**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №387)**

**Фамилия:** КОРОВИН

**Имя Отчество:** Лев Дмитриевич

**Дата рождения:** 10.07.2010

**Полных лет:** 10

**Госпитализация:** 2021-04-15

**Выписка:** 2021-04-15

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

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-15:** Удаление спиц из 5 пястной кости правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Из анамнеза известно, что травма произошла 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, выполнены закрытая репозиция, остеосинтез 5 пястной кости правой кисти спицами, сшивание сухожилия разгибателя 5 пальца правой кисти. Данная госпитализация в плановом порядке для удаления спиц.

**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, кроме вышеописанного, – 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 36,6 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 100/70 мм рт. ст., ЧСС 80 в мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 18/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 фиксирована в индивидуальном ортезе, повязка на области ран – снята.

**Местный статус:** Кисть минимально отечна в области 5 ПФС, сустав визуально деформирован. Кожный покров нормального цвета и температуры, без повреждений. Раны без особенностей, с отделяемым. Положение головки 5 пястной кости правильное. Активные и пассивные движения в 5 пястно-фаланговом суставе ограничены. Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти на момент осмотра нет.

На **рентгенограммах правой кисти от 14.04.2021 г. –** рентгенологическая картина консолидирующегося перелома дистального метафиза V пястной кости правой кисти (травма 24.03.2021 г.). МОС спицами (от 24.03.2021 г.).

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-15:** Удаление спиц из 5 пястной кости правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин)

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

**Послеоперационный рентген-контроль**: положение отломков правильное, спицы удалены.

**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. Иммобилизация в ортезе состоятельна.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное положение правой кисти,** ношение косыночной повязки – 5 дней после операции;
2. **Холод местно** 3-5 раз в сутки по 15-20 минут – 3 суток после операции;
3. **Движения пальцами кисти** в объеме, допустимом в повязке и ортезе, с 1 суток после удаления спиц;
4. **Иммобилизация** правой верхней конечности в ортезе не менее **1 недели** после удаления спиц;
5. **Сухие повязки** на ранах в области правой кисти;
6. **Контрольный осмотр**, перевязка 16.04.2021 г. по предварительной записи к доктору М.Е. Саутину;
7. **Нурофен 200 мг** 1 таблетка после еды не более 3 раз в сутки при боли;
8. **Амоксиклав 625 (500+125) мг** по 1 таблетке 2 раза в сутки в течение 7 дней;
9. **Контрольный осмотр, консультация через 1** и **4 недели** после удаления спиц по предварительной записи **к доктору М.Е. Саутину** с выполнением контрольной рентгенографии через 4 недели после удаления спиц;
10. **Ограничение физической** – опорной, ударной, весовой – **нагрузки** на правую верхнюю конечность не менее 4 недель после удаления спиц;
11. **Реабилитационная терапия** по окончании периода иммобилизации (может быть проведена в ECSTO).

**Лечащий врач, 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