

Переведення пацієнта на лікування випадку ТБ в інший ЗОЗ

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

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

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 аббревіатур **HR, HREZ**

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
H R E Z	H R E Z (150/75/59/75 Mr)	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 Mr)		Рифампіцин+Ізоніазид 150/75mg (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

Ok

Скасувати

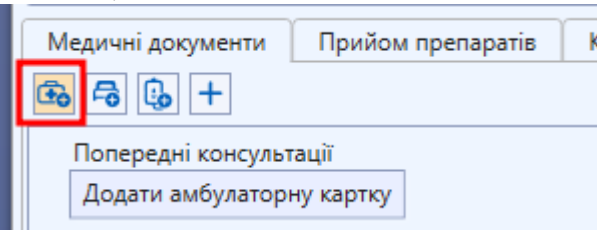
????? ?????? ??? ? ?????????? ?????????? ?? «? ?????????? ?????????????? ?? ?????? ???» ? ???
?????, ??? ?????? ???, ? ??? ???? ?????????????? ??????????, ?????? ?????? ?????????? ?? ??????????
????????? ?????????? ?? ?? ?????????????? ?????????????? ?? ??????????????:

<https://knowledge.phc.org.ua/books/porusennya-unikalnosti-nadannya-dostupu/page/yak-nadati-dostup-likaryu>

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

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 аббревіатур 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)	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)

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

Ок Скасувати

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

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

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

Відео-інструкція:

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