**Маслянно-водочный компресс**

# 40 % раствор этилового спирта (возможно применение водки) и оливковое масло смешиваются в равных пропорциях:

# 1 ст. ложка водки + 1 столовая ложка оливкового масла;

# Марля складывается в 10 слоев площадкой размером 10\*10 или 15\*15 см;

# Смачивается в полученной взвеси из раствора этилового спирта и масла;

# Кладется на кожу;

# Поверх марли кладется полиэтилен;

# Поверх полиэтилена кладется вата слоем 3 см;

# Поверх ваты повязка фиксируется легкоэластичным бинтом на 1 час перед сном.

# На 1 час перед сном, затем шерстяная повязка на ночь

# Стандартный курс лечения – 10 дней.

**Компресс №2**

**Утром**

Водка, Левомеколь 1 тюбик 1:1

**Вечер**

Димексид 5мл,

Диклофенак 9мл,

Дексаметазон 5мл,

Физ-раствор 15мл

2 недели.

**Анальгезия по Ильину**

1. Sol. Ketоnal 100 mg + Sol. NaCl 0,9% 250 в/в капельно медленно;
2. Sol. Dexametazoni 4 mg + Sol. NaCl 0,9% 100 в/в капельно;
3. Sol. Kontroloci 40 mg +Sol. NaCl 0,9% 100 в/в капельно;

**Обезболивающие + антикоагулянты**

1. Нурофен 400 мг 1 таблетка до 3 раз в сутки после еды при болях, либо Эффералган 500 мг 1 таблетка до 4 раз в сутки после еды при болях;
2. При сильных болях Ксефокам 8 мг 1 таблетка не более 2 раз в день;
3. Контролок 20 мг 1 таблетка на весь срок приема НПВС (Нурофен, Ксефокам);
4. Антикоагулянты (тромбопрофилактика), принимать только один препарат из указанных в течение 3 недель:
   * - Ксарелто 10 мг - 1 таблетка в сутки;
   * - или Эликвис - 2,5 мг - 1 таблетка - 2 раза в сутки;
   * - или Клексан 0,4 мг - 1 инъекция в сутки;
   * - или Прадакса 110 мг - 2 таблетки - 1 раз в сутки;
   * - или Цибор 2500 МЕ - 1 инъекция в сутки;
   * - или Фраксипарин 0.3 мл - 1 инъекция в сутки;

**ВСЕ рекомендации базис**

1. Эластичное бинтование или ношение мягкого наколенника в течение 10 дней;
2. При болях: Аркоксиа 90 мг 1 таблетка в день после еды (максимум 7 дней), ЛИБО Нимесил 100 мг 2 раза к сутки, по 1 пакетику после еды, ЛИБО Нурофен 400 мг 1 таблетка до 3 раз в сутки СТРОГО после еды ЛИБО Эффералган 500 мг 1 таблетка до 6 раз в сутки;
3. Контролок 20 мг 1 таблетка на весь срок приема НПВС (Аркоксиа, Нимесил, Нурофен);
4. Вольтарен-эмульгель + гель Долобене 2 раза в день утром и вечером чередовать с Лиотон-гелем или Троксевазином, самомассаж в течение 10 минут, массажные движения направлены от периферии к телу;
5. При интенсивных болях: Ксефокам 4 мг 1 таблетка 3 раза в день СТРОГО после еды;
6. Ограничение физической нагрузки;
7. Катадолон 100 мг до 3 таблеток в день после еды при интенсивных болях;
8. Клексан 0.4 инъекция подкожно параумбилликально 1 раз в день в течение 3 недель;
9. В день перелета выполнить инъекцию препарата Фраксиаприн 0,3 дважды в день (до вылета и после прилета);
10. Возвышенное положение левой нижней конечности;
11. Иммобилизация верхней конечности в мягкой плечевой повязке;
12. Иммобилизация полимерной циркулярной повязкой в течение 4 недель;
13. Ходьба при помощи костылей без нагрузки на правую нижнюю конечность;
14. Ограничение вертикального положения (прогулки, долгое стояние и т.д.);
15. Масляно-водочные компрессы на область локтевого сустава на 1 час перед сном в течение 10 дней;
16. Амоксиклав 875+125 мг 1 таблетка 2 раза в сутки - 7 дней;
17. Бифиформ 1 капсула 3 раза в день вместе с приемом пищи;
18. Курс внутрисуставных инъекций препаратов гиалуроновой кислоты 1% 2 мл, 1 инъекция в неделю, внутрисуставно, амбулаторно, в течение 3 недель (Ферматрон +);
19. Исключение спортивных нагрузок в течение 6 недель;
20. Лед на области правого коленного сустава на 15-20 минут 4-6 раз в день в течение 4 дней;
21. Курс внутрисуставных инъекций препаратов гиалуроновой кислоты 1%-2мл, 1 инъекция в неделю, внутрисуставно, амбулаторно, в течение 5 недель.

**Терафлекс**

1. Терафлекс - первые 3 нед по 1 капсуле 3 раза в сутки; в последующие дни — по 1 капсуле 2 раза в сутки, независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством воды. Курс 3 месяца;
2. Пиаскледин - внутрь, по 1 капсуле в день, предпочтительно утром во время еды, запивая 250 мл воды. Курс лечения — 6 мес.

**Фраза Неведрова**

1. При нарушении чувствительности, похолодании посинении пальцев обращение в РТП, рассечение повязки.

**Курс комплексного консервативного лечения (массаж, физиотерапия, ЛФК)**

1. Комплексное консервативное лечение - консультация в отделении реабилитации ЕКСТО: массаж (лимфодренажный + миофасциальный релиз), физиолечение (магнитотерапия, УВЧ, электрофорез), лечебная физкультура (пассивная разработка движений + стретчинг + силовая программа, плавание, гимнастика лежа).

**Ванночки с морской солью**

1. Ванночки с морской солью (1 ст. ложка соли на 1 л воды, 36-37 градусов).

**RISE**

1. Возвышенное положение нижней конечности;

1. Холод местно (через ткань!) 15-20 минут 5-6 раз в сутки;
2. Ограничить нагрузку для нижних конечностей;
3. Эластичное бинтование/ компрессионный трикотаж для нижней конечности.

**Реабилитолог (подробно)**

Рекомендовано: посещение 2-3 раза в неделю. №10

1. Массаж правой нижней конечности с применением лимфодренажных и миофасциальных техник, проработка квадрицепса, хамстриг группы, икроножной мышцы, мягко, аккуратно, строго в границах безболезненности, цель - рефлекторное расслабление спазмированных мышц, улучшение их эластичности, улучшение микроциркуляции, продолжительность 20-30 мин на каждую зону по переносимости. Последовательность действий стандартная - поглаживание, растирание, разминание, вибрация, поглаживание.
2. Мобилизация правого коленного сустава, мягко строго в границах безболезненности, цель - рефлекторное расслабление спазмированных мышц, улучшение их эластичности, улучшение микроциркуляции, продолжительность 20-30 мин на каждую зону по переносимости. Последовательность действий стандартная - поглаживание, растирание, разминание, вибрация, поглаживание.
3. ЧЭНС на область правой нижней конечности, постановка электродов на квадрицепс - от аппарата, воздействие (электромиостимуляция), сила тока – до сокращения мышц; Методика (двухполюсная); Электроды (вакуумные); стимуляция мышечного волокна. время – до 20 мин.
4. ЛФК (ПКС + сшивание мениска, растяжки для н/конечностей). Цель - выработка адекватного объёма движений в оперированном коленном суставе, выработка правильной биомеханики походки и стабилизации коленного сустава. Продолжительность 40-50 мин по переносимости. Составить программу для домашних занятий, отснять видеоматериал с комментариями.
5. н/ч ПеМП (низкочастотное переменное магнитное поле) от аппарата PHISIOMED на область оперированного коленного сустава, 2 малых индуктора, по программе "отек", 20-25 минут, с целью снижения воспаления, улучшения микроциркуляции и лимфотока, улучшения нервной проводимости.
6. Фонофорез на область правого коленного сустава, проекция суставной щели(передний отдел) ,с НПВС(вольтарен+долобене) от аппарата, с целью противовоспалительной терапии, улучшения микроциркуляции, лимфотока, программа 2,4-0,8/ пульсация начиная от 50, далее 20, далее без пульсации ( после 5 процедуры), мощность 0,6-0,8 Вт см кв, от 3-5 минут на поле.

**Столбняк**

Согласно приказу от 17 мая 1999 г. N 174 О МЕРАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА:

В ОНИЭП введено АС 1,0 подкожно Серия \_\_\_\_ До \_\_\_\_

ПСС 3000 подкожно Серия \_\_\_\_ До \_\_\_\_\_

Все лица, получившие активно-пассивную профилактику, для завершения курса иммунизации через 6 мес – 2 года должны быть ревакцинированы 0,5 мл АС-анатоксина.

**Капельница**

1. Перфалган 1000мг в\в капельно
2. Артрозилен 160 мг на 250 мо физ р-ра в\в капельно
3. Трамал 100 мг + Церукал 10 мг на 100 мл физ р-ра в\в капельно

**Ферматрон**

Курс внутрисуставных инъекций препаратов гиалуроновой кислоты 1%-2мл, 1 инъекция в неделю, внутрисуставно, амбулаторно, в течение 3 недель (Ферматрон +)

После трехкратной обработки области инъекции раствором антисептика в полость сустава под местной анестезией раствором Лидокаин 2% - 2 ml введен препарат Ферматрон Плюс. Рана укрыта пластырем.

Переносимость препарата хорошая. Осложнений, технических сложностей не отмечено.

**PRP**

В условиях процедурного кабинета, выполнен забор 15 мл крови. Далее выполнено центрифугирование, получено 3 мл плазмы. После трехкратной обработки области правого коленного сустава растворами антисептиков под действием местной анестезии (Sol. Lidocaini 2% 2ml) , выполнено введение плазмы. Асептическая повязка.

**RP**

1. Sol. Klexani 0,4 подкожно

1. Sol. Ketonali 2,0 в/м

Sol. Arthrosileni 160 mg + Sol. NaCl 0,9% в/в капельно медленно

1/ Sol. Arthrosileni 160 mg + Sol. NaCl 0,9% 250 в/в капельно медленно 2. Sol. Dexametazoni 4 mg + Sol. NaCl 0,9% 100 в/в капельно 3. Sol. Kontroloci 40 mg +Sol. NaCl 0,9% 100 в/в капельно

Sol. Arthrosileni 160 mg + Sol. NaCl 0,9% 250 в/в капельно медленно Sol. Dexamethasoni 4 mg + Sol. NaCl 0,9% 100 в/в капельно Sol. Kontroloci 40 mg 1+Sol. NaCl 0,9% 100 мл в/в капельно

**Пункция**

В условиях процедурного кабинета, после трехкратной обработки области правого коленного сустава растворами антисептиков под действием местной анестезии (Sol. Lidocaini 2% 2ml) , выполнено пункция коленного сустава. Получено 30 мл геморрагического отделяемого. Асептическая повязка. Эластичный бинт.

**Анализы на ревматоидные заболевания**

ОАК, Биохимия (СРБ, мочевая кислота), АЦЦП, Ревматоидный фактор (IgM РФ), антинуклеарные антитела к Sm-антигену, Антинуклеарный фактор, АТ к кардиолипину.