

Приложение 14. Форма приема и сортировки

Это приложение можно загрузить с веб-сайта GTFCC: www.gtfcc.org

1. ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ

Имя пациента _____ Дата госпитализации: ____/____/____ Время: ____: ____
Возраст: ____ л./мес. Пол: ☐ М ☐ Ж Если женский, есть ли вероятность беременности? ☐ Нет ☐ Да
Вакцинация ОВХ? ☐ Да ☐ Нет ☐ Неизвестно Если да, укажите дату вакцинации: ____/____/____
Адрес: _____ Ближайший ориентир: _____

2. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ — Обведите подходящий вариант, если у пациента есть какой-либо из этих симптомов, и укажите продолжительность в днях

Водянистый стул: ____ дней Повышенная температура тела: ____ дней Кровь в фекалиях: ____ дней
Рвота: ____ дней последний эпизод рвоты: ____ ч назад
Когда началось заболевание? ____/____/____ Последний эпизод мочеиспускания: ____ ч назад
Пациент контактировал с лицами с похожими симптомами? ☐ Нет ☐ Да С кем? _____
Перечислите другие симптомы: _____

3. ФИЗИКАЛЬНЫЙ ОСМОТР И ДИАГНОСТИКА

Опасные признаки	<input type="checkbox"/> Летаргия или отсутствие сознания <input type="checkbox"/> Отсутствующий или слабый пульс <input type="checkbox"/> Нарушение дыхания	<input type="checkbox"/> Опасные признаки отсутствуют	
Признаки	<input type="checkbox"/> Неспособность пить или отказ от питья <input type="checkbox"/> Впалость глаз <input type="checkbox"/> Медленное разглаживание кожной складки	<input type="checkbox"/> Раздражение или беспокойство <input type="checkbox"/> Впалость глаз <input type="checkbox"/> Ускоренный пульс <input type="checkbox"/> Сильная жажда (частое питье) <input type="checkbox"/> Медленное разглаживание кожной складки	<input type="checkbox"/> Пациент в сознании и внимательный <input type="checkbox"/> Нормальный пульс <input type="checkbox"/> Отсутствие сильной жажды <input type="checkbox"/> Отсутствие впалости глаз <input type="checkbox"/> Нормальное разглаживание кожной складки
План лечения	Если обнаружен один или более опасных признаков ИЛИ ≥ 2 вышеперечисленных признаков → Тяжелое обезвоживание (план С)	Если опасные признаки отсутствуют И выявлено ≥ 2 вышеперечисленных признака → Умеренное обезвоживание (план В)	Отсутствие обезвоживания (план А)

4. ЛЕЧЕНИЕ

Опасные признаки	Тяжелое обезвоживание (План С)	Умеренное обезвоживание (план В)	Отсутствие обезвоживания (план А)											
Лечение	<div><input type="checkbox"/> Растворы для инфузионной терапии: Болюс лактата Рингера < 1 года: 30 мл/кг в течение 60 мин ≥ 1 года: 30 мл/кг в течение 30 мин Объем: _____мл в течение _____мин</div> <div><input type="checkbox"/> Повторная оценка после введения болюса Если пульс отсутствует/слабый → повторите болюс Объем: _____мл в течение _____мин</div> <div><input type="checkbox"/> Растворы для инфузионной терапии: Болюс лактата Рингера < 1 года: 70 мл/кг в течение 5 часов ≥ 1 года: 70 мл/кг в течение 2,5 часа Объем: _____мл в течение _____мин</div>	<div><input type="checkbox"/> РПР 75 мл/кг в течение 4 ч Объем: _____мл в течение 4 ч <input type="checkbox"/> Добавки с цинком (20 мг/день) детям от 6 месяцев до 5 лет</div> <div><input type="checkbox"/> Повторите оценку после применения РПР - Тяжелое обезвоживание: Начните в/в введение жидкостей - Умеренное обезвоживание: Повторите применение РПР в том же объеме - Отсутствие обезвоживания: Выписка с последующим приемом РПР</div>	<div><input type="checkbox"/> После каждого жидкого стула, давайте:</div> <table><tr><td>Возраст (лет)</td><td>< 2</td><td>2–9</td><td>≥ 10</td></tr><tr><td>РПР (мл)</td><td>50–100</td><td>100–200</td><td>Столько, сколько пациент хочет и может выпить</td></tr></table> <div><input type="checkbox"/> Добавки с цинком (20 мг/день) детям от 6 месяцев до 5 лет</div>				Возраст (лет)	< 2	2–9	≥ 10	РПР (мл)	50–100	100–200	Столько, сколько пациент хочет и может выпить
	Возраст (лет)	< 2	2–9	≥ 10										
РПР (мл)	50–100	100–200	Столько, сколько пациент хочет и может выпить											
Инструкции касательно выписки	<div><input type="checkbox"/> Повторите оценку после в/в введения жидкостей - Тяжелое обезвоживание: Повторите в/в ведение жидкостей - Умеренное обезвоживание: Назначьте РПР (см. вставку «Умеренное обезвоживание»)</div> <div><input type="checkbox"/> Назначьте антибиотики Препарат и дозировка _____</div>	<div>Рассматривайте возможность выписки, если:</div> <div>- Отсутствуют признаки обезвоживания - Пациент способен принимать РПР без рвоты - Эпизоды водянистой диареи отсутствуют в течение 4 часов - Пациент способен ходить без помощи - У пациента присутствует мочеиспускание - Пациент получил рекомендации по тому, при каких условиях следует вернуться в больницу/ЦЛХ - Пациент прослушал сообщения в рамках санитарного просвещения</div>	<div>Перед выпиской проверьте:</div> <div><input type="checkbox"/> Пациент прослушал сообщения в рамках санитарного просвещения <input type="checkbox"/> Пациент получил РПР для приема в домашних условиях <input type="checkbox"/> Лицо, осуществляющее уход за пациентом, умеет правильно готовить и давать РПР без присмотра</div>											

1. ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ:

Взятие образца фекалий ☐ Нет ☐ Да Дата взятия: __/__/____ Результат БДТ на холеру: ☐ положительный ☐ отрицательный ☐ не проводился

Образец фекалий отправлялся для проведения культурального исследования?: ☐ Нет ☐ Да Дата отправки образца: __/__/____

2. РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ:

Дата фиксирования результата: __/__/____ ☐ Выписка ☐ Смерть ☐ Выписка по инициативе пациента ☐ Перевод (куда: ____) ☐ Неизвестно

Имя клинического работника, госпитализировавшего пациента: _____ Подпись: _____ Дата: __/__/____