|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Острый аппендицит | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: K35.8 (72121) Острый флегмонозный аппендицит. Операция: лапароскопическая аппендэктомия 15.05.21г. через 55 мин. с момента постановки диагноза. | |
| Жалобы: на боли и дискомфорт в правой подвздошной области, тошноту. | |
| Анамнез болезни: с 12.05.2021 г.  появились боли и дискомфорт в области пупка и в эпигастрии.  13.05.2021 г.обратился в поликлинику по месту жительства, где осмотрен гастроэнтерологом, рекомендовано выполнить УЗИ органов брюшной полости и назначено консервативное лечение. С 14.05.2021 г.  боли и дискомфорт в правой подвздошной области усилились, появилась тошнота. С подозрением на  Острый аппендицит? доставлен СМП в ЧУЗ " ЦКБ "ОАО "РЖД-Медицина".  Осмотрен дежурным хирургом, госпитализирован по экстренным показаниям в хирургическое отделение. | |
| Страховой анамнез: Работает. В ЛН не нуждается. | |
| Перенесенные заболевания: не отмечает | |
| Перенесенные операции: не было | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: Живот подвздут, мягкий, болезнен в правой подвздошной области. Симптом Ситковского слабо-положительный, симптом Образцова положительный, Щеткина-Блюмберга сомнительный, симптом Менделя слабо-положительный. Реr rectum: на высоте пальца патологические образования не определяются, кал на перчатке коричневого цвета. Стул 2-3 раза в сутки, полуоформленный. | |
| Объективный статус при выписке: 5-е сутки после операции лапароскопической аппендэктомии по поводу острого флегмонозного аппендицита. Состояние пациента соответствует характеру заболевания и срокам перенесенной операции. Ночь провел спокойно, спал. Активен, ходит, новых жалоб не предъявляет. При осмотре кожные покровы обычной окраски, сухие. В легких дыхание проводится равномерно, жесткое, хрипов нет. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, участвует в акте дыхания равномерно, при пальпации мягкий, безболезненности во все отделы живота. Инфильтративные образования не определяются. Перистальтика кишечника удовлетворительная.   физиологические оправления в норме. Повязки сухие. | |
| Status localis: Послеопрационные раны без признаков инфильтрации. Выполнена смена повязок. Послеопрационные осложнения не отмечаются, выписывается в удовлетворительном состоянии. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Иммунохимия | | | | | | Наименование | | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | HBs антиген | | отрицательный |  | - | | Антитела к HCV | | отрицательный |  | - | | Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 | | отрицательный |  | - | | Антитела к Tr.Pall.(суммарные) | | отрицательный |  | - | | Исследование уровня общего белка в крови | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Общий белок | 78.13 | г/л | 66-87 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня мочевины в крови | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Мочевина | 3.56 | ммоль/л | 2-8,3 | | Исследование уровня креатинина в крови | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Креатинин | 100.57 | мкмоль/л | 70-120 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня общего билирубина в крови | | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | | Единицы | Границы норм | | Общий билирубин | 8.2 | | мкмоль/л | 0-21 | | Исследование уровня прямого билирубина в крови | | | | | | Наименование | | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Прямой билирубин | | 2.4 | мкмоль/л | 0-3,4 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня глюкозы в крови | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Глюкоза | 4.91 | ммоль/л | 3,9-6,4 | | Исследование уровня натрия в крови | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Натрий | 140 | ммоль/л | 135-145 |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня калия в крови | | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | | Единицы | Границы норм | | Калий | 4.13 | | ммоль/л | 3,4-5,2 | | Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови | | | | | | Наименование | | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Аспартат-трансаминаза | | 9.2 | ед/л | 0-50 |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови | | | | | | | Наименование | | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | | Аланин-аминотрансфераза | | 8.6 | ед/л | 0-50 | | | Исследование уровня амилазы в крови | | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | | Амилаза | 33 | ед/л | 24-105 | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Определение группы крови | | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | | Единицы | Границы норм | | Группа крови | O(I) первая | |  | 0-0 | | Определение резус-принадлежности | | | | | | | Наименование | | 15.05.2021 01:00 | | Единицы | Границы норм | | Резус-принадлежность | | Rh (+) положительная | |  | 0-0 |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) | | | | | | | Наименование | | | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | | | 33.2 | сек | 22,7-34,5 | | Протромбин (по Квику) | | | 88 | % | 70-130 | | FbgM | | | 1.9 | г/л | 1,8-4 | | Тромбиновое время | | | 15.9 | сек | 14-25 | | Анализ мочи общий | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Цвет | Желтый |  | 0-0 | | Прозрачность | Прозрачная |  | 0-0 | | Удельный вес | 1.021 |  | 0-0 | | pH | 6 |  | 0-0 | | Глюкоза | Не обнаружено | ммоль/л | 0-2,8 | | Белок | Не обнаружено | г/л | 0-0,1 | | Билирубин | Не обнаружено | мкмоль/л | 0-8,5 | | Уробилиноген | 3.4 | мкмоль/л | 0-34 | | Кровь | Не обнаружено | эри/мкл | 0-10 | | Кетоны | Не обнаружено | ммоль/л | 0-0,5 | | Нитриты | Не обнаружено | мг/100мл | 0-0,1 | | Лейкоцитарная эстераза | Не обнаружено |  | 0-0 | | Эритроциты | 1 | эри/мкл | 0-10 | | Скопление эритроцитов | - |  | 0-0 | | Лейкоциты | 5 | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | - |  | 0-0 | | Слизь | + |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | - |  | 0-0 | | Эпителий плоский | 2 | кл/мкл | 0-10 | | Эпителий почечный | 0 |  | 0-0 | | Цилиндры гиалиновые | - |  | 0-0 | | Цилиндры зернистые | - |  | 0-0 | | Цилиндры восковидные | - |  | 0-0 | | Оксалаты | - |  | 0-0 | | Мочевая кислота | - |  | 0-0 | | Трипельфосфаты | - |  | 0-0 | | Аморфные соли | - |  | 0-0 | | Дрожжевые грибы | - |  | 0-0 | | Споры мицелий | - |  | 0-0 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Анализ мочи общий (в рамках НИР «Нейросенсорная тугоухость») | | | | | Наименование | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 | | Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) | | | | | | | Наименование | | | 15.05.2021 01:00 | Единицы | Границы норм | | Гемоглобин (HGB) | | | 151 | g/L | 126-174 | | Эритроциты (RBC) | | | 5.06 | 10^12/L | 3,8-5,8 | | Гематокрит (HCT) | | | 43.3 | % | 35-51 | | Цветовой показатель | | | 0.89525694 |  | 0,8-1,1 | | Средний объем эритроцитов (MCV) | | | 85.6 | fL | 80-103 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 29.8 | pg | 27-35 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 349 | g/L | 310-370 | | Ширина распределения эритроцитов (RDW) | | | 12.2 | % | 11,5-14,5 | | Тромбоциты (PLT) | | | 249 | 10^9/L | 150-400 | | Лейкоциты (WBC) | | | 7.84 | 10^9/L | 4-9 | | Процентное содержание базофилов (BASO%) | | | 0.3 | % | 0-1 | | Процентное содержание эозинофилов (EO%) | | | 1.7 | % | 0-5 | | Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | | | 58.1 | % | 47-72 | | Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | | | 29.1 | % | 19-37 | | Процентное содержание моноцитов (MONO%) | | | 10.8 | % | 3-11 | | Количество базофилов | | | 0.02352 | 10^9/L | 0-0,1 | | Количество эозинофилов | | | 0.13 | 10^9/L | 0,02-0,3 | | Количество нейтрофилов | | | 4.56 | 10^9/L | 0-0 | | Количество лимфоцитов | | | 2.28144 | 10^9/L | 1,5-3,5 | | Количество моноцитов | | | 0.84672 | 10^9/L | 0,02-0,8 | | Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | | | 2 | мм/ч | 2-15 | | |
| Данные инструментальных исследований: УЗИ органов брюшной полости 14.05.21г.: Контуры: ровные , четкие Косой вертикальный размер правой доли печени по средней ключичной линии 147мм. Передне-задний размер левой доли печени по срединной линии 70 мм. Эхогенность: средней интенсивности Эхоструктура: однородная Сосудистый рисунок: не изменен Воротная вена: 11 мм. Ход сосудов: обычный Печеночные вены Ход сосудов: обычный Желчный пузырь: Площадь 13 см². Стенка 2 мм. Структура: однородная Эхогенность: нормальная . Полость желчного пузыря: просвет - свободен Общий желчный проток: не изменен до 3 мм. Поджелудочная железа: толщина головки 26 мм. тела 15 мм. Контуры: ровные , четкие Структура: неоднородная Эхогенность: нормальная Панкреатический проток: не расширен Селезенка: длина 105 мм. толщина 44 мм. Контуры: ровные , четкие . Капсула: четкая . Структура: однородная Эхогенность: нормальная Сосудистый рисунок: не изменен Почки расположены обычно. Контуры ровные . Структура дифференцирована . Правая почка: размеры 101х45 мм. Паренхима 18 мм. ЧЛС не расширена Левая почка: размеры 108х48 мм. Паренхима 19 мм. ЧЛС не расширена. В проекции правой подвздошной области определяются "следы" свободой жидкости. Отмечается некоторая неоднородность (отечность?) фрагментов сальника. Фрагментарно визуализируется аппендикулярный отросток диаметром 6,5 мм (вдоль левого латерального канала), с неутолщенными стенками несколько пониженной эхогенности, рядом - пневматизированные петли кишечника. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Эхографические признаки Эхографически нельзя исключить патологические изменения аппендикулярного отростка. | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 08:00; 20 мг (1 капс.) в 18:00 (15.05.2021); Кетопрофен (Фламакс 50мг/мл 2мл №10 амп.), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 08:00; 100 мг (1 амп.) в 16:00; 100 мг (1 амп.) в 23:00 (15.05.2021); Аминофенилмасляная к-та (Фенибут 250мг), | |
| Операции: 15.05.2021 03:10: -В- Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий, через 55 мин. с момента установки диагноза. | |
| Особенности оперативного вмешательства: Без особенностей | |
| Послеоперационные осложнения: Не отмечаются. | |
| Результаты лечения: Улучшение состояния. | |
| Результаты гистологических исследований Можно получит в отделение хирургии (в каб. № 286), после 25.05.21г. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: наблюдение хирурга по месту жительства, снятые швов 23.05.21г. Соблюдение диеты - стол №1 и ограничение физической нагрузки сроком на 2 недели. | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Трудоспособность: | стойко утрачена в связи с другими причинами |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /КУРАШВИЛИ Д.Н./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ерохов С.В./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |