см.предыдущее консультативное заключение травматолога-ортопеда

пациент выполнил МРТ, обратился для осмотра по результатам МРТ

В связи сохранением болевых ощущений обратился в EMC ECSTO для диагностики и лечения.

the patient tells that the trauma occurred on 02.04.2018. The patient slipped and twisted the left lower leg. Acute pain and swelling in the area of the ankle joint emerged.

The patient complains of aggravation of the pain syndrome, vomit, dizziness.

1 сутки после корригирующих остеотомий передних отделов обеих стоп

The patient tells that around midnight on 11-07-2018 while playing football trying to get a ball missed and hit the ground with hyperextension of the foot. Immediately felt pain and inability to bear weight. Later swelling appeared.

The patient was advised to use additional support and referred to EMC to determine the diagnosis and following treatment.

Выполнена обработка послеоперационной раны растворами антисептиков, замена повязки. Повязка пропитана кровью, активного кровотечения на момент перевязки не отмечено. Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено. Во время перевязки пациентка отмечает выраженный болевой синдром. Стопы обуты в обувь с разгрузкой переднего отдела, пациентка вертикализирована. Пациентка отмечает слабость, головокружение.

В целях обезболивания и контроля за общим состоянием пациентки, необходимо продление госпитализации еще на одни сутки.

Сознание ясное. Неврологический статус без грубой очаговой симптоматики.

Температура 37ºС

Кожные покровы обычной окраски и влажности. Язык влажный. Отеков конечностей нет.

Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/70 мм.рт.ст, ЧСС 83 в мин.

Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин SaO2 98% на атмосферном воздухе.

Живот мягкий, безболезненный, перистальтика активная.

Мочеиспускание по уретральному катетеру, диурез достаточный.

Status specialis:

Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено.

Неврологических или сосудистых нарушений в оперированной конечности на момент осмотра не выявлено.

Пациент вертикализирован, ходит с вспомогательной опорой на костыли.

Объём движений в оперированном суставе - 0-0-100.

Симптом Хоманса отрицательный.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Неврологический статус без грубой очаговой симптоматики. Температура 37ºС Кожные покровы обычной окраски и влажности. Язык влажный. Отеков конечностей нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/70 мм.рт.ст, ЧСС 83 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин SaO2 98% на атмосферном воздухе. Живот мягкий, безболезненный, перистальтика активная. Мочеиспускание по уретральному катетеру, диурез достаточный.

Status specialis:

Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено. Неврологических или сосудистых нарушений в оперированной конечности на момент осмотра не выявлено. Пациент вертикализирован, ходит с опорой на ходунки. Объём движений в оперированном суставе - 0-0-60. Симптом Хоманса отрицательный.

Пациентка передвигается без дополнительной опоры в обуви Барука на обеих стопах.

Выполнена обработка послеоперационной раны растворами антисептиков, замена корригирующих эластичных повязок.

Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено.

Признаков нейроциркуляторных нарушений не отмечено.

Произведено удаление послеоперационных швов. Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено.

Пациентка передвигается самостоятельно, без дополнительной опоры, с умеренной хромотой на правую нижнюю конечность.

Произведено удаление послеоперационных швов. Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено.

Нейроциркуляторных расстройств нижней конечности не отмечено. Осевая нагрузка безболезненна.

Швы состоятельны, рана сухая, края сопоставлены, признаков септического процесса не отмечено.

Отмечается умеренный отёк передних отделов обеих стоп.

Выполнена обработка послеоперационных раны растворами антисептиков, замена корригирующих эластичных повязок.

**ЭПКС/ЭПТС 1 сутки**

Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Неврологический статус без грубой очаговой симптоматики. Температура 37ºС. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Язык влажный. Отеков конечностей нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/70 мм.рт.ст, ЧСС 83 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин SaO2 98% на атмосферном воздухе. Живот мягкий, безболезненный, перистальтика активная. Мочеиспускание по уретральному катетеру, диурез достаточный.

Status specialis:

Повязка сухая. Неврологических или сосудистых нарушений в оперированной конечности на момент осмотра не выявлено. Пациент вертикализирован, ходит с опорой на ходунки. Объём движений в оперированном суставе - 0-0-60. Симптом Хоманса отрицательный.