**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №375)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | БАРСКАЯ |
| **Имя Отчество:** | Алла Михайловна |
| **Дата рождения:** | 21.02.1950 |
| **Полных лет:** | 71 |

**Госпитализация:** 2021-04-09

**Выписка:** 2021-04-09

**ДИАГНОЗ:** Компрессионная невропатия срединного нерва в области карпального канала и в области Lacertus fibrosus справа.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-09:** Декомпрессия срединного нерва на уровне карпального канала и в области Lacertus fibrosus справа. (Д-р М.Е. Саутин).

**Жалобы при поступлении:** на онемение 1-2-3 пальцев правой кисти, боль, нарушение мелкой моторики.

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов пациентки, онемение в пальцах правой кисти возникло несколько лет назад, усиливалось и достигло постоянного уровня. Улучшения состояния не произошло, в связи с чем пациентка обратилась в ECSTO EMC для консультации и определения тактики лечения, рекомендовано хирургическое лечение в объеме декомпрессии срединного нерва на уровне карпального канала и локтевого сустава. Пациентка согласна с предложенной тактикой. Данная госпитализация в плановом порядке для выполнения хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Профессиональная скрипачка, преподаватель (не работает). Хронические заболевания включают: бронхиальная астма (ремиссия), артериальная гипертензия 1 ст., язвенная бол. 12-п. кишки, ГЭРБ. COVID-19 в декабре 2020 г. Постоянный прием лекарств – серетид 25/250 2 вдоха утром, ксарелто 10 мг, париет 10 мг. Аллергически реакции включают реакцию на пенициллиновый ряд АБ, аллергологически не обследована, иные отрицает. Хирургические вмешательства ранее – эндопротезирование левого тазобедреннего сустава, 2019 г., Израиль. Травмы не отмечает. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**Общий осмотр**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактна, адекватна, ориентирована в месте, времени и собственной личности верно. Т 36,5 С. 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. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 135/75 мм рт. ст., ЧСС 76 в мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/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.

**ПЦР** на **РНК SARS-CoV-2 от 07.04.2021 г.**  – не обнаружена.

**Местный статус:** При осмотре верхних конечностей кисти умеренно отечны, кожные покровы нормального цвета, температуры, без повреждений. Клинически тест Фалена положительный справа, тест Тинеля по срединному нерву положительный справа. Имеется слабость активного сгибания дистальной фаланги 1 и 2 пальцев правой кисти. Пальпация в области Lacertus fibrosus в проксимальных отделах также болезненна справа. Признаков иных нейроциркуляторных расстройств в правой кисти нет.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-09:** Декомпрессия срединного нерва на уровне карпального канала и в области Lacertus fibrosus справа. (Д-р М.Е. Саутин).

**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. Гемодинамически стабильна, дыхательной недостаточности нет. Признаков нарушения функции внутренних органов и систем на момент осмотра нет. Признаков тромбоза глубоких и поверхностных вен нижних конечностей не выявлено.

Правая кисть в гипсовой лонгетной повязке. Видимые кожные покровы не отечны. Послеоперационные повязки сухие, чистые. Признаков нейроциркуляторных расстройств в конечности на момент осмотра нет. Иммобилизация состоятельна.

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

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное положение правой кисти** – подкладывать подушку под кисть во время отдыха и сна, ношение косыночной повязки;
2. **Лед** на область правого запястья 3-5 раз в сутки по 15-20 минут в течение 2-3 суток после операции;
3. **Сухая мягкая повязка на правом предплечье** в течение 2 недель после операции;
4. **Иммобилизация** правой верхней конечности в течение 2 недель со дня операции с заменой на ортез через 3-5 дней после операции;
5. **Полный объем движений** пальцами, в локтевом и плечевом суставах правой верхней конечности с 1 суток после операции без нагрузок на правую кисть;
6. **Перевязки ран 1 раз в 3-5 суток в течение 2 недель после операции** до снятия повязок под контролем врача,

**первая перевязка** – 22.01.2021 г. в 12:00;

1. **Снятие стрипов, повязок, ортеза** через 2 недели после операции;
2. При боли – **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки;
3. При боли – **Эффералган 500 мг** 1-2 таблетки после еды не более 6 таблеток в сутки *с интервалами между приемами не менее 4 часов;*
4. При сильной боли – **Нимесил 100 мг** по 1 сашедо 2 раз в день *строго после еды*;
5. **Контролок 40 мг** 1 таблетка в сутки на весь срок приема обезболивающих;
6. **Контрольные осмотры** доктором М.Е. Саутиным через 2 и 4 недели после операции;
7. **Реабилитационная терапия** (консультация врача-реабилитолога в ECSTO).

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

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

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