**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ № 436)**

**Фамилия:** САЛИКОВ

**Имя Отчество:** Владимир Валерьевич

**Дата рождения:** 12.06.1976

**Возраст:** 44

**Госпитализация:** 2021-04-25

**Выписка:** 2021-04-26

**ДИАГНОЗ:** Рубленые раны тыльной поверхности 2-3-4-5 пальцев левой кисти. Открытые переломы фаланг 2-3-4-5 пальцев левой кисти. Повреждение сухожилий разгибателей 2-3-4-5 пальцев левой кисти. Травма 25.04.2021 г., циркулярная пила.

**ОПЕРАЦИЯ 25.04.2021:** Первичная хирургическая обработка, дебридмент ран 2-3-4-5 пальцев левой кисти, трансартикулярная фиксация фаланг 2-3-4-5 пальцев, сшивание сухожилий разгибателей 2-3-4-5 пальцев левой кисти. (Проф. И.О. Голубев.)

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов пациента, травма циркулярной пилой за 1 час до обращения. Самостоятельно наложил повязки, холод. Обратился в ECSTO EMC для диагностики и определения тактики лечения, рекомендовано хирургическое лечение. Пациент согласен с предложенной тактикой. Данная госпитализация в срочном порядке для выполнения хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания - рак придатка левого яичка (оперирован, химиотерапия - 2006 г.), пониженная толерантность к глюкозе, протез левого глазного яблока. Аллергоанамнез, со слов, включает реакцию на эритромицин. Длительный прием лекарств - глюкофаж 1000 мг утро и вечер. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**Объективный статус:**

**Общий статус:** Состояние относительно удовлетворительное. Очаговой неврологической симптоматики нет. Кожные покровы физиологичной окраски, влажности, отёков нет. Т тела - 36,5 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-15 в мин. Sp02 - 96%. Сердечные тоны ритмичные, приглушены, пульс 98 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. Со слов, физиологические отправления в норме.

Экспресс тест на антиген SARS-CoV-19 - отрицательно.

На рентгенограммах ОГК от 25.04.2021 г.: рентгенологических данных за патологию органов грудной полости не получено.

**Местный статус:** На момент осмотра левая кисть в импровизированных повязках - снята, промокли кровью.

Рубленые раны тыльной поверхности 2-3-4-5 пальцев, деформация пальцев на уровне проксимальных, средних фаланг. Дистальные отделы пальцев розовые, капиллярный ответ менее 3 сек. Сатурация на уровне дистальных фаланг 1-5 пальцев 97-99%. Чувствительность в пальцах сохранена. Активное сгибание сохранено, затруднено. Активное разгибание отсутствует. Активное кровотечение.

На **рентгенограммах левой кисти:** рентген-признаки травматических повреждений циркулярной пилой суставных концов в проксимальных межфаланговых суставах II, IV, V пальцев левой кисти.

На основании анализа анамнеза и результатов объективного исследования пациенту рекомендовано хирургическое лечение в объеме ПХО и ревизии ран, остеосинтеза фаланг, шва сухожилий пальцев левой кисти.

Пациент согласен с предложенной тактикой. Данная госпитализация для проведения хирургического лечения в срочном порядке.

**ОПЕРАЦИЯ 25.04.2021:** Первичная хирургическая обработка, дебридмент ран 2-3-4-5 пальцев левой кисти, трансартикулярная фиксация фаланг 2-3-4-5 пальцев, сшивание сухожилий разгибателей 2-3-4-5 пальцев левой кисти. (Проф. И.О. Голубев.)

**Анестезия:** КЭТА+ПА (аксиллярный блок).

**Антибиотикопрофилактика:** Цефазолин 2,0 г.

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

На **послеоперационных контрольных снимках**: положение отломков фаланг пальцев левой кисти и спиц удовлетворительное.

**НА МОМЕНТ ВЫПИСКИ:**

**Общий статус:** Общее состояние относительно удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. 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. Признаков нарушения работы внутренних органов и систем нет. Признаков тромбоза глубоких и поверхностных вен нижних конечностей не выявлено.

**Местный статус:** На момент осмотра левая кисть в лонгетной повязке - снята. Марлевые повязки на кисти со следами геморрагического отделяемого. Кисть и пальцы выраженно отечны, отек не напряженный, не нарастает. Активные движения пальцами сохранены. Чувствительность в пальцах, со слов, в норме.

Фиксация спицами и швы стабильны. Выполнена перевязка. Раны обработаны растворами антисептиков (Хлоргексидина биглюконат). Сетчатые повязки. Асептические повязки. Иммобилизация в лонгетной повязке.

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

Трудоспособен.

**рекомендации:**

1. **Динамический контроль цвета кожи, температуры, капиллярного ответа кисти,**

при подозрении на нарушение кровоснабжения кисти – **срочное обращение в клинику**;

1. **Покой**, **возвышенное положение** левой кисти;
2. **Иммобилизация левой кисти** в течение 6 недель после операции;
3. **Движения пальцами левой кисти**  - через 4 недели после операции;
4. **Исключить употребление никотина** и **кофеинсодержащих напитков** (кофе, крепкий чай);
5. **Перевязки ран** каждые 3-5 суток под контролем врача до заживления,

далее – перевязки спицевых ран 1 раз в 5-7 дней;

1. **Контрольный осмотр, первая перевязка 29.04.2021 г.** (доктор Б.М. Газимиева) по предварительной записи;
2. **Снятие швов** через 14 суток после операции под контролем врача;
3. **Амоксиклав 1000 (875+125) мг** по 1 таблетке 2 раза в сутки в течение 5 дней после выписки (первый прием – вечером 26.04.2021 г.; последний прием – утром 01.05.2021 г.);
4. **Дексаметазон 16 мг** 2 раза в сутки в течение 5 дней после операции;
5. **Нурофен 400 мг** по 1 таблетке строго после еды до 3 раз в сутки – *при боли*;
6. **Эффералган 500 мг** 1-2 таблетки за прием до 6 таблеток в сутки – *при сильной боли* (интервал между приемами Эффералгана должен составлять не менее 4 часов);
7. **Контролок 40 мг** 1 таблетка 1 раз в сутки (защита желудка) – *на весь срок приема обезболивающих*;
8. **Клинический, рентген-контроль** для принятия решения о сроках удаления спиц из пальцев левой кисти через 6 недель после операции;
9. **Реабилитационная терапия** по окончании периода фиксации спицами (консультация врача-реабилитолога в ECSTO).

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

**Хирург, травматолог-ортопед, д.м.н., профессор**  И.О. ГОЛУБЕВ

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