грудины, справа от грудины, по площади

(локализованный, разлитой)), высокий, резистивный, сильный; Пульсация

печени: да, нет;

Пульс на arteria radialis: симметричный, несимметричный, ритмичный,

неритмичный, по напряжению (твердый, мягкий), по наполнению (полный,

пустой), по величине (большой, высокий, малый, нитевидный), равномерный,

альтернирующий, ускоренный, замедленный, монократический, дикротический,

парадоксальный, экстрасистолия (беспорядочные, бигемения, тригемения \_\_\_\_);

Частота пульса: \_\_\_\_\_ уд. в мин.; Пульсация бедренных артерий: есть, нет на

обеих, нет слева, нет справа;

АД \_\_\_\_\_\_\_ мм рт. ст.;

Границы относительной сердечной тупости: в норме, расширена влево на \_\_\_\_\_,

расширена вправо на \_\_\_\_\_, расширена вверх \_\_\_\_\_;

При аускультации тоны сердца: приглушенные, звучные, ритмичные, ослабление

1-го тона над верхушкой, усиление 1-го тона над верхушкой (хлопающий),

акцент 2-го тона \_\_\_\_\_, ритм галопа;

Шумы сердца: не выслушиваются, выслушиваются над верхушкой, основанием, во

2-м межреберье слева, во 2-м межреберье справа, в точке Боткина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

относительно систолы (систолический, диастолический,

систоло-диастолический, пресистолический), по интенсивности (мягкий,

нежный, льющийся, интенсивный, музыкальный, очень громкий, с дрожаньем),

изменяется при перемене положения (уменьшается в ортоположении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

иррадиирует (на основание сердца, на сосуды, на спину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Феномен "щелчка над верхушкой": есть, нет.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА:

Сознание: ясное, заторможенность, оглушенность, ступор, кома, психомоторное

возбуждение;

Менингеальные симптомы: нет, есть - умеренные (светобоязнь, гиперстезия),

выраженные (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского,

Лесажа, Фанкони, напряжение брюшных мышц);

Обоняние: сохранено, нарушено (аносмия, гипосмия, гиперосмия, дизосмия);

Зрение: сохранено, нарушено (миопия, амблиопия, амавроз, гемианопсия).

СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ:

Аппетит: не изменен, снижен, анорексия, повышен (булимия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

избирательный, извращенный;

Изжога: нет, есть; Тошнота: нет, есть; Отрыжка: нет, есть (кислым, тухлым,

\_\_\_\_\_\_\_\_); Рвота: нет, есть (после еды, не связана с приемом пищи \_\_\_\_\_\_\_);

Горечь во рту: нет, есть;

Боли в животе: нет, есть (в эпигастральной области, в правом подреберье, в

правой подвздошной области, в левой подвздошной области, по всему животу, в

параумбиликальной области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Состояние зубов: природная санация, санированы, кариес \_\_\_\_\_, множественный

кариес, дефекты эмали зубов \_\_\_\_\_\_\_\_, темные пятна на эмали зубов \_\_\_\_\_\_\_\_,

неправильный рост зубов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Миндалины: не увеличены, увеличены \_\_\_\_\_ степени, уменьшены, без налетов, с

налетами, обычные, левая, правая, рыхлые; цвет налета - белый, серый,

желтый, грязный, бурый; локализация налета - в пределах лакун, на всей

поверхности миндалин, распространяется за пределы миндалин; степень

прикрепления - легко снимаются, снимаются с трудом, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Налеты на \_\_\_\_\_\_; налеты - беловатые, серые, желтоватые, легко снимающиеся,

снимающиеся с трудом, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Язык: чистый, влажный, сухой, "географический", обложен налетом - белым,

серым, желтым, коричневым;

Живот: не вздут, вздут, симметричный, асимметричный, мягкий, равномерно

участвует в дыхании; При пальпации - безболезненный, болезненный;

Локализация - в илеоцекальной области, в левой паховой области, в левой

подвздошной области, в левом подреберье, в надлобковой области, в

пилородуоденальной области, в подложечной области, в правой паховой

области, в правой подвздошной области, в правом подреберье, в эпигастрии,

вокруг пупка, по всему животу, по ходу толстой кишки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Шум плеска или урчания толстой кишки: нет, есть; Пузырные симптомы: нет,

есть;

Грыжевые выпячивания: нет, есть; локализация - в паховой области слева, в

паховой области справа, в пупочной области, по белой линии живота, \_\_\_\_\_\_\_;

Симптомы раздражения брюшины: нет, есть;

Печень: безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, бугристая,

в пределах нормы, мягкая, не пальпируется, не увеличена, плотная, по краю

реберной дуги, увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато,

уменьшена, эластичная; увеличена на \_\_\_ см по среднеключичной линии; Край -

закруглен, заострен, эластичный, ровный, бугристый, уплотненный,

болезненный.

Анус: зияет, не зияет; Запоры: нет, есть.

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА:

Мочеиспускание: безболезненное, болезненное, затрудненное, не нарушено,

нормальное, ночные позывы, уреженное, учащенное, энурез.

Пальпация почек: не пальпируются, пальпируются - обе, правая, левая; Левая:

по величине - нормальная, увеличена, уменьшена; форма - обычная, \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

консистенция - эластичная, плотная, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; поверхность - гладкая,

бугристая, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; болезненность - болезненная, безболезненная,

смещается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Правая: по величине - нормальная, увеличена,

уменьшена; форма - обычная, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; консистенция - эластичная, плотная,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; поверхность - гладкая, бугристая, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

болезненность - болезненная, безболезненная, смещается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Пальпация мочевого пузыря: безболезненная, болезненная, выявляется камень,

определяется новообразование;

Перкуссия поясничной области по обе стороны позвоночника: безболезненная,

болезненная (справа, слева, с обеих сторон);

Боли в поясничной области: нет, есть (справа, слева, с обеих сторон);

Половая система сформирована по: женскому типу, мужскому типу;

Гипоспадия: нет, есть; Варикоцеле: нет, есть; Фимоз: нет, есть.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА:

Физическое развитие: нормальное, отстает, опережает;

Щитовидная железа: без изменений, визуально увеличена, визуально не

увеличена, не пальпируется, пальпируется (1-й, 2-й, 3-ей степени);

Половое развитие: развитие волос на лобке - Р0, Р1, Р2, Р3, Р4; развитие

волос в подмышечной области - А0, А1, А2, А3; развитие молочной железы -

Ма1, Ма2, Ма3, Ма4;

Mensis: нет, есть - регулярные, нерегулярные, болезненные, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Иммунологический и аллергический статус:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Кроветворная система:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Лимфатические узлы справа (наличие состояния отметить галочкой в нужной

графоклетке):

-------------------------------------------------------------------------------------------

¦ Состояние ¦заты-¦под- ¦подбо-¦передне-¦задне-¦над- ¦под- ¦подмы-¦куби-¦пахо-¦подко-¦

¦ ¦лоч- ¦челю-¦родоч-¦шейные ¦шейные¦клю- ¦клю- ¦шечные¦таль-¦вые ¦ленные¦

¦ ¦ные ¦стные¦ные ¦или тон-¦ ¦чичные¦чичные¦ ¦ные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦зилляр- ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦безболезненные¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦болезненные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦единичные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦множественные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦эластичные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦плотные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦мягкие ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦определяется ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦флуктуация ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦1 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦2 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦3 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦4 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦5 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦6 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦подвижные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦спаяны между ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦собой ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦спаяны с ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦окружающими ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦тканями ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦Размер лимф. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦узла (в см) ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

---------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+-------

Лимфатические узлы слева:

-------------------------------------------------------------------------------------------

¦ Состояние ¦заты-¦под- ¦под- ¦передне-¦задне-¦над- ¦под- ¦подмы-¦куби-¦пахо-¦подко-¦

¦ ¦лоч- ¦челю-¦боро- ¦шейные ¦шейные¦клю- ¦клю- ¦шечные¦таль-¦вые ¦ленные¦

¦ ¦ные ¦стные¦дочные¦или тон-¦ ¦чичные¦чичные¦ ¦ные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦зилляр- ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦безболезненные¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦болезненные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦единичные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦множественные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦эластичные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦плотные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦мягкие ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦определяется ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦флуктуация ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦1 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦2 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦3 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦4 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦5 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦6 ст. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦подвижные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦спаяны между ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦собой ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦спаяны с ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦окружающими ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦тканями ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+------+

¦Размер лимф. ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦узла (в см) ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

---------------+-----+-----+------+--------+------+------+------+------+-----+-----+-------

Селезенка: не увеличена, увеличена на \_\_\_\_\_ см.

Дополнительные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз:

Предварительный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);

поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующий (острый): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнение основного заб. (хроническое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнение основного заб. (острое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назначения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в

лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник - Приказ ФМБА РФ от 17.11.2010 № 835

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)  
  
Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/listok\_vkladysh\_v\_ambulatornuyu\_kartu\_osmotr\_pediatra\_2.htm](https://порядокправа.рф/listok_vkladysh_v_ambulatornuyu_kartu_osmotr_pediatra_2.htm)