

Опитувальний лист для заповнення

ПІП хворого:

прізвище

ім'я

по-батькові

Вік хворого:

15-25 років; 25-35 років; 35-45 років; 45-55 років; старше 55 років

Стать:

чоловіча жіноча

Діагноз:

сечокам`яна хвороба (СКХ)

Звернення:

первинне повторне

Лікування:

амбулаторне стаціонарне диспансерний облік

Раніше проводилося хірургічне втручання чи літотрипсія з приводу СКХ:

так ні

СКХ в сімейному анамнезі:

є немає

Скарги пацієнта:

є немає

(якщо пацієнт перебуває на диспансерному обліку і прийшов для коригування лікування на плановий огляд, не має скарг і повторно оцінити результати його лікування можна буде тільки через 2-6 місяців - пункти нижче потрібно заповнити тільки на день звернення)

0 - відсутність ознаки; 1 - незначна ступінь вираженості ознаки;

2 - помірна ступінь вираженості ознаки; 3 - значна ступінь вираженості ознаки.

Скарги пацієнта

Ступінь вираженості симптому

	День звернення	На 7-10 день лікування	Через місяць після лікування
Біль внизу живота	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Біль у попереку	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Біль у клубовій ділянці (позвоночної області)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Біль під час сечовипускання	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Часті позиви до сечовипускання	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Домішки крові в сечі (макрогематурія)	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні



Важливо!

Інформація з опитувального листа буде витягнута за допомогою технологій інтелектуального розпізнавання документів. Мітки заповнюйте акуратно ручкою синього або чорного кольору.

Лабораторні показники аналізу сечі**Результати аналізів**

	День звернення	На 7-10 день лікування	Через місяць після лікування
рН	<input type="checkbox"/> 5,0–6,0	<input type="checkbox"/> 5,0–6,0	<input type="checkbox"/> 5,0–6,0
	<input type="checkbox"/> Менше 5,0	<input type="checkbox"/> Менше 5,0	<input type="checkbox"/> Менше 5,0
	<input type="checkbox"/> Більше 6,0	<input type="checkbox"/> Більше 6,0	<input type="checkbox"/> Більше 6,0
Білок, г/л (Протеїнурія)	<input type="checkbox"/> Більше 0,065	<input type="checkbox"/> Більше 0,065	<input type="checkbox"/> Більше 0,065
	<input type="checkbox"/> 0,033–0,065	<input type="checkbox"/> 0,033–0,065	<input type="checkbox"/> 0,033–0,065
	<input type="checkbox"/> Менше 0,033	<input type="checkbox"/> Менше 0,033	<input type="checkbox"/> Менше 0,033
	<input type="checkbox"/> Не виявлено	<input type="checkbox"/> Не виявлено	<input type="checkbox"/> Не виявлено
Бактеріурія	<input type="checkbox"/> Виявлена	<input type="checkbox"/> Виявлена	<input type="checkbox"/> Виявлена
	<input type="checkbox"/> Не виявлена	<input type="checkbox"/> Не виявлена	<input type="checkbox"/> Не виявлена
Лейкоцитурія (кількість у полі зору)	<input type="checkbox"/> 20–40 у полі зору	<input type="checkbox"/> 20–40 у полі зору	<input type="checkbox"/> 20–40 у полі зору
	<input type="checkbox"/> 9–20 у полі зору	<input type="checkbox"/> 9–20 у полі зору	<input type="checkbox"/> 9–20 у полі зору
	<input type="checkbox"/> 6–8 у полі зору або не виявлена	<input type="checkbox"/> 6–8 у полі зору або не виявлена	<input type="checkbox"/> 6–8 у полі зору або не виявлена
Еритроцитурія (кількість у полі зору)	<input type="checkbox"/> Більше 20 у полі зору	<input type="checkbox"/> Більше 20 у полі зору	<input type="checkbox"/> Більше 20 у полі зору
	<input type="checkbox"/> До 20 у полі зору	<input type="checkbox"/> До 20 у полі зору	<input type="checkbox"/> До 20 у полі зору
	<input type="checkbox"/> Не виявлена	<input type="checkbox"/> Не виявлена	<input type="checkbox"/> Не виявлена

Локалізація конкрементів за даними УЗД:

(можна відмітити декілька варіантів)

чашечка балія (лоханка) сечовід (мочеточник) сечовий міхур

Дані УЗД**Результати аналізів, розміри конкременту**

	День звернення	Через місяць після лікування
Розмір конкременту (можна відмітити декілька варіантів, якщо конкрементів більше одного)	<input type="checkbox"/> Відсутній	<input type="checkbox"/> Відсутній
	<input type="checkbox"/> Менше 0,3 см	<input type="checkbox"/> Менше 0,3 см
	<input type="checkbox"/> 0,3 см – 1 см	<input type="checkbox"/> 0,3 см – 1 см
	<input type="checkbox"/> 1 см – 2 см	<input type="checkbox"/> 1 см – 2 см
	<input type="checkbox"/> Більше 2 см	<input type="checkbox"/> Більше 2 см

Чи були алергічні реакції протягом лікування:

так ні

Якщо були алергічні реакції, як ви їх оцінюєте:

значні незначні

Оцінка результатів лікування:

Лікарем: добре задовільно погано
Пацієнтом: добре задовільно погано



Важливо!

Інформація з опитувального листа буде витягнута за допомогою технологій інтелектуального розпізнавання документів. Мітки заповнюйте акуратно ручкою синього або чорного кольору.