**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №663)**

**Фамилия:** ШКУТ

**Имя Отчество:** Алена Михайловна

**Дата рождения:** 25.02.1982

**Полных лет:** 39

**Госпитализация:** 2021-06-30

**Выписка:** 2021-06-30

**ДИАГНОЗ:** Новообразование тыльной поверхности левого запястья.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-06-30:** Открытое удаление новообразования тыльной поверхности левого запястья. (Д-р М.Е. Саутин)

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

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов пациентки, беспокоят болевые ощущения и наличие округлого объемного образования в области левого запястья. Его пальпация сопровождается болью. Обратилась в ECSTO EMC для диагностики и лечения. Консультирована доктором М.Е. Саутиным, рекомендовано хирургическое лечение.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания – HCV (выявлен в 2021 г.), ожирение 1 ст. Аллергоанамнез, со слов, включает реакцию на пенициллины – крапивница, аллергологически не обследована. Длительный приём лекарств отрицает. Хирургические вмешательства в анамнезе – без особенностей. Травмы ранее не отмечает. Иные гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**ОБЪЕКТИВНО**:

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Ориентирована в месте, времени, собственной личности верно. Температура 36,5С. Кожные покровы физиологической окраски влажности. Язык влажный. Отеков конечностей нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 125/75 мм рт. ст., ЧСС 68 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.

**КТ ОГК от 28.06.2021 г.** – очаговых и инфильтративных изменений легочной паренхимы не выявлено.

**Местный статус:** Левая 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. Признаков острых нейроциркуляторных расстройств в верхней конечности нет.

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

**ОПЕРАЦИЯ 2021-06-30:** Открытое удаление новообразования тыльной поверхности левого запястья. (Д-р М.Е. Саутин)

Материал отправлен на гистологическое исследование.

**Анестезия:** ВС+МА.

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

**На момент выписки** общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактна, адекватна, ориентирована 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, признаков дыхательной недостаточности нет. Признаков нарушения работы внутренних органов и систем нет.

Повязки на послеоперационной ране сухие. Чувствительность и движения в левой верхней конечности в норме. Признаков циркуляторных расстройств в конечности нет. Иммобилизация состоятельна.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное** положение для левой кисти, **холод** на область запястья по 15-20 минут 3-5 раз в день 5-7 дней после операции;
2. **Иммобилизация** в гипсовой лонгете или ортезе –**10 дней** с момента операции;
3. После окончания иммобилизации – **полный объем движений**;
4. **Сухая повязка** на правом запястье –**14 дней** с момента операции;
5. **Ограничение нагрузок** на левую верхнюю конечность – **4 недели** с момента операции**;**
6. **Перевязки** 1 раз в 3-5 дней в течение **2 недель** после операции до снятия повязок,

контрольный осмотр и **первая перевязка 01.07.2021 г.**;

1. При боли – **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки;
2. При боли – **Эффералган 500 мг** 1-2 таблетки после еды не более 6 таблеток в сутки *с интервалами между приемами не менее 4 часов;*
3. При сильной боли – **Нимесил 100 мг** по 1 сашедо 2 раз в день *строго после еды*;
4. **Контролок 40 мг** 1 таблетка в сутки на весь срок приема обезболивающих;
5. **Контрольный осмотр**, консультация через 2 и 4 недели с момента операции по предварительной записи к доктору Б.М. Газимиевой;
6. **Реабилитационная терапия** по окончании периода иммобилизации (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