**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №315)**

**Фамилия:** КОРОВИН

**Имя Отчество:** Лев Дмитриевич

**Дата рождения:** 10.07.2010

**Полных лет:** 10

**Госпитализация:** 2021-03-24

**Выписка:** 2021-03-25

**ДИАГНОЗ:** Закрытый перелом 5 пястной кости правой кисти. Частичное повреждение сухожилия разгибателя 5 пальца правой кисти. Травма 24.03.2021 г.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-03-24:** Репозиция отломков, остеосинтез 5 пястной кости правой кисти спицами, сшивание сухожилия разгибателя 5 пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

**Жалобы:** на боли и отек правой кисти.

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Со слов пациента, травма 24.03.2021 г. в 10.30 - ударился правой кистью о жесткую поверхность. В школьном медпункте приложили холод, наложили шпательную повязку. В связи с сохранением болевых ощущений обратился в EMC для консультации и определения тактики дальнейшего лечения. Был диагностирован перелом 5 пястной кости, выявлено смещение отломков, рекомендовано хирургическое лечение. Пациент и родители согласны с предложенной тактикой. Данная госпитализация в срочном порядке для проведения хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания включают бронхиальную астму в ремиссия (терапию не получает, наблюдается лор-врачом, получает назонекс); аллергоанамнез, со слов, включает реакцию цветение березы, шерсть животных – кошек, на медикаменты отрицают, аллергологически не обследован. Длительный прием лекарств включает Афобазол. Хирургические вмешательства ранее: удаление аденоидов, синусотомия; иные травм: перелом 5 крестцового позвонка. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**ОБЪЕКТИВНО:**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Т 36,7 С. 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. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС 78 в мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 20/мин. 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 верхняя конечность иммобилизирована при помощи гипсовой лонгеты – снята.

**Местный статус:** Кисть умеренно отечна в области 5 ПФС, сустав визуально деформирован. Кожный покров нормального цвета и температуры, без повреждений. Подкожная гематома. Проседание головки 5 пястной кости. Пальпация в проекции головки и диафиза 5 пястной кости болезненна. Активные и пассивные движения в 5 пястно-фаланговом суставе ограничены болью, разгибание 5 пальца болезненно. Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти на момент осмотра нет.

На **рентгенограммах правой кисти –** рентгенологическая картина перелома дистального метафиза V пястной кости правой кисти со смещением (травма 24.03.2021 г.).

**ОПЕРАЦИЯ 2021-03-24:** Репозиция отломков, остеосинтез 5 пястной кости правой кисти спицами, сшивание сухожилия разгибателя 5 пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

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

**Послеоперационный рентген-контроль:** положение отломков и спиц правильное.

**На момент выписки** общее состояние пациента удовлетворительное. Нормотермия. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Язык влажный. Отеков конечностей нет. Гемодинамика стабильна. Тоны сердца ясные, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, перистальтика активная. Мочеиспускание самостоятельное, диурез достаточный.

Иммобилизация состоятельна. Выполнена перевязка. Воспалительных явлений в области послеоперационных ран нет, сосудистых и неврологических расстройств в пальцах правой кисти нет.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное** положение правой верхней конечности, **холод** на область ран по 15-20 минут 3-5 раз в день 3-5 дней после операции;
2. **Движения пальцами кисти** в объеме, допустимом в повязке и ортезе, с 1 суток после операции;
3. **Иммобилизация** правой верхней конечности в гипсовой лонгете или в ортезе в течение **4 недель** с момента операции;
4. **Контрольная рентгенография правой кисти** через **3.5 недели** после операции с решением вопроса о **сроках удаления спиц**;
5. **Контрольный осмотр**, перевязка 29.03.2021 г. по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
6. **Нурофен 200 мг** 1 таблетка после еды не более 3 раз в сутки при боли;
7. Контрольный осмотр, консультация через **3.5 недели с момента операции** по предварительной записи к доктору М.Е. Саутину.

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

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

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