**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ № )**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | МАСЛЕННИКОВА |
| **Имя Отчество:** | Мария Альбертовна |
| **Дата рождения:** | 10.10.1973 |
| **Полных лет:** | 47 |
|  |  |

**Госпитализация:** 2021-04-21

**Выписка:** 2021-04-21

**ДИАГНОЗ:** Новообразование тыльной поверхности дистальной фаланги 2 пальца правой кисти.

**Жалобы:** на наличие болезненного объемного новообразования по тыльной поверхности дистальной фаланги 2 пальца правой кисти.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-21:** Удаление новообразования дистальной фаланги, реконструкция ногтевого валика 2 пальца правой кисти. (Д-р М.Е. Саутин).

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов пациентки, несколько месяцев назад обнаружила болевые ощущения и наличие округлого объемного образования в области 2 пальца правой кисти. Его пальпация сопровождается болью. Обратилась в ECSTO EMC, консультирована доктором М.Е. Саутиным, рекомендовано хирургическое лечение. Пациентка согласна с предложенной тактикой лечения. Данная госпитализация в плановом порядке для дообследования и хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания – Бронхиальная астма, ремиссия 10 лет. Аллергии - йодсодержащие препараты (крапивница). Постоянный прием лекарств – отрицает. Хирургические вмешательства и инвазивные процедуры ранее – ЭПМЖ, малая гинекология, ЭГДС, геморроидэктомия наружных геморроидальных узлов. Травмы ранее - без особенностей. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**На МОМЕНТ ОСМОТРА:**

**Общий осмотр:** 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. Гемодинамика стабильна, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 125/80 мм рт. ст., ЧСС 68/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, со слов, в норме.

**Местный статус:** Правая кисть без иммобилизации. Кожный покров нормального цвета, температуры, влажности, без повреждений. Движения в суставах кисти в полном объеме в сравнении с контралатеральной стороной. При осмотре по тыльной поверхности дистальной фаланги 2 пальца правой кисти определяется объемное округлое образование плотно-эластичной консистенции в области основания ногтя, не связанное с кожными покровами, кожные покровы над новообразованием не изменены. Новообразование болезненно при пальции. Смещается. Связано с подлежащими тканями. Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти на момент осмотра нет.

На **КТ правой кисти** (предоставлена пациенткой): признаки округлого новообразования тыльной поверхности дистальной фаланги 2 пальца.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-04-21:** Удаление новообразования дистальной фаланги, реконструкция ногтевого валика 2 пальца правой кисти. (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. Гемодинамически стабильна, дыхательной недостаточности нет.

Правая кисть не отечна, повязки на пальце сухие, чистые. Признаков острых сосудистых и неврологических расстройств в правой кисти нет.

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

Временно нетрудоспособна.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное положение правой кисти** – подкладывать подушку под кисть во время отдыха и сна, использовать косыночную повязку в течение 10 дней после операции;
2. **Холод** – пакеты со льдом – наобласть раны 3-5 раз в сутки по 15-20 минут в течение 5 суток после операции;
3. **Сухая мягкая повязка на втором пальце правой кисти** в течение 2 недель после операции;
4. **Иммобилизация второго пальца правой кисти** в индивидуальном ортезе в течение **3 недель** после операции;
5. **Движения в суставах** правой верхней конечности в объеме, доступном в ортезе, с первого дня после операции;
6. **Перевязки** послеоперационных ран 1 раз в 3-5 суток амбулаторно с применением бесспиртовых антисептиков (бетадин, хлоргексидин, мирамистин или аналоги);
7. **Первая перевязка** и замена на ортез – 22.04.2021 г. по предварительной записи к доктору Б.М. Газимиевой;
8. **Снятие швов** через 14 дней после операции;
9. **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки при боли;
10. **Эффералган 500 мг** 1 таблетка не более 6 раз в сутки при боли;
11. **Ксефокам 8 мг** 1 таблетка до 2 раз в сутки *строго после еды* – при интенсивных болях;
12. **Контролок 20 мг** 1 таблетка в сутки – ***обязательно*** при приеме Нурофена, Эффералгана или Ксефокама;
13. **Реабилитационная терапия** (консультация врача-реабилитолога в ECSTO).

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

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

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