Кафедра акушерства и гинекологии

 ГБОУ ВПО «ИГМА»

**ПЛАН КЛИНИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ ПО ГИНЕКОЛОГИИ**

**I. Паспортная часть**

1. Фамилия, имя и отчество

2. Возраст

3. Профессия

4. Адрес

5. Время поступления

6. Дата начала курации

**II. Жалобы. История развития данного заболевания**

**III. Анамнез**

**1. Наследственность**

**2. Перенесенные общие заболевания**

**3. Менструальная функция:**

а) время появления первых менструаций;

б) через какое время установились, если сразу не установились, то за этот период какой имели тип и характер;

в) тип менструации: по скольку дней длятся, через какое время наступают;

г) характер менструаций: количество крови (обильные, умеренные, скудные); болезненные или безболезненные. Если болезненные, то время появления болей (до менструации, в первые дни) и их продолжительность. Характер болей: схваткообразные, постоянного характера, ноющие и т.п.;

д) изменились ли менструации после начала половой жизни, после родов, в чем выразились изменения;

е) дата последней нормальной менструации (начало и конец её). Если она небыла нормальной, то чем отличалась от нормальной.

**4. Секреторная функция (выделения).**

а) когда появились выделения;

б) количество (обильные, умеренные, скудные);

в) постоянные или периодические выделения. Если периодические, то связаны ли с менструацией;

г) характер выделений – цвет (белый, желтый, зеленый, кровянистый); запах (без запаха, с резким запахом); раздражают ли окружающие ткани; консистенция (жидкие, густые, творожистые).

**5. Половая функция:**

а) начало половой жизни;

б) живет ли регулярно половой жизнью;

в) имеет ли случайные половые связи;

г) половое влечение;

д) чувство удовлетворения;

е) боли при сношении;

ж) кровь после сношения;

з) предохранение от беременности.

**6. Детородная функция:**

а) через какое время после начала половой жизни наступила беременность;

б) сколько было беременностей. Перечислить все беременности в хронологическом порядке, как каждая из низ протекала. В отношении родов указать нормальные или патологические, были ли акушерские операции, течение послеродового периода, жив ли ребенок. В отношении абортов указать самопроизвольные или искусственные, при каком сроке произошел или произведен аборт. При самопроизвольном или внебольничном аборте отметить было ли последующее выскабливание стенок полости матки. Выяснить и отметить осложнения при производстве аборта. Течение послеабортного периода.

**7. Перенесенные гинекологические заболевания (в том числе лечение и его результат).**

**IV. Объективное исследование.**

**А. Общее исследование.**

1. Осмотр – рост, вес, конституция, кожные покровы, варикозное расширение вен, отеки и т.п.; состояние щитовидной железы.

2. Исследование молочных желез и сосков (форма, консистенция, болезненность желез); выраженный или втянутый сосок; характер секрета молочных желез (молозиво, молоко, сукровичная жидкость).

3. Органы дыхания.

4. Органы кровообращения.

5. Живот и органы пищеварения.

6. Органы мочевыделения.

7. Нервная система и органы чувств.

**Б. Гинекологическое исследование.**

1. Состояние наружных половых органов.

2. Осмотр шейки матки и влагалища с помощью зеркал.

3. Двуручное влагалищное (ректальное) исследование. Отмечается состояние влагалища, шейки, тела матки, придатков, сводов влагалища. Характер выделений.

**В. Специальные методы гинекологического исследования.**

Зондирование матки, диагностическое выскабливание, пункция заднего свода, биопсия, УЗИ, МРТ и др.

**Г. Лабораторные исследования.**

Анализы крови, мочи; исследование флоры влагалища, цервикального канала и уретры; цитологическая картина влагалищного мазка, ЭКГ идр.

**Д. Заключение консультантов (терапевта, невролога, окулиста и др.)**

**СВОДКА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ**

**V. ДИАГНОЗ.**

1. Диагноз (в полной формулировке, основные и сопутствующие заболевания).

2. Дифференциальная диагностика. Излагается детально дифференциальная диагностика вообще по данному заболеванию у курируемой больной.

**VI. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ.**

Излагается этиология и патогенез вообще и в отношении курируемой больной.

**VII. ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА**

Излагается лечение и профилактика данного заболевания вообще. Указывается наиболее рациональная терапия у курируемой больной.

**VIII. ПРОГНОЗ.**

Изложить прогноз в отношении:

а) жизни,

б) трудоспособности,

в) деторождения.

Прогноз излагается по каждому пункту вообще в отношении данного заболевания, после чего излагается прогноз у курируемой больной. Контрацепция.

**IX. ЭПИКРИЗ**

(в виде краткого резюме)