**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (№ 405 )**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | ЛИ |
| **Имя:** | Ян |
| **Дата рождения:** | 20.04.1987 |
| **Полных лет:** | 33 |

**Госпитализация:** 2021-04-19

**Выписка:** 2021-04-19

**ДИАГНОЗ:** Консолидирующийся перелом средней фаланги 4 пальца левой кисти. Травма 13.02.2021 г. Остеосинтез спицами 02.03.2021 г.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-19:** Удаление спиц из средней фаланги 4 пальца левой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

**Жалобы:** на момент поступления не предъявляет.

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Со слов пациента, травма получена 13.02.2021 г. во время катания на лыжах при падении на левую кисть. В связи с сохраняющимся болевым синдромом и отеком мягких тканей 02.03.2021 г. обратился в ECSTO ЕМС, консультирован доктором М.Е. Саутиным, рекомендовано хирургическое лечение. Пациент согласен с предложенной тактикой лечения. Хирургическое лечение выполнено 02.03.2021 г. в объеме: Открытая репозиция, остеосинтез средней фаланги 4 пальца левой кисти спицами Киршнера, открытый шов сухожилия разгибателя 4 пальца левой кисти. Послеоперационный период без особенностей. Данная госпитализация в плановом порядке для удаления спиц.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания отрицает. Аллергоанамнез не отягощен. Длительный прием лекарственных средств отрицает. Хирургические вмешательства, травмы ранее без особенностей. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает. Со слов, вакцинирован от COVID19 3 месяца назад, в Китае.

**ОБЪЕКТИВНЫЙ ОСМОТР:**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Т 36,6 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 125/75 мм рт. ст., ЧСС 68 в мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин, SatO2 99%. 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.

Левая кисть в ортезе с фиксацией 4-5 пальцев, мягкие повязки на пальце - сняты.

**Местный статус:** Четвертый палец кисти минимально отечен, визуальной деформации нет. Объем движений в 4-5 пальцах ограничен. Рубцы области расположения спиц без признаков воспаления, без особенностей, спицы пальпируются. Признаков нейроциркуляторных расстройств верхней конечности не определяется.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-19:** Удаление спиц из средней фаланги 4 пальца левой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

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

**На контрольных рентгенограммах левой кисти** положение отломков правильное, металлофиксаторы удалены.

**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 ранах. Повязка состоятельна, сухая, чистая. Кисть минимально отечна в области 4 пальца, отек не напряженный, не нарастает. Раны без признаков воспаления, отделяемого нет. Кожный покров физиологической окраски и влажности. Движения в 4 пальце кисти ограничены, болезненны, сохранены. Признаков острых нейроциркуляторных расстройств в дистальных отделах верхних конечностей нет.

**Выписывается для продолжения лечения амбулаторно под наблюдением травматолога-ортопеда по месту жительства или врачей нашей клиники.**

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное** положение левой кисти, **холод** по 15-20 минут 3-5 раз в день 3-5 дней после операции;
2. **Сухая повязка** на ранах и **иммобилизация лонгетной повязкой** или в ортезе в течение 1 недели после удаления спиц;
3. **Движения в суставах левой верхней конечности** в безболезненном объеме в пределах, допустимых в повязке – с первых суток после операции;
4. **Ограничение ударных, опорных, весовых нагрузок** на левую кисть не менее **1 месяца** после удаления спиц**;**
5. **Снятие повязок и ортеза** через 7 дней после удаления спиц по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
6. При болях – **Нурофен 400 мг** до 3 таблеток в день *строго после еды*;
7. При интенсивных болях – **Эффералган 500 мг** по 1-2 таблетки до 6 таблеток в день *строго после еды не чаще 1 раза в 4 часа*;
8. **Контролок 20 мг** по 1 таблетке 1 раз в сутки (на весь срок приема обезболивающих);
9. **Курс реабилитационного лечения** и разработка полного объема движенийв суставах левой кисти (может быть запланирован в ECSTO);
10. **Контрольная КТ 4 пальца** **левой кисти** через **6 недель** после удаления спиц.

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

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

**Главный врач, медицинский директор, д.м.н., профессор** А.В. КОРОЛЕВ