**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (№92)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | БАСКИНА |
| **Имя Отчество:** | Тамара Васильевна |
| **Дата рождения:** | 02.11.1952 |
| **Полных лет:** | 68 |

**Госпитализирована:** 2021-01-22

**Выписана:** 2021-01-23

**ДИАГНОЗ:** Закрытый многооскольчатый внутрисуставной перелом дистального метаэпифиза правой лучевой кости со смещением отломков.

**ОПЕРАЦИЯ (22.01.2021):** Открытая и артроскопически ассистированная репозиция отломков, остеосинтез дистального метаэпифиза правой лучевой кости пластиной DVR и винтами. (Д-р М.Е. Саутин.)

**Жалобы при поступлении:** на боли, отек, деформацию области правого лучезапястного сустава.

**АНАМНЕЗ**:

**Анамнез травмы:** Со слов пациентки, травма правого кистевого сустава за 3 недели до обращения в результате падения в быту (находилась в США). Репозиция не проводилась, было рекомендовано консервативное лечение. Обратилась в ECSTO EMC 20.01.2021 г. для определения дальнейшей тактики лечения, консультирована доктором М.Е. Саутиным, рекомендовано хирургическое лечение. Пациентка согласна с предложенной тактикой. Данная госпитализация для проведения планового хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания включают хронический цистит, хронический пиелонефрит , ЯБЖ и 12-ти перстной кишки (ремиссия), узловой нетоксический зоб.. COVID-19 в мае 2020 г., 25% поражения легких. Постоянный прием лекарств отрицает. Аллергоанамнез, со слов, включает реакцию на кошек, клубнику – отек Квинке; на медикаменты – отрицает. Хирургические вмешательства и инвазивные процедуры ранее – НАМ матки с придатками от 2004 г. - без особенностей; травмы, кроме вышеописанной, не отмечает. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает. Простудные симптомы за последние 14 дней не отмечает.

**ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:**

**Общий статус:** Состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное, очаговой неврологической симптоматики нет. Кожные покровы физиологичной окраски, влажности, отёков нет. Т тела 36,6 С. Отоскопия без особенностей. Зев чистый не гиперемирован, миндлины не увеличены, налёта нет. Слизистая носа розовая, отделяемое прозрачное в умеренном количестве. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненны, подвижны при пальпации. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. SpO2 98%. Сердечные тоны ритмичные, ясные, пульс 77 в мин, удовлетворительных свойств. АД - 120/80 мм рт. ст. Язык влажный, не обложен. Живот симметричен, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Перитонеальной симптоматики нет. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления, со слов, в норме.

Тесты на **антитела к COVID-19** (IgG и IgM) отрицательные, **ПЦР** - отрицательная.

**КТ ОГК от 20.01.2021 г.**: Очагово-инфильтративных изменений легких не выявлено. Парапельвикальные кисты левой почки.

**Местный статус:** Правый кистевой сустав фиксирован съемным ортезом - снят.

Видимая деформация дистальной трети правого предплечья с тыльным смещением кисти.

Область правого лучезапястного сустава отечна, при пальпации болезненна, отек не напряженный, не нарастает. Кожный покров нормального цвета, температуры, влажности, без повреждений. Функция лучезапястного сустава нарушена. Движения сопровождаются интенсивными болями. Движения в локтевом суставе сохранены в полном объеме. Движения пальцев сохранены, их движения вызывают боль в области лучезапястного сустава. Признаков неврологических и сосудистых расстройств в дистальных отделах правой верхней конечности нет.

На **рентгенограммах лучезапястного сустава** (предоставлены пациенткой) признаки внутрисуставного перелома дистального метаэпифиза правой кости со смещением отломков.

**ОПЕРАЦИЯ (22.01.2021):** Открытая и артроскопически ассистированная репозиция отломков, остеосинтез дистального метаэпифиза правой лучевой кости пластиной DVR, винтами и спицей. (Д-р М.Е. Саутин.)

**Анестезия:** ларингеальная масочная анестезия, аксиллярный блок.

**Антибиотикопрофилактика:** Цефазолин 1,0 г в/в.

В условиях стационара в раннем послеоперационном периоде проводилась анальгетическая, противоотечная терапия. Выполнялись перевязки. Выполнена контрольная рентгенография.

**На контрольных рентгенограммах** положение отломков и фиксаторов правильное.

**На момент выписки** общее состояние пациентки удовлетворительное. Сознание ясное, контактна. Очаговой неврологической симптоматики нет. Менингеальных знаков нет. Т тела в норме на осмотре. Кожные покровы, слизистые обычной окраски, гидратированы достаточно. Гемодинамика стаибильна. Дизурию отрицает. Стул сохранен, со слов.

Повязки на послеоперационных ранах сухие. Раны чистые, спокойные, признаков воспалительной реакции не отмечается, швы состоятельны, активного кровотечения нет. Сосудистых и неврологических расстройств в пальцах правой кисти нет. Иммобилизация состоятельна.

Выписывается под наблюдение травматолога-ортопеда по месту жительства или врачей нашей клиники.

**Временно нетрудоспособна.**

На руках листок нетрудоспособности, продлен до 11.01.2021 г.

Явка с листком нетрудоспособности 11.01.2021 г.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Покой** для правой верхней конечности;
2. **Возвышенное положение правой кисти** – подкладывать подушку под кисть во время отдыха и сна, использовать косыночную повязку в течение 10 дней после операции;
3. **Холод** – пакеты со льдом – наобласть раны 3-5 раз в сутки по 15-20 минут в течение 5 суток после операции;
4. **Иммобилизация** правой верхней конечности постоянно – **3 недели** после операции, далее – замена на ортез;
5. **Ограничение нагрузок на правую кисть** – опорных, весовых, ударных – не менее **3 месяцев** после операции;
6. **Перевязки** – 1 раз в 3-4 суток с применением бесспиртовых антисептиков (бетадин, хлоргексидин, мирамистин);
7. Первая перевязка – 11.01.2021 г. по предварительной записи;
8. **Снятие стрипов, повязок** на 12-14 сутки после операции;
9. **Витамин C 1000 мг** 1 раз в сутки в течение 3 недель после операции;
10. **Нейромидин 20 мг** по 1 таблетке 1 раз в сутки в течение 3 недель после операции;
11. **Мильгамма композитум** по 1 драже 1 раз в сутки в течение 3 недель после операции;
12. При боли – **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки;
13. При боли – **Эффералган 500 мг** 1-2 таблетки после еды не более 6 таблеток в сутки *с интервалами между приемами не менее 4 часов;*
14. При сильной боли – **Нимесил 100 мг** по 1 сашедо 2 раз в день *строго после еды*;
15. **Контролок 40 мг** 1 таблетка в сутки на весь срок приема обезболивающих;
16. **Контрольная КТ правого лучезапястного сустава** через **6 недель** после операции *с определением сроков удаления спицы*;
17. **Клинический, рентген-контроль** через 3 - 6 - 12 месяцев после операции;
18. **Консультация врача общей практики** для интерпретации результатов КТ органов грудной клетки, для диагностики и лечения остеопороза;
19. **Курс реабилитационной терапии** по окончании иммобилизации (может быть проведен в ECSTO).

**Лечащий врач, травматолог-ортопед** Б.М. ГАЗИМИЕВА

**Хирург, травматолог-ортопед, к.м.н.**  М.Е. САУТИН

**Главный врач, д.м.н., проф.**  А.В. КОРОЛЕВ