**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №1127)**

**Фамилия:** ЖОСС

**Имя:** Жан Мишель

**Дата рождения:** 28.06.1972

**Полных лет:** 48

**Госпитализация:** 30.10.2020

**Выписка:** 30.10.2020

**ДИАГНОЗ:** Новообразование тыльной поверхности правой кисти. Анамнез около месяца.

**Жалобы при поступлении:** на боли при движениях в правом лучезапястном суставе, на наличие объемного новообразования по тыльной поверхности кистевого сустава.

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов пациента, около месяца назад обнаружил болевые ощущения и наличие округлого объемного образования в области. Его пальпация сопровождается болью. Обратился в EMC ECSTO для диагностики и лечения. Консультирован доктором М.Е. Саутиным, рекомендовано хирургическое лечение.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания – бронхиальная астма, ремиссия с 15 лет. Аллергоанамнез, со слов, включает поллиноз, реакцию на азитромицин, аллергологически не обследован. Длительный приём лекарств отрицает. Хирургические вмешательства в анамнезе – аппендэктомия. Травмы ранее не отмечает. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**ОБЪЕКТИВНО**:

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Пациент ориентирован в месте, времени, собственной личности верно. Температура 36,5ºС. Кожные покровы физиологической окраски влажности. Язык влажный. Отеков конечностей нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС 65 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин, SaO2 98% на атмосферном воздухе. Живот мягкий, безболезненный, перистальтика активная. Мочеиспускание самостоятельное, диурез достаточный. Неврологический статус без грубой очаговой симптоматики.

Молекулярная диагностика методом **ПЦР** на **РНК коронавируса SARS-CoV-2 (COVID-19)** от 29.10.2020 г. – не обнаружено.

**КТ ОГК** от 29.10.2020 г. – очаговых инфильтративных изменений в легких не выявлено.

**Местный статус:** Правая кисть без иммобилизации, не отечна, по тыльной поверхности сустава определяется объемное округлое образование плотно-эластичной консистенции, не связанное с кожными покровами, кожные покровы над новообразованием не изменены. Новообразование болезненно при пальции. смещается. Связано с подлежащими тканями. Новообразование крупных размеров, в связи с чем рекомедована пластика тканей после его удаления. Признаков острых нейроциркуляторных расстройств в правой верхней конечности нет.

На основании анализа анамнеза, осмотра и результатов объективных методов исследования рекомендовано хирургическое лечение. Пациент согласен с предложенной тактикой лечения. Данная госпитализация в плановом порядке для хирургического лечения.

**ОПЕРАЦИЯ 2020-10-30:** Открытое удаление новообразования тыльной поверхности правого запястья.

Материал отправлен на гистологическое исследование.

**Анестезия:** ЛМА.

**Антибиотикопрофилактика:** Цефазолин 2000 мг.

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

**На момент выписки** общее состояние 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. Гемодинамика стабильна, дыхательной недостаточности нет. Признаков нарушения работы внутренних органов и систем нет.

Повязки на послеоперационной ране сухие. Чувствительность и движения в правой верхней конечности восстановлены не полностью – продолжается действие проводниковой анестезии. Признаков циркуляторных расстройств в конечности нет. Иммобилизация состоятельна. Косыночная повязка.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное** положение для правой верхней конечности,ношение **косыночной повязки** справа, **холод** на область правого локтевого сустава по 15-20 минут 3-5 раз в день 5-7 дней после операции;
2. **Иммобилизация** в гипсовой лонгете в течение **5 дней** с момента операции;
3. После окончания иммобилизации – **полный объем движений**;
4. **Сухая повязка** на правой кисти в течение **2 недель** после операции;
5. **Ограничение нагрузок** на правую верхнюю конечность в течение **4 недель** после операции**;**
6. **Перевязки** 1 раз в 3-5 дней в течение 2 недель после операции до снятия повязок, контрольный осмотр и первая перевязка 31.10.2020 г. по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
7. При боли – **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки;
8. При сильной боли – **Эффералган 500 мг** 1-2 таблетки *после еды* не более 6 таблеток в сутки с интервалами между приемами не менее 4 часов;
9. При сильной боли – **Ксефокам 8 мг** по 1 таблеткедо 2 раз в день *строго после еды*;
10. **Контролок 40 мг** 1 таблетка в сутки при приеме Нурофена или Эффералгана;
11. **Контрольный осмотр**, консультация через 2 и 4 недели с момента операции по предварительной записи к доктору М.Е. Саутину;
12. **Реабилитационная терапия** по окончании периода иммобилизации (может быть проведена в ECSTO).

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

**Хирург-ассистент, врач травматолог-ортопед** Б.М. ГАЗИМИЕВА

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