Приём врача

ОСМОТР · НАЗНАЧЕНИЕ АНАЛИЗОВ · ТРАКТОВКА

Структура приёма, пошаговый осмотр и связки «признак → анализ»

Терапия · взрослые. Учебный конспект, не заменяет протоколы.

18
карточек

5
тем

2
таблицы

Как работать

1. Прочитай карточку. Закрой её. Попробуй воспроизвести по памяти.
2. Оранжевые карточки — то, что надо знать наизусть (витальные, красные флаги).
3. Таблицы — связки «признак → анализ» и «анализ → что показывает».
4. Жирным выделен обязательный минимум.

ВАЖНО

Материал — учебный конспект для структурирования приёма.
Диагностику и лечение определяет врач очно, по клиническим протоколам.

ТЕМА 1 · КАК ВЕСТИ ПРИЁМ

Шесть шагов от открытия до системного обзора

ОТКРЫТИЕ

1. Открытие приёма

Представиться, сверить **ФИО и дату рождения**.

Выяснить **цель визита**: что беспокоит и что человек ждёт от приёма.

Обозначить **регламент**времени и **конфиденциальность**. Взять согласие на осмотр.

АНАМНЕЗ

4. Анамнез жизни

Хронические болезни, операции, травмы, госпитализации.

Лекарства:название — доза — кратность — пропуски; БАДы.

Аллергия:на что и какая реакция (сыпь / отёк / анафилаксия).

ОБЗОР

6. Системный обзор (ROS)

Быстрый проход **да/нет**по всем системам, чтобы не пропустить.

Температура/вес · голова · зрение/слух · дыхание · сердце · ЖКТ · мочевая · нервы · кожа · суставы.

ЖАЛОБЫ

2. Жалобы

Главную жалобу — дословно.

Затем все остальные, даже «мелочи».

По каждой: начало, что провоцирует, характер, куда отдаёт, **сила 0–10**, длительность, чем снимается, чем сопровождается.

АНАМНЕЗ

3. Анамнез заболевания

Начало: **внезапно или постепенно**.

Динамика: лучше / хуже / волнами.

Самолечение, обращения, обследования, что помогло.

АНАМНЕЗ

5. Семейный и социальный

Наследственность: давление, диабет, инфаркт/инсульт до 55, онкология.

Курение (**пачко-лет**), алкоголь, вредности, сон, питание, активность.

Женщинам: цикл, беременности, контрацепция.

ТЕМА 2 · ОСМОТР ПОШАГОВО

Сначала витальные, затем системы — всегда в одном порядке

ВИТАЛЬНЫЕ

Витальные показатели

АД— при первом визите на обеих руках.

Пульс(частота/ритм; при аритмии считать минуту).

ЧДД · SpO_2 · t°.

Рост/вес/ИМТ, боль **0–10**сейчас.

ОСМОТР

Сердце

Пульс и АД на обеих руках, тоны, шумы, отёки голеней, набухание шейных вен.

ОСМОТР

Общий вид

Сознание, положение, цвет кожи, отёки.

Лимфоузлы: подчелюстные, шейные, надключичные, подмышечные, паховые.

ОСМОТР

Дыхание

Частота, экскурсия грудной клетки, перкуссия, аускультация (хрипы, ослабление).

ОСМОТР

Живот

Осмотр, пальпация (болезненность, напряжение), печень/селезёнка, перитонеальные знаки.

ОСМОТР

Мочевая и поясница

Поколачивание по пояснице, отёки, диурез со слов.

ОСМОТР

Нервная система (минимум)

Зрачки, симметрия лица, сила рук/ног, чувствительность по жалобе.

ОСМОТР

Кожа и суставы

Сыпь, желтуха, бледность, цианоз.

Суставы: боль, отёк, утренняя скованность.

ТЕМА 3 · ПРИЗНАК → КАКИЕ АНАЛИЗЫ

Минимум, который меняет тактику

Признак	Назначить	Зачем
Температура + кашель/одышка	ОАК, СРБ; рентген ОГК; SpO_2	Исключить пневмонию; выраженность воспаления
Боль в груди, одышка, отёки	ЭКГ; тропонин; липиды, глюкоза; ЭхоКГ; BNP	Исключить ОКС; функция сердца
Боль в животе, тошнота/рвота	ОАК, АЛТ/АСТ, билирубин, ЩФ/ГГТ, амилаза/липаза; УЗИ ОБП	Печень/желчные/поджелудочная
Дизурия, боль в пояснице, отёки	ОАМ, Нечипоренко; креатинин+СКФ, мочевина; УЗИ почек	Инфекция мочевых путей vs почки
Слабость, бледность, головокружение	ОАК, ферритин, железо/ОЖСС, B12, фолаты; ТТГ	Анемия и её причина; гипотиреоз
Желтуха, тёмная моча	Билирубин, АЛТ/АСТ, ЩФ, ГГТ; гепатиты; УЗИ ОБП	Печёночная vs обтурационная желтуха
Похудение, потливость, жажда	Глюкоза, HbA1c; ОАК; ТТГ	Диабет; тиреотоксикоз; скрытая патология
Головная боль + высокое АД	ОАК, креатинин/СКФ, K/Na, ОАМ; ЭКГ; липиды, глюкоза	Поражение органов-мишеней
Сыпь, зуд	ОАК с эозинофилами, IgE; печёночные пробы	Аллергия vs инфекция vs лекарства
Боль/отёк сустава, скованность	ОАК, СРБ/СОЭ, РФ, АЦЦП; мочевая кислота; рентген	Воспалительный vs метаболический артрит

ТЕМА 4 · КАКОЙ АНАЛИЗ ЧТО ПОКАЗЫВАЕТ

Как трактовать результат

Анализ / показатель	Что показывает
ОАК: гемоглобин, эритроциты	Анемия (низкие) / сгущение, гипоксия (высокие).
ОАК: лейкоциты + формула	Бактерии (нейтрофилёз), вирусы (лимфоцитоз), аллергия (эозинофилы).
ОАК: тромбоциты	Риск кровотечения (низкие) / тромбоза и воспаления (высокие).
СОЭ / СРБ	Неспецифическое воспаление; СРБ растёт быстрее СОЭ.

Анализ / показатель	Что показывает
ОАМ: белок, эритроциты, лейкоциты	Почки и мочевые пути: воспаление, гломерулопатия, камни.
Глюкоза / HbA1c	Текущий сахар / средний за 3 месяца — диабет и контроль.
Креатинин + СКФ, мочевина	Функция почек; СКФ — стадия ХБП.
АЛТ / АСТ	Повреждение печени (АЛТ специфичнее); АСТ также сердце/мышцы.
Билирубин, ЩФ, ГГТ	Желтуха и холестаз; ГГТ чувствителен к алкоголю и застою.
Амилаза / липаза	Острый панкреатит (липаза специфичнее).
Липиды (ХС, ЛПНП, ЛПВП, ТГ)	Сердечно-сосудистый риск, атеросклероз.
ТТГ (± Т4 св.)	Высокий ТТГ — гипотиреоз; низкий — тиреотоксикоз.
МНО/ПТИ, АЧТВ, фибриноген	Свёртывание: риск кровотечения/тромбоза; контроль антикоагулянтов.
ЭКГ	Ритм, ишемия/инфаркт, гипертрофия.
Рентген ОГК	Пневмония, застой, выпот, переломы рёбер.
УЗИ ОБП / почек	Камни, холецистит, размеры; почки — паренхима, застой.

ТЕМА 5 · КРАСНЫЕ ФЛАГИ И ФИНАЛ

Когда вернуться срочно и как закончить приём

ФЛАГИ

Красные флаги — срочно

Боль в груди + одышка в покое.

Кровь: рвота / стул / моча / мокрота.

Неврологический дефицит, резкая слабость.

t° > 38.5 дольше 3 дней. Суицидальные мысли (по профилю).

ФИНАЛ

Документация SOAP

Sжалобы/HPI · **O**витальные/статус · **A**диагноз · **P** план/контроль.

ФИНАЛ

Teach-back

«Повторите, как будете принимать и когда придёте» — проверить понимание.

ФИНАЛ

Назначения

Название — доза — кратность — срок.

Что делать при пропуске и при побочном эффекте.