

	Forma Nr. 003-9/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 19 d. įsakymu Nr. V-970
sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys	

STACIONARINĖ TUBERKULIOZĖS LIGOS ISTORIJA Nr. _____

1. Asmens kodas		2. Pirmojo kreipimosi data			
		3. Diagnozės nustatymo data			
4. Atvyko		5. Išrašytas, perkeltas, mirė (pabraukti)		6. Lovadienių skaičius	
(data)		(data)			
7. Vardas, pavardė					
(įrašyti ir buvusias pavardes)					
8. Šeimos narių / artimųjų telefono numeris (-ai), adresas (-ai)					
9. Pirminė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, prie kurios pacientas prisirašęs					
10. Pilietybė (pažymėti ir / ar įrašyti)			11. Išsilavinimas (pažymėti)		
☐ Lietuvos pilietis			☐ Pradinis		
☐ Ne Lietuvos pilietis			☐ Aukštesnysis		
☐ Nežinoma			☐ Pagrindinis (9 kl.)		
			☐ Vidurinis		
12. Gyvenamoji vieta			13. Šeiminė padėtis (pažymėti ar įrašyti)		
12.1. Faktinė gyvenamoji vieta (pažymėti ir įrašyti adresą)			☐ Vedęs (ištekėjusi)		
☐ Miestas ☐ Kaimas ☐ Nežinoma			☐ Benamis (-ė)		
			☐ Viengungis (-ė)		
			☐ Gyvena su šeima (tėvais)		
12.2. deklarauta gyvenamoji vieta (įrašyti adresą)			14. Darbovietė ir profesija (įrašyti ir pažymėti)		
12.3. gyvena specialios paskirties įstaigoje (pažymėti)					
☐ nakvynės namuose			☐ Dirba nuolatinį darbą		
☐ laisvės atėmimo vietoje			☐ Nedirba		
☐ pensionate, globos namuose			☐ Dirba nereguliariai		
			☐ Nežinoma		
15. Nedarbingumo pažymėjimo Nr.			16. Neįgalumo nustatymo data.....		
išduotas			Neįgalumo pažymėjimo Nr.		
išduotas dienų nedarbingumo lapelis					
17. Sanitarinis apšvarinimas (reikiamą pabraukti): atliktas, neatliktas,			atlikimo data		

	Atvykus	Prieš išvykstant
Klinikinė diagnozė (nustatymo data, kodas)		
Klinikinė diagnozė (galutinė, patikslinta, nustatymo data, kodas)		
Netuberkulioziniai susirgimai (nustatymo data, kodas)		
Komplikacijos (kodas)		
Gydymas		

Manomas / galimas tuberkuliozės infekcijos šaltinis ir kontakto laikotarpis (įrašyti) Buities ir darbo sąlygomis (nurodyti buvusias ir esamas) Infekcijos šaltinis (reikiamą pažymėti) ☐ Šeima ☐ Draugai ☐ Bendradarbiai ☐ Nežinomas	Žalingi įpročiai (reikiamą pažymėti) Rūkymas Cigarečių per dieną: ☐ Nerūko ☐ Mažiau kaip 10 ☐ Daugiau kaip 10 Rūkymo stažas, metais: ☐ Iki 5 metų ☐ 5–10 metų ☐ 20 m. ir daugiau Alkoholio vartojimas ☐ Nevartoja ☐ 2–4 kartus per mėn. ☐ 2–3 kartus per sav. ☐ Kasdien ☐ Alkoholikas Narkotikų vartojimas (įrašyti)	
	Kitos persirgtos ligos, traumos, operacijos, nėštumai, gimdymai (Apie vaikus nurodyti: ar laiku gimė, maitinimo ypatumus, informaciją apie dantis ir t. t.)	Tuberkuliozės eiga

Ligonio nusiskundimai atvykus:

Ligonio **tyrimo planas atvykus**
vardas, pavardė, ligos istorija Nr.

Eil. Nr.	Tyrimai	Tyrimo data
1.	Bendras kraujo tyrimas	
2.	Bendras šlapimo tyrimas	
3.	Mikroskopija	
4.	Pasėlis standžioje L-J terpėje	
5.	Pasėlis skystoje BACTEC MGIT 960 terpėje	
6.	Molekulinis tyrimas	
7.	Transaminazės	
8.	Bilirubino kiekis kraujyje	
9.	Šlapalo kiekis kraujyje	
10.	Cukraus kiekis kraujyje	
11.	Krūtinės ląstos radiologinis tyrimas	
12.	Mantoux mėginys	
13.	EKG	
14.		
15.		
16.		
17.		

Objektyvus ligonio tyrimas

	Atvykus
Oda, gleivinės, periferiniai limfmazgiai	
Kaulų ir sąnarių sistema	
Kvėpavimo organų sistema	
Kardiovaskulinė sistema	
Virškinamasis traktas	
Urogenitalinė sistema	
Endokrininė sistema	
Nervų sistema ir psichikos būklė	

Klinikinė diagnozė (pagrindinė ir gretutinės ligos, data).....

.....

.....

Klinikinės diagnozės pagrindimas

.....

.....

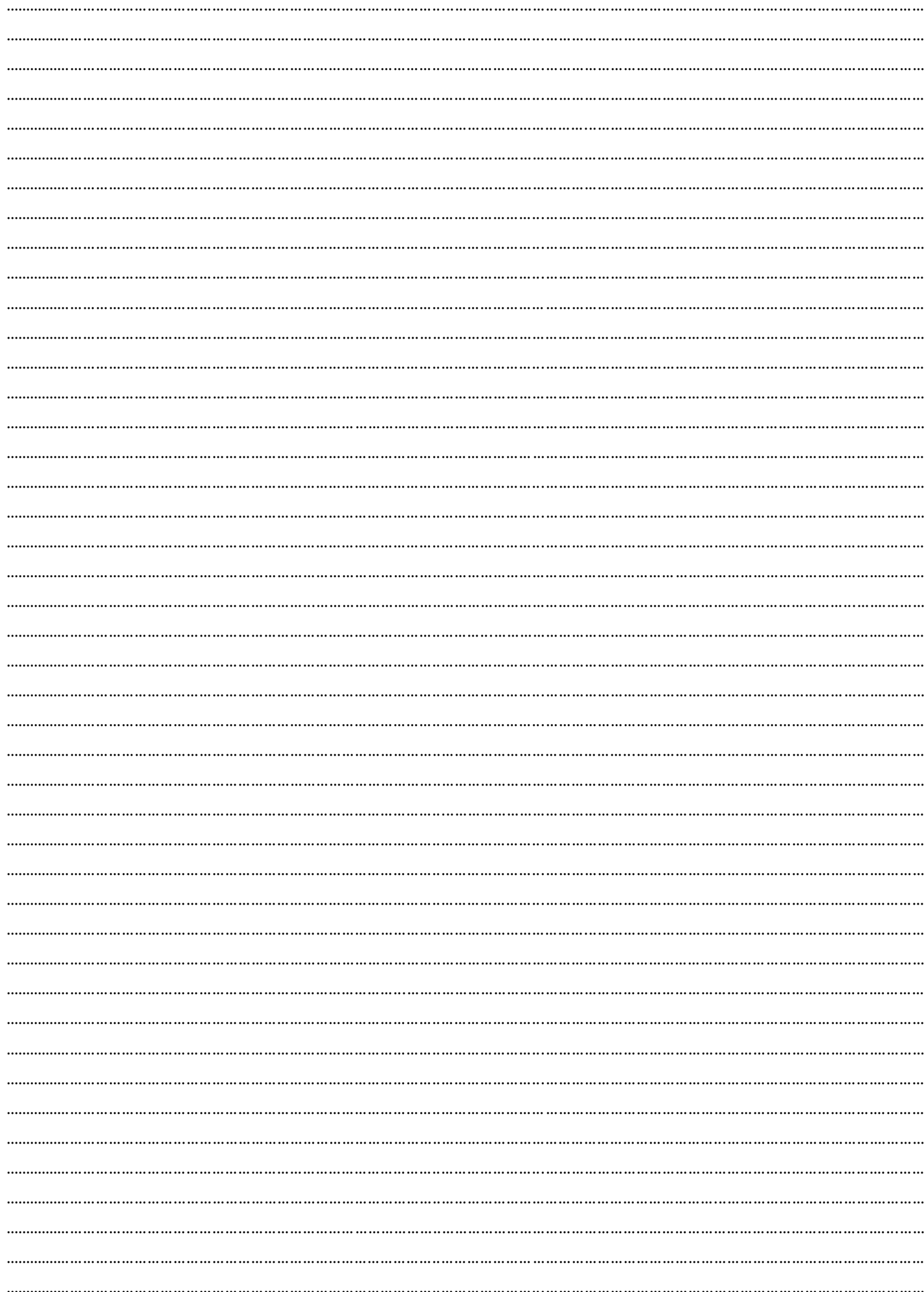
Gydytojo paskyrimai ir jų pagrindimas (data).....

.....

.....

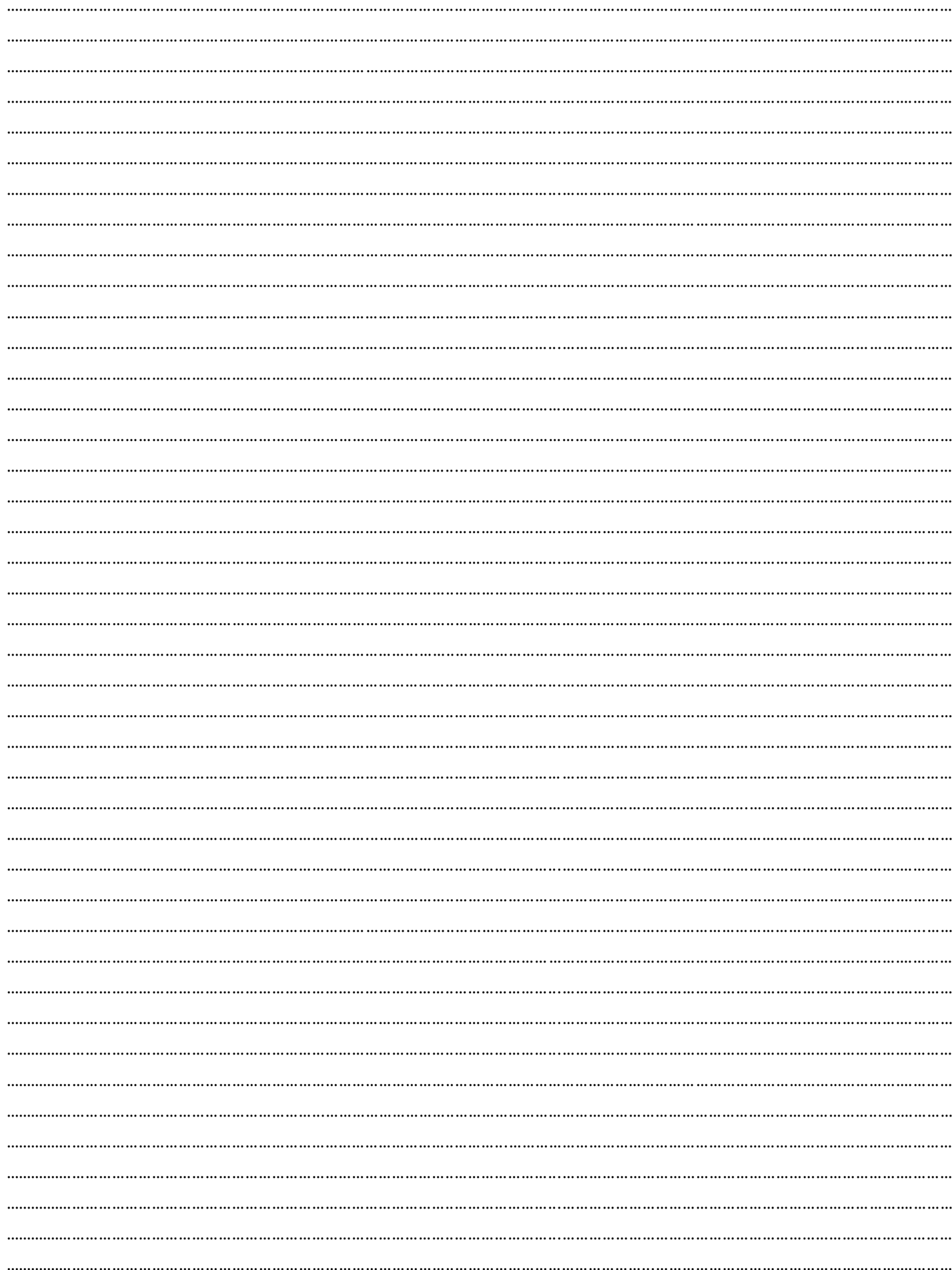
Dienynas ir kiti įrašai

[illegible]



Dienynas ir kiti įrašai

[illegible]



Dienynas ir kiti įrašai

[illegible]

Ligonio objektyvus tyrimas

Oda, gleivinės, periferiniai limfmazgiai	Prieš išvykstant (data)
Kaulų ir sąnarių sistema	
Kvėpavimo organų sistema	
Kardiovaskulinė sistema	
Virškinamasis traktas	
Urogenitalinė sistema	
Endokrininė sistema	
Nervų sistema ir psichikos būklė	

Tuberkulino mėginiai

Data	Metodas	TV	Rezultatai

Gydytojas
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)

.....
(data)

Telefono numeris

