Диагноз направившей организации: Последствия травм верхней конечности Диагноз: клинический заключительный, основной:  
T93.2 (79560) Консолидированный перелом латеральной лодыжки левой голени. Состояние после МОС от 12.12.2019 г. латеральной лодыжки пластиной.  
Жалобы: На дискомфорт, наличие металлофиксатора в области оперированного левого голеностопного сустава Анамнез болезни: Травма в декабре 2019 г. в г. Сергиев Посад. Обращалась в ЧУЗ ЦКБ "РЖД-Медицина", верифицирован закрытый перелом латеральной лодыжки и заднего края большеберцовой кости левой голени со смещением отломков. 12.12.2019 г. выполнена операция - остеосинтез латеральной лодыжки пластиной. Послеоперационный период не отягощен. Наблюдалась у травматолога-ортопеда, на контрольных Рг консолидация перелома. Обратилась в ЧУЗ ЦКБ "РЖД-Медицина", рекомендовано оперативное лечение в объёме удаления металлофиксатора. Обследована амбулаторно, госпитализирована для проведения планового оперативного лечения. Страховой анамнез: Не работает, в выдаче ЛН не нуждается Перенесенные заболевания: отрицает Перенесенные операции: 12.12.2019 г. выполнена операция - остеосинтез латеральной лодыжки левой голени пластиной. Аллергологический анамнез: не отягощен Статус при поступлении: Состояние больного:удовлетворительное Температура: 36,6 Данные физического развития: рост: 177 см вес: 68 кг Телосложение:нормостеническое , правильное Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: физиологической окраски Высыпания: нет Периферические лимфоузлы: не увеличены Периферические отеки: нет   
Органы дыхания Частота дыхательных движений: 16 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный   
Органы кровообращения Пульс:74 АД: на правом плече:120 / 80 мм.рт.ст   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный , не обложен Живот: безболезненный Печень: не пальпируется Селезенка: не пальпируется   
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 Status localis: Контуры левого голеностопного сустава не изменены. По наружной поверхности голени послеоперационный рубец до 10 см, без особенностей. Пальпаторно под кожей определяется металлофиксатор. Движения в голеностопном суставе в полном объёме, безболезненны. Нарушений трофики и иннервации не отмечается. Данные лабораторных исследований: Обследована амбулаторно (копии лабораторных исследований выданы на руки) Данные инструментальных исследований: Диск с контрольным рентгенограммами голеностопного сустава выдан на руки. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение: Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (16.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (16.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (16.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (17.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (17.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (17.05.2021); Цефазолин (Цефазолина натриевая соль 1г), + 250 мл физ раствора 0,9% , Внутривенно капельно: 1000 мг (1 фл.) в 18:00 (18.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (18.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (18.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (18.05.2021)   
Процедуры: Процедура (17.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (16.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (17.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (18.05.2021); Процедура (17.05.2021) Операции: 17.05.2021 11:20: Удаление внутреннего фиксирующего устройства. Особенности оперативного вмешательства: Послеоперационный период протекал гладко. Рекомендации по дальнейшему лечению: 1). Наблюдение у травматолога по месту жительства. Перевязка 1 раз в 2-3 дня   
2). Снятие швов не ранее 12 дня с момента операции.   
3). При болях Аркоксиа 60 мг 1 р.\день.   
4). Омез 20 мг 2 раза в день внутрь (профилактика язвенной болезни)   
5). Прием хондропротекторов внутрь длительно (артра, дона, структум.)   
6). Ношение эластичных бинтов 2 недели с момента операции.   
7). Ходьба с частичной нагрузкой на оперированную конечность 2 недели (использовать трость/костыли). Затем разрешается полная нагрузка.   
8). Ксарелто 10 мг в течение 30 дней.   
9). Витамин D- 10,0 мкг   
10). Остеогенон 1 таблетка (830мг) 2 раза в день 4 недели.   
11). Укрепляющие упражнения для мышц нижних конечностей. При печати добавить отступ перед следующим полем Исход заболевания: с улучшением Направлен: наблюдение участкового врача Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /БЕРЕЗИН А.А./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Жаглин А.В./ |  |