**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ № 13)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | РАДЫГИН |
| **Имя, Отчество:** | Алексей Борисович |
| **Дата рождения:** | 16.03.1975 |
| **Полных лет:** | 45 |

**Госпитализация:** 12.01.2021

**Выписка:** 12.01.2021

**ДИАГНОЗ:**

Рубленая рана 5 пальца левой кисти. Травма 06.01.2020 г.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-01-12:** Вторичная хирургическая обработка, дебридмент раны 5 пальца левой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

**Жалобы:** на боли, на наличие открытой раны в области 5 пальца левой кисти.

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Со слов пациента, травма 5 пальца левой кисти в резельтате защимления дверью. Пациент за медицинской помощью не обращался.Самостоятельно выполнял перевязки.

В связи с сохраненением болевых ощущений обратился к нам в клинику сегодня для консультации и определения тактики дальнейшего лечения, консультирован доктором М.Е. Саутиным, рекомендовано хирургическое лечение. Пациент согласен с предложенной тактикой. Данная госпитализация в плановом порядке для выполнения хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания - рефлюкс-эзофагит; аллергоанамнез, со слов, не отягощен. Длительный прием лекарств - эпизодически Нексиум. Хирургические вмешательства ранее - вскрытие фурункула преддверия носа от 24.03.2015 г., иные травмы не отмечает. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**ОБЪЕКТИВНЫЙ ОСМОТР:**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Т 36,7 С. Кожный покров нормальной окраски, теплый, умеренно увлажненный. Периферические лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. Зев чистый, налетов нет. Язык влажный. Гемодинамически стабилен, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС 72 в мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин, SatO2 97%. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный, не вздут. Перистальтика выслушивается. Перитонеальные симптомы отрицательные. Мочеиспускание безболезненно. Дизурических явлений нет. Физиологические отправления в норме. Признаков тромбоза глубоких и поверхностных вен нижних конечностей не выявлено.

На **КТ ОГК от 04.01.2021 г.** КТ-данных за наличие патологических изменений в лёгких не получено. В сравнении с данными предыдущего КТ от 29.11.2020 г. – без динамики.

ПЦР на РНК **SARS-CoV-2 от 03.01.2021 г.** (предоставлена пациентом) – не обнаружена.

Пятый палец левой кисти в мягкой повязке - снята.

**Местный статус:**

При осмотре по лучевой поверхности пальца определяется продольная рана размерами до 5,5 см с неровными краями. Капиллярное кровотечение. Рана заживает вторичным натяжением с расхождением краев до 3 мм.

Признаков нейроциркуляторных расстройств верхней конечности не определяется.

Признаков нарушения активного сгибания и разгибания пальцев и кисти и кистевого сустава не выявлено.

Палец кисти отечен, визульно деформирован. Подкожная гематома. Нестабильности межфаланговых суставов не определяется. Активные движения равыны пассивным, ограничены из- за боли.

На **рентгенограммах пятого пальца левой кисти от 11.01.2020 г.** рентген-признаки перелома бугристости ногтевой фаланги 5 пальца левой кисти.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-01-12:** Вторичная хирургическая обработка, дебридмент раны 5 пальца левой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

**Анестезия:** внутривенная седация, местная анестезия.

В условиях стационара в раннем послеоперационном периоде проводилась анальгетическая, противоотечная терапия.

**На момент выписки** общее состояние пациента удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Кожный покров нормальной окраски, теплый, умеренно увлажненный. Гемодинамически стабилен, дыхательной недостаточности нет.

Левая кисть в мягкой повязке на 5 пальце. Повязка состоятельна, сухая, чистая. Кисть минимально отечна в области 5 пальца, отек не напряженный, не нарастает. Рана без признаков воспаления, отделяемого нет. Кожный покров физиологической окраски и влажности. Движения в 5 пальце кисти ограничены, болезненны, сохранены. Признаков острых нейроциркуляторных расстройств в дистальных отделах верхних конечностей нет.

**Выписывается под амбулаторное наблюдение врачом ECSTO или по месту жительства.**

Временно нетрудоспособен. От листка нетрудоспособности отказался.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Покой** для левой верхней конечности;
2. **Возвышенное положение левой 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. **Сухая повязка** на ранах в течение 2 недель после операции (не мочить);
5. **Движения в суставах левой верхней конечности** в безболезненном объеме в пределах, допустимых в повязке – с первых суток после операции;
6. **Ограничение ударных, опорных, весовых нагрузок** на левую кисть в течение **4 недель** после удаления спиц**;**
7. **Перевязки** – 1 раз в 3-4 суток с применением бесспиртовых антисептиков (бетадин, хлоргексидин, мирамистин);
8. Первая перевязка – 13.01.2021 г. по предварительной записи;
9. **Снятие стрипов, повязок, швов** на 14 сутки после операции;
10. При боли – **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки;
11. При боли – **Эффералган 500 мг** 1-2 таблетки после еды не более 6 таблеток в сутки *с интервалами между приемами не менее 4 часов;*
12. При сильной боли – **Нимесил 100 мг** по 1 сашедо 2 раз в день *строго после еды*;
13. **Контролок 40 мг** 1 таблетка в сутки на весь срок приема обезболивающих;
14. **Контрольный осмотр** по предварительной записи через 1, 2, 4 недели после операции;
15. **Консультация врача-реабилитолога** для планирования и проведения курса реабилитационного лечения для левой кисти (может быть проведена 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