|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1248* |  |  |  |  | |  | | *6 П Карнилов А.Ф.* | | | | | | | | | | | |
| № истории Ф.И.О. больного. № палаты    **ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначения | | Исполн. | | Отметки о назначении и выполнении | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата | 13.03. | | 14.03. | | 15.03. | 16.03. | 17.03. | 18.03. | 19.03. | 2 0.03 | 2 1.03. | 22.03. | 2 3.03. | 2 4.03 | 25.03. |
| Режим *Общий* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Диета *НКД* | | Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| *Sol.Furosemidi 1% - 2,0 утром* | | Врач | | | + | | - | | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| Сестра | | | + | | - | | + | - | + | - | + | - | + | - |  |  |  |
| *Тab. Dirotoni*  *1 табл. Х 1 р . в д.*  *утром* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |  |
| *Sol.NaCl 0,09%-200,0*  *Sol. Magnesii sulfatis 25% - 5,0 в/в капельно* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | - |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | - |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Heparini 2500 ЕД х 4 раза в сутки п/к* | | Врач | | | - | | - | | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | - | | - | | - | + | + | + | + | + | + | + |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подписи | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1252* |  |  |  |  | |  | | *6 П Абдрахманов М.К.* | | | | | | | | | | | |
| № истории Ф.И.О. больного. № палаты    **ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначения | | Исполн. | | Отметки о назначении и выполнении | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата | 15.03. | | 16.03. | | 17.03. | 18.03. | 19.03. | 2 0.03. | 21.03. | 22.03 | 23.03. | 24.03. | 2 5.03. | 2 6.03 | 27.03. |
| Режим *Палатный* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Диета *ЩД* | | Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| *Sol. Papaverini hydrochloridi 2% - 2,0 при болях* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | - | | - | | + | - | - | - | - | - |  |  |  |  |  |
| *Sol. Cerucali 0,5% - 2,0 х 2 раза в день в/м* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |
| *Sol. Ac.amynocapronici 5% -100,0 в/в капельно* | | Врач | | | + | | + | | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | | + | | + | | + | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Тab. Omeprazoli 0,2 – 1капс х 2 р . в д.*  *до еды* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подписи | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1254* |  |  |  |  | |  | | *6 П Шендлер Э.М.* | | | | | | | | | | | |
| № истории Ф.И.О. больного. № палаты    **ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначения | | Исполн. | | Отметки о назначении и выполнении | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата | 16.03. | | 17.03. | | 18.03. | 19.03. | 2 0.03. | 2 1.03. | 22.03. | 23.03 | 24.03. | 2 5.03. | 2 6.03. | 2 7.03 | 2 8.03. |
| Режим *Постельный* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Диета *ВБД* | | Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| *Sol. Digoxini 0,025% - 1,0 в/в струйно* | | Врач | | | - | | - | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | - | | - | | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Methoclopramidi 0,5% - 2,0 в/м 2 раза в день* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| *Sol.Glucosi 5%-200,0*  *Sol. Acidi ascorbinici 5% -3,0 в/в капельно* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Riboxini - 10,0*  *в/в струйно* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Thiamini chloridi 5% -1 ml в/м утром ч/з день* | | Врач | | | + | | - | | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| Сестра | | | + | | - | | + | - | + | - | + |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Pyridoxine hydrochloridi 5%-1,0* | | Врач | | | - | | + | | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - |
| Сестра | | | - | | + | | - | + | - | + | - |  |  |  |  |  |  |
| *Tab. Pancreatini 0,5*  *по 1 табл х 4 раза в день в время еды* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подписи | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1272* |  |  |  |  | |  | | *6 П Устименко И.Г.* | | | | | | | | | | | |
| № истории Ф.И.О. больного. № палаты    **ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначения | | Исполн. | | Отметки о назначении и выполнении | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата | 23.03 | | 24.03 | | 2 5.03 | 2 6.03 | 27.03 | 2 8.03. | 2 9.03. | 3 0.03 | 31.03. | 01.04 | 02.04 | 03.04 | 04.04 |
| Режим *Общий* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Диета *ОВД(без сахара)* | | Сестра | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| *Дополнительно: энтеральное питание* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Tab.* ***Gliclazide 30 mg***  ***1 таб. утром*** | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Rheopolyglucini  200,0 в/в капельно* | | Врач | | | + | | - | | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Pyracetam 2%-5,0 в/в струйно* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Tincturae Leonuri по 30 капель после еды* | | Врач | | | + | | + | | + | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Naphthizini 0,05% по 2 капли в нос 2 раза в день* | | Врач | | | + | | + | | + | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sol. Fraxiparini 0,3 ml*  *п/к 1 раз в день* | | Врач | | | + | | + | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подписи | | Врач | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |