

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н.И.Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра неврологии, нейрохирургии
и медицинской генетики лечебного факультета

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ПО НЕВРОЛОГИИ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Утверждено ЦКМС ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России

2-е издание

Москва
2020

УДК 616.8(075.8)
ББК 56.1я73и85
И90

Составители: Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, Г.Н.Авакян, Г.Г.Авакян, А.В.Анисимова, И.К.Арясова, О.Л.Бадалян, И.А.Беляева, А.Н.Боголепова, А.Н.Бойко, С.Г.Бурд, С.С.Галкин, А.П.Глухарёва, М.В.Давыдовская, Т.Л.Дёмина, С.А.Еолчиан, А.А.Кабанов, П.Р.Камчатнов, Е.А.Катунина, Ю.А.Климов, И.Ю.Ковалева, М.А.Краснова, Т.С.Краснова, Н.Ю.Лаш, А.В.Лебедева, И.В.Лусникова, М.Ю.Мартынов, А.А.Никонова, О.М.Олейникова, Н.Ф.Смирнова, М.Ю.Татарина, Н.В.Титова, Н.В.Хачанова, В.И.Чубыкин, А.В.Чугунов, А.С.Чуканова, Е.И.Чуканова, И.А.Щукин.

Рецензенты: **Стаховская Людмила Витальевна** – д.м.н., проф. кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики л/ф ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И.Пирогова», директор НИИ цереброваскулярной патологии и инсульта ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И.Пирогова»; **Исакова Елена Валентиновна** – д.м.н., профессор кафедры неврологии ФУВ МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского (Москва).

История болезни по неврологии: учебно-методическое пособие. – И90 2-е изд. – М., 2020. – 48 с. : ил.
ISBN 978-5-00030-788-5

Учебно-методическое пособие является образцом написания учебной истории болезни по неврологии, содержит графы логической структуры, схемы по дифференциальному диагнозу и лечению ишемического и геморрагического инсультов, наглядные схемы и рисунки по топической неврологии.

Пособие составлено в соответствии с действующими ФГОС по специальности «Лечебное дело» и рабочей программой по неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике.

Пособие предназначено для студентов IV курса медицинских вузов, обучающихся по специальности «Лечебное дело».

Утверждено ЦКМС ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России

УДК 616.8(075.8)
ББК 56.1я73и85

ISBN 978-5-00030-788-5

ВВЕДЕНИЕ

Учебно-методическое пособие «История болезни по неврологии» содержит схему и образец написания студенческой истории болезни, а также наиболее актуальные графы логической структуры, схемы по дифференциальному диагнозу и лечению ишемического и геморрагического инсультов, наглядные схемы и рисунки по топической неврологии. Данное учебное пособие предназначено для формирования у обучающихся профессиональных компетенций по таким разделам неврологии, как синдромология поражения нервной системы, а также методике обследования неврологического больного, методологии постановки топического и клинического диагнозов и выработки тактики лечения. Настоящее пособие составлено в соответствии с действующими ФГОС по специальности «Лечебное дело» и рабочей программой по неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике. Пособие предназначено для студентов IV курса медицинских вузов.

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПО КУРСУ НЕВРОЛОГИИ

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

Фамилия, имя и отчество больного

Возраст

Национальность

Образование

Профессия

Семейное положение

Время поступления в клинику

Кем направлен

II. ДИАГНОЗ, УСТАНОВЛЕННЫЙ КУРАТОРОМ

III. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО

Излагаются основные жалобы больного на момент поступления и отдельно на момент курации. А также жалобы, не отмеченные больным, но выявленные при опросе родственников или сопровождающих больного лиц.

IV. РАЗВИТИЕ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Как и когда началось заболевание (медленно, постепенно, нарастающе, внезапно). Вероятный этиологический фактор болезни. Провоцирующие факторы. Проявления болезни и их последовательность. Течение болезни (прогрессирующее, ремиттирующее, обострениями и ремиссиями). Проведенное лечение, его эффективность. Данные ранее полученных дополнительных исследований.

V. АНАМНЕЗ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО

Место рождения, наличие осложнений у матери во время беременности, во время родов, в послеродовом периоде, раннем детском и детском периоде. Время наступления полового созревания (для женщин: начало и регулярность менструального цикла, беременности, выкидыши, аборт, роды). Перенесенные заболевания, хронические интоксикации (алкоголь, курение). Хирургические операции. Инфекции. Трудовая деятельность: характер работы, режим труда, справляется ли больной с работой. Жилищно-бытовые условия, питание.

Наследственные заболевания в семье: психические заболевания, мигрень, эпилепсия, туберкулез, сифилис, алкоголизм, болезни обмена и секреции. Число детей в семье родителей. Их возраст, здоровье. Родство между родителями. Семейная предрасположенность к заболеваниям. Причины смерти родителей и родственников.

VI. НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО

1. Общий осмотр

Настоящее состояние больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое). Положение больного: активное, вынужденное. Телосложение: нормостеническое, астеническое, гиперстеническое. Окраска и состояние кожных покровов и слизистых оболочек. Наличие трофических расстройств (сухость кожи, ломкость волос, облысение, пигментные пятна, пигментация и ломкость ногтей, трофические язвы, пролежни и т. д.). Форма черепа, его размеры, наличие костных дефектов и рубцов, контрактуры суставов. Перкуссия черепа (локальная болезненность). Конфигурация позвоночника (наличие кифоза, сколиоза, кифосколиоза), болезненность при перкуссии остистых отростков позвонков, болезненность при нагрузке. Наличие или отсутствие признаков дизрафического статуса.

2. Органы дыхания

Жалобы. Частота и ритм дыхания. Данные перкуссии и аускультации.

3. Сердечно-сосудистая система

Жалобы (боли, сердцебиение, нарушение ритма). Данные перкуссии и аускультации. Артериальное давление. Частота и характеристика пульса. ЧСС. Состояние периферических сосудов: пульсация левой, бедренной, артерии стопы, внутренних сонных и височных артерий. Аускультация сонных артерий.

4. Органы пищеварения

Жалобы (тошнота, рвота, боли в животе, нарушение аппетита). Данные аускультации и перкуссии. Пальпация живота, точки желчного пузыря, печени. Пальпация селезенки.

5. Мочеполовая система

Жалобы (нарушение мочеиспускания, боли, нарушение половых функций). Перкуссия проекции почек. Перкуссия мочевого пузыря.

6. Эндокринная система

Осмотр и пальпация щитовидной железы (признаки гипер- или гипотиреоза). Синдром Иценко–Кушинга, акромегалия, адипозогенитальная дистрофия, инфантилизм, гигантизм, ожирение, кахексия, несахарный диабет.

7. Неврологический статус

Сознание: ясное, оглушенность, сонливость, сопор, кома, состояние возбуждения. Особенности выражения лица.

Общемозговые симптомы: головная боль (характер, локализация, периодичность, зависимость от положения тела). Головокружение (зависимость

ПРИМЕР УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н.И.ПИРОГОВА

КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ
И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Заведующий кафедрой:
академик РАН профессор
Е.И.Гусев

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ **Орлова Николая Васильевича**

Преподаватель, проверивший работу:
доцент Р.А.Аристова
Куратор:
студент 1.4.01а группы И.И.Петров
Даты курации: 16.01–27.01.17

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

1. ФИО: Орлов Николай Васильевич
2. Пол: мужской
3. Возраст: 82 года
4. Место жительства: г. Москва, Ленинский проспект, д.66, кв. 378
5. Профессия: пенсионер, инвалид II группы, ВОВ
6. Дата поступления: 10.01.17
7. Дата курации: 16.01.17

II. ДИАГНОЗ, УСТАНОВЛЕННЫЙ КУРАТОРОМ

Основное заболевание: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу в системе левой внутренней сонной артерии. Атеросклероз сосудов головного мозга. Хроническая ишемия головного мозга III ст.

Осложнения основного заболевания:

Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Гипертоническая болезнь III ст. НК I.

III. ЖАЛОБЫ

При поступлении больной жаловался на головную боль умеренной интенсивности диффузного характера. Также жаловался на речевые нарушения в виде трудности произношения слов, слабость в правых конечностях. Жалобы на момент курации: головная боль умеренной интенсивности диффузного характера, речевые нарушения в виде трудности произношения слов, слабость в правых конечностях.

IV. ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (Anamnesis morbi)

Длительно (около 20 лет) страдает гипертонической болезнью с периодическими подъемами АД до 190/100 мм рт. ст. Адаптирован к АД 160/80 мм рт. ст. Перенес инфаркт миокарда в 2010 г. Вечером 10.01.17 внезапно ослабели правые конечности, стало трудно выговаривать слова. Не падал, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Артериальное давление дома не измерял. Госпитализирован бригадой СМП. В приемном отделении проведена КТ головного мозга: данных, свидетельствующих об ОНМК, на момент исследования не получено.