**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ № 869)**

**Фамилия:** КЕЛЕР

**Имя:** Андре

**Дата рождения:** 12.12.1979

**Возраст:** 40

**Госпитализация:** 25.08.2020  **Выписка:** 26.08.2020

**ДИАГНОЗ:**

Травматический дефект пульпы 4 пальца левой кисти. Открытый краевой перелом бугристости дистальной фаланги 4 пальца левой кисти. Ушиб 3 пальца левой кисти.

**Жалобы при поступлении:** на боль и наличие раневого дефекта 4 пальца левой кисти, боль в 3 пальце левой кисти.

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез травмы:** Со слов пациента, травма 25.08.2020 г. в результате пореза при пользовании газонокосилкой. Самостоятельно обратился в травмпункт, выполнена перевязка раны, профилактика столбняка. Обратился в ECSTO EMC для определения тактики лечения. Консультирован дежурным травматологом. Рекомендовано хирургическое лечение. Данная госпитализация для проведения реконструктивно-пластической операции. Пациент согласен с определенной тактикой.

**Анамнез жизни:** Хирургические вмешательства ранее, травмы ранее, кроме вышеописанной, не отмечает. Аллергоанамнез, со слов, не отягощен. Сопутствующие заболевания - псориаз. Длительный прием лекарств - отрицает. Туберкулёз, ВИЧ, вирусные гепатиты, сифилис отрицает. Контакты с инфекционными больными отрицает.

**Объективный статус:**

**Общий статус:** Состояние относительно 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. Гемодинамика стабильна, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 115/75 мм рт. ст., ЧСС 68 в мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17/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.

**Обследование на SARS-CoV (COVID-19):** IgG - отриц., IgM - отриц.

**КТ ОГК при поступлении:** Данных за пневмонию не получено. КТ-признаки эмфиземы легких; пристеночное содержимое в просветах бронхов.

**Местный статус:** Левая верхняя конечность без иммобилизации, на 4 пальце – мягкая бинтовая повязка. Повязка снята. На момент осмотра на дистальной поверхности 4 пальца левой кисти имеется глубокая рана - отсутствует концевая подушечка пальца. Дно раны - кость. Активное кровотечение. Движения сохранены в полном объёме. Деформации пальца нет. Признаков неврологических расстройств в пальце нет.

На момент осмотра 3 палец гиперемирован, минимально отёчен. Движения в полном объёме. Признаков нейроциркуляторных расстройств в пальце нет.

**На рентгенограммах левой кисти –** рентгенологические признаки краевого отрывного перелома дистальной фаланги 4 пальца левой кисти.

**ОПЕРАЦИЯ 25.08.2020:** Первичная хирургическая обработка раны 4 пальца левой кисти, некрэктомия, мягкотканная пластика дефекта дистальной фаланги 4 пальца левой кисти несвободным кровоснабжаемым лоскутом на реверсивном кровотоке, пластика донорского дефекта свободным некровоснабжаемым лоскутом из области ладонной складки запястья слева.

**Анестезия:** ЛМА+ПА.

**Антибиотикопрофилактика:** Цефазолин 2,0 г в/в.

**В послеоперационном периоде** в условиях стационара проводилась противовоспалительная, симптоматическая анальгетическая терапия. Выполнена перевязка.

**НА МОМЕНТ ВЫПИСКИ:**

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. Гемодинамика стабильна, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС 72 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.

Левая верхняя конечность иммобилизована тыльной гипсовой лонгетной повязкой, на 2-5 пальцах левой кисти – мягкие повязки. Повязки сухие, чистые. Выполнена перевязка. Кровоснабжение лоскута удовлетворительное. Раны 4 пальца и области ладонной складки запястья без признаков воспаления, швы состоятельны. Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти нет.

Временно нетрудоспособен. Выдан листок нетрудоспособности с 25.08.2020 г. по 26.08.2020 г., продлен с 27.08.2020 г. по 28.08.2020 г. Явка 28.08.2020 г.

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

**рекомендации:**

1. **Возвышенное положение левой кисти**, избегать холода;
2. **Сухая повязка** на ранах и **иммобилизация лонгетной повязкой** в течение 3 недель после операции;
3. **Движения в суставах левой верхней конечности** в безболезненном объеме в пределах, допустимых в повязке – с первых суток после операции;
4. **Ограничение ударных, опорных, весовых нагрузок** на левую кисть не менее **2 месяцев** после операции**;**
5. **Исключить употребление никотина** и **кофеинсодержащих напитков** (кофе, чай);
6. **Перевязки** с бесспиртовыми антисептиками (Хлоргексидина биглюконат *водный*; Мирамистин; Бетадин) 1 раз в 3-5 дней (доктор Б.М. Газимиева) до заживления ран,
7. **первая перевязка** – 28.08.2020 г. по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
8. **Контрольный осмотр** через 2, 4, 6 недель после операции (доктор М.Е. Саутин);
9. **Контрольная рентгенография** 4 пальца левой кисти амбулаторно;
10. **Нурофен 400 мг** – 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки при боли;
11. **Эффералган 500 мг** – 1-2 таблетки *после еды* не более 6 таблеток в сутки при сильной боли;
12. **Контролок 40 мг** – 1 таблетка в сутки при приеме Нурофена или Эффералгана;
13. **Амоксиклав 1000 (875+125) мг –** 1 таблетка 2 раза в сутки в течение 7 дней после операции;
14. **Клексан 0,4 мл** – 1 инъекция – или **Ксарелто 10 мг** – 1 таблетка – 1 раз в сутки в течение 1 недели после операции;
15. **Дексаметазон 4 мг** – 8 таблеток по 0,5 мг 1 раз в сутки в течение 1 недели после операции;
16. Курс реабилитационного лечения и разработка **полного объема движений** (может быть запланирован в ECSTO).

**Хирург-ассистент, врач клинический ординатор** Б.М. ГАЗИМИЕВА

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

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