

Oddział urologiczny

HISTORIA CHOROBY

Pieczęć szpitala

L. ks. gł. oddz.

Nazwisko Data przyjęcia
dzień, miesiąc, rok, godzina

Imię

Adres

Miejsce i data urodzenia

Płeć M.Ż. *) stan cywilny zawód

Nazwa i rodzaj zakładu pracy

Adres rodziny chorego lub osoby opiek. się

Stosunek do zawodu	
czynny *) zawodowo	bierny *) zawodowo

Symbol grupy społecznej
(wpisać odpowiednią literę)

Symbol grupy produkcji i usług
(wpisać odpowiednią literę)

Skierowany przez

Choruje od nie pracuje od

Rozpoznanie, zlecenia i podpis lekarza dyżurnego

Wypisany(a) dnia 200 r. jako nieleczone, nie nadający się do leczenia, wyleczony, z poprawą, bez poprawy, z pogorszeniem przeniesiony do

Wypisany(a) do Poradni UROLOGICZNEJ od

Zmarł(a) dnia 200 r. o godz. przed upływem 24 godz., po upływie 24 godz. od chwili przyjęcia do sanatorium.

Leczył(a) się dni

Rozpoznanie ostateczne kliniczne, powikłania i choroby współistniejące.

Zgadzam się na proponowane leczenie i zabieg operacyjny

BADANIA PODMIOTOWE

Główne skargi chorego:

Dotychczasowy przebieg choroby:

Dolegliwości ze strony pozostałych narządów i układów:

Przebyte choroby:

Wywiady dotyczące rodziny:

Warunki życia (praca zawodowa, odżywianie, mieszkanie, nałogi) itp.:

BADANIE PRZEDMIOTOWE

I. BUDOWA CIAŁA: mocna, średnia, wątła, krępa,

Stan rozwoju mięśni:

Odżywianie:

Wzrost: cm

Waga ciała istotna: kg

Waga ciała należna: kg

SKÓRA:

Typ owłosienia:

Widoczne błony śluzowe:

Węzły chłonne:

Ogólna ciepłota ciała:

II. GŁOWA i SZYJA:

Czaszka:

Gałki oczne:

Uszy:

Język:

Jama ustna i stan uzębienia:

Jama nosowo-gardłowa i migdałki:

Szyja:

III. KRĘGOSŁUP:

Kończyny górne i dolne:

IV. KLATKA PIERSIOWA: PŁUCA

V. SERCE:

Uderzenie koniuszkowe:

Granice bezwzględnego stłumienia:

górna

prawa

lewa

dolna

Osluchiwanie: czynność miarowa, niemiarowość zupełna, skurcze dodatkowe

tony: dźwięczne, głucho.

czyste, szmer skurczowy, rozkurczowy.

Tętnice obwodowe: niewyczuwalne, stwardniałe, wężykowate

tętno: częstość na min., miarowe, niemiarowe

wypełnione napięte.

Ciśnienie tętnicze mm Hg.

Układ żylny: żyłaki, guzy krwawnicowe, rozszerzenia żył.

VII. BRZUCH: wysklepiony prawidłowo, wzdęty zapadnięty.

Obmacywanie: napięcie powłok ogólne, ograniczone

nieprawidłowe opory

punktu bolesne

wątroba śledziona

VIII. NARZĄD MOCZOWY:

Oglądanie: prawa okolica lędźwiowa, wypuklenia, zapadnięcie

lewa okolica lędźwiowa, wypuklenia, zapadnięcie

Obmacywanie: nerka prawa nerka lewa

Badanie dwuręczne: nerka prawa

nerka lewa

Bolesność, wrażliwość wywołana i punkty bolesne odległe

Bolesność w punkcie miedniczkowym

Bolesność w punkcie lędźwiowo żebrowym

Bolesność w punkcie moczowodowym górnym

Bolesność w punkcie Lanza

Bolesność w punkcie pachwinowym

Moczowód:

Badanie dolnego odcinka moczowodu przez pochwę i odbytnicę:

Cewka: oglądanie

część mosznowa

obmacywanie

część kroczoza

wydzielina

węzły chłonne

napletek

gruczoły Cowper'a

część zwisająca

drożność cewki

wziernikowanie cewki

GRUCZOŁ KROKOWY

Kształt:

Wielkość:

Spoistość:

Wrażliwość:

Wydzielina z cewki:

PĘCHERZYKI NASIENNE

PĘCHERZ: cystoskopia, chromocystoskopia

Oglądanie, obmacywanie:

Cewnikowanie, pojemność, mocz zalegający:

Ilość wstrzykniętego barwnika:

OPIS WNĘTRZA PĘCHERZA

WYDZIELANIE:

Prawa nerka:

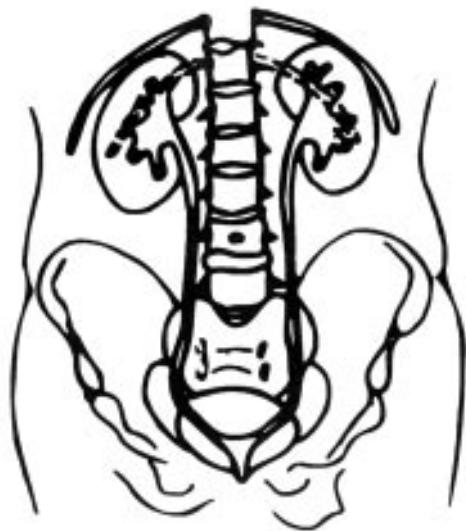
Lewa nerka:

JĄDRA, NAJĄDRZA (głowa, ogon) NASIENIOWODY

Prawe

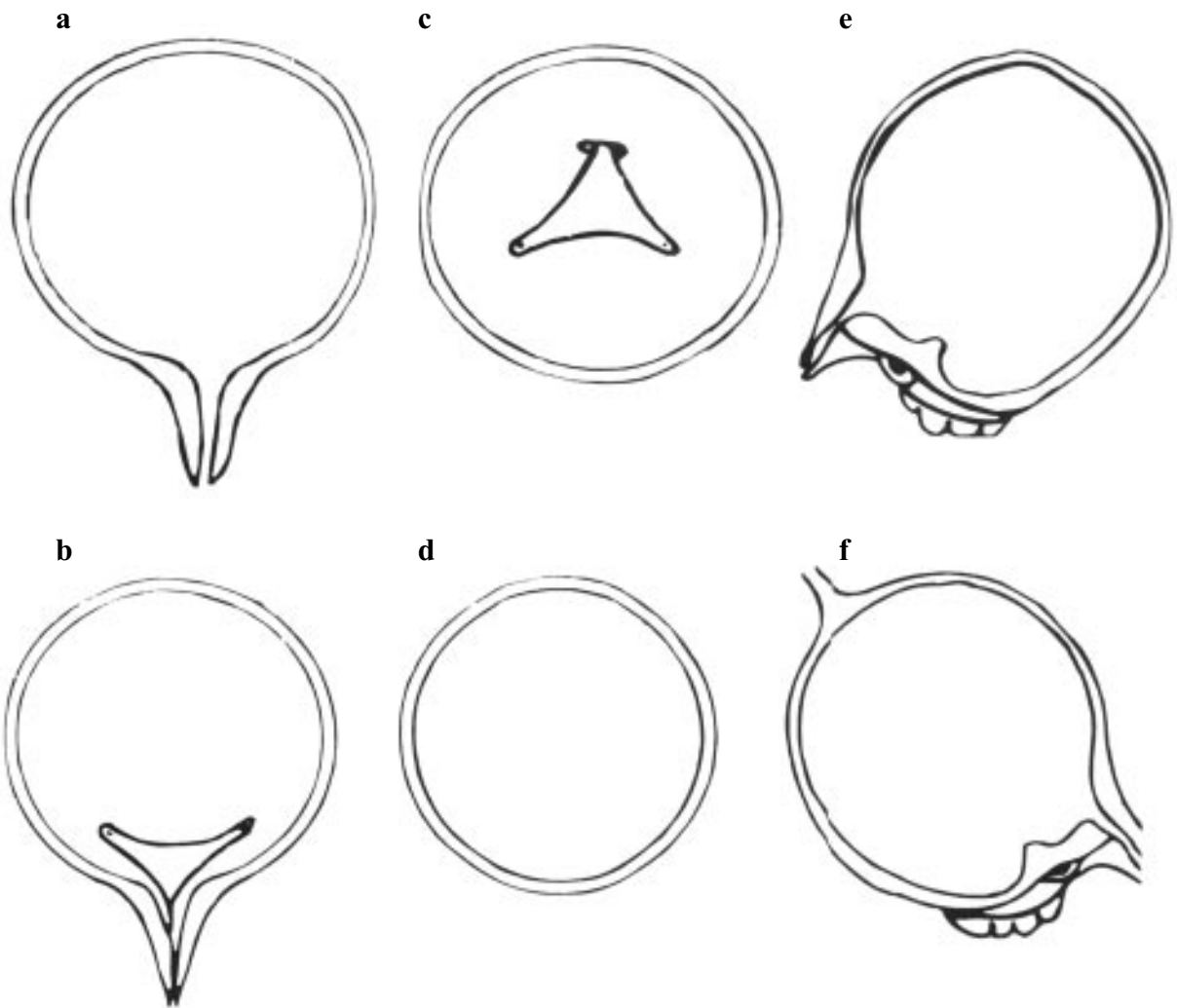
Lewe

Nerki, miedniczki, moczowody

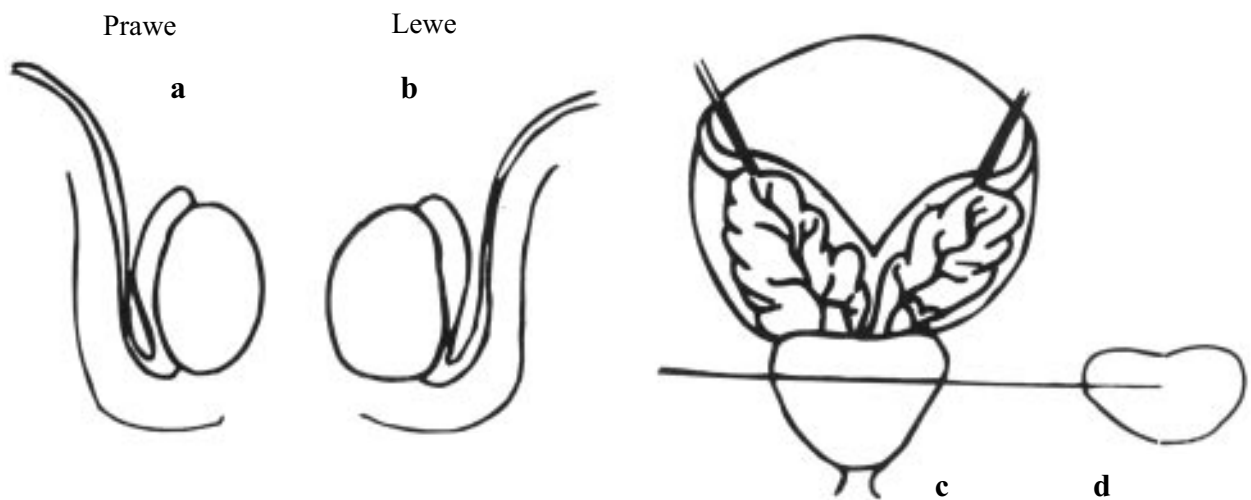


UROGRAFIA

PĘCZERZ



Jądra najądrza, pęcherzyki nasienne, gruczoł krokowy



Data	Stan przedmiotowy, przebieg choroby	Dieta, leczenie

Data	Stan przedmiotowy, przebieg choroby	Dieta, leczenie

Data	Stan przedmiotowy, przebieg choroby	Dieta, leczenie

Badanie końcowe z dnia 200..... r.

Podmiotowe:

Przedmiotowe:

Streszczenie zabiegów i wyników leczenia

Zastosowano leczenie:

Czy podlegał(a) zabiegowi operacyjnemu i jakiemu:

Powikłania:

Wyniki leczenia:

Zalecenia lekarskie:

Chory udaje się do:

Wiadomości o chorym po opuszczeniu kliniki:

Przyczyna zgonu (rozpoznanie na podstawie badania pośmiertnego).

Historię choroby zakończono i sprawdzono:

Data 200..... r.

.....
Asystent Oddziału

.....
Ordynator Oddziału