**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (№681)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | СЕЧЕНОВА |
| **Имя Отчество:** | Александра Алексеевна |
| **Дата рождения:** | 24.09.1997 |
| **Полных лет:** | 23 |

**Госпитализация:** 06.07.2021

**Выписка:** 06.07.2021

**ДИАГНОЗ:** Консолидированный оскольчатый перелом проксимальной фаланги 4 пальца правой кисти со смещением отломков. Травма 01.05.2021 г. Остеотомия, остеосинтез спицами 21.05.2021 г.

**ОПЕРАЦИЯ 06.07.2021:** Удаление спиц из проксимальной фаланги 4 пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

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

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Со слов пациента 01.05.2021, получила травму 4 пальца правой кисти, обратилась в РТП по месту травмы, выполнен рентген, диагностирован перелом проксимальной фаланги, выполнена гипсовая иммобилизация. Спустя неделю иммобилизация была несостоятельна и пациентка ее прекратила, выполнила фиксацию 3 и 4 пальце бинтом. Обратилась к дежурному травматологу, выполнена гипсовая иммобилизация, направлена к доктору Саутину. Д-ром Саутиным рекомендовано выполнение хирургического лечения – остеосинтез проксимальной фаланги 4 пальца правой кисти. Хирургическое лечение выполнено 21.05.2021 г. в объеме: Открытая остеотомия, репозиция, остеосинтез проксимальной фаланги 4 пальца правой кисти спицами Киршнера. Послеоперационный период без особенностей. Данная госпитализация в плановом порядке для удаления спиц.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания: избыточная масса тела, внутрибрюшное кровотечение, апоплексия левого яичника, разрыв кисты левого яичника, перелом 7 и 8 рёбер слева по передне-подмышечной линии без смещения – травма 04.12.2018 г.; расстройство приспособительных реакций. Аллергоанамнез – цитрусовые; реакции на медикаменты отрицает, аллергологически не обследована. Иные хирургические вмешательства ранее – лазерная коррекция миопии. Длительный прием лекарственных средств: отмена антидепрессантов 2 месяца назад (принимала в течение 5 лет). Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает. Контакты с больными Covid-19 отрицает. За последние 2 недели за пределы РФ не выезжала.

**ОБЪЕКТИВНЫЙ ОСМОТР:**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактна, адекватна, ориентирована 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 стабильна, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/75 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.

Правая кисть в ортезе с фиксацией пальцев, мягкие повязки на ранах - 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 выстоят над кожей. Признаков нейроциркуляторных расстройств верхней конечности не определяется.

На **рентгенограммах** **4 пальца правой кисти от 28.06.2021 г.:** состояние после открытой остеотомии, репозиции, остеосинтеза проксимальной фаланги 4 пальца правой кисти спицами Киршнера. Стояние костных отломков прежнее в стадии текущей консолидации (незначительное смещение дистального костного отломка к ладонной поверхности на ширину кортикального слоя).

**ОПЕРАЦИЯ 06.07.2021:** Удаление спиц из проксимальной фаланги 4 пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

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

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

**На момент выписки** общее состояние пациента удовлетворительное. В ясном сознании, контактна, адекватна, ориентирована в месте, времени и собственной личности верно. Кожный покров нормальной окраски, теплый, умеренно увлажненный. Гемодинамика стабильна, дыхательной недостаточности нет.

Правая кисть в мягкой повязке на ранах, в ортезе. Повязка состоятельна, сухая, чистая. Кисть минимально отечна по тылу, в области 4 пальца, отек не напряженный, не нарастает. Раны без признаков воспаления. Кожный покров физиологической окраски и влажности. Движения в 4 луче 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 правой 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 правой верхней конечности** в безболезненном объеме в пределах, допустимых в повязке – с первых суток после операции;
4. **Ограничение ударных, опорных, весовых нагрузок** на правую кисть не менее **1 месяца** после удаления спиц**;**
5. **Перевязка** 07.07.2021 г. по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
6. **Снятие повязок и ортеза** через 7 дней после удаления спиц по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
7. При болях – **Нурофен 400 мг** до 3 таблеток в день *строго после еды*;
8. 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*;
9. **Контролок 20 мг** по 1 таблетке 1 раз в сутки (на весь срок приема обезболивающих);
10. **Курс реабилитационного лечения** и разработка полного объема движенийв суставах правой кисти (может быть запланирован в ECSTO);
11. **Контрольная КТ 4 пальца** **правой 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