Диагноз направившей организации: Синдром сдавления ротатора плеча. Тенденит сухожилия длиной головки бицепса правого плеча. Диагноз: клинический заключительный, основной:  
M21.8 (200423) Перелом большого бугорка правой плечевой кости со смещением отломков, осложненный повреждением сухожилий вращательной манжеты. Комбинированная контрактура правого плеча. Болевой синдром  
Жалобы: Жалобы на боли в области правого плечевого сустава, выраженное ограничение движений Анамнез болезни: Со слов выше описанные жалобы беспокоят длительно, более года, в анамнезе интенсивные физические и спортивные нагрузки, травма. Лечение консервативно - без эффекта, в последнее время выражение усиление болевого синдрома, не купируемое консервативно, присоединилось ограничение движений. Обращение на консультация к травматологу ортопеду, рекомендовано оперативное лечение Страховой анамнез: Работает, на руках ЛН не имеет, в выдаче ЛН нуждается со дня госпитализации Перенесенные заболевания: ОРВИ, простудные заболевания. Перенесенные операции: отрицает Аллергологический анамнез: не отягощенне отягощен Статус при поступлении: Состояние больного:удовлетворительное Температура: 36,7 Телосложение:нормостеническое , правильное Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: физиологической окраски Высыпания: отсутствуют Периферические лимфоузлы: не пальпируются Костно-мышечная система: без особенностей Периферические отеки: нет   
Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 17 в мин. Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный Аускультация легких: Дыхание везикулярное, хрипов нет   
Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Пульс:72 Характер пульса: удовлетворительных качеств АД: на правом плече:120 / 80 мм.рт.ст   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный , не обложен Аускультация живота: Живот не вздут, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий и безболезненный во всех отделах. Перитонеальные симптомы отрицательные. Физиологические отправления не нарушены. Печень: не пальпируется Селезенка: не пальпируется Другие данные о состоянии органов пищеварения: Полость рта санирована. язык влажный, чистый. Миндалины не изменены.   
Мочеполовая система Поясничная область: не изменена Пальпация почек: не пальпируются Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон   
Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Менингеальные знаки: не выявляются Черепно-мозговая иннервация: в норме Сознание ясное, память и интеллект сохранены. Зрение нормальное, слух нормальный. Речь ясная. Зрачки равны, реакция на свет живая. Парезов, параличей нет. Нарушения чувствительности нет. Status localis: При осмотре отмечается гипотрофия дельтовидной мышцы, мышц надостной и подостной ямок на пораженной стороне. При пальпации отмечается болезненность в области межбугороковой борозды. Активные движения в плечевых суставах: сгибание справа - 80 гр, слева - 160 гр, разгибание справа - 20, слева - 45, отведение справа - 80, слева - 120, наружная ротация справа - 30, слева 45, внутренняя ротация справа - 20, слева - 50. При определении объема пассивных движений отведение ограничено до 70 градусов. Симптом Леклерка: справа - положит, слева - отрицат. Симптом средней болезненной дуги: справа - положит, слева - отриц. Симптом верхней болезненной дуги: справа - отр., слева - отр. Симптом Ниэра: справа - положит., слева - отрицат. Симптом Джоуба: справа - положит, слева - отрицат. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (06.05.2021)  
Процедуры: Процедура (05.05.2021) Операции: 06.05.2021 г.: Реконструкция кости. Шов вращательной манжеты плеча, синовэктомия. Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Наблюдение и санационные перевязки травматолога по месту жительства 1 раз в 4 дня. Снятие швов через 10-12 дней. Швы не мочить 2. Ношение фиксирующей повязки Дезо, ограничение движений в плечевом суставе в течение 4 недель с момента операции с ограничением ротации в плечевом суставе наружу и внутрь до 6 недель после операции 3. Пассивная разработка движений в плечевом суставе при помощи здоровой конечности с конца 3 недели (на время разработки снимать повязку): - Подъем оперированной конечности вперед и отведение через сторону на 20-30°; - Затем каждую неделю увеличение отведение на 20-30°; - Ежедневно разгибать руку в локтевом суставе 4. Изометрическая разработка мышц кисти и предплечья с первых дней в пределах повязки 5. Физиолечение возможно с первых дней, после консультации физиотерапевта (магнитотерапия, УВЧ и т.д.) для снятия послеоперационных болей, отека и увеличения объема движений 6. Курс ЛФК после 3 недель с момента операции после консультации врача ЛФК! для разработки движений в плечевом суставе и укрепления мышц пояса верхних конечностей 7. Смягчение условий физического труда (подъём и ношение тяжестей), ограничить физическую нагрузку (избегать рывковых, ударных нагрузок в течение года после операции) 8. НПВС Целебрекс 100 мг 1 раз в день после еды 10 дней совместно с приемом таб. Омепразол 20 мг 1 раз в сутки за 30 минут до еды 9. ТромбоАсс 100 мг 1 раз в день 3 недели Исход заболевания: с улучшением Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача В стационаре Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С 05.05.2021 По 07.05.2021 Продлен С 08.05.2021 При печати добавить отступ перед следующим полем По 11.05.2021 Куда 11.05.2021 г. явка в поликлинику к травматологу по месту жительства Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /КОЛМАКОВ Д.О./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Жаглин А.В./ |  |