**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №737)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | РЯЗАНЦЕВ |
| **Имя Отчество:** | Лев Михайлович |
| **Дата рождения:** | 16.04.2017 |
| **Возраст:** | 4 года 3 месяца |

**Госпитализация:** 22.07.2021

**Выписка:** 23.07.2021

**ДИАГНОЗ:** Ушибленная рана второго пальца правой кисти. Травма от 22.07.2021 г.

**ОПЕРАЦИЯ 23.07.2021:** Перевязка раны второго пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

**Жалобы**: на боли во втором пальце правой кисти, на наличие открытой раны (до 5 баллов по ВАШ).

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов родителей, травма 22.07.2021 г., когда прищемил второй палец дверью. После этого появились боль, кровотечение. Самостоятельно укрыли рану асептической повязкой. Обратились в EMC для определения тактики лечения. Ввиду выраженной боли, рекомендована перевязка под анестезией. Родители согласны с предложенной тактикой. Данная госпитализация в срочном порядке для проведения манипуляции.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания – отрицают. Аллергоанамнез, со слов родителей, включает реакции на укусы комаров; на медикаменты – отрицают, аллергологически не обследован. Хирургические вмешательства, травмы, кроме вышеописанной, не отмечают. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицают. Контакт с инфекционными больными отрицают. Ближайшие 14 дней за пределы страны не выезжали. Вакцинальный анамнез: не привит от столбняка.

**ПРИ ОСМОТРЕ**:

**Общий статус:** Состояние удовлетворительное. Вес 17,8 кг. Температура тела 36,6С. Кожные покровы бледно-розовые, чистые от инфекционной и аллергической сыпи. Зев розовый, чист. Видимые слизистые чистые. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. 2й палец правой кисти в повязке. Суставы визуально не изменены, движения в полном объеме. SatO2 98%. ЧД 22 в мин. В легких дыхание пуэрильное, проводится равномерно во всех отделах, хрипов нет. Область сердца не изменена. Границы сердца не расширены. ЧСС 96 в мин. АД 90/50 мм рт. ст. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации во всех отделах, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул был оформленный. Область почек не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание не нарушено. Неврологический статус в норме

Правая кисть укрыта асептической повязкой на 2 пальце, повязка пропитана кровью – удалена.

**Местный статус:** По тыльной поверхности в проекции дистальной фаланги в поперечном направлении визуализируется рана. При пальпации болезненность. Активные движения пальцем сохранены. Визуально - дно раны подкожно-жировая клетчатка, однако есть вероятность более глубокого хода раны. Признаков нейроциркуляторных расстройств в пальце на момент осмотра нет.

**ОПЕРАЦИЯ 23.07.2021:** Перевязка раны 1 пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

В условиях стационара проводилась 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. Гемодинамически стабильна, дыхательной недостаточности нет.

Повязки на послеоперационных ранах правой кисти чистые. Признаков воспалительных изменений в области правой кисти не выявлено. Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти нет.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное** положение правой кисти, ношение **косыночной повязки** справа;
2. **Иммобилизация** правой верхней конечности в гипсовой лонгете в течение 3 недель с момента операции;
3. **Обязательно: профилактика столбняка** – введение вакцины против столбняка (Анатоксин столбнячный, 0.5 мл; EMC Детская клиника, ул. Трифоновская, д. 26) в течение 3 суток после травмы;
4. **При боли – Ибупрофен (Нурофен)** внутрь согласно инструкции;
5. **Контрольный осмотр** через 3 неделис момента операции по предварительной записи к доктору М.Е. Саутину;
6. **Реабилитационная терапия** по окончании иммобилизации (может быть проведена в ECSTO);
7. **Ограничение весовых, опорных, ударных нагрузок** на правую кисть в течение 6 недель после операции с динамическим контролем травматологом.

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

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

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