**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №** **385)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | ФЕДОРКО |
| **Имя, Отчество** | София Артемовна |
| **Дата рождения** | 25.09.2012 |
| **Полных лет** | 8 |

**Госпитализация:** 2021-04-15 **Выписка:** 2021-04-15

**ДИАГНОЗ:** Консолидирующийся перелом основания проксимальной фаланги 3 пальца левой кисти (Salter-Harris IV). Травма 11.03.2021 г. Остеосинтез спицами 13.03.2021 г.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-15:** Удаление спиц из проксимальной фаланги 3 пальца левой кисти. (Д-р М.Е. Саутин.)

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Из анамнеза известно, что травма произошла 11.03.2021 г. во время игры. Отметили боль, деформацию, появление и нарастание отека 3 пальца левой кисти. Обратились в ECSTO EMC 11.03.2021 г. для диагностики и определения тактики лечения. Консультирована доктором Б.М. Газимиевой, выполнено рентгенологическое исследование левой кисти. Диагностирован закрытый перелом основания проксимальной фаланги пятого пальца левой кисти. Рекомендовано хирургическое лечение, выполнены закрытая репозиция, остеосинтез проксимальной фаланги пятого пальца левой кисти спицами 13.03.2021 г. Послеоперационный период без особенностей. Данная госпитализация в плановом порядке для удаления спиц.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания отрицают. Аллергоанамнез, со слов, включает реакцию на морковь, молочные продукты (сыпь), на медикаменты – отрицают. Длительный прием лекарств отрицают. Хирургические вмешательства ранее, кроме вышеописанного, – удаление срединной кисты шеи, 2015 г. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**ПРИ ОСМОТРЕ**:

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. Т= 36,6 С, SaO2=99%, ЧД=20 в мин, ЧСС=88 в мин, АД=100/70 мм рт. ст. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено. Кожные покровы чистые, влажные. Миндалины не гиперемированы, налетов нет. Риноскопия и Отоскопия: без патологии. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы Хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, доступен глубокой пальпации. Мочится свободно, достаточно. Стул оформлен. Менингеальные симптомы отрицательные. Очаговая неврологическая симптоматика не выявляется.

**Местный статус:** Левая кисть фиксирована в индивидуальном ортезе. Кожный покров левой кисти нормального цвета, температуры, с кровоподтеками по ладонной поверхности 3 пальца в проекции проксимальной и дистальной фаланг, не поврежден. Спицы пальпируются подкожно. Палец умеренно отечен в проекции проксимальной фаланги, отек не напряженный, регрессирует. Ось пальца в норме, ротация пальца нормальная. Активные движения в суставах пальца сохранены, ограничены. Признаков нейроциркуляторных расстройств в конечности на момент осмотра нет.

На **рентгенограммах 3 пальца левой кисти** от 12.04.2021 г.: рентгенологическая картина консолидированного остеоэпифизеолиза проксимальной фаланги III пальца левой кисти (Salter-Harris II, от 11.03.2021 г.). МОС спицами (от 13.03.2021 г.).

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-15:** Удаление спиц из проксимальной фаланги 3 пальца левой 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 удовлетворительное. В ясном сознании, контактна, адекватна, ориентирована в месте, времени и собственной личности верно. Нормотермия. Кожный покров нормальной окраски, теплый, умеренно увлажненный. Периферические лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. Зев чистый, налетов нет. Язык влажный. Гемодинамически стабильна, дыхательной недостаточности нет.

Чувствительность и движения в дистальных отделах левой верхней конечности сохранены. Повязки сухие, чистые. Иммобилизация в ортезе состоятельна.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное положение левой 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. **Иммобилизация** левой кисти в ортезе в течение **1 недели** с момента удаления спиц;
4. **Сухие повязки** на ранах в области левой кисти;
5. **Перевязка, снятие ортеза** – 20.04.2021 г. по предварительной записи к доктору Б.М. Газимиевой;
6. **При боли – Нурофен сироп** согласно инструкции;
7. **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;
8. **Ограничение физической** – опорной, ударной, весовой – **нагрузки** на левую верхнюю конечность не менее 4 недель после удаления спиц;
9. **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