

Больной N, 62 лет

Проживает в Москве

Инвалид 2 гр.

Пенсионер

Клинический разбор подготовил ординатор
Варданян А.Т.

Диагноз: ХОБЛ 3 стадии, тяжелое течение, обострение ХДН 1ст. ИБС: постинфарктный кардиосклероз (ИМ в 2008г). Состояние после операции: стентирование ПМЖВ в 2008г. Гипертоническая болезнь 2ст. ХСН, НК 2а, ФК 2. Хронический пиелонефрит.
Курильщик (более 40 лет).

Актуальные проблемы

- Одышка
- Общая слабость
- Потливость

Anamnesis morbi

На протяжении многих лет страдает ИБС и ХОБЛ (на терапии симбикортом). Перенес инфаркт миокарда в 2008г. Настоящее ухудшение в течении двух суток, когда усилилась одышка и слабость.

Госпитализирован по СМП с направляющим диагнозом: ИБС, нестабильная стенокардия.

Клиническая картина

- В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, единичные, сухие хрипы.
- АД 140-80 м.р.с.
- Частота дыхания 22 в мин.
- Тахикардия 96 уд/мин
- Парадоксальное дыхание
- Потливость

Исследования

- Пульсоксиметрия: Sat 81% без кислорода, PS 96 в мин
- Газы артериальной крови: sO_2 - 80%.
- Биохимия крови: Креатинин-153 мкмоль/л, Мочевина 12.84 мкмоль/л.
- ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 97 уд/мин, очаговых изменений миокарда не выявлено.
- Рентгенограмма: умеренные застойные изменения в МКК.

Лечение

- O₂ терапия 2л.
- Sol. Dexasoni 8mg, NaCl 0.9% - 200.0 в/в кап.
- Beroduali 20 кап. Через небулайзер. X 3р
- Tab. Metaprololi 25 mg x 1p
- Tab. Kardiketi 20 mg x 1p
- Tab. Atoris 30 mg x 1p
- Tab. Brilinta 90 mg x 2p

Спасибо за внимание.