Совместный осмотр с заведующим отделением ( в рабочее время 8-20)

Анамнез: данные анамнеза заболевания , жизни, эпид анамнеза, вакцинация от ковид

Т тела

ЧДД

ЧСС

АД

Sp02 =

Оценка видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей

Аускульация легкого:

Перкуссия легких

Пальпация Лимфотических узлов

Печень : размеры

Селезенки размеры

Живот : описание

Уровень сознания:

Состояние больного:

Обоснование диагноза: на основании КТ , ОАК, итд

Диагноз :

**План обследования: *среднетяжелое течение:***

**Лабораторные анализы**: ОАК, ОАМ, Биохимический анализ крови( мочевина, креатинин, электролиты, глюкоза, АЛТ, АСТ, Билирубин, альбумин, лактат, ЛДГ) , повтор через 2-3 дня.

**СРБ**( не позднее 24 ч от поступления, далее не реже 2 раза в неделю)

**Прокальцитонин** (не менее 1 раза.)

**Ферритин** (при поступлении и повторно по показаниям)

Коагулограмма: АЧТВ, Протомбиновое время, МНО, Фибриноген, D – димер( не позднее 24 часа от поступления, далее не реже 2 раза в неделю), тропонины?

Инструментальные анализы: ЭКГ, УЗИ плевральных полостей, КТ ОГК, Микробиологическое исследование мокроты ( при невозможности отобразить в дневнике) .

**Если сахар крови выше 15ммоль/л то глик профиль и кетоны мочи. Инсулинотерапия.**

**План обследования: *тяжелое течение:* ОАК**( не позднее 3 часов после поступления, ежедневно) , **ОАМ, Биохимический анализ крови:** мочевина, креатинин, электролиты, глюкоза, АЛТ, АСТ, Билирубин, альбумин, лактат, ЛДГ (Ежедневно и по показаниям ) , **СРБ**( не позднее 24 ч от поступления, далее не реже 1 раз в 2 дня и по показаниям) , **Ферритин, Тропонин** ( при поступлении и повторно по показаниям), **Прокальцитонин** (не менее 1 раза и по показаниям.), **Коагулограмма:** АЧТВ, Протомбиновое время, МНО, Фибриноген, D – димер( не позднее 24 часа от поступления, ежедневно и по показаниям ), **D- димер** (при поступлении в реанимацию не реже 1 раза в 2-3 дня и по показаниям**), Газовый состав крови, КЩС**

**Инструментальные анализы:** ЭКГ, УЗИ плевральных полостей, КТ ОГК, Микробиологическое исследование мокроты ( при невозможности отобразить в дневнике) .

План лечения: Обоснования назначения терапии.

1. **Противовирусный препарат :**  Арбидол( Умифеновир ), 1 капсулу (200 мг) х 4 раза в день – 7 дней ( с целью этиотропной терапии- ингибирования слияния липидной оболочки вируса и клеточных мембран, и снижения передачи инфекции.)