|  |  |
| --- | --- |
| Диагноз направившей организации: Cr забрюшинного пространства | |
| Диагноз: клинический заключительный, основной: D13.5 (72171) Билома поддиафрагмального пространства справа. Замена дренажа биломы под контролем ЭОП от 18.12.2020  ФОНОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ: Рак ректосигмоидного отдела T2N0M0. Передняя резекция прямой кишки в 2010 г. Мтс в печень. Химиоэмболизация ветвей воротной вены в 2013 г. Правосторонняя лобэктомия 21.03.13. Поддиафрагмальный абсцесс. Дренирование под контролем УЗИ 15.07.2016 г. Неполный наружный желчный свищ. Фистулография и замена дренажа биломы поддиафрагмального пространства 18.05.2021г Сопутствующие заболевания: Хр. бронхи, ремиссия. Хр. гастрит, ремиссия. | |
| Жалобы: на периодическое мокнутие в области стояния дренажа, наличие отделяемого светло-жёлтого цвета по дренажу из правого подреберья в количестве до 40-50 мл в сутки. | |
| Анамнез болезни: Перенес переднюю резекцию прямой кишки в 2010 г.  по  поводу  рака. В 2013 г. выполнена анатомическая резекция правой доли печени по поводу  мтс  в печень. Послеоперационный  период осложнился формированием неполного наружного желчного  свища,  а затем формированием поддиафрагмального затека (абсцесса). Выполнено чрезкожное пункционное дренирование абсцесса.Длительное время сохранялся функционирующий  неполный наружный желчный  свищ,  по которому  периодически отмечалось гнойное и сукровичное отделяемое. В сентябре  2017 г.,  удалось закрыть свищ консервативными мероприятиями. Однако,  с февраля 2018 г. при контрольных обследованиях  отмечено появление и увеличение  в размерах  жидкостного образования  в области свища. С 2018 дренирование биломы, замена дренажа каждые 6 месяцев в плановом порядке. Настоящая госпитализация для коррекции положения дренажа. | |
| Страховой анамнез: Пенсионер ЖД. Не работает. | |
| Перенесенные заболевания: ОРВИ, хр. гастрит | |
| Перенесенные операции: передняя резекция прямой кишки по поводу Cr  2010, резекция правой доли печени по поводу  мтс  2013 | |
| Аллергологический анамнез: не отягощен | |
| Статус при поступлении: 182 см вес: 81 кг индекс массы тела: 24  Состояние больного:средней тяжести  Телосложение: нормостеническое   Положение больного: активное   Кожные покровы и слизистые оболочки: обычной окраски  Высыпания: нет  Периферические лимфоузлы: доступные пальпации не увеличены  Костно-мышечная система: без видимой патологии  Периферические отеки: нет    Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная   Частота дыхательных движений: 17 в мин. равномерное   Тип дыхания: смешанный   Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   Аускультация легких: в легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет    Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена   Верхушечный толчок: в пятом межреберье слева  Пульс: 70  Характер пульса: симметричный, достаточного наполнения, ритмичный  АД: на левом плече: 125 / 80 мм.рт.ст.  Аускультация сердца: тоны сердца ясные, ритм правильный, шумов не выслушивается    Органы пищеварения Глотание: не затруднено   Ротоглотка: гиперемии нет   Язык: влажный   Аускультация живота: перистальтика кишечника выслушивается   Живот: безболезненный  мягкий, перитонеальных симптомов нет, перистальтика выслушивается удовлетворительная  Свободная жидкость в брюшной полости: нет   Селезенка: не пальпируется    Мочеполовая система Поясничная область: не изменена   Пальпация почек: не пальпируются   Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон   Мочеиспускание: свободное   Наружные половые органы: без патологий    Нейро-эндокринная система Сознание: ясное   Память: сохранена   Менингеальные знаки: не выявляются   Черепно-мозговая иннервация: в норме    Объем движений и сила в конечностях: сохранены в полном объеме  В позе Ромберга: устойчив    Status localis  В правом подреберье дренаж, отделяемого на момент осмотра не поступает, область стояния дренажа без признаков воспаления и инфильтрации. | |
| Объективный статус при выписке: Состояние больного: относительно удовлетворительное Сознание: ясное   Сон не нарушен . Температура: 36,6 °C     Пульс: 70 ритмичный АД: на левом плече:122  / 78  мм.рт.ст. Объективный статус: 1 сутки после  замены дренажа биломы поддиафрагмального пространства справа. Состояние соответствует срокам и тяжести оперативного вмешательства. Кожные покровы нормальной окраски,  дыхание везикулярное, хрипов нет. Не лихорадит. Гемодинамика стабильна. Язык влажный. Живот мягкий, не вздут, безболезнен во всех отделах Физиологические отправления в норме. Диурез адекватный. Наблюдение дежурного хирурга С учётом отсутствия осложнений выписывается под наблюдение хирурга поликлиники Status localis: Повязка сухая. По дренажу прозрачное светлоокрашенное отделяемое околот 40 мл. Ас. повязка с бетадином | |
| Status localis: Повязка сухая. По дренажу прозрачное светлоокрашенное отделяемое около 40 мл. Область п\о раны без признаков воспаления. | |
| Данные лабораторных исследований:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) | | | | | | | Наименование | | | 17.05.2021 11:25 | Единицы | Границы норм | | АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | | | 33.3 | сек | 22,7-34,5 | | Протромбин (по Квику) | | | 93 | % | 70-130 | | FbgM | | | 2.74 | г/л | 1,8-4 | | Тромбиновое время | | | 14.7 | сек | 14-25 | | Анализ мочи общий | | | | | Наименование | 17.05.2021 12:00 | Единицы | Границы норм | | Цвет | Желтый |  | 0-0 | | Прозрачность | Прозрачная |  | 0-0 | | Удельный вес | 1.026 |  | 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 | 1 | лейк/мкл | 0-33 | | Скопление лейкоцитов | - |  | 0-0 | | Бактерии | - |  | 0-0 | | Слизь | + |  | 0-0 | | Сперматозоиды | - |  | 0-0 | | Эпителий неплоский | + |  | 0-0 | | Эпителий плоский | - | 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 | 17.05.2021 12:00 | Единицы | Границы норм | | Эпителий переходный | - |  | 0-0 | | Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) | | | | | | | Наименование | | | 17.05.2021 12:00 | Единицы | Границы норм | | Гемоглобин (HGB) | | | 143 | g/L | 126-174 | | Эритроциты (RBC) | | | 4.48 | 10^12/L | 3,8-5,8 | | Гематокрит (HCT) | | | 42.6 | % | 35-51 | | Цветовой показатель | | | 0.95758927 |  | 0,8-1,1 | | Средний объем эритроцитов (MCV) | | | 95.1 | fL | 80-103 | | Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | | | 31.9 | pg | 27-35 | | Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | | | 336 | g/L | 310-370 | | Ширина распределения эритроцитов (RDW) | | | 11.9 | % | 11,5-14,5 | | Тромбоциты (PLT) | | | 214 | 10^9/L | 150-400 | | Лейкоциты (WBC) | | | 7.78 | 10^9/L | 4-9 | | Процентное содержание базофилов (BASO%) | | | 0.4 | % | 0-1 | | Процентное содержание эозинофилов (EO%) | | | 0.4 | % | 0-5 | | Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | | | 70.6 | % | 47-72 | | Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | | | 23.5 | % | 19-37 | | Процентное содержание моноцитов (MONO%) | | | 5.1 | % | 3-11 | | Количество базофилов | | | 0.03112 | 10^9/L | 0-0,1 | | Количество эозинофилов | | | 0.03 | 10^9/L | 0,02-0,3 | | Количество нейтрофилов | | | 5.49268 | 10^9/L | 0-0 | | Количество лимфоцитов | | | 1.83 | 10^9/L | 1,5-3,5 | | Количество моноцитов | | | 0.4 | 10^9/L | 0,02-0,8 | | Скорость оседания эритроцитов (по Вестергрену) | | | 24 | мм/ч | 2-20 | | |
| Данные инструментальных исследований: Обследован амбулаторно, противопоказаний к операции нет. | |
| Особенности течения заболевания: Пациент поступил для плановой замены дренажа биломы поддиафрагмального пространства справа. 18.05.2021 замена дренажа биломы под ЭОП. Послеоперационное течение гладкое. Дренаж функциониркет удовлетворительно. Выписывается под наблюдение хирурга поликлиники | |
| Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Бинт эластичный с застежками 5м\*8см, , Наружное: 2 шт. ( шт.) в 08:00 (18.05.2021) Процедуры: Процедура (17.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (18.05.2021); Процедура (18.05.2021) | |
| Операции: 18.05.2021 13:50: Замена дренажа биломы поддиафрагмального пространства | |
| Особенности оперативного вмешательства: без особенностей | |
| Послеоперационные осложнения: без осложнений. | |
| Результаты лечения: Выписывается с улучшением. | |
| Рекомендации по дальнейшему лечению: 1.  Ежедневное промывание дренажа 10мл  физ. р-ра. 2. Наблюдения онколога, хирурга поликлиники по месту жительства. 3. Контроль УЗИ и фистулография через  2 недели  4.Явка в поликлинику 21.05.2021 | |
| Исход заболевания: | с улучшением |
| При печати добавить отступ перед следующим полем | |
| Трудоспособность: | стойко утрачена в связи с данным заболеванием |
| Направлен: | наблюдение участкового врача |
| Подписи | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Врач | /БУСТИОС-ГУРЬЯНОВА А.А./ |  | |  | | | | Зав. отделением | /Ерохов С.В./ |  | | |
| Пациент с результатами ознакомлен и вопросов не имеет. Подпись | |