

(норма 2-4 г/л).

4) ЛИХОРАДОЧНЫЙ СИНДРОМ: повышение температуры тела до 39,40С в течение 4-х суток, озноб, повышенная потливость, кожные покровы влажные и горячие.

5) ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ: выраженная слабость, потливость, отсутствие аппетита.

Учитывая клинические синдромы, данные дополнительных методов обследования, у больного диагностируется:

Внебольничная пневмония с локализацией в нижней доле слева, средней степени тяжести

### **План обследования:**

- 1) Развёрнутый анализ крови;
- 2) Биохимический анализ крови (общий белок и фракции, билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевина, СРБ, фибриноген, сахар);
- 3) Исследование крови на антитела к ВИЧ, RW, HbsAg , HW;
- 4) Общий анализ мочи;
- 5) Анализ мокроты на КУМ, цитологию,
- 6) Бак.посев мокроты, АБ-грамма
- 7) Анализ кала на я/глист;
- 8) Рентгенография органов грудной клетки в прямой и левой боковой проекциях;
- 9) ЭКГ;
- 10) Пульсоксиметрия

### **План лечения:**

1. Стол №15
2. Режим стационарный
3. Антибактериальная терапия: Sol. Levofloxacini 500 mg в/в капельно 2 раза в день
4. Дезинтоксикационная терапия: Sol. Sterofundini 500 ml в/в капельно 2 раза в день
5. Муколитические средства: Tab. Bromgexini 8 mg 2 таблетки 3 раза в день
6. Противовоспалительная терапия: Sol.Prednisoloni 60 mg
7. Жаропонижающая терапия при температуре тела выше 38,5 °C: Sol. Ifimoli 100 mg в/в

?

6