

безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Мочиспускания свободные, б/б. Моча св-желтая. Отеков нет. Стул в норме.

ОАК 05.07.12: Нв- 128 г/л, тромб. 145 тыс., лейкоциты  $-1,5 \times 10^9/\text{л}$ .

Б/х крови 02.07.12: АСТ 65,64 Ед/л, АЛТ 220,93 Ед/л, о. белок 57,39 г/л, креатинин 42,0 мкмоль/л, мочевины 3,45 ммоль/л, сахар 4,88 ммоль/л, калий 3,40 ммоль/л, кальций 1,31 ммоль/л, хлориды 104 ммоль/л. ОАМ 27.02.12 – без воспалительных изменений.

**Емдік ұсқаулары (Лечебные рекомендации):**

- Наблюдение участкового педиатра, гематолога по месту жительства.
- Лечебно-охранительный режим: избегать переохлаждений, перегреваний, вирусных инфекций, простудных заболеваний, мест большого скопления людей, горячих бань, ванн, инсоляций, физиопроцедур, тепловых процедур.
- Мед. отвод от проф. прививок.
- Ограничение физических нагрузок.
- Освидетельствование в МСЭК.
- Бисептол 480мг по 3/4тб x 2раза в день через день.
- Урсосан 250мг по 2тб x 1раз вч перорально до 18.07.12г.
- Гептрал 400мг по 1кап x 1раз в день до 18.07.12г.
- При болях кетонал по 1кап x 1 раз перорально.
- Контроль ОАК+Тр 1 раз в 5 дней, биохимия 1 раз в 7 дней ОАМ 1 раз в 10 дней.
- Кровь на ВИЧ, HBsAg, HCV по месту жительства через 6 месяцев (02.10.12г.)
- Явка на продолжение лечения 18.07.2012 г. При госпитализации иметь при себе код и направление на госпитализацию, выписку из формы 112, выписку из формы 063, ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин), кал на я/г, мазок из зева на дифтерию, бак. посев кала, справку эпид. окружение. Для сопровождающего – кал на пат. флору; кровь на RW (или микрореакция); флюорография.
- В случае ухудшения состояния госпитализация ранее назначенного срока.

Карантин в отделении нет.

Зав. отд.

Лечащий врач



Нургалиев Д.Ж.

Кыздарбекова З.Н.

С выпиской ознакомлена

Рекомендации понятны

Замечаний и претензий не имею

Выписка выдана на руки 07.07.12г. 07:40.

