

№ 13-340/6-22
- 2-33.

Мероприятия Результаты

м) Общая гнойная инфекция: проводимое лечение

Исход

о) Столбняк и его профилактика: где введена противостолбнячная сыворотка: ПМП, ППГ, ЭГ армий, сортировочный госпиталь. Когда Доза

Активная иммунизация (когда и где) дозировка

Когда обнаружен столбняк проводимое лечение

Результаты

п) Другие осложнения:

Применение лечебной физкультуры: когда начата какие виды ЛФК применялись состояние суставов: контрактуры, анкилозы, каких суставов градусов, атрофия мышц см. Результаты лечения

Исход ранения: Выписан в часть, в батальон выздоравливающих, эвакуирован в тыл, дан отпуск, признан ограниченно годным к военной службе, негодным к военной службе, умер, когда

Для особых замечаний.

Фамилия, должность и военное звание врача:
(разборчиво)

Дата выполнения

Подпись ст. хирурга

Л.м. 2082

Эвакуационный - Улей больницы

1942 Фронтовой эвакуационный пункт № 50

КАРТА

учета раненых, контуженных, обмороженных, обожженных
(нужное подчеркнуть, дописать недостающее). 29.20

ЭГ № История болезни №

Фамилия, имя и отчество

рядовой, мл. нач. состав, нач. состав

Возраст Когда ранен Поступил в ЭГ (дата)

Выписан, эвакуирован, умер Число проведенных койко-дней в ЭГ

Диагноз (окончательный)

Род ранящего оружия: пуля, осколок: артснаряда, мины, авиабомбы, гранаты

..... падение, ушиб, повреждение мотомех. транспортом, другие причины

Характер ранения: слепое, сквозное, касательное, сегментальное, диаметральное, диагональное. С повреждением только мягких тканей, костей, крупных сосудов (каких)

нервов (каких), непроникающее в полость, проникающее, с повреждением (чего), множественное

Документация и оценка последовательности лечения

Название лечебного учреждения	Документация проведена удов., неудов., нет	Проведено лечение	Примечание
ПМП			
ДМП			
ППГ и ЭГ армий, сортиров. госпитали			

Оценка первой хирургической помощи: рассечение и частичное иссечение ран, удовлетворительное, неудовлетворительное, в чем недостатки

Вид других оперативных вмешательств

где: ДМП, ППГ, ЭГ, через часов после ранения.

Оценка иммобилизации: шины: Крамера, сетчатые, Томаса-Лярденау, Дитерихса, лубки, импровизация, без иммобилизации. Гипс: лонгетная повязка, циркулярная большая гипсовая повязка для бедра, отводящая для верхних конечностей

Иммобилизация: удовлетворительная, неудовлетворительная

Общее состояние раненого: тяжелое, средней тяжести, удовлетворительное, пульс —
в мин., температура _____

Явления алиментарного истощения: I ст., II ст., III степени, с кахексией, с отеками, с асцитом,
дата появления _____

Явления цинги: I степень, II степень, III степень, явления цинги в ране без других симптомов,
цинготные изменения в суставах, дата появления _____

Характеристика раны: размеры ее _____ с ровными краями, рваная,

свежая, с воспалительными явлениями. Выделения из раны: гнойное, ихорозное, серозное, в значи-
тельном количестве, в незначительном количестве. Наличие карманов, затеков, абсцессов, флегмон.

Рентгеновские данные (при повреждении костей и при слепых ранениях) _____

Данные лабораторных исследований (моча, кровь, бактериологич.) _____

Что сделано в госпитале: операция, какая, когда _____

иммобилизация: какая, когда _____ Перевязка с _____

Течение: гладкое, с замедленным заживлением, с отсутствием консолидации переломов костей; неза-
живающие язвы на месте ран; вторичные изъязвления _____

Срок консолидации с момента ранения _____

Осложнения: а) Газовой гангреной — обнаружено через _____ дней после ранения,
было произведено: разрезы, ампутация (дата) _____

Проведена серопротекция _____ АЕ, через _____ часов после ранения; введена внутримышечно

подкожно, внутривенно _____ раз. Серотерапия _____ АЕ, через _____ часов

после ранения; введена сыворотка внутримышечно, подкожно, внутривенно _____ раз.

Исходы: выздоровление, контрактуры суставов, остеомиелит, парезы _____

Ампутация: культя хорошая, коническая, контрактура, остеомиелит _____

Умер _____

б) Повторные и вторичные кровотечения: через _____ дней после ранения, повтор-
лось _____ раз, в течение _____ дней, повреждена _____

Что сделано: перевязка сосуда на протяжении, в ране, тампонада, переливание крови, плазмы _____

_____ раз, по _____ куб. см. Результат _____

в) остеомиелит: каких костей _____ мероприятия: операция _____

дата _____ глухая, гипсовая повязка _____ другие
мероприятия _____

Результаты _____

г) Абсцессы и флегмоны — каких областей _____

Мероприятия — операции _____ дата _____ Результаты _____

д) Гнойные артриты: каких суставов _____

Мероприятия: артротомия, вторичная резекция, ампутация, через _____ дней после ранения.

Вид иммобилизации _____ Исход _____

е) Гемоторакс: величина (уровень крови) _____ Отсасывание крови:

через _____ дней после ранения, по _____ куб. см. Повторено _____

_____ раз, по _____ куб. см., через _____ дней. Результаты _____

ж) Пноторакс: обнаружен через _____ дней после ранения. Мероприятия: операция (какая,

дата) _____ Отсасывание, промывание плевральной полости (чем) _____ Результаты _____

з) Абсцесс легкого: обнаружен через _____ дней после ранения. Мероприятия:

Операция (какая, дата) _____ Результаты _____

и) Перитонит: Общий гнойный, частичный (какой области) _____

слипчивый, вялый, перивисцерит (общее состояние, температура, функция жел.-киш. тракта, данные
рентгенологического исследования) _____

Мероприятия _____ Результаты _____

к) Свищи жел.-киш. тракта: когда обнаружен _____ какого отдела кишечника,

(желудка) _____ вид свища: через мягкие ткани, губовидный, противоесте-

ственное заднепроходное отверстие. Образовался самопроизвольно (после ранения), сделан искус-

ственно (оперативно), дата операции _____

Мероприятия _____ Результаты _____

л) Свищи мочевых и мочевыводящих органов: когда обнаружен _____ какого

органа _____ образовался самопроизвольно (после ранения), сделан искус-

ственно (оперативно), дата операции _____