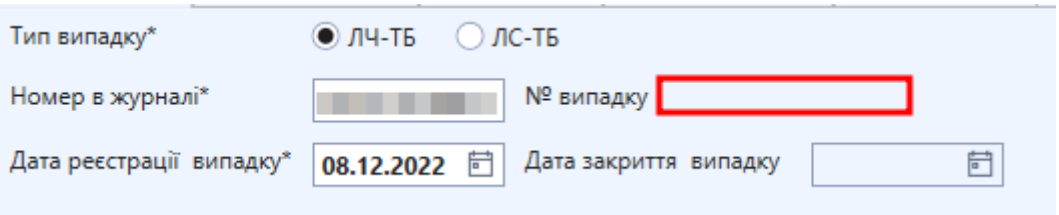
# ??????????????
# ??????????

- В консультацію не підтягується випадок ТБ (Номер випадку не присвоюється)
- Як коректно заповнити поле «Адреса проживання» пацієнта?
- Невірно відображаються препарати в контролі прийому, як виправити?
- В картці пацієнта є зайві випадки ТБ, що з цим робити?
- Стало відомо, що у пацієнта є ще одна картка в ІС СЗХ, як діяти?
- Як знайти план лікування та консультацію потрібного Випадку ТБ?
- Не вдається створити чи змінити ПЛ по ТБ
- Як видалити направлення в стані "Внесено результат"?
- Фіксація побічних реакцій при лікуванні випадків ТБ
- Як правильно додати в призначення Бедаквілін з частотою прийому 3 рази на 7 днів?
- Переведення пацієнта на лікування випадку ТБ в інший ЗОЗ
- Не вдається заповнити контроль прийому препаратів помісячно за попередні роки
- Відсутня вкладка "Випадки ТБ" (відсутній доступ на нозологію ТБ)

# ? ????????????? ?? ????????????? ??????? ?? ( ????? ??????? ?? ?????????????)

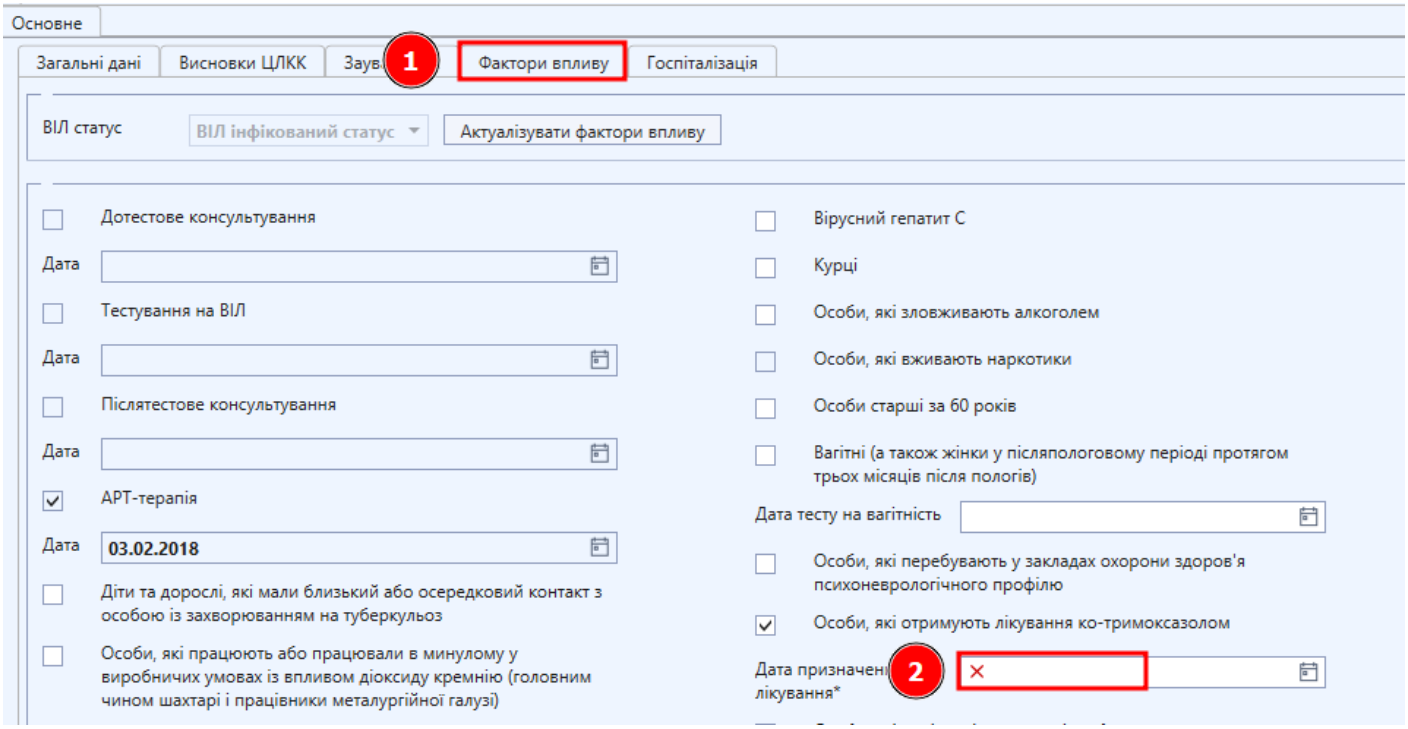
**???? ? ??????????? ????????? ?? ??????????? ??????? ??, ?? ????????? ???????? ????? ??:**

1. ???? ??????????? ??????? ???? ??????? ??? ?????? ???? ????????? ???????.
2. ??????????? ????? ??????? ??

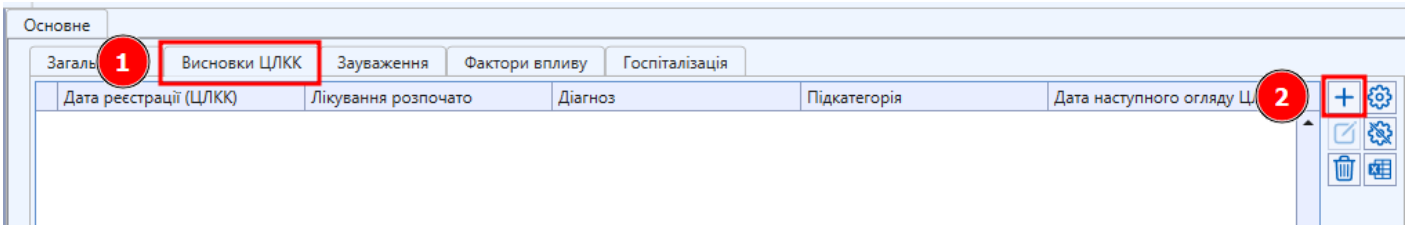

Тип випадку*
ЛЧ-ТБ
ЛС-ТБ
Номер в журналі*
№ випадку
Дата реєстрації випадку*
08.12.2022
Дата закриття випадку

**???? ????? ??????? ?? ???????????, ?? ?? ???????, ?? ?????????? ???? ??????? ?? ?? ???? ????????? ????????.**

???????? ????? ?? ??????? “??????? ??????” ?? ????????? ?? ????????? ??? ????’?????? ????


Основне
Загальні дані
Висновки ЦЛКК
Зауваження
1
Фактори впливу
Госпіталізація
ВІЛ статус
ВІЛ інфікований статус
Актуалізувати фактори впливу
Дотестове консультування
Дата
Тестування на ВІЛ
Дата
Післятестове консультування
Дата
АРТ-терапія
Дата
03.02.2018
Діти та дорослі, які мали близький або осередковий контакт з особою із захворюванням на туберкульоз
Особи, які працюють або працювали в минулому у виробничих умовах із впливом діоксиду кремнію (головним чином шахтарі і працівники металургійної галузі)
Вірусний гепатит С
Курці
Особи, які зловживають алкоголем
Особи, які вживають наркотики
Особи старші за 60 років
Вагітні (а також жінки у післяпологовому періоді протягом трьох місяців після пологів)
Дата тесту на вагітність
Особи, які перебувають у закладах охорони здоров'я психоневрологічного профілю
Особи, які отримують лікування ко-тримоксазолом
Дата призначення лікування*
2

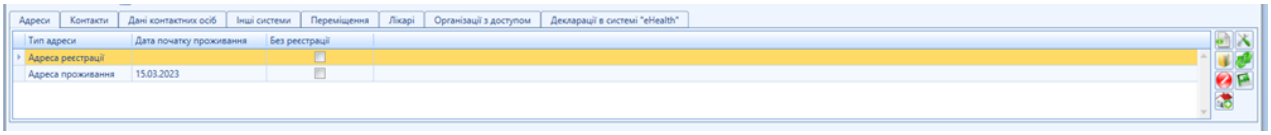
???? ??? ????’?????? ???? ?????????, ????????? ???????? ???????? ???? (**?????!** ?????? ???? ???????? ???? ??? ?????????, ???? ????????? ???????? ? ???????? ?????)


Основне
Загаль
1
Висновки ЦЛКК
Зауваження
Фактори впливу
Госпіталізація
Дата реєстрації (ЦЛКК)
Лікування розпочато
Діагноз
Підкатегорія
Дата наступного огляду ЦЛ
2

# ?? ???????? ????????? ???? « ?????? ???????????» ????????

**УВАГА!** У відповідності до вимог реєстру «Аналітичні дані за випадками ТБ» колонки реєстру **«Область реєстрації»** та **«Район реєстрації»** заповнюються, якщо дата випадку належить періоду проживання.

При додаванні адреси проживання пацієнта значення **«Дата початку проживання»** автоматично проставляється датою додавання адреси. Наприклад, адресу проживання додано 15.03.2023, відповідно, колонки аналітичних даних **«Область реєстрації»** та **«Район реєстрації»** будуть заповнені якщо **«Дата реєстрації випадку»** більше або дорівнює 15.03.2023, якщо **«Дата реєстрації випадку»** менше за 15.03.2023 дані колонки будуть пусті.




Якщо в реєстрі «Аналітичні дані за випадками ТБ» колонки реєстру **«Область реєстрації»** та **«Район реєстрації»** пусті, то є дві основних причини, через які це відбувається:

Причина №1: У пацієнта відсутня адреса проживання.

Причина №2: У пацієнта додано адресу проживання, але «Дата початку проживання» більша за «Дата реєстрації випадку».

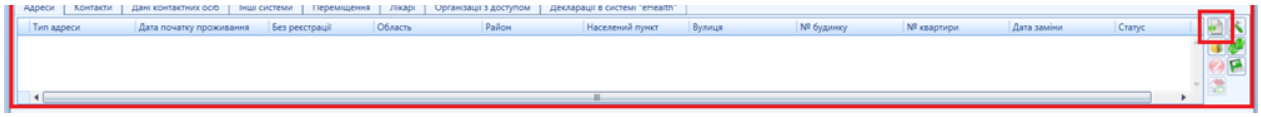
**Виправлення причини №1**

Для додавання адреси з коректним значенням «Дата початку проживання» в адресі проживання пацієнта необхідно:

1) Перейти на вкладку з персональними даними пацієнта.

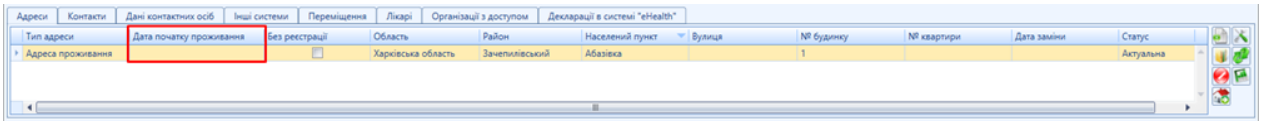
2) В нижній частині форми обрати вкладку «Адреси».

3) Натиснути на кнопку «Створити»

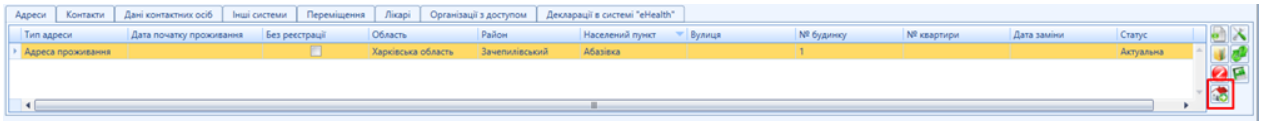


4) Далі необхідно заповнити всі дані та натиснути «ОК».

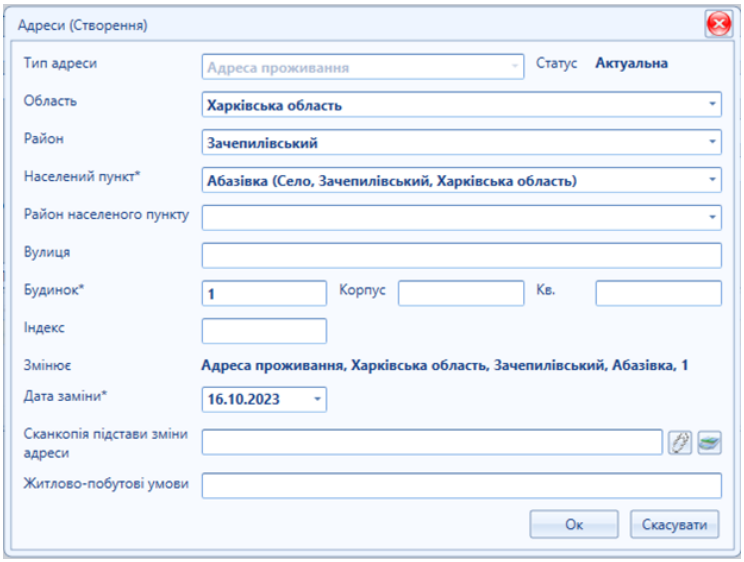
5) Після додавання адреси проживання «Дата початку проживання» в щойно доданій адресі буде пуста.



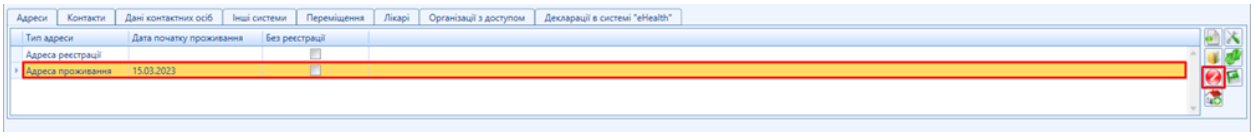
6) Для того щоб додати коректну дату початку проживання необхідно натиснути на адресу створену на кроці №5 і натиснути «Змінити адресу».



7) Заповнюємо форму створення адреси тими ж даними, що заповнювали на кроці №5 і **обов’язково вказуємо дату заміни як мінімум на один день меншу за дату реєстрації випадку** (наприклад, якщо дата реєстрації випадку 17.10.2023, то дату зміни адреси ставимо 16.10.2023).




8) Після цього в адресах пацієнта з’явиться актуальна адреса з вказаною датою заповнення, і якщо всі кроки виконано вірно, то на наступний день в реєстрі «Аналітичні дані за випадками ТБ» колонки «Область реєстрації» та «Район реєстрації» будуть заповнені.



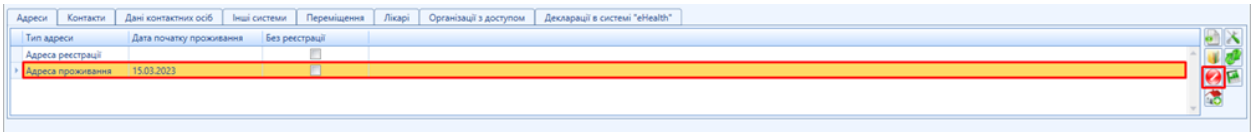

**Виправлення причини №2**

Для виправлення значення «Дата початку проживання» в існуючій адресі проживання пацієнта необхідно:

1) Перейти вкладку з персональними даними пацієнта.

2) В нижній частині екрану обрати вкладку «Адреси».

3) Обрати адресу проживання і видалити її.

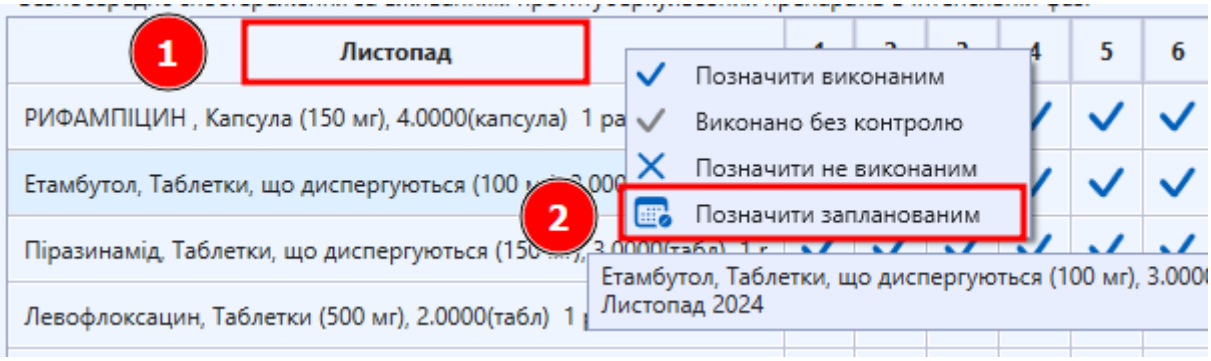



4) Після цього необхідно виконати пункти 3-7 з частини інструкції по виправленню причини №1.

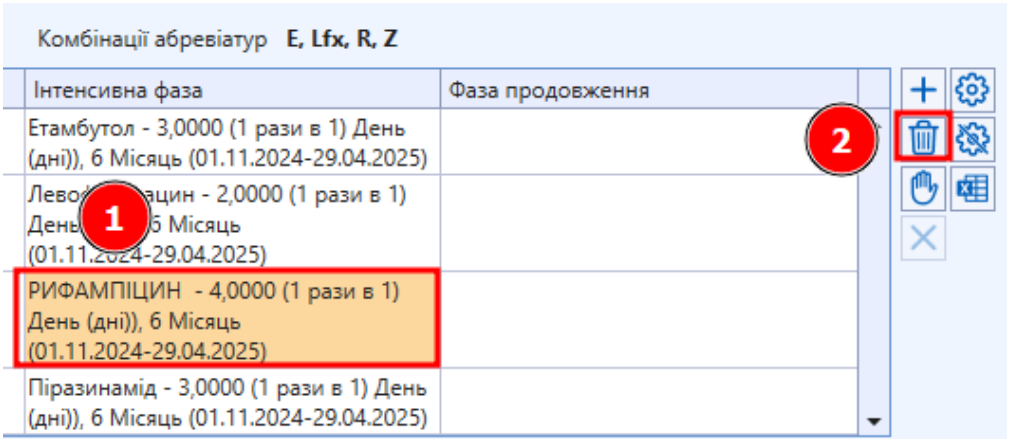
# ??????? ????????????? ????????? ? ???????? ???????, ?? ???????????

???? ? ???????? ??????? ??????? ????????????? ?????????, ??:

1. ???????? ?? ??????????? ??? ????????? ????????? ? ???????? ???????


1
Листопад
4
5
6
Позначити виконаним
Виконано без контролю
Позначити не виконаним
Позначити запланованим
РИФАМПІЦИН , Капсула (150 мг), 4.0000(капсула) 1 ра
Етамбутол, Таблетки, що диспергуються (100
2
Піразинамід, Таблетки, що диспергуються (150
Левофлоксацин, Таблетки (500 мг), 2.0000(табл) 1
Етамбутол, Таблетки, що диспергуються (100 мг), 3.000
Листопад 2024

2. ???????? ??? ?????????, ????? ??????? ????????????? (??? ????? ????????? ?? ????????, ? ????? ?? ?????? “????????”)


Комбінації абревіатур E, Lfx, R, Z
Інтенсивна фаза
Фаза продовження
Етамбутол - 3,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)
2
1
Місяць (01.11.2024-29.04.2025)
РИФАМПІЦИН - 4,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)
Піразинамід - 3,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)

3. ????????? ???????? ??????? ?? ??????? ?????????, ?????? ?? ????????

????? ??????????? ?? ???????? ??????? ??????? ????????????? ?????????

# ? ?????? ???????? ? ????? ??????? ??, ?? ? ??? ???????

Якщо в картці пацієнта є кілька однакових випадків ТБ, то можна видалити імпортовані з eTB-manager, для цього:

- **видаліть** створені направлення після 01.06.2023 (якщо у Вас недостатньо прав, то, зверніться, будь ласка, до служби технічної підтримки)
- **напишіть** на пошту технічної підтримки support.isssd@phc.org.ua номери імпортованих випадків та очікуйте на видалення

# ????? ??????, ?? ? ???????? ? ?? ???? ?????? ? ?? ???, ?? ??????

**Якщо у пацієнта 2 картки в ІС СЗХ і в одній з них тільки імпортовані випадки ТБ, то:**

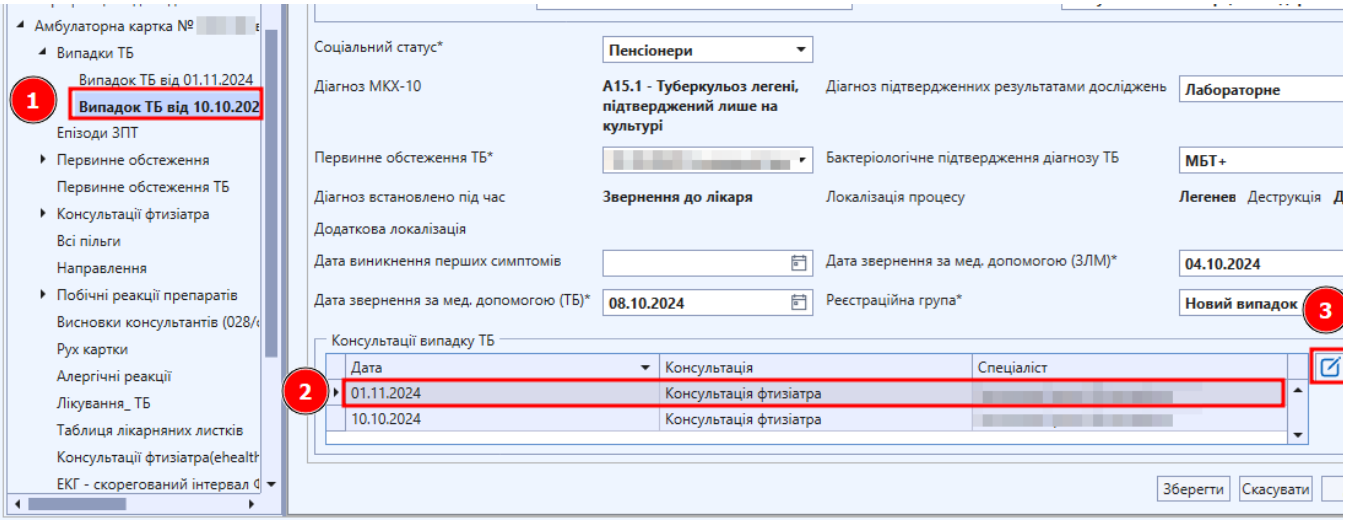
- **перенесіть** усі необхідні дані в актуальну картку
- **додайте** до прізвища пацієнта “Видалити”, наприклад, “Видалити Петренко”
- **подайте** запит на видалення випадків за інструкцією
- якщо в імпортованій картці введений актуальний документ і в іншу картку не вдається його внести, то
    - на дублі **змініть** персональні дані, оберіть тип документу “Import”, та внесіть будь-який складний номер
    - **напишіть** нам на пошту support.isssd@phc.org.ua чи зателефонуйте за номером +380 800 332 747 для того, щоб очистити кеш картки
    - після очищення кешу внесіть паспортні дані в актуальну картку

Якщо в обох картках міститься важлива інформація, то дану ситуацію необхідно вирішувати з фахівцем технічної підтримки.

# ?? ?????? ???? ?????????? ?? ????????????? ??????????? ??????? ???

??????????? ????????????, ???????? ?????? ????? ?????? ??????????? ? ?? ??????????? ???????. ??? ???????? ????????????:

- ???????? ?????????? **??????? ??**
- ??????????? ??????? ????????????, ????'?????? ?? ???? ????? ??????? ??, ?? ??????? ???? ? ???
- ????????? ?? ?????? **“??????????”**

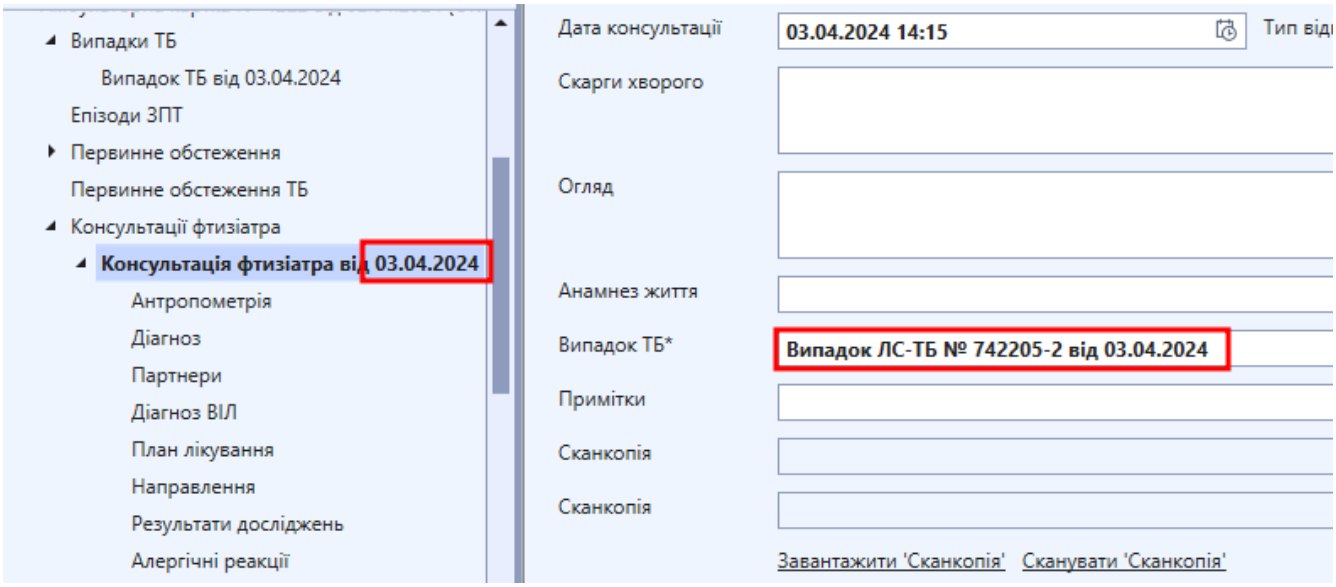

Амбулаторна картка №
Випадки ТБ
Випадок ТБ від 01.11.2024
Випадок ТБ від 10.10.202
Епізоди ЗПТ
Первинне обстеження
Первинне обстеження ТБ
Консультації фтизіатра
Всі пільги
Направлення
Побічні реакції препаратів
Висновки консультантів (028/
Рух картки
Алергічні реакції
Лікування_ ТБ
Таблиця лікарняних листків
Консультації фтизіатра(ehealth
ЕКГ - скорегований інтервал
1
Соціальний статус*
Пенсіонери
Діагноз МКХ-10
A15.1 - Туберкульоз легені, підтверджений лише на культурі
Діагноз підтверджених результатами досліджень
Лабораторне
Первинне обстеження ТБ*
Бактеріологічне підтвердження діагнозу ТБ
МБТ+
Діагноз встановлено під час
Звернення до лікаря
Локалізація процесу
Легенев
Деструкція
Додаткова локалізація
Дата виникнення перших симптомів
Дата звернення за мед. допомогою (ЗЛМ)*
04.10.2024
Дата звернення за мед. допомогою (ТБ)*
08.10.2024
Реєстраційна група*
Новий випадок
3
Консультації випадку ТБ
2
Дата
Консультація
Спеціаліст
01.11.2024
Консультація фтизіатра
10.10.2024
Консультація фтизіатра
Зберегти
Скасувати

??????????? ??????????? ???????????? ???? ??? ????? ??????? ??.

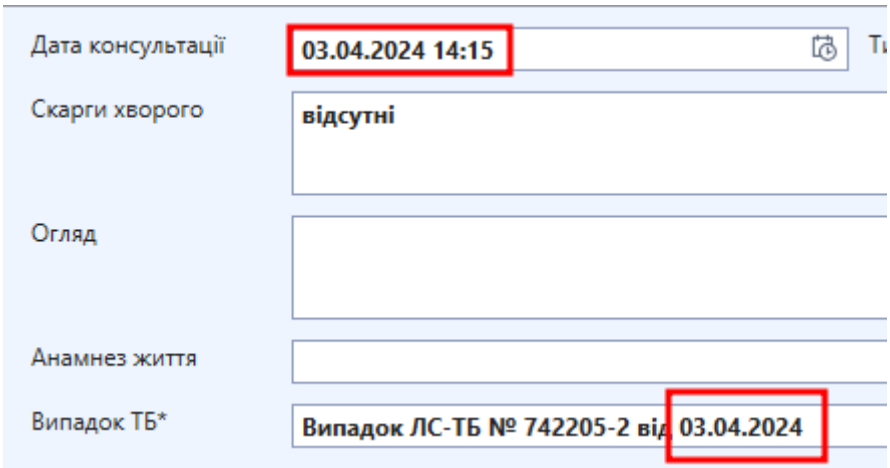
# ?? ???????? ???????? ?? ??????? ?? ?? ??

**???? ?? ???????? ???????? ??, ?? ????????? ?????????? ????????? ????:**

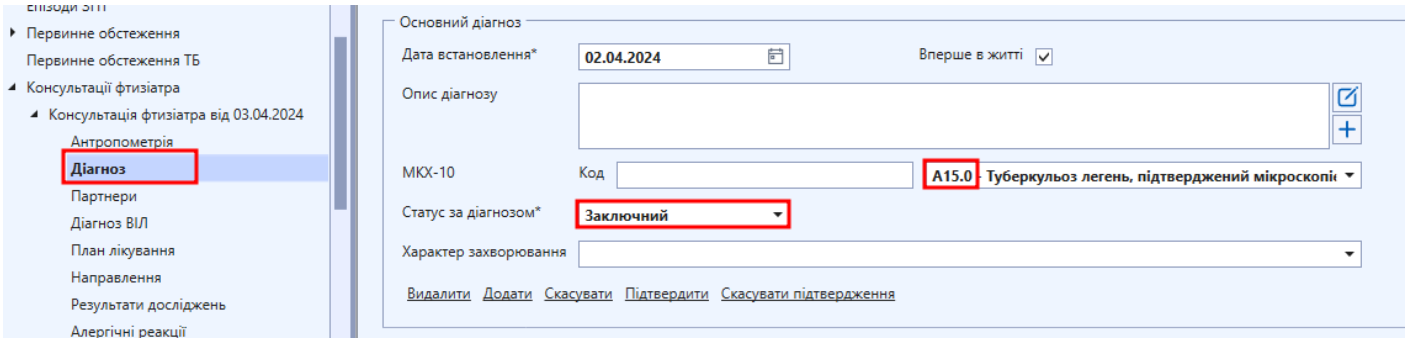
**1.** ? ????????????? ????????? ??????????? **?????????? ??????? ??.** ???? ????? ??????? ?? ???????????, ?? ????????????? ??????? **"? ???????????? ?? ???????????? ??????? ??".**


Випадки ТБ
Випадок ТБ від 03.04.2024
Епізоди ЗПТ
Первинне обстеження
Первинне обстеження ТБ
Консультації фтизіатра
Консультація фтизіатра від 03.04.2024
Антропометрія
Діагноз
Партнери
Діагноз ВІЛ
План лікування
Направлення
Результати досліджень
Алергічні реакції
Дата консультації
03.04.2024 14:15
Скарги хворого
Огляд
Анамнез життя
Випадок ТБ*
Випадок ЛС-ТБ № 742205-2 від 03.04.2024
Примітки
Сканкопія
Сканкопія
Завантажити 'Сканкопія'
Сканувати 'Сканкопія'

**2. ???? ????????????** ??????? ? ???? ??????? ??

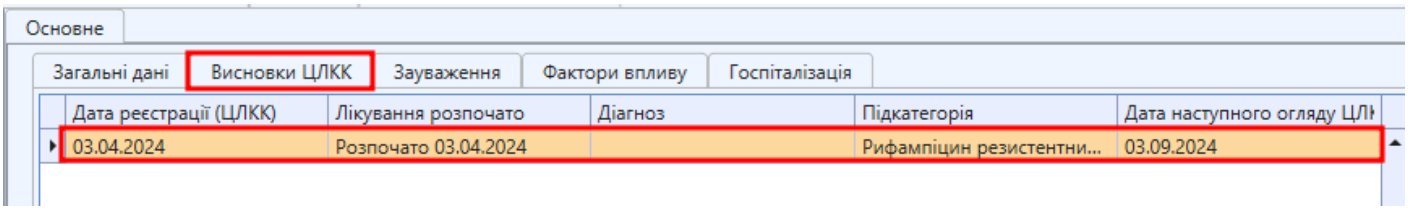

Дата консультації
03.04.2024 14:15
Скарги хворого
відсутні
Огляд
Анамнез життя
Випадок ТБ*
Випадок ЛС-ТБ № 742205-2 від 03.04.2024

**3. ???????** ??????? ???? **?????????**, ?????????, ?? **?15.0** ???????? ???????? ??, ? ?? **?15** – ?? . ????? **?????? ?? ????????? – ?????????**.


Первинне обстеження
Первинне обстеження ТБ
Консультації фтизіатра
Консультація фтизіатра від 03.04.2024
Антропометрія
Діагноз
Партнери
Діагноз ВІЛ
План лікування
Направлення
Результати досліджень
Алергічні реакції
Основний діагноз
Дата встановлення*
02.04.2024
Вперше в житті
Опис діагнозу
МКХ-10
Код
A15.0 - Туберкульоз легень, підтверджений мікроскопіє
Статус за діагнозом*
Заключний
Характер захворювання
Видалити
Додати
Скасувати
Підтвердити
Скасувати підтвердження

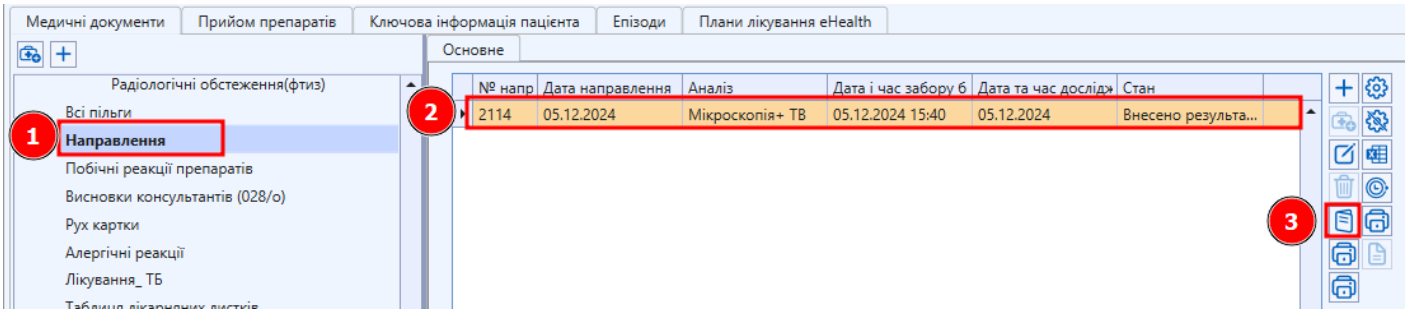
## 4. ????????? ???????? ????.

???? ?? ?????? ????? ??, ?? ???????? ???? ? ???? ??????????? ????? ??????? ???? ????????

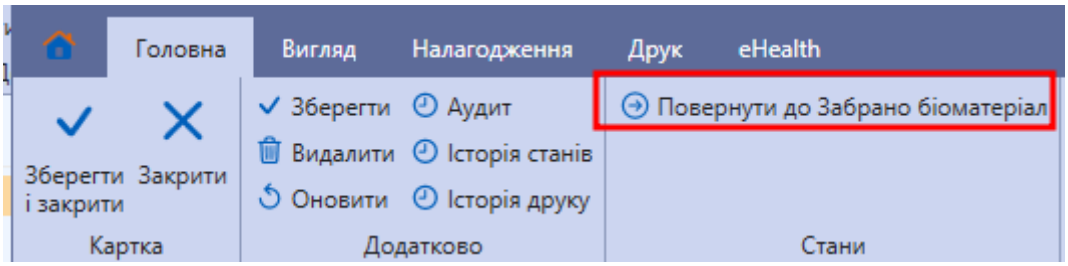

Основне
Загальні дані
Висновки ЦЛКК
Зауваження
Фактори впливу
Госпіталізація
Дата реєстрації (ЦЛКК)
Лікування розпочато
Діагноз
Підкатегорія
Дата наступного огляду ЦЛК
03.04.2024
Розпочато 03.04.2024
Рифампіцин резистентни...
03.09.2024

# ?? ???????? ???????????? ? ????? "???????? ?????????"?

??? ????????? ??????????? ? ????? **"??????? ?????????"** ???????? ????????? ?????? **"???????? ? ???????"**


Медичні документи
Прийом препаратів
Ключова інформація пацієнта
Епізоди
Плани лікування eHealth
Основне
Радіологічні обстеження(фтиз)
Всі пільги
Направлення
Побічні реакції препаратів
Висновки консультантів (028/о)
Рух картки
Алергічні реакції
Лікування_ ТБ
№ напр
Дата направлення
Аналіз
Дата і час забору б
Дата та час дослід»
Стан
2114
05.12.2024
Мікроскопія+ ТВ
05.12.2024 15:40
05.12.2024
Внесено результа...
1
2
3

????????? ????? **"????????? ?? ??????? ???????????":**

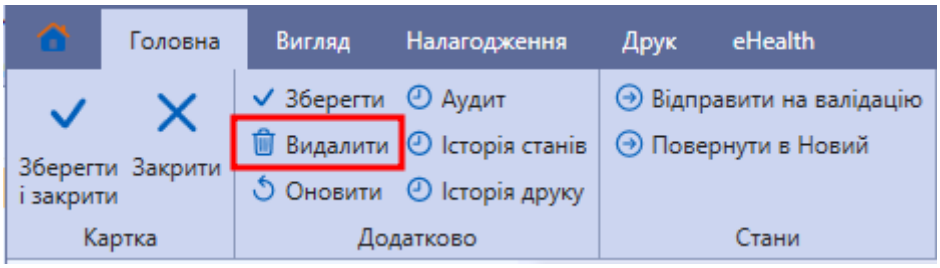

Головна
Вигляд
Налагодження
Друк
eHealth
Зберегти і закрити
Закрити
Картка
Зберегти
Видалити
Оновити
Аудит
Історія станів
Історія друку
Додатково
Повернути до Забрано біоматеріал
Стани

***???? ? ??? ???????? ?????? "????????? ?? ??????? ???????????", ??, ???? ?????, ?????????? ?? ???????????? ??? ???????? ?????????? ????.***

????????? **"????????? ? ?????"**

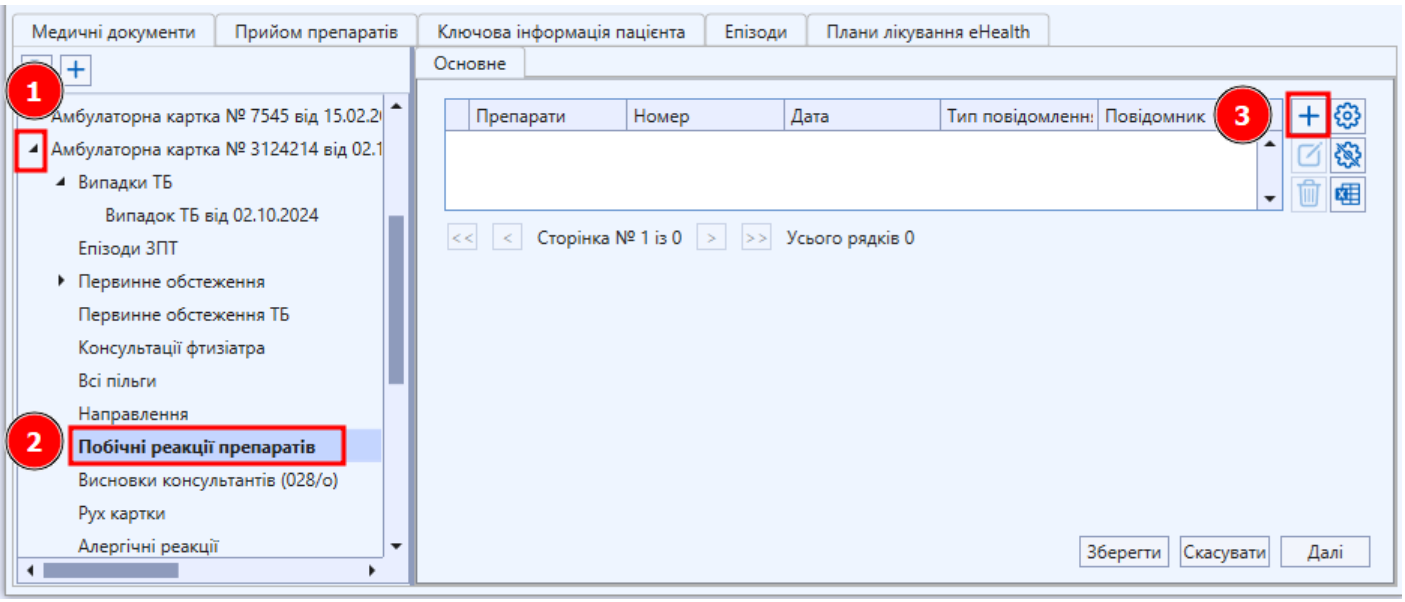

Головна
Вигляд
Налагодження
Друк
eHealth
Зберегти і закрити
Закрити
Картка
Зберегти
Видалити
Оновити
Аудит
Історія станів
Історія друку
Додатково
Відправити на валідацію
Повернути в Новий
Стани

????????? **"????????"**

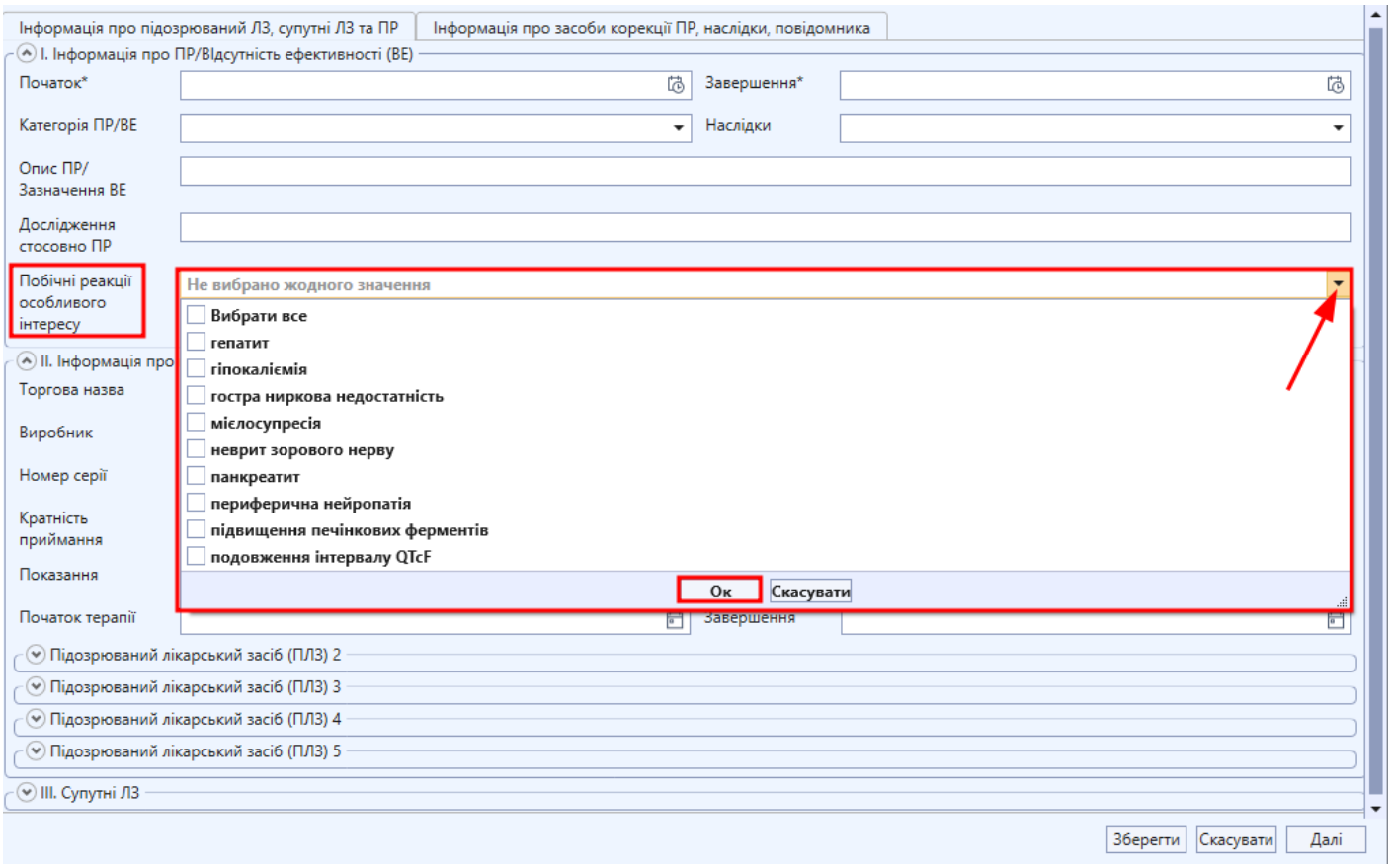

Головна
Вигляд
Налагодження
Друк
eHealth
Зберегти і закрити
Закрити
Картка
Зберегти
Видалити
Оновити
Аудит
Історія станів
Історія друку
Додатково
Відправити на валідацію
Повернути в Новий
Стани

# ???????? ???????? ??????? ??? ????????? ????????? ??

??? ????, ??? ?????? ???? ??? ????????? ???????? ??????? ? ????????, ??? ???????? ??? ????????? ?? ????????? ????? ? ??? ?????????? ????????, ??? ????? ??????????? ??????? ?????? ??????? ??????? ??????? ??????? ??????????, ????????? ???????? ? ?????? «??????? ??????? ?????????? ????????». ??? ???????? ???????? ??????? ????????? ????????? ????? ? ??????????? ??????.


Медичні документи
Прийом препаратів
Ключова інформація пацієнта
Епізоди
Плани лікування eHealth
Основне
1
Амбулаторна картка № 7545 від 15.02.2
Амбулаторна картка № 3124214 від 02.1
Випадки ТБ
Випадок ТБ від 02.10.2024
Епізоди ЗПТ
Первинне обстеження
Первинне обстеження ТБ
Консультації фтизіатра
Всі пільги
Направлення
2
Побічні реакції препаратів
Висновки консультантів (028/о)
Рух картки
Алергічні реакції
Препарати
Номер
Дата
Тип повідомленн
Повідомник
3
Сторінка № 1 із 0
Усього рядків 0
Зберегти
Скасувати
Далі

????? ??????? ?????????? ?????????? ???????? ??????


Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР
Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника
I. Інформація про ПР/Відсутність ефективності (ВЕ)
Початок*
Завершення*
Категорія ПР/ВЕ
Наслідки
Опис ПР/ Зазначення ВЕ
Дослідження стосовно ПР
Побічні реакції особливого інтересу
Не вибрано жодного значення
Вибрати все
гепатит
гіпокаліємія
гостра ниркова недостатність
мієлосупресія
неврит зорового нерву
панкреатит
периферична нейропатія
підвищення печінкових ферментів
подовження інтервалу QTcF
Ок
Скасувати
II. Інформація про
Торгова назва
Виробник
Номер серії
Кратність приймання
Показання
Початок терапії
Завершення
Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 2
Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 3
Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 4
Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 5
III. Супутні ЛЗ
Зберегти
Скасувати
Далі

??? ??????????? ???????? ???????? ??????? ?????????? ???????? ? ?????? **«?????????? ???? ?? ????????? ??»** ???? ?????? ??? ???????:

1) **????????? ???????? ???????** – «???», ???? ? ???????? ?????? ??????? ???????, «?? », ???? ??????? ??????? ????????;

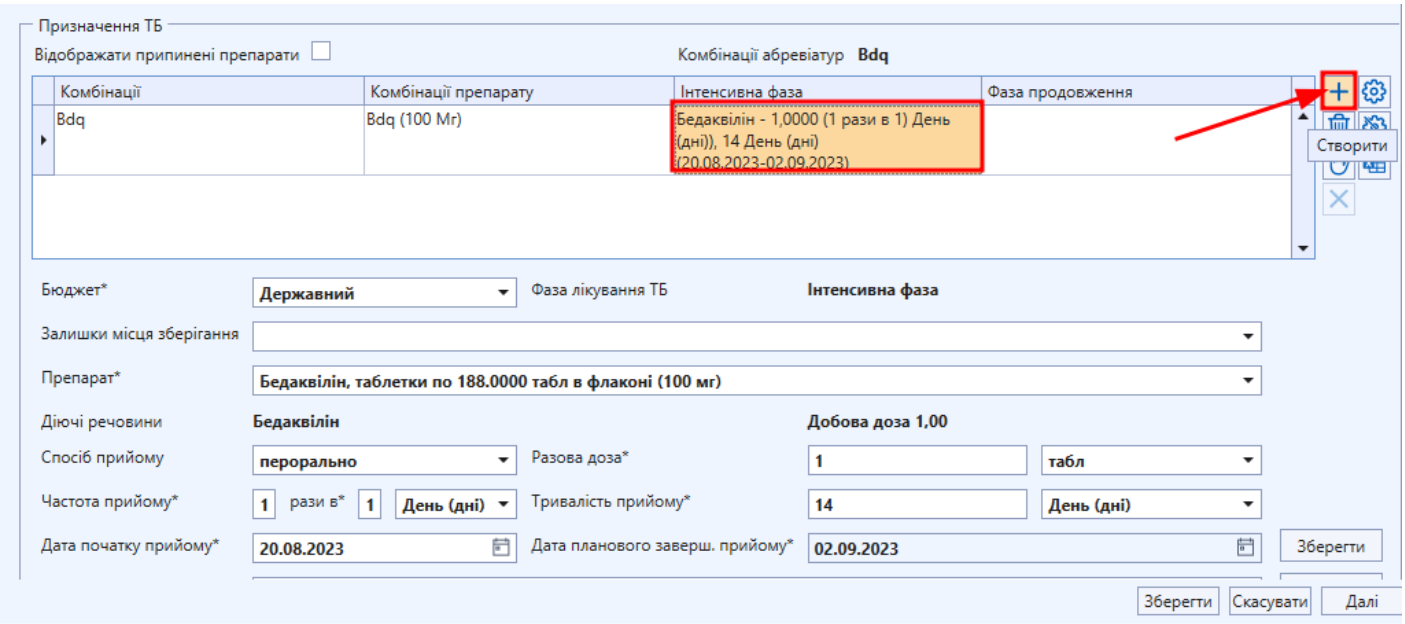
2) **??????? ??????? ?????????? ????????** – ??????? ???????????? ??????, ??? ???? ?????? ? ???-????? (???. ???. ????)

| Наявність побічної реакції | Побічні реакції особливого інтересу |
|---|---|
| ☑ | |
| ☑ | |
| ☑ | |
| ☑ | підвищення печінкових ферментів |
| ☑ | |
| ☑ | |
| ☑ | |
| ☑ | мієлосупресія |
| ☑ | мієлосупресія |
| ☑ | |
| ☑ | |
| ☑ | гепатит |
| ☑ | гепатит |
| ☑ | |
| ☑ | |
| ☑ | гепатит |
| ☑ | |

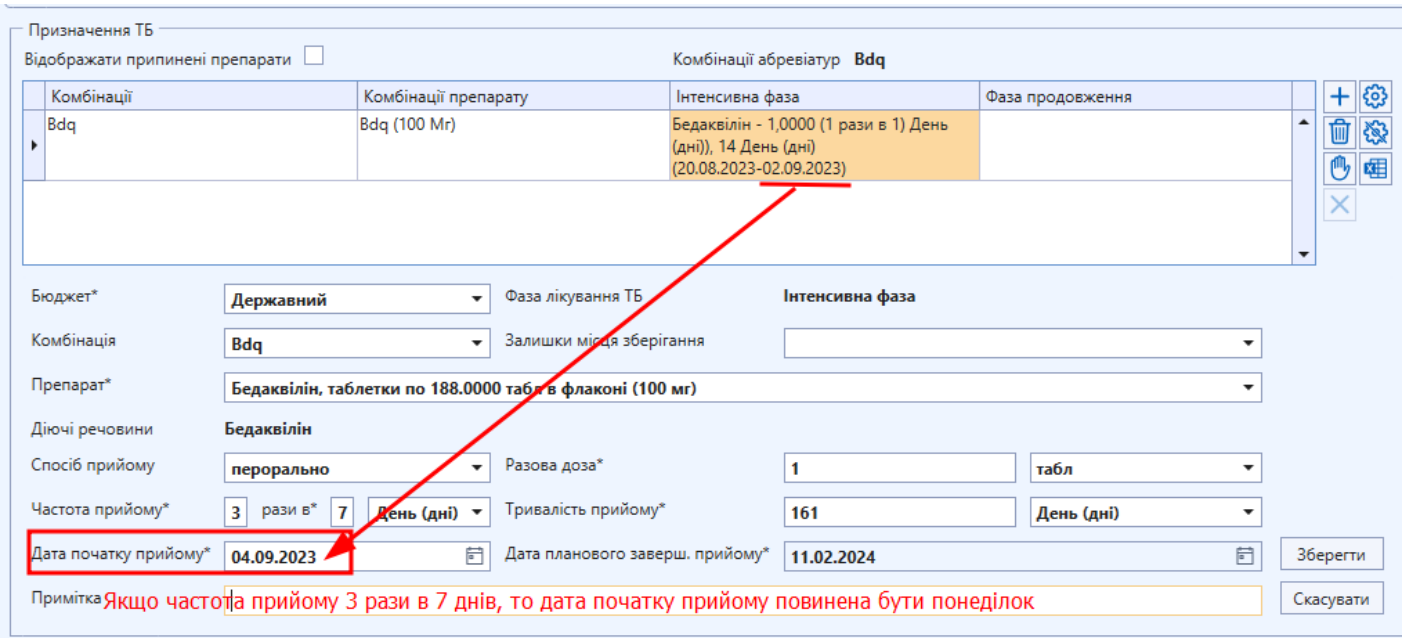
# ?? ????????? ?????? ? ??????????? ??????????? ? ???????? ??????? 3 ???? ?? 7 ?????

?????????? ????????, ? ???? ???????? ????????? ?????????? ?????????? 1 ??? ? ???? ???????? 14 ????, ????? ????? ???????? ?????? ?????????? ?? ????? ?????????? ???? ? ???????? 3 ???? ? 7 ????.

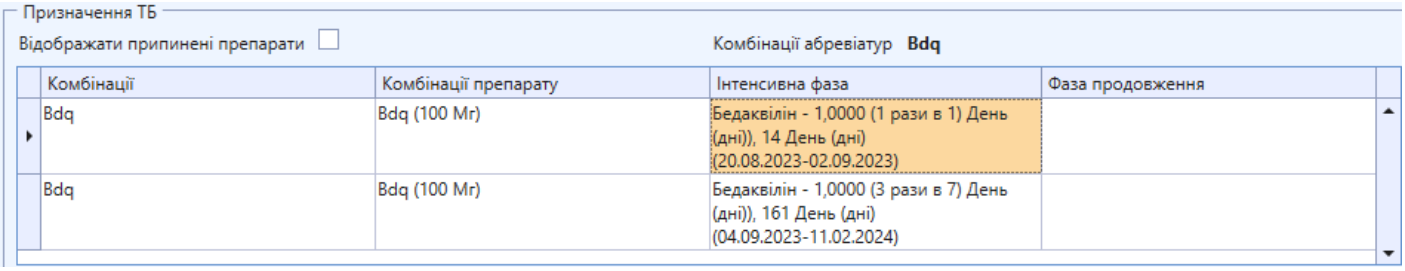
1) ??????????? ???????? ?? ????? 14 ????, ????? ?????, ???????? ????????? ?? ???????? ? ??????????? ????, ???? ???????? ?????? ????????, ??? ??? ????????? ??????, ? ????????? «????????»



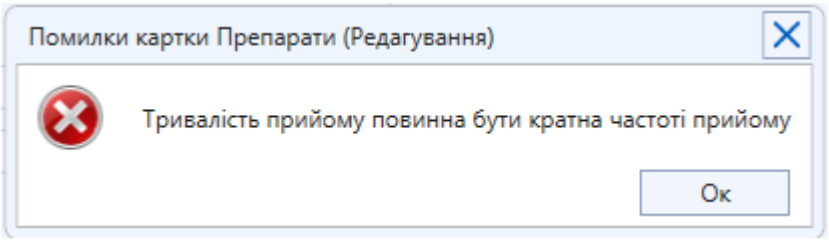

2) ????? ????? ?’????????? ???? ??? ???????? ?????????. ??????? ??????? ????????? ??????? **3 ???? ? 7 ????** ??? **3 ???? ? ???????**, ? ????? ???????? ????? ????? ????????? ????????? «????????». ??? ?????????? ???????????? ?????? ??????????? ? « ???????? ??????? ???????????», **????? ???????** ??????? ??????? ???? **?????????**, ? ???????? ?? 04.09.




3) ????? ????????? ??? ??? ??????????? ??????????? ????????? ?????




**!!! ????? !!!** ??? ????????? ? ??????????? ????????? ? ???????? ??????? 3 ???? ? 7 ???? ??????? ?????????? ??????? **«?????????? ??????? ??????? ???? ?????? ??????? ???????»**




?? ??????? ??????? ????, ?? ?????? ?????????? ??????? ?? ?????? 7 (15 ????, 12 ???? ? ?.?.) ? ??????? ?? ????? ?????????? ????????? ???????? ?????????.

???? ?? ???????? ?????????? ??????? ? ????, ?? ???????????? ??????? ???????? ????????: 14, 21, 28 … 161, 168 ? ??? ????.

???? ????????? ?????????? ??????? ? ??????, ?? ?????????? ????? ??????? ???????? ?????????.

??? ????? ????????? ????????????, ??? ???? ????????? ?????????? ??????? ???? ??????????? ????????? ?? ???????????.

**!!! ????? !!!** ??? ????????? ? ??????????? ????????? ? ???????? ??????? 3 ???? ? 7 ???? ??? ?????????? ???????????? ?????? ??????????? ? **«???????? ??????? ??????????»** ? ????????? ????????? ???, ????? ??????? ??????? ??????? ???? **?????????.**

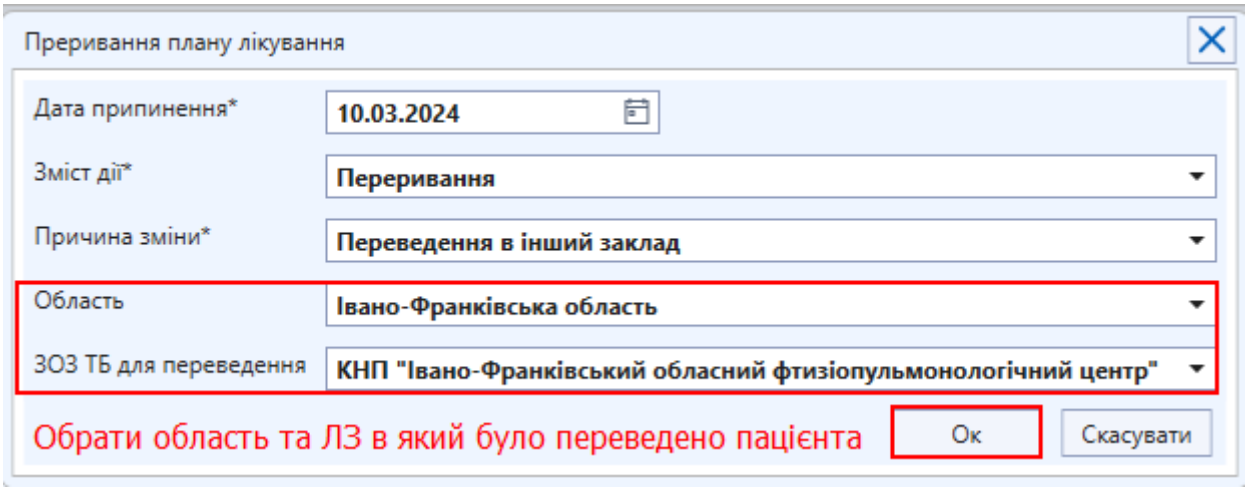

Безпосереднє спостереження за вживанням протитуберкульозних препаратів в інтенсивній фазі
Серпень 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Бедаквілін, Таблетки (100 г 12 0
Вересень 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30
Бедаквілін, Таблетки (100 г 2 0
Бедаквілін, Таблетки (100 г 12 0
Жовтень 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Бедаквілін, Таблетки (100 г 13 0
Листопад 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30
Бедаквілін, Таблетки (100 г 13 0
Грудень 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Бедаквілін, Таблетки (100 г 13 0
Січень 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Бедаквілін, Таблетки (100 г 14 0
Лютий 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29
Бедаквілін, Таблетки (100 г 4 0

# ?????????? ???????? ?? ????????? ??????? ?? ? ????? ???

## ?? ????????? ???????? ?? ????????? ? ????? ????

????????? ????????? ???? ????????? ? ???????? **«??????????»** ?????????? ?? ?????? ???

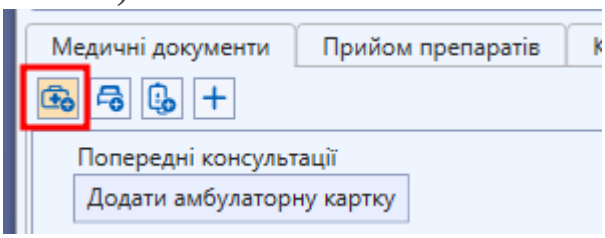

Призначення 01.03.2024
Спеціальність Фтизіатр
Остання зміна 01.03.2024
Вид схеми ТБ Стандартизована схема Індивідуалізована схема
Стандартизована схема лікування ТБ Категорія 1-3
Призначення ТБ
Відображати припинені препарати
Комбінації абревіатур H R, H R E Z
Комбінації
Комбінації препарату
Інтенсивна фаза
Фаза продовження
H R E Z
H R E Z (150/75/59/75 Мг)
рифампицин+ізоніазид+піразинамід+етан - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 2 Місяць (01.03.2024-29.04.2024)
H R
H R (10 Мг)
Рифампіцин+Ізоніазид 150/75мг (табл., капс., др.) - 4,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 4 Місяць (30.04.2024-27.08.2024)


Преривання плану лікування
Дата припинення* 10.03.2024
Зміст дії* Переривання
Причина зміни* Переведення в інший заклад
Область Івано-Франківська область
ЗОЗ ТБ для переведення КНП "Івано-Франківський обласний фтизіопульмонологічний центр"
Обрати область та ЛЗ в який було переведено пацієнта
Ок
Скасувати

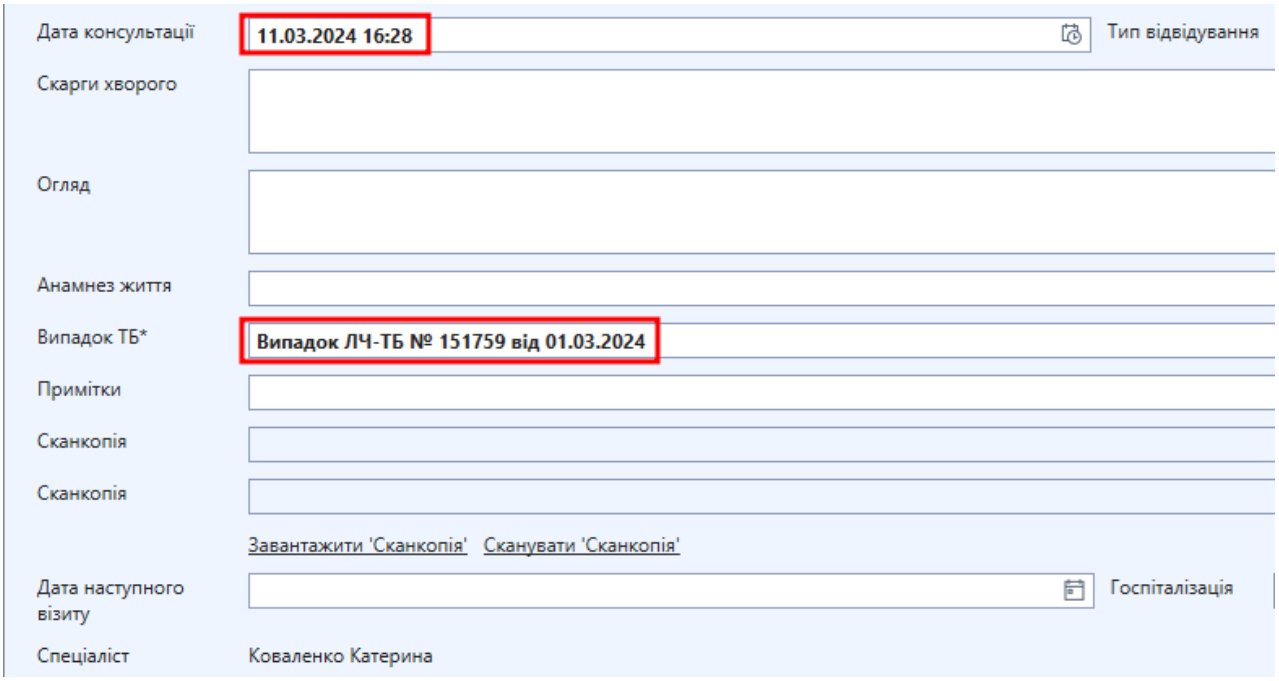
## ?? ?????????? ????????? ????????, ????? ???? ?????????? ? ?????? ????

1) ????????? ?????? ???????? ?? ??? ??? ????????????? ?????? ? ???.

2) ???????? ???????? ??????????? ?????? ???????

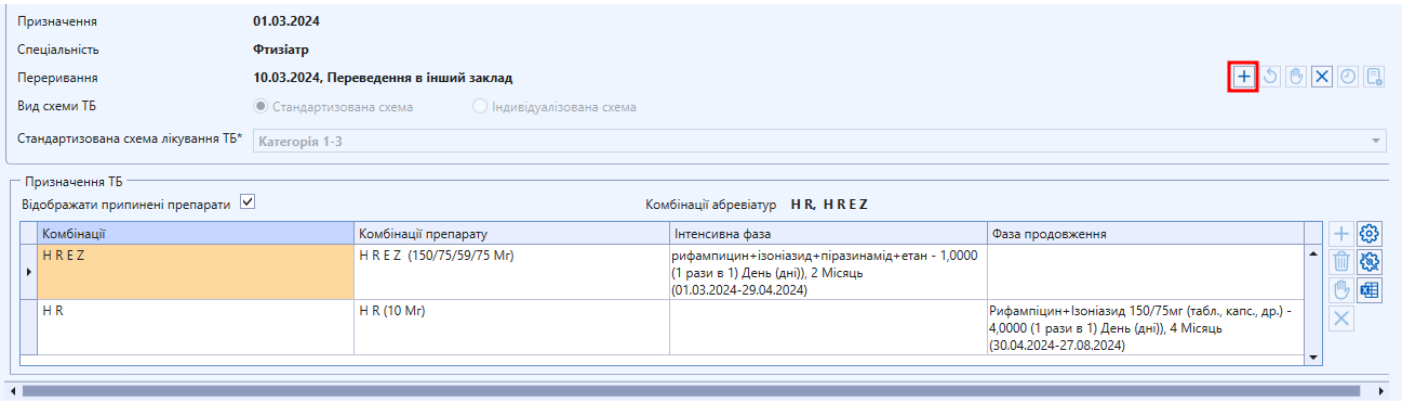

Медичні документи
Прийом препаратів
Попередні консультації
Додати амбулаторну картку

3) ???????? ???????????? ????????? ????? ??????? ????????? ???????? ? ?????? ???, ? ???? ?????? ?????????? ??????? ??

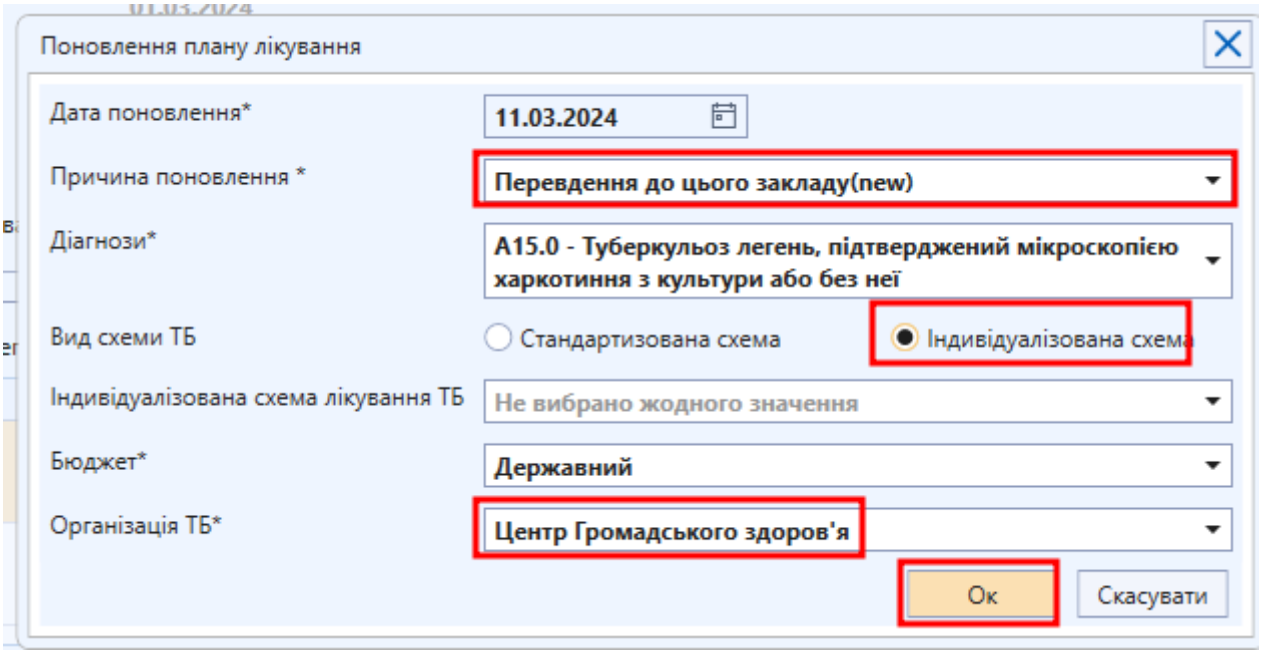

Дата консультації
11.03.2024 16:28
Тип відвідування
Скарги хворого
Огляд
Анамнез життя
Випадок ТБ*
Випадок ЛЧ-ТБ № 151759 від 01.03.2024
Примітки
Сканкопія
Сканкопія
Завантажити 'Сканкопія'
Сканувати 'Сканкопія'
Дата наступного візиту
Госпіталізація
Спеціаліст
Коваленко Катерина

4) ? ????? ????????? ????????? ????????? «?????»

**?????! ???? ?????? «?????» ?? ???????, ?? ????????? ????????? ?? ? ???????????? ???????.**


Призначення
01.03.2024
Спеціальність
Фтизіатр
Переривання
10.03.2024, Переведення в інший заклад
Вид схеми ТБ
Стандартизована схема
Індивідуалізована схема
Стандартизована схема лікування ТБ*
Категорія 1-3
Призначення ТБ
Відображати припинені препарати
Комбінації абревіатур H R, H R E Z
Комбінації
Комбінації препарату
Інтенсивна фаза
Фаза продовження
H R E Z
H R E Z (150/75/59/75 Мг)
рифампицин+ізоніазид+піразинамід+етан - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 2 Місяць (01.03.2024-29.04.2024)
H R
H R (10 Мг)
Рифампіцин+Ізоніазид 150/75мг (табл., капс., др.) - 4,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 4 Місяць (30.04.2024-27.08.2024)

5) ? ??????? ?????????? ????????? ??????? «??????????? ?? ????? ???????» ? ????'?????? ??????? ??????????? ?? ?? ?????????.




6) ????? ????? ????????? ?????? ?????????????????? ????? ? ?? ??????? ?????????.

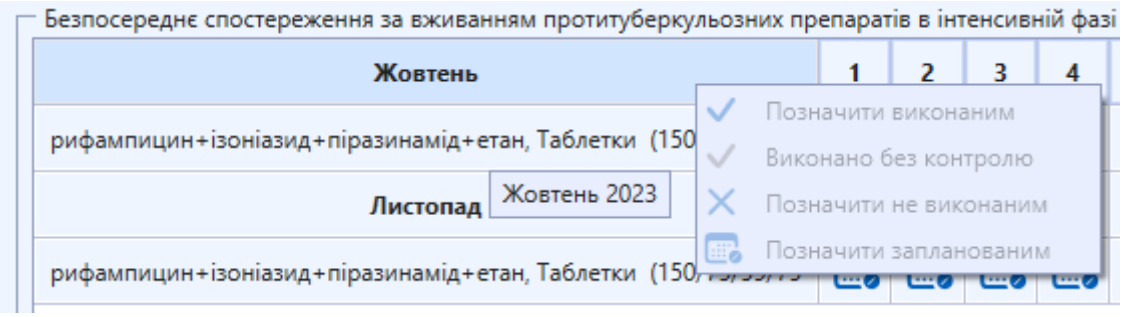
???????? ??????? ????????? ?? ????????!

???????? ??????????? ????????? ?? ????? ??????? ??????? ???????? ????? ????????? ?? ??? ????? ????????????!

**?????-??????????:**

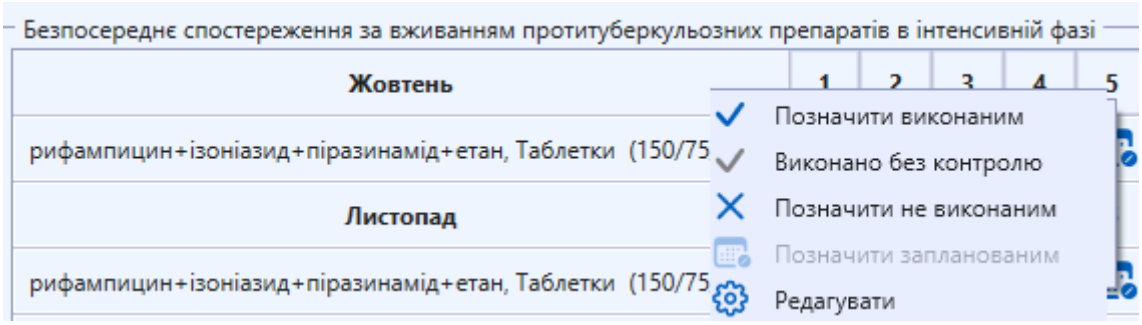
https://www.youtube.com/embed/jQbux0oLK-g?si=qBC6O5nqFrRgcBY8

# ?? ???????? ????????? ???????? ??????? ??????? ?????????? ????????? ?? ????????? ????




??? ???? ??? ?????????? ???????? ??????? ?????????? ?? 2023 ???, ????????? ??????? ???????? ???? ????’????? ?? 31.12.2023. ???? ????????? ?????????? ?? 2022 ???, ?? ???????? ???? ??????? ???? 31.12.2022.

????? ????? ????????? ???? ????’????? ??????? ????? ?????????.

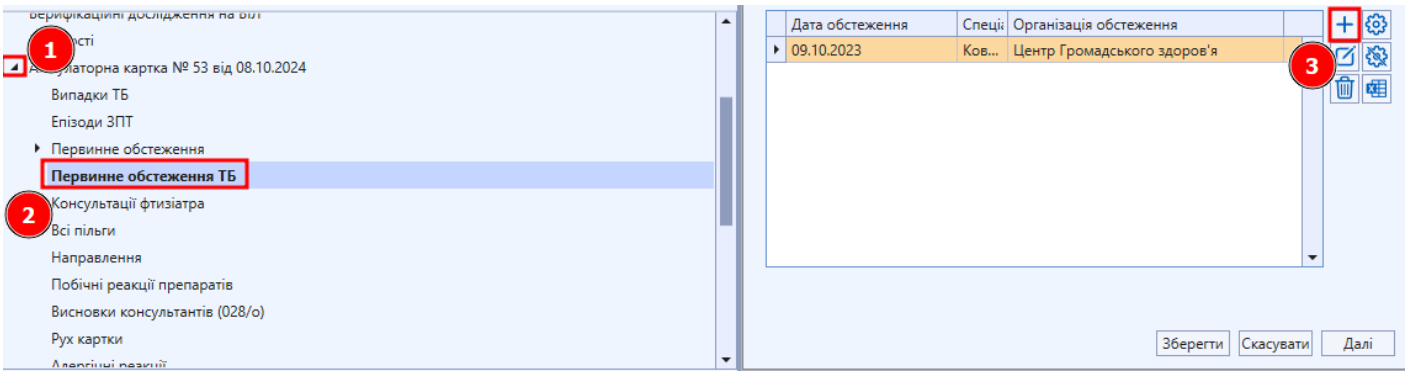


# ???????? ??????? "???????? ?? " (????????? ?????? ?? ????????? ??)

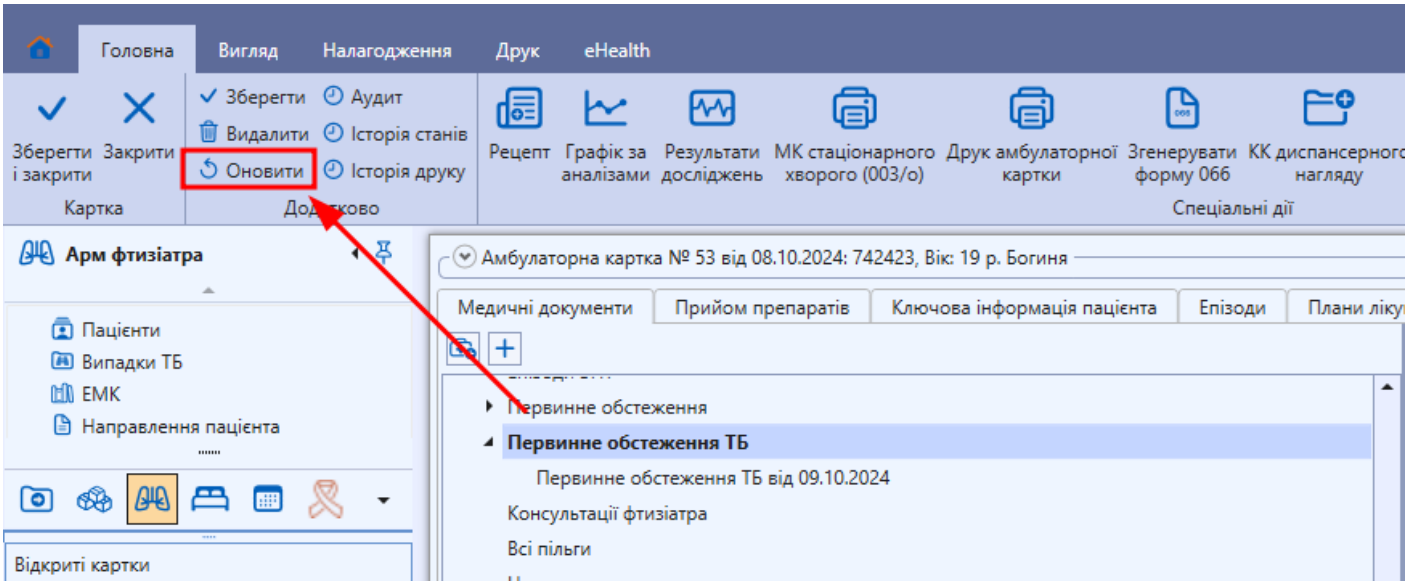
> Передумовою для отримання доступу на нозологію ТБ є отриманий доступ до картки і створена амбулаторна картка від Вашого закладу.

**Якщо відсутня вкладка "Випадки ТБ", то необхідно:**

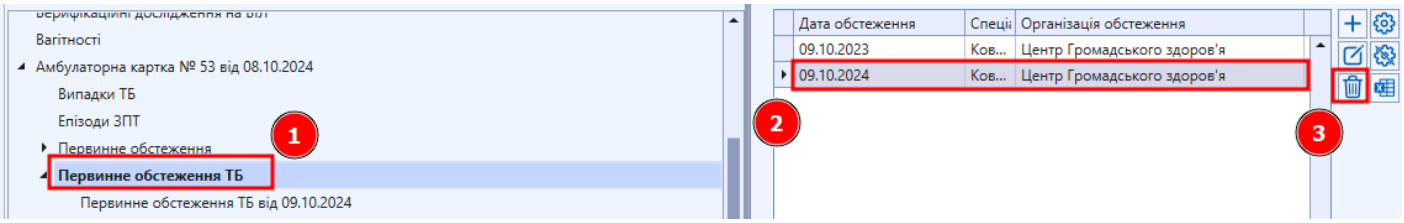
1. Створити "Первинне обстеження ТБ" (навіть, якщо вже є створене)




2. Натиснути "Оновити" ліворуч вгорі екрану



3. Видалити створене "Первинне обстеження ТБ" (якщо Ви не плануєте створювати за цим первинним обстеженням новий випадок)




**Доступ на нозологію ТБ отримано!**