



Список шаблонов «Объективный статус»

Структура глазного яблока, придаточного аппарата		Правый глаз (описана норма – НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ВСЕХ СТРУКТУР ОБОИХ ГЛАЗ ЭТОЙ НОРМОЙ НАЖАТИЕМ СПЕЦИАЛЬНОЙ «КНОПКИ»)	Левый глаз (все шаблоны)
Общее положение глаза, двигательный аппарат		положение правильное, движения в полном объеме	<ul style="list-style-type: none">• положение правильное, движения в полном объеме• глаз отклонен к носу к виску на ____° по Гиршбергу• движения глазного яблока кверху книзу кнаружи кнутри ограничены• горизонтальные вертикальные крупноразмашистые мелко­раз­машистые колебательные движения глазного яблока• глаз уменьшен в размере• выстояние глазного яблока кпереди
Веки		кожа век обычной окраски, положение краев век и рост ресниц правильный	<ul style="list-style-type: none">• кожа век обычной окраски, положение краев век и рост ресниц правильный• незначительные выраженные гиперемия и отек кожи век• края век утолщены, гиперемированы• в толще верхнего нижнего века в средней наружной внутренней трети округлое образование диаметром ____ мм• верхнее нижнее веко прилежит к главному яблоку неполностью• на нижнем верхнем веке в средней наружной внутренней трети рост ресниц направлен к главному яблоку• смыкание глазной щели неполное• верхнее нижнее веко подворачивается к главному яблоку• верхнее веко прикрывает глазное яблоко на 1/3, 1/2, 2/3
Слезный аппарат		при надавливании на область проекции слезного мешка из слезных точек отделяемого нет	<ul style="list-style-type: none">• при надавливании на область проекции слезного мешка из слезных точек отделяемого нет• при пальпации области проекции слезного мешка из слезных точек слизистое слизисто-гнойное гнойное суковичное отделяемое в большом умеренном незначительном количестве• умеренный отек гиперемия инфильтрация тканей флюктуация в области проекции слезного мешка
Био-микро-скопия	Конъюнктивa	бледно-розовая, влажная	<ul style="list-style-type: none">• бледно-розовая, влажная• смешанная инъекция• застойная инъекция• перикорнеальная инъекция• конъюнктивальная инъекция• на 12 h плоская разлитая фильтрационная

			<p>подушечка, фильтрация под конъюнктиву выражена умеренно слабо выраженная</p> <ul style="list-style-type: none"> • на конъюнктиве верхнего нижнего века <p>обоих век петехии крупные мелкие фолликулы в большом умеренном незначительном количестве</p>
	Роговица	прозрачная, гладкая, сферичная, блестящая	<ul style="list-style-type: none"> • прозрачная, гладкая, сферичная, блестящая • отечная, складки десцеметовой оболочки • мутная • в оптической параоптической зоне по лимбу дефект эпителия в виде _____, окрашивающийся флюоресцином • в оптической параоптической зоне по лимбу инфильтрат поверхностных всех слоев роговицы округлой неправильной формы d ____ мм с подрезными краями • с внутренней стороны глазной щели на роговицу нарастает слизистая треугольной формы на ____ мм • преципитаты на эндотелии в большом умеренном незначительном количестве • новообразованные сосуды
	Передняя камера	средней глубины, влага прозрачная	<ul style="list-style-type: none"> • средней глубины, влага прозрачная • мельче средней глубины, влага прозрачная • отсутствует • глубокая, влага прозрачная • средней глубины • во влаге нити фибрина • во влаге уровень гноя высотой ____ мм • во влаге взвесь крови уровень крови высотой ____ мм
	Радужная оболочка	в цвете и рисунке не изменена, зрачок 3,0 мм, круглый, в центре, реакция зрачка на свет живая	<ul style="list-style-type: none"> • в цвете и рисунке не изменена, зрачок 3,0 мм, круглый, в центре, реакция зрачка на свет живая • строма радужки атрофична • зрачок ____ мм круглой овальной неправильной формы в центре подтянут к ____ h • по зрачковому краю псевдоэксфолианты • реакция зрачка на свет вялая отсутствует • в просвете зрачка нити фибрина • рисунок радужки ступенчат • новообразованные сосуды • на ____ часах синехии • круговая синехия • иридодегенерация
	Хрусталик	прозрачный	<ul style="list-style-type: none"> • прозрачный • начальные помутнения в ядерных корковых слоях • неравномерно мутный в ядерных корковых слоях • полностью мутный в ядерных корковых слоях • бурового оттенка • перламутрового оттенка • помутнения в субкапсулярных средних слоях в ядре • диффузно мутный • сублюксирован кпереди кзади • вывихнут в переднюю камеру в стекловидное тело • факодегенерация • ЗКЛ на месте, центрирована

			<ul style="list-style-type: none"> • задняя капсула плотная мутная • ПКЛ ирис-клипс-линза на месте
Офтальмо- скопия	<div> <div>□</div> <div>□</div> <div>□</div> </div> <div> С узким зрачком С широким зрачком В условиях медикаментозного мидриаза </div>		
	Стекловидное тело	прозрачное	<ul style="list-style-type: none"> • Прозрачное • не визуализируется, рефлекс тусклый отсутствует • выраженные незначительные умеренные плавающие помутнения • в стекловидной полости искусственная среда • деструкция стекловидного тела по типу «золотого дождя» • деструкция стекловидного тела по типу «серебряного дождя»
	Глазное дно	ДЗН бледно-розовый, с четкими границами, в макуле без грубой патологии, ход и калибр сосудов не изменен	<ul style="list-style-type: none"> • ДЗН бледно-розовый, с четкими границами, в макуле без грубой патологии, ход и калибр сосудов не изменен • не офтальмоскопируется, рефлекс тусклый отсутствует • границы ДЗН четкие тушеваны • ДЗН бледный бледно-серый серый с четкими границами монотонный тотальная расширенная глаукомная экскавация размером ДД • грибовидный отек ДЗН • в макулярной области друзы в большом умеренном незначительном количестве отёк СНМ диспигментация дистрофический очаг рубцовые изменения • в сетчатки множественные единичные кровоизлияния по ходу сосудистых аркад ИРМА микроаневризмы множественные единичные «твёрдые» «мягкие» экссудаты лазеркоагуляты • в макулярной зоне фигура звезды кленового листа «вишневой косточки» «раздавленного помидора» • микрокровоизлияния в сетчатку • патологические рефлексы в макуле • преретинальное кровоизлияние • артерии сужены, вены полнокровные, извитые • артерии сужены обычного калибра расширены склерозированы • вены сужены обычного калибра расширены • рефлекс на артериях сужен расширен • Симптом Салюс I Салюс II Салюс III • симптом Гвиста • симптом «серебряной проволоки» • симптом «медной проволоки»проминирующее образование на периферии парамакулярно • отслоение сетчатки в виде пузыря плоское • клапанный разрыв

Список шаблонов «Жалобы» вкладки «Жалобы, анамнез»

«Отсутствуют»

жалоб не предъявляет

нет жалоб со стороны органа зрения, обратился для осмотра глазного дна по направлению
врача-терапевта

врача-педиатра

врача-эндокринолога

врача-кардиолога

врача-невропатолога

нет жалоб со стороны органа зрения, обратился для профилактического осмотра

«Снижение, дефекты зрения»

снижение зрения вдаль вблизи

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

отсутствие предметного зрения

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

искажение изображения при взгляде

правым глазом

левым глазом

обоих глазами

плавающие помутнения наличие «точек» и «мушек» перед

правым глазом

левым глазом

обоих глазами

легкое непродолжительное затуманивание зрения

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

«пелену» перед

правым глазом

левым глазом

обоих глазами

двоение при взгляде

правым глазом

левым глазом

обоих глазами

радужные круги при взгляде на свет перед

правым глазом

левым глазом

обоих глазами

«Вспышки» «молнии» перед

правым глазом

левым глазом

обоих глазами

темное полупрозрачное пятно перед

правым глазом

левым глазом

обоих глазами
искажение искривление предметов при взгляде правым левым глазом обоими глазами
нарушение цветового зрения
 правого глаза
 левого глаза
 обоих глаз
выпадение сужение полей зрения

«Болевой синдром»

ощущение инородного тела в
 правом глазу
 левом глазу
 обоих глазах
чувство дискомфорта в
правом левом глазу обоих глазах
ощущение песка под веками
 правого глаза
 левого глаза
 обоих глаз
выраженную невыраженную боль в
правом левом глазу обоих глазах
боль иррадиирует
боль за
 правым глазом
 левым глазом
 обоими глазами

«Симптомы воспаления»

покраснение
 правого глаза
 левого глаза
 обоих глаз
зуд резь жжение в
 правом глазу
 левом глазу
 обоих глазах
выраженное невыраженное гнойное слизистое сукровичное отделяемое из
 правого глаза
 левого глаза
 обоих глаз
светобоязнь
 правого глаза
 левого глаза
 обоих глаз
отек верхнего нижнего века обоих век
 правого глаза
 левого глаза
 обоих глаз

«Астенопические жалобы»

утомляемость глаз при зрительных нагрузках
дискомфорт, ощущаемый при движении глазных яблок

головные боли, головокружение
боль вокруг глаз

«Прочие»

слезотечение из

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

слезостояние в

правом глазу

левом глазу

обоих глазах

слипание век по утрам

наличие болезненного безболезненного образования в толще века по ресничному краю
верхнего нижнего века

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

постоянное периодическое отклонение к носу виску

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

опущение верхнего века

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

отставание неполное прилегание края верхнего нижнего века

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

выпячивание выстояние западение

правого глаза

левого глаза

обоих глаз

Список шаблонов «Анамнез» вкладки «Жалобы, анамнез»

«начало»

со слов пациента

со слов мамы

вышеперечисленные жалобы

появились с рождения

направлен(а) для осмотра глазного дна

врачом-терапевтом

врачом-педиатром

врачом-эндокринологом

врачом-кардиологом

врачом-невропатологом

обратился обратилась для проверки зрения

обратился обратилась для выписки льготного рецепта

обратился обратилась для переосвидетельствования по поводу основного заболевания

обратился обратилась на первичное переосвидетельствование

обратился по направлению из РВК

имеет лист нетрудоспособности № ____ с ____

получал стационарное лечение в ____ с ____ по ____

«динамика жалоб»

зрение правого левого глаза обоих глаз снижается постепенно безболезненно с ____ года в течение ____

зрение правого левого глаза обоих глаз снизилось резко безболезненно на фоне боли ____

выше описанные жалобы появились

лечился самостоятельно в ____ без эффекта с эффектом

консультирован в ____, установлен диагноз ____

«анамнез глазных заболеваний»

близорукость дальнозоркость с детства

пользуется очками

пользуется контактными линзами

правый левый глаз плохо видит оба глаза плохо видят с детства

глаукома выявлена в ____ году, закапывает в оба глаза ____ в правый глаз ____ в левый глаз ____

у матери отца бабушки дедушки брата сестры глаукома

наследственность по глаукоме отягощена

«хирургическое лечение»

в ____ году ФЭК+ЗКЛ ЭКЭК+ИОЛ ИКЭК+ИОЛ

правого глаза

левого глаза

в ____ году гипотензивная операция – НСТ ТЭТ имплантация дренажа Ахмеда Молтена

ГСЭ нидлинг трансклеральная циклофотокоагуляция

правого глаза

левого глаза

в ____ году гипотензивная лазерная операция – ДПП в зоне НСТ СЛТ ЛТП иридотомия

правого глаза

левого глаза

в ____ году эксимер-лазерная коррекция зрения

обоих глаз

- правого глаза
левого глаза
- В ____ году зондирование носо-слезного канала
обоих глаз
правого глаза
левого глаза
- В ____ году интравитреальное введение антивазопролиферативного фактора в
правый глаз
левый глаз
- В ____ году витреоретинальное вмешательство по поводу отслойки сетчатки гемофтальма
эпиретинального фиброза
правого глаза
левого глаза
- В ____ году удаление халязиона устранение трихиаза заворота выворота верхнего нижнего
века косоглазия
правого глаза
левого глаза
- В ____ году удаление птеригиума
правого глаза
левого глаза
- В ____ году кератопластика дакриоцисториностомия
правого глаза
левого глаза
- В ____ году панретинальная периферическая лазерная коагуляция сетчатки
правого глаза
левого глаза
- В ____ году энуклеация эквисцерация по поводу терминальной болящей глаукомы
вялотекущего увеита в субатрофичном глазу гнойной язвы роговицы с перфорацией
новообразования
правого глаза
левого глаза

«диабет»

Сахарный диабет с ____ года, 1 2 типа, инсулинзависимый инсулинНЕзависимый,
принимает внутрь ____ п/к ____

«инвалид»

является инвалидом по зрению

I группы

II группы

III группы

детства

«травматологический анамнез»

____ года в ____ ч дома на работе на улице что-то попало в правый левый глаз оба глаза

Список шаблонов «Предварительный (клинический) диагноз» вкладки «Диагноз/ план»

данных за офтальмопатологию нет

Заболевания век

ячмень

верхнего века

нижнего века

халязион

верхнего века

нижнего века

птоз верхнего века

заворот

верхнего века

нижнего века

выворот

верхнего века

нижнего века

трихиаз

верхнего века

нижнего века

острый (хронический) блефарит

дисфункция мейбомиевых желез

новообразование папиллома атерома кожи

верхнего века

нижнего века

Заболевания слезного аппарата

острый хронический дакриoadенит

острый хронический дакриоцистит

дакриоцистит новорожденных

Заболевания конъюнктивы, склеры

гипосфагма субконъюнктивальное кровоизлияние

острый хронический конъюнктивит

острый хронический блефароконъюнктивит

птеригиум

синдром сухого глаза

склерит

эписклерит

аденовирусный конъюнктивит

Заболевания роговицы

герпетический кератит

кератит

кератоконъюнктивит

помутнение роговицы

бельмо роговицы

язва роговицы

болезнь трансплантата

Заболевания сосудистой оболочки

острый иридоциклит

вялотекущий увеит

гифема

Список шаблонов «План обследования» вкладки «Диагноз/ план»

дополнительное обследование в глаукомном центре ГБУЗ «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского» (дано направление)

дополнительное обследование в офтальмоэндокринологической отделении ГБУЗ «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского» (дано направление)

консультация в

соскоб с конъюнктивы

исследование ресниц на demodex

оптическая когерентная томография макулы ДЗН в

электро-физиологические исследования (зрительно вызванные потенциалы)

УЗИ глазного яблока

ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»

ГБУЗ СО «СКОБ им. В.Д. Середавина»

ГБУЗ СО «ТГБ №5»

ООО «Точка зрения»

ООО «РМЦ»

ГБУЗ СО «Детская городская больница №2»

с целью уточнения диагноза

для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения

(дано направление)

МРТ глазного яблока и орбит

Список шаблонов «План лечения» вкладки «Диагноз/ план»

Общие

по 1 капле ___ раз в день ___ дней недель

очки для дали

очки для постоянного ношения

заклейка 3-4 часа в день тренировочная + зрительные нагрузки

направлен на курс ортоптики в

направлен на курс плеоптики в

направлен на консультацию с целью определения целесообразности и сроков хирургического лечения в

направлен на стационарное хирургическое лечение в

ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»

ГБУЗ СО «СКОБ им. В.Д. Середавина»

ГБУЗ СО «ТГБ №5»

ООО «Точка зрения»

ООО «РМЦ»

ГБУЗ СО «Детская городская больница №2»

Противовоспалительная, антибактериальная, противовирусная терапия:

тобрамицин (тобрисс, тобропт, тобрекс) по 1 капле 2-4 раза в день ___ дней

левофлоксацин 0,5% (л-оптик, сигницеф) по 1 капле 4-6 раз в день ___ дней

офлоксацин (флоксал) по 1 капле 3-4 раза в день ___ дней

моксифлоксацин (максифлокс, вигамокс) по 1 капле 4-6 раз в день ___ дней

ципрофлоксацин (ципромед) по 1 капле 4-6 раз в день ___ дней

тобрамицин+дексаметазон(тобразон,дексатобропт) по 1 капле 4-6 раз в день ___ дней

ципрофлоксацин+ дексаметазон (комбинил) по 1 капле 4-6 раз в день ___ дней

азитромицин (азидроп) по 1капле 2 р в день 3 дня

офтальмоферон по 1 капле 6-8 раз в день ___ дней

ацикловир глазная мазь 2-3 раза в день за нижнее веко ___ дней

ацикловир по 1 таблетке (0,4 г) во внутрь 3 раз в день 5 дней

валакцикловир (валвир, валтрекс) по 1000 мг 3 раза в день 7 дней

витабакт или окомистин по 1 капле 4-6 раз в день ___ дней

офтоципро колбиоцин тетрациклиновая гидрокортизоновая глазная мазь 3 раза в день за нижнее веко ___ дней

дикло-ф (индоколлир, неванак) по 1 капле 3-4 раза в день ___ дней

бромфенак (броксинак, накван) по 1капле 1 раз в день ___ дней

дексаметазон по 1 капле 3-4 раз в день ___ дней

дексаметазон по схеме: 1-ая неделя – по 1 капле 6 раз в день, 2-ая неделя – по 1 капле 5 раз в день, 3-я неделя – по 1 капле 4 раз в день, 4-ая неделя – по 1 капле 3 раз в день, 5-ая неделя – по 1 капле 2 раза в день, 6-ая неделя – по 1 капле 1 раз в день

Гипотензивные препараты:

дорзоламид 2% (дорзопт, туслопт, дорзолан соло) по 1 капле 2 раза в день постоянно

бринзоламид 1% (бринзопт, азопт, бринекс-М)по 1 капле 2 раза в день постоянно

дорзоламид+ тимолол (дорзопт-плюс, косопт, дорзолан экстра) по 1 капле 2 раз в день постоянно

бринзоламид+ тимолол (азарга) по 1капле 2 раз в день постоянно

бетаксолол 0,5% (ксонеф, бетофтан, бетоптик) по 1 капле 2 раз в день постоянно

пилокарпин гидрохлорид 1% по 1 капле 3 раза в день постоянно

пилокарпин гидрохлорид+ тимолол (фотил, фотил-форте) по 1 капле 2 раза в день постоянно

тимолол 0,5% (окумед) по 1 капле 2 раз в д постоянно

латанопрост (ксалатан, пролатан, трилактан, глаупрост) по 1капле на ночь постоянно

травапрост (траватан, травопресс) по 1 капле на ночь постоянно

тафлупрост (тафлотан, тафлопресс) по 1капле на ночь постоянно

латанопрост (тафлупрост, травопрост)+тимолол (ксалаком, дуопрост, таптиком, дуотрав) по 1 капле на ночь постоянно

бримонидин (альфаган, люксфен) по 1 капле 3 раз в день постоянно
биматопрост+ тимолол (ганфорт, бимоптик плюс) по 1 капле 1 раз в день постоянно
бримонидин+ тимолол (комбиган) по 1 капле 2 раз в день постоянно

Прочие препараты:

олопатадин (визаллергол, олопаталлерг, оптанол) по 1 капле 1-2 раза в день ____ дней
офтан-катахром тауфон таурин каталин эмоксипин по 1 капле 3 раза в день 1 месяц, 1-2 месяца
перерыв и т.д.

лютенсодержащие препараты: витрум вижн по 1 капсуле 2 раза в день ____ месяца; окувайт
(лютен-форте, нутроф тотал) по 1 капсуле 1 раз в день 1 месяц, 1-2 месяца перерыв

слезозаменители (офтолик, системн, стиллавит, хило-комод, катионорм, гилан) по 1 капле 3-4 раз в
день ____ дней постоянно при зрительном дискомфорте

ирифрин, мидримакс, феникамид по 1-2 капле на ночь ____ дней

курсы дедистрофической терапии 1- 2 раза в год по рекомендации врача-терапевта врача общей
практики врача-кардиолога

Заболевания хрусталика

афакия
артифакия
вторичная катаракта
начальная незрелая зрелая возрастная катаракта
неполная полная осложненная катаракта
подвывих вывих хрусталика
врожденная катаракта

Заболевания сетчатки

возрастная вторичная макулодистрофия сухая влажная рубцовая форма
диабетическая непролиферативная препролиферативная пролиферативная ретинопатия
макулярный отёк
тромбоз ЦВС
посттромботическая ретинопатия
острая непроходимость ветвей ствола центральной артерии сетчатки
эпимакулярный фиброз
неоваскулярная мембрана
пигментная дегенерация сетчатки
ангиопатия сетчатки
отслойка сетчатки

Глаукома

открытоугольная закрытоугольная смешанная вторичная I II III IV «а» «в» «с» оперированная
лазером глаукома
врожденная глаукома

Заболевания стекловидного тела

гемофтальм
авитрия
деструкция стекловидного тела
помутнение стекловидного тела

Заболевания зрительного нерва

задняя передняя ишемическая нейропатия
ретробульбарный неврит
частичная атрофия зрительного нерва

Заболевания глазодвигательного аппарата

паралитическое содружественное сходящееся расходящееся косоглазие
врожденный нистагм

Нарушения рефракции

миопия слабой средней, высокой степени
гиперметропия слабой средней высокой степени
простой сложный смешанный миопический гиперметропический астигматизм слабой средней высокой степени
пресбиопия

Заболевания глазного яблока

амблиопия слабой средней высокой степени
субатрофия глазного яблока

Травмы и ожоги

тупая травма

разрыв

конъюнктивы

верхнего века

нижнего века

глазного яблока

субконъюнктивальный разрыв склеры

проникающее ранение склеры роговицы с выпадением радужки стекловидного тела оболочек хрусталика

посттравматическая гипосфагма

инородное тело

конъюнктивы

верхнего века

нижнего века

глазного яблока

роговицы

гематома век

посттравматическая ретинопатия

химический ожог I II III IV степени

термический ожог I II III IV степени

Список шаблонов «Рекомендации»

Автоматически подгружается то, что заполнено в «Плане лечения»

динамическое наблюдение 1 раз в год
диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца
динамическое наблюдение 2 раза в год
консультация врача-терапевта врача-невролога врача-эндокринолога врача-дерматолога
контроль уровня гликемии
контроль АД в динамики
контроль липидного профиля
гигиена зрения, щадящий режим
выписаны очки
 для близи
 для дали
открыт листок нетрудоспособности № ____ с ____
выписан льготный рецепт № ____ на препарат _____ на срок ____
дополнительное обследование в глаукомном центре ГБУЗ «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
дополнительное обследование в офтальмоэндокринологическом отделении ГБУЗ «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
дано направление на консультацию в
 ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
 ГБУЗ СО «СКОБ им. В.Д. Середавина»
 ГБУЗ СО «ТГБ №5»
 ООО «Точка зрения»
 ООО «РМЦ»
 ГБУЗ СО «Детская городская больница №2»
дано направление на диагностическое исследование ОСТ макулы ДЗН ЭФИ УЗИ соскоб с конъюнктивы исследование ресниц на demodex в
 ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
 ГБУЗ СО «СКОБ им. В.Д. Середавина»
 ГБУЗ СО «ТГБ №5»
 ООО «Точка зрения»
 ООО «РМЦ»
 ГБУЗ СО «Детская городская больница №2»
дано направление на оперативное лазерное стационарное лечение в
 ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
 ГБУЗ СО «СКОБ им. В.Д. Середавина»
 ГБУЗ СО «ТГБ №5»
 ООО «Точка зрения»
 ООО «РМЦ»
 ГБУЗ СО «Детская городская больница №2»
явка на контрольный осмотр
явка после консультации обследования в
 ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
 ГБУЗ СО «СКОБ им. В.Д. Середавина»
 ГБУЗ СО «ТГБ №5»
 ООО «Точка зрения»
 ООО «РМЦ»
 ГБУЗ СО «Детская городская больница №2»
с выпиской
с результатами обследования

Вкладка «Документы»

Заключение врача-офтальмолога

Пациент Тест Иван Александрович, 01.01.1960 г.р. осмотрен врачом-офтальмологом 19.03.2020г.

Клинический диагноз «Неполная осложненная катаракта, гиперметропия слабой степени, сложный гиперметропический астигматизм правого глаза. Неполная осложненная катаракта, гиперметропия слабой степени, смешанный астигматизм левого глаза»

Рекомендации:

1. направлен на консультацию с целью определения целесообразности и сроков хирургического лечения в ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
2. выписаны очки для близи и для дали
3. явка после консультации в ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского» с выпиской
4. динамическое наблюдение 1 раз в год

Подпись _____

Вкладка «Документы»

A3 2^х стор.

Медицинская карта

Пациент Тест Иван Александрович, 01.01.1960 г.р. осмотрен врачом-офтальмологом **19.03.2020г.**

Жалобы на снижение зрения обоих глаз, больше правого.

Анамнез: со слов больного зрение обоих глаз снижается постепенно безболезненно в течение последних 3 лет. Носит очки с детства.

Острота зрения OD 0,1sph(+),1,5Dcyl(+),1,0Dax5°=0,3
OS 0,3sph(+),1,0Dcyl(-),1,5Dax5°=0,8

ВГД OD 15 мм рт.ст.
OS 16 мм рт.ст.

Объективный статус

OD Общее положение глаза: положение правильное, движения в полном объеме. Веки: кожа век обычной окраски, положение краев век и рост ресниц правильный. Слезный аппарат: при надавливании на область проекции слезного мешка из слезных точек отделяемого нет. Биомикроскопия: Конъюнктивa: бледно-розовая, влажная; Роговица: прозрачная, гладкая, сферичная, блестящая; Передняя камера: средней глубины, влага прозрачная; Радужная оболочка: в цвете и рисунке не изменена, зрачок 3,0 мм, круглый, в центре, реакция зрачка на свет живая; Хрусталик: помутнения в субкапсулярных и средних слоях. Офтальмоскопия с узким зрачком: Стекловидное тело: прозрачное; Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, с четкими границами, в макуле без грубой патологии, ход и калибр сосудов не изменен.

OS Общее положение глаза: положение правильное, движения в полном объеме. Веки: кожа век обычной окраски, положение краев век и рост ресниц правильный. Слезный аппарат: при надавливании на область проекции слезного мешка из слезных точек отделяемого нет. Биомикроскопия: Конъюнктивa: бледно-розовая, влажная; Роговица: прозрачная, гладкая, сферичная, блестящая; Передняя камера: средней глубины, влага прозрачная; Радужная оболочка: в цвете и рисунке не изменена, зрачок 3,0 мм, круглый, в центре, реакция зрачка на свет живая; Хрусталик: помутнения в субкапсулярных и средних слоях. Офтальмоскопия с узким зрачком: Стекловидное тело: прозрачное; Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, с четкими границами, в макуле без грубой патологии, ход и калибр сосудов не изменен.

Предварительный диагноз «Неполная осложненная катаракта, гиперметропия слабой степени, сложный гиперметропический астигматизм правого глаза. Неполная осложненная катаракта, гиперметропия слабой степени, смешанный астигматизм левого глаза»

План обследования:

консультация в ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского» (дано направление) для определения срока хирургического лечения катаракты.

План лечения:

направлен на консультацию с целью определения целесообразности и сроков хирургического лечения в ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»

Клинический диагноз «Неполная осложненная катаракта, гиперметропия слабой степени, сложный гиперметропический астигматизм правого глаза. Неполная осложненная катаракта, гиперметропия слабой степени, смешанный астигматизм левого глаза»

Обоснование клинического диагноза: диагноз поставлен на основании жалоб, анамнеза, данных объективного статуса, данных инструментальных методов исследования.

Рекомендации:

1. направлен на консультацию с целью определения целесообразности и сроков хирургического лечения в ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»
2. выписаны очки для близи и для дали
3. явка после консультации в ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского» с выпиской
4. динамическое наблюдение 1 раз в год

Подпись _____