

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

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

?????????? ??????????? ???? ?????????? ? ?????????? «?????????????» ?????????????? ?? ?????????
???

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: HR, HREZ

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
H R E Z	H R E Z (150/75/59/75 Мг)	рифампіцин+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*

Зміст дії*

Причина зміни*

Область

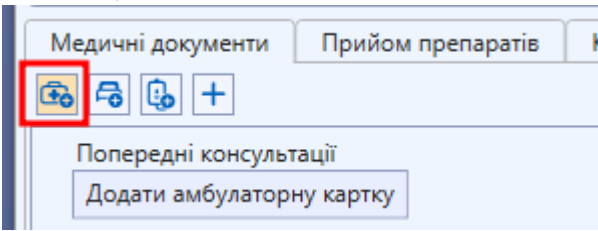
ЗОЗ ТБ для переведення

Обрати область та ЛЗ в який було переведено пацієнта

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

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

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



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: **HR, HREZ**

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
HREZ	HREZ (150/75/59/75 Мг)	рифампіцин+ізоніазид+піразинамід+етан - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні), 2 Місяць (01.03.2024-29.04.2024)	
HR	HR (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) ? ?????????? ?????????????? ?????????????? ?????????? «????????????????? ?? ?????? ??????????» ?
?????'????????? ?????????? ?????????????????? ?? ?? ??????????????

11.03.2024

Поновлення плану лікування

Дата поновлення* 11.03.2024

Причина поновлення * **Переведення до цього закладу(new)**

Діагнози* **A15.0 - Туберкульоз легень, підтверджений мікроскопією харкотиння з культури або без неї**

Вид схеми ТБ Стандартизована схема **Індивідуалізована схема**

Індивідуалізована схема лікування ТБ Не вибрано жодного значення

Бюджет* Державний

Організація ТБ* **Центр Громадського здоров'я**

Ok Скасувати

б) ????? ????? ?????????? ?????? ?????????????????????? ????? ? ?? ???????
 ???????????.

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

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

??????-??????????????:

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