**ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | REZNIK | **Имя** | Mark | **Отчество** | Vladislavovich |
| **Дата рожд** | 15.05.2012 | **Возраст** | 7 лет 4 месяца 25 дней | **№ истории болезни:** | 1155 |
| **Дата операции:** | 08.10.2019 | **Дата госпитализации:** | 08.10.2019 | **Отделение** | ORL IN / Стационар Орловский |
| **Хирург:** | GOLUBEV Igor | **Ассистент 1** | GAZIMIEVA Bella | **Ассистент 2** |  |
| **Анестезиолог** | BILETSKIY Roman | **Анест. м/сестра** | NIMCHUK Arina | **Операц. сестра:** | BORZUNOVA Natalia |
| **Начало операции разрез** | 08.10.2019 18:00 | **Конец операции (последний шов)** | 08.10.2019 19:30 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоперационный диагноз:** | Врожденная аномалия левой кисти: гипоплазия 1-5 пальцев, гипоплазия сгибателей 3 пальца, клинодактилия на 5 пальце, базальная синдактилия 2-5 пальцев. |
| **Послеоперационный**  **диагноз:** | Врожденная аномалия левой кисти: гипоплазия 1-5 пальцев, гипоплазия сгибателей 3 пальца, клинодактилия на 5 пальце, базальная синдактилия 2-5 пальцев. |
| **Название операции:** | Тенолиз сухожилия глубокого сгибателя 3 пальца левой кисти, разделение синдактилии 4 межпальцевого промежутка. |

|  |
| --- |
| **Метод обезболивания:** КЭТА |

|  |
| --- |
| **Описание операции:** В положении пациента на спине с отведенной левой верхней конечностью, под КЭТА, под пневматическим турникетом на проксимальной трети левого плеча, после трехкратной обработки операционного поля растворами антисептиков, выполнен W-образный доступ по ладонной поверхности кисти в проекции 3 луча. В процессе ревизии выявлена аномалия: мышца толщиной до 1 см, идущая поперечно по ладонной поверхности в центре кисти; подтверждена аплазия поверхностного сгибателя; выявлено наличие глубокого сгибателя с хорошим натяжением проксимально от волокон мышцы, спаянного в области связки А1. Выполнен тенолиз сухожилия (остро локально на кисти и ниточный на протяжении). Скольжение сухожилия восстановлено. Выполненоо разделение кожной синдактилии 4 межпальцевого промежутка левой кисти П-образным лоскутом для закрытия дефекта межпальцевого промежутка. Несвободная кожная пластика. Жгут снят. Гемостаз. Швы на раны. Асептическая повязка. Иммобилизация тыльной гипсовой лонгетной повязкой от проксимальной трети предплечья с тыльным захватом 2-5 пальцев. |

|  |
| --- |
| **Осложнения:** Без осложнений. |

|  |
| --- |
| **Назначения:** Возвышенное положение оперированной конечности; холод местно на область операционной раны; симптоматическая терапия согласно листу назначений |

|  |
| --- |
| **Заключение:** Антибиотикопрофилактика: Цефазолин 0,6 г в/в. |