**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №669)**

**Фамилия:** ЗЕЛЕНСКАЯ

**Имя Отчество:** Ирина Анатольевна

**Дата рождения:**  10.01.1952

**Возраст:** 69

**Госпитализация:** 02.07.2021

**Выписка:** 03.07.2021

**ДИАГНОЗ:** Компрессионная нейропатия правого срединного нерва, синдром запястного канала справа. Состояние после хирургического лечения.

**ОПЕРАЦИЯ 02.07.2021:** Декомпрессия срединного нерва справа на уровне карпального канала рассечением карпальной связки. (Д-р М.Е. Саутин).

**Жалобы:** на онемение 1-3 пальцев, боль, гипотрофию мышц правой кисти, нарушение мелкой моторики.

**Анамнез:   
Анамнез заболевания:** Со слов пациентки, оперирована по поводу синдрома карпального канала правой кисти в Волынской больнице. Онемение в пальцах правой кисти возникло несколько лет назад, онемение усиливалось и достигло постоянного уровня. В марте 2021 г. пациентке было выполнено хирургическое лечение. Стойкого улучшения состояния не произошло, в связи с чем пациентка обратилась в ECSTO EMC, консультирована доктором М.Е. Саутиным. Диагностирована правосторонняя невропатия срединного нерва, синдром запястного канала. Рекомендовано хирургическое лечение по поводу синдрома карпального канала. Пациентка согласна с предложенной тактикой. Данная госпитализация в плановом порядке для проведения хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания включают: многоузловой эутиреоидный зоб. Постоянный прием лекарств отрицает. Аллергическии реакции отрицает, аллергологически не обследована. Хирургические вмешательства ранее – малая гинекология, рассечение карпальной связки правого кистевого сустава в 3-2021 в Волынской больнице – без особенностей. Травмы не отмечает. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**Объективное исследование:**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактна, адекватна, ориентирована 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 стабильна, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 68 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 30.06.2021 г.**  – не обнаружена.

**Местный статус:** Правая кисть без иммобилизации. Кожные покровы нормального цвета и температуры, без свежих повреждений. Продольный рубец в проекции карпального канала – без особенностей. В процессе осмотра сила правой кисти снижена. Слабость отведения 5 пальца, слабость мышц тенара. Признаков гипотрофии мышц тенара нет. Симптом Тинеля положителен справа. Компрессия корпального канала вызывает онеменеи 2 пальца правой кисти справа. Стойкое онемение 1, 2, 3 пальцев правой кисти. Нарушение механики движений пальцев кисти, мелкой моторики. Признаков циркуляторных нарушений в кисти нет.

**ОПЕРАЦИЯ 02.07.2021:** Декомпрессия срединного нерва справа на уровне карпального канала рассечением карпальной связки. (Д-р М.Е. Саутин).

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

Проводится Холтеровское мониторирование с 02.07.2021 г. по 03.07.2021 г.

Консультация врача-кардиолога запланирована на 03.07.2021 г. амбулаторно.

**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 ортезе, повязка на ране. 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. **Иммобилизация** правой верхней конечности в течение 2 недель со дня;
4. **Полный объем движений** пальцами, в локтевом и плечевом суставах правой верхней конечности с 1 суток после операции без нагрузок на правую кисть;
5. **Перевязки ран 1 раз в 3-5 суток в течение 2 недель после операции** до снятия повязок под контролем врача,

**первая перевязка** – 06.07.2021 г.;

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. **Витамин С 1000 мг** – 1 раз в сутки в течение 3 недель после операции;
7. **Контрольные осмотры** доктором М.Е. Саутиным через 2 и 4 недели после операции;
8. **Реабилитационная терапия** (консультация врача-реабилитолога в ECSTO).

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

**Лечащий врач, травматолог-ортопед** Б.М. ГАЗИМИЕВА

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