

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
ЛЕТНОГО, ДИСПЕТЧЕРСКОГО, КУРСАНТСКОГО СОСТАВА

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснения к заполнению медицинской книжки.....	3
Лист уточненных диагнозов.....	5
Общий анамнез.....	8
Условия труда, быта, профессиональный маршрут.....	10
Профилактические прививки.....	12
Антропометрические показатели.....	13
Показатели функциональной способности сердечно-сосудистой системы (ежеквартальный период ВЛЭК).....	14
Данные терапевтического обследования при освидетельствовании во ВЛЭК.....	16
Данные хирургического обследования при освидетельствовании во ВЛЭК.....	22
Данные неврологического обследования при освидетельствовании во ВЛЭК.....	26
Данные психофизиологического обследования при освидетельствовании во ВЛЭК.....	32
Данные обследований органа зрения при освидетельствовании во ВЛЭК.....	36
Данные обследования лорорганов при освидетельствовании во ВЛЭК.....	42
Данные функциональных, инструментальных и других обследований:	
1. Аудиометрия.....	48
2. Рентгенологические исследования легких, сердца, желудочно-кишечного тракта и других органов.....	50
3. Электрокардиографические исследования, фонокардио-, баллистокардио- и др. исследования.....	52
4. Барокамерные исследования.....	56
5. Лабораторные исследования.....	58
6. Энцефалография, реоэнцефалография.....	63
7. Прочие исследования.....	64
Заключение ВЛЭК.....	66
Наблюдение у стоматолога.....	70
Результаты медицинского расследования летных происшествий, предпосылок к ним, нарушения профессиональной работоспособности.....	80
Наблюдение в межкомиссионный период.....	83

ПОЯСНЕНИЯ К ЗАПОЛНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Медкнижка заводится на летный, диспетчерский состав и курсантов летных учебных заведений после проведения контрольного освидетельствования, рассчитана на 5 лет наблюдения и по заполнении подшивается к вновь заведенной медкнижке.

При переводе в другое авиапредприятие медкнижка пересылается вместе с личным медицинским делом и учетной формой 30 л.

Медкнижка на руки выдается в исключительных случаях в опечатанном виде.

Медкнижка ведется врачом. Записи вносятся в хронологическом порядке кратко и четко. Записи типа «N», «норма», «обычные», штампы-клише на данные объективного врачебного осмотра не допускаются. Разрешается подклеивание пронумерованных листов к разделу «Наблюдение в межкомиссионный период». Исправления в записях оговариваются и заверяются подписью врача.

В разделах «Данные функциональных, инструментальных и других исследований», «Антропометрические показатели» фиксируются результаты ежеквартальных, годовых и межкомиссионных (плановых или в связи с заболеванием) исследований.

Выписки из истории болезней, консультативные листы, медицинские справки из лечебных учреждений

территориальной сети и т.п. подклеиваются в разделе «Наблюдение в межкомиссионный период».

В разделе «Заключение комиссии» указывается повод для освидетельствования: очередное, внеочередное в связи с...

В разделе «Наблюдение стоматолога» фиксируются плановые профилактические осмотры с заполнением зубной формулы, посещения по поводу плановой санации, диспансеризации, лечения остальных заболеваний.

В разделе «Наблюдение в межкомиссионный период» фиксируются посещения к врачу отряда, специалистам ВЛЭК, другим специалистам по поводу квартальных, полугодовых, диспансерных осмотров; осмотров после отпуска, длительной (свыше месяца) командировки; осмотров в связи с заболеванием, отстранением на предполетном(предсменном) контроле: осмотров при составлении годового эпикриза и эпикриза перед внеочередной ВЛЭК.

Записи при квартальных, полугодовых, диспансерных осмотрах должны отражать характер производственной деятельности, работоспособность, сведения о временной нетрудоспособности, госпитализации, отстранениях от полетов(работы, учебы), о выполнении лечебно-профилактических назначений, данные врачебного осмотра, заключение

о состоянии здоровья(диагноз), профессиональной трудоспособности, лечебно-профилактические назначения. Годовой эпикриз - итог диспансерного наблюдения за межкомиссионный период -составляет по вышеизложенной схеме врачебного осмотра не ранее чем за месяц до свидетельствования во ВЛЭК. Характеристика производственной деятельности за год отражается в разделе «Условия труда, быта».

Эпикриз на внеочередную ВЛЭК должен содержать обоснование необходимости освидетельствования во ВЛЭК, диагноз уточненный или предположительный, мнение врача отряда об изменениях профессиональной трудоспособности.

ЦентрМаг

ЛИСТ УТОЧНЕННЫХ ДИАГНОЗОВ

Уточненные диагнозы регистрируются на основании статталонов, заполненных врачами лечпрофучреждений ГА, справок, выписок, больничных листов, выданных в учреждениях здравоохранения. Хронические заболевания после уточнения в лечпрофучреждениях ГА регистрируются один раз при первом обращении в текущем году; острые заболевания регистрируются при каждом уточнении диагноза.

Дата	Уточненный диагноз	Впервые в жизни установленный диагноз (отметить знаком «+»)	Фамилия врача

Фотография
Печать

Наименование авиапредприятия, учебного заведения

Фамилия,

Имя,

Отчество

Дата, год рождения _____ Национальность _____

Партийность _____

Образование _____

(Какое учебное заведение, когда окончил)

Летная работа, в ГА _____

(Где, с какого года)

Домашний адрес (телефон) _____

Номер и адрес районной поликлиники (телефон) _____

Группа
крови

Резус фактор

Должность

Тип
воздуш-
ного
судна

Командир

Второй пилот

Штурман

Бортинженер

Бортрадист

Бортоператор

Пилот-инструктор

Курсант

Диспетчер

Дата заполнения книжки

« _____ » _____ 20 ____ г.

Дата окончания книжки

« _____ » _____ 20 ____ г.

ОБЩИЙ АНАМНЕЗ

1. Наследственность
2. Перенесенные заболевания (какие, в каком возрасте)
3. Аллергия (нет, есть, указать к каким веществам, как проявляется)
4. Обмороки, судорожные припадки, потери сознания (не было, были - когда)
5. Травмы, операции (не было, были - когда, локализация, характер. Длительность лечения, последствия)
6. Психические травмы (какие, когда)

7. Были ли перерывы в летной (диспетчерской) работе (по какой причине, какой продолжительности)

8. Были ли на работе контакты с токсическими веществами, вредными производственными факторами (какими, на какой работе, когда)

9. Вредные привычки

10. Занятия физкультурой, спортом

ЦентрМаг

Личная подпись

УСЛОВИЯ ТРУДА, БЫТА, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МАРШРУТ

Дата, год		
Летное время за год		
В том числе	На АХР	
	В ночное время	
Характеристика труда: особенности выполняемых рейсов и авиационных работ, виды авиахимработ, контакт с токсическими веществами, продление нормы летного времени, регулярность выходных дней. (Для диспетчеров: операторская нагрузка, полноценность предсменного отдыха, утомляемость во время смены)		
Время и место проведения отпуска, задолженность по отпуску		
Питание: особенности питания в дни полетов, в домашних условиях, пользуется ли диетпитанием, где Жилищные условия. Время в пути до работы		
Состав семьи и взаимоотношения в семье		
Занятия физкультурой и сдача норм ГТО		
Вредные привычки		

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЭПИКРИЗА НА ВЛЭК)

ЦентрМаг

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

Дата	Наименование	Доза, серия препарат	Должность, фамилия медработника	Реакция на прививку

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Масса тела

Показатели	Год	20 ____ г.	20 ____ г.	20 ____ г.	20 ____ г.	20 ____ г.
	Дата					
I						
II						
III						
Перед ВЛЭК						

Дата, год	Показатели	20 ____ г.	20 ____ г.	20 ____ г.	20 ____ г.	20 ____ г.
Окружность грудной клетки	В покое					
	При вдохе					
	При выдохе					
Динамо- метрия	Правой кисти					
	Левой кисти					
Спирометрия						

Рост _____

Форма грудной клетки _____

Длина ноги _____

Телосложение _____

ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ СЕРДЕЧНО-

Показатели	Год		20__ г.				20__ г.			
	Дата									
Пульс	в покое									
	После физической нагрузки									
	Через 3 мин									
	Ритм									
	Наполнение									
	Напряжение									
Артериальное давление	В покое	Максимальной								
		Минимальной								
	После физической нагрузки	Максимальной								
		Минимальной								
	Через 3 мин	Максимальной								
		Минимальной								
Дополнительные данные										

СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ (ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЕ И ПЕРЕД ВЛЭК)

[illegible]

ДАННЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата, год	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Жалобы, анамнез: подпись обследуемого			
Дата последнего стационарного обследования			
Лимфатическая система			
Щитовидная железа			
Сердечнососудистая система			

ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК

20____ г.	20____ г.	20____ г.	20____ г.

ДАННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата, год	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Жалобы, анамнез (травмы, операции); подпись обследуемого			
Кожа и подкожная клетчатка (рубцы, свищи, пятна)			
Костно-суставной аппарат			
Брюшной пресс (паховые кольца, грыжи)			
Органы брюшной полости			
Мочеполовые органы			
Промежность, прямая кишка (наружный осмотр, пальцевое исследование)			

ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

ДАННЫЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата, год		20__ г.	20__ г.	20__ г.
Жалобы, анамнез: подпись обследуемого				
Черепно-мозговые нервы (зрачки, движение глазных яблок, носогубные складки и т.п.)				
Двигательная сфера	Активные движения (сила, объем), походка			
	Пассивные движения			
	Мышечный тонус			
	Двигательные явления раздражения (дрожание, судороги)			
	Координация движения			
	Мышечная возбудимость			
	Трофические расстройства мышц			
	Статика			
	Чувствительность (поверхностная, глубокая)			
Нервные стволы				
Менингеальные симптомы				


ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

ДАННЫЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата, год	Повод, результаты обследования, заключение, рекомендации, подпись врача
	<p>ЦентрМаг</p>

ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК (продолжение)

Дата, год	Повод, результаты обследования, заключение, рекомендации, подпись врача
	

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

Дата, год		20__ г.		20__ г.		20__ г.	
Жалобы, анамнез, подпись обследуемого							
Цветовое зрение по Рабкину							
Острота зрения	Без коррекции	<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>
	С коррекцией	<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>
Рефракция		<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>
Ближайшая точка ясного зрения		<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>	<i>od</i>	<i>os</i>
Бинокулярное зрение							
Темновая адаптация, острота ночного зрения							
Ближайшая точка конвергенции							
Подвижность глазного яблока							
Глазо-двигательный	Глубинное зрение						
	Явное косоглазие						
	Скрытое косоглазие по Медоксу						

ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК (продолжение)

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>
<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>
<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>
<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>	<i>od</i> <i>os</i>

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЛОРОРГАНОВ

Дата, год		20__ г.		20__ г.		20__ г.	
Жалобы, анамнез, подпись обследуемого							
Нос	Носовая перегородка						
	Слизистая						
	Носовое дыхание	справа	слева	справа	слева	справа	слева
	Обоняние (указать степень)						
Носоглотка							
Глотка	Слизистая						
	Состояние миндалин, степень их увеличения						
Состояние региональных лимфоузлов							
Горлань	Надгортанник						
	Слизистая						
	Данные ларингоскопии						
	Характер голоса						

ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК

20__ г.		20__ г.		20__ г.		20__ г.	
справа	слева	справа	слева	справа	слева	справа	слева

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЛОРОРГАНОВ

Дата, год	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Дополнительные обследования, включая камерто- нальные иссле- дования			
Диагноз, шифр МКБ			
Экспертное заключение			
Группа диспансерного наблюдения; лечебно- профилактические назначения			
Фамилия, подпись врача			

ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВО ВЛЭК (продолжение)

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

ДАННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ
Аудиометрия (в хронологическом порядке подклеивается
аудиограмма с заключением)

ЦентрМаг

И ДРУГИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

ЦентрМаг

2. Рентгенологические исследования легких, сердца

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

желудочно-кишечного тракта и других органов

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

**3. Электрокардиографические исследования,
(записываются в хронологическом порядке)**

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

Фонокардио-, балистокардио- и др. исследования
раз в три года составляется ЭКГ-эпикриз)

20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.

4. Барокамерные

Дата	Повод к обследованию	Характер подъема	Результаты	Подпись врача

исследования

Дата	Повод к обследованию	Характер подъема	Результаты	Подпись врача

5. Лабораторные

Дата, год		пока- затели															
Гематологические исследования	Лейкоциты																
	Эритроциты																
	Гемоглобин																
	ССЭ																
	СОЭ																
	Базофилы																
	Эозинофилы																
	Метамиело- циты																
	Палочко- ядерные																
	Сегменто- ядерные																
	Лимфоциты																
	Миоциты																
	Тромбоциты																
	Ретикулоциты																
	Свертываемость крови																

исследования (продолжение)

Дата, год																
Моча	Уд. вес															
	РН															
	Белок															
	Сахар															
	ацетон															
	Желчные															
	Пигменты															
	Уробилин															
	Лейкоциты															
	Эритроциты															
	Цилиндры															
	Соли															
Кал	Бактерии															
	Яйца глистов															
	Простейшие															
	Скрытая кровь															

Прочие

Дата, год	Наименование исследования и повод	Результаты	Подпись врача

исследования

Дата, год	Наименование исследования и повод	Результаты	Подпись врача

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата, год	Дата, год
Повод для освидетельствования	Повод для освидетельствования
Диагноз	Диагноз
По статье Графе Положение о медосвидетельствовании в ГА 20 ____года	По статье Графе Положение о медосвидетельствовании в ГА 20 ____года
Группа Д: Лечебно-профилактические назначения:	Группа Д: Лечебно-профилактические назначения:
Председатель _____ _____ ВЛЭК	Председатель _____ _____ ВЛЭК
Фамилия, подпись Печать	Фамилия, подпись Печать

ВЛЭК

Дата, год	Дата, год
Повод для освидетельствования	Повод для освидетельствования
Диагноз	Диагноз
По статье Графе Положение о медосвидетельствовании в ГА 20 ____года	По статье Графе Положение о медосвидетельствовании в ГА 20 ____года
Группа Д: Лечебно-профилактические назначения:	Группа Д: Лечебно-профилактические назначения:
Председатель _____ _____ ВЛЭК Фамилия, подпись Печать	Председатель _____ _____ ВЛЭК Фамилия, подпись Печать

НАБЛЮДЕНИЕ

Дата и повод для осмотра																
Кожа лица, лимфатические железы																
Височно - нижнечелюстной сустав																
Слизистая губ, десен, полости рта																
Железы, саливация																
Прикус																
Зубные отложения																
Зубная формула:																
Отсутю- О																
Непрорез НП																
Пломба - ПЛ																
Кор.мет. - КМ																
Мост .протез - М	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Съемный протез - ПР	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Подл. Удал. - Э																
Гранулема - ГР																
Корень - КН																
Кариес - К																
Диагноз и заключение врача																
Проведенное лечение																
Дата следующей явки																

У СТОМАТОЛОГА

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

НАБЛЮДЕНИЕ

Дата	Жалобы	Объективные данные, проведенное лечение, дата следующей явки, номер больничного листа	Подпись врача
		<div>ЦентрМаг</div>	

У СТОМАТОЛОГА

Дата	Жалобы	Объективные данные, проведенное лечение, дата следующей явки, номер больничного листа	Подпись врача
		<div>ЦентрМаг</div>	

**РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ
ЛЕТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ, ПРЕДПОСЫЛОК К НИМ,
НАРУШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ**

(результаты осмотра, психофизиологические обследования у врача отряда; обоснование для направления при наличии показаний на внеочередное освидетельствование во ВЛЭК, на консультацию специалистов или разрешение врача отряда на продолжение профессиональной деятельности)

ЦентрМаг

ЦентрМаг

НАБЛЮДЕНИЕ В МЕЖКОМИССИОННЫЙ ПЕРИОД

(результаты осмотров перед сдачей норм ГТО, перед спортивными соревнованиями, перед выдачей разрешения на занятия в спортивных секциях, бассейне и т.п.)

ЦентрМаг

НАБЛЮДЕНИЕ В МЕЖКОМИССИОННЫЙ ПЕРИОД

(осмотры при заболеваниях, диспансерные, профилактические осмотры, консультации специалистов, годовые эпикризы специалистов и врача службы, эпикризы на внеочередную ВЛЭК и т.п. записываются в хронологическом порядке с обязательным указанием повода для осмотра)

Дата	Повод для осмотра	Жалобы, анамнез, объективные данные осмотра, диагноз, заключение, назначения, № больничного листа, дата следующей явки, должность и подпись врача

Дата	Повод для осмотра	Жалобы, анамнез, объективные данные осмотра, диагноз, заключение, назначения, № больничного листа, дата следующей явки, должность и подпись врача
		<p style="text-align: center; color: green; font-size: 48px; transform: rotate(-30deg); opacity: 0.5;">ЦентрМаг</p>

ЦентрМаг

Подклеено _____ пронумерованных

Листов с _____ по _____ стр.

Дата _____ Фамилия, подпись

Врача _____