Диагноз направившей организации: Множественные переломы голени - закрытый Диагноз: клинический заключительный, основной:  
S82.70 (79100) Закрытый перелом латеральной лодыжки правой голени со смещением отломков.  
Жалобы: При постулпении: На боль в области правого голеностопного сустава   
При выписке: На умеренную боль в области проведенного оперативного лечения. Анамнез болезни: Травма, со слов больной получена 18.05.2021 г. в 22.00 каталась на роликовых коньках, подвернула правую ногу в голеностопном суставе. Почувствовала резкую боль в указанном сегменте. Головой не ударялась. Сознание не теряла, тошноты, рвоты не было. Обращалась в травмпункт по месту травмы, где выполнены рентгенограммы голеностопного сустава, выставлен диагноз: перелом латеральной лодыжки со смещением отломков. Доставлена в ЧУЗ ЦКБ "РЖД-Медицина". Страховой анамнез: Работает. Нуждается в ЛН со дня госпитализации. Перенесенные заболевания: Хронический гастрит, многоузловой зоб. Аллергологический анамнез: Не отягощеню. Статус при поступлении: Объективные данные Состояние больного:относительно удовлетворительное Температура: 36,6 Данные физического развития: рост: 162 см вес: 66 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 Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 16 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный   
Органы кровообращения Пульс:74 Характер пульса: ритмичный АД: на правом плече:133 / 88 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 Наружные половые органы: без патологий   
Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Черепно-мозговая иннервация: в норме Status localis: При постулпении: Контуры правого голеностопного сустава сглажены, выявлен отек в проекции наружной лодыжки. Ось голени не нарушена. Подвывих стопы не определяется. Болезненность при пальпации в проекции наружной лодыжки правой голени, патологическая подвижность, крепитация отломков. Осевая нагрузка болезненна, опороспособность конечности снижена. Активные движения в голеностопном суставе справа ограничены из-за боли, в пальцах стопы – в полном объёме. Пульсация на бедренных, подколенных артериях и на магистральных артериях стоп живая. Нарушений чувствительности не выявлено.   
При выписке: Асептическая повязка в области проведенного оперативного лечение состоятельна, сухая, чистая. Умеренный отек области операции. Нейро-трофических нарушений в оперированной конечности не выявлено. Перевязка: Асептическая повязка снята. Швы на послеоперационной ране состоятельны, кожные края раны адаптированы, послеоперационная рана без признаков воспаления, обработана растворами антисептиков, наложена асептическая повязка. Данные лабораторных исследований: table.wstm1 { border:1px solid #c3c3c3; border-collapse:collapse; background-color: #FFFFFF; } table.wstm1 th { background-color:#EEEEEE; border:1px solid #c3c3c3; padding:3px; border-spacing: 0px; vertical-align:top; } table.wstm1 td { border:1px solid #c3c3c3; padding:3px; border-spacing: 0px; vertical-align:top; }

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общий анализ мочи |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Цвет | желтый |  | - |
| Прозрачность | полная |  | - |
| Относительная плотность | 1,027 | г/мл | 1,01-1,025 |
| рН | 6 |  | 5-7,5 |
| Белок (п/кол) | отрицательный | г/л | - |
| Глюкоза | отрицательный | ммоль/л | - |
| Билирубин | отрицательный | мкмоль/л | - |
| Уробилиноген | отрицательный | мкмоль/л | - |
| Кетоны | 5 | ммоль/л | 0-0,5 |
| Нитриты | не обнаружено |  | - |
| Кровь | не обнаружено |  | - |
| Лейкоцитарная эстераза | не обнаружены |  | - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общий анализ мочи. Микроскопическое исследование |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Кристаллы | не обнаружено | П/зр | - |
| Цилиндры гиалиновые | не обнаружено | П/зр | - |
| Сперма | не обнаружено | П/зр | - |
| Дрожжевые клетки (YEA) | не обнаружено | П/зр | - |
| Бактерии | единичные | П/зр | - |
| Лейкоциты | 0,1 | лейк/мкл | 0-8,8 |
| Эритроциты | 0,1 | эри/мкл | 0-5,28 |
| Слизь | немного | П/зр | - |
| Эпителий плоский | немного | П/зр | - |
| Патологические цилиндры | не обнаружено | П/зр | - |
| Неплоский эпителий | не обнаружено | П/зр | - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Иммуногематология |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Группа крови | B(III),третья |  | - |
| Резус-фактор | Rh(-),отрицательный |  | - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Гематология. Клинический анализ крови |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Лейкоциты (WBC) | 6,65 | х10^9/л | 3,89-9,23 |
| Эритроциты (RBC) | 4,01 | х10^12/л | 3,83-4,86 |
| Концентрация гемоглобина (HGB) | 122 | г/л | 121-149 |
| Гематокрит (HCT) | 37,7 | % | 34,8-44,3 |
| Средний объем эритроцита (MCV) | 94 | фл | 81-100 |
| Скорость оседания эритроцитов | 24 | мм/ч | 2-20 |
| Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | 30,4 | пг | 26-34 |
| Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | 324 | г/л | 305-340 |
| Тромбоциты (PLT ) | 235 | х10^9/л | 167-390 |
| Ширина распределения эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV) | 12,8 | % | 11,4-15,29 |
| Ширина распределения эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD) | 44,5 | фл | 35,26-48,7 |
| Ширина распределения тромбоцитов (PDW) | 12,8 | фл | 9,3-16,7 |
| Средний объем тромбоцита (MPV) | 11,1 | фл | 9,1-12,6 |
| Процент крупных тромбоцитов (P-LCR) | 34 | % | 17,21-46,29 |
| Тромбокрит (PCT) | 0,26 | % | 0,19-0,38 |
| Абсолютное количество нейтрофилов (NEUT#) | 3,55 | х10^9/л | 1,78-6,04 |
| Абсолютное количество эозинофилов (EO#) | 0,04 | х10^9/л | 0-0,59 |
| Абсолютное количество базофилов (BASO# ) | 0,02 | х10^9/л | 0-0,09 |
| Абсолютное количество лимфоцитов (LYMPH#) | 2,39 | х10^9/л | 1,39-3,15 |
| Абсолютное количество моноцитов (MONO#) | 0,65 | х10^9/л | 0,24-0,72 |
| Относительное количество эозинофилов (EO%) | 0,6 | % | 0-7 |
| Относительное количество базофилов (BASO%) | 0,3 | % | 0-1 |
| Относительное количество лимфоцитов (LYMPH%) | 35,9 | % | 20,11-46,79 |
| Относительное количество моноцитов (MONO%) | 9,8 | % | 4,03-10,57 |
| Микроциты (MicroR) | 0,8 | % | 0,14-5,79 |
| Макроциты (MacroR) | 3,3 | % | 1,31-8,48 |
| Относительное количество нейтрофилов (NEUT%) | 53,4 | % | 40,8-70,39 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Биохимия |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | 22 | Ед/л | 0-32 |
| Калий | 4,12 | ммоль/л | 3,3-5,5 |
| Аланинаминотрасфераза (АЛТ) | 14,9 | Ед/л | 0-33 |
| Железо сывороточное | 15,7 | мкмоль/л | 6,6-26 |
| Креатинин | 52 | мкмоль/л | 44-80 |
| Билирубин общий | 11,1 | мкмоль/л | 0-21 |
| Глюкоза | 4,89 | ммоль/л | 4,11-6,2 |
| Натрий | 139 | ммоль/л | 132-146 |
| Мочевина | 5 | ммоль/л | 2,76-8,07 |
| Общий белок | 65,3 | г/л | 64-83 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Иммунохимия |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| HBs антиген | отрицательный |  | - |
| Антитела к HCV | отрицательный |  | - |
| Антитела к ВИЧ1,2/антиген р24 | отрицательный |  | - |
| Антитела к Tr.Pall.(суммарные) | отрицательный |  | - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коагулология |  |  |  |
| Наименование | 19.05.2021 04:00 | Единицы | Границы норм |
| Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | 27,2 | сек | 21,1-36,5 |
| Международное нормализованное отношение | 1,06 |  | 0,8-1,2 |
| Фибриноген | 4,03 | г/л | 1,8-3,5 |
| Тромбиновое время | 15,8 | сек | 14-21 |
| Протромбин по Квику | 87,5 | % | 70-130 |
| Протромбиновое время | 11,1 | сек | 9,2-12 |

Данные инструментальных исследований: \* -В- РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЛЕГКИХ (20.05.2021): Протокол: На рентгенограмме органов грудной полости, выполненной 19.05.21г., легочные поля без отчетливых очаговых, инфильтративных изменений. Корни структурны, не расширены. Диафрагма с четкими ровными контурами, располагается на уровне передних отрезков 6-7го ребер. Плевральные синусы свободные. Тень сердца, аорты без особенностей. Заключение: В легких патологических изменений не обнаружено. \* -В- РАСШИФРОВКА, ОПИСАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ (19.05.2021): Протокол ЭКГ Интервал: P-Q= 0. (норма 0.12-0.20) Интервал: QRS= 0.0 (норма до 0.11) Интервал: QT= 0.0 (норма до 0.44 сек) Ритм: синусовый Частота сокращений: уд/мин Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (19.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (19.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (19.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (20.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (20.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (20.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (21.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (21.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (21.05.2021); Цефтриаксон 2,0 на 200 мл физ р-ра в/в кап 1 р/сут. 2 г 1 раз в сут. Внутривенно капельно (21.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (22.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (22.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (22.05.2021); Цефтриаксон 2,0 на 200 мл физ р-ра в/в кап 1 р/сут. 2 г 1 раз в сут. Внутривенно капельно (22.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (23.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (23.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (23.05.2021); Цефтриаксон 2,0 на 200 мл физ р-ра в/в кап 1 р/сут. 2 г 1 раз в сут. Внутривенно капельно (23.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (24.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (24.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (24.05.2021)  
Процедуры: Процедура (19.05.2021); Процедура (19.05.2021); Процедура (21.05.2021); Процедура (21.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (19.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (20.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (21.05.2021); Процедура (21.05.2021) Операции: 21.05.2021 12:50: Открытая репозиция, остеосинтез перелома латеральной лодыжки.  
Послеоперационные осложнения: Ранний послеоперационный период протекает гладко, без особенностей, без осложнений. Результаты лечения: Активизирована в пределах палаты. Болевой синдром купирован. Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Прием антикоагулянтов: Ксарелто 10 мг 1р/д, 35 дней с момента операции.   
2. Перевязка 1 раз в 2-3 дня до снятия швов.   
3. Снять кожные швы через 12-14 дней с момента операции   
4. Ношение компрессионного трикотажа (1 класс компрессии) или эластических бинтов до восстановления двигательного стереотипа пациента (не менее 3-х месяцев).   
5. Передвижение при помощи средств дополнительной опоры (с помощью 2-х костылей\_ до 8 недель после операции с нагрузкой на оперированную конечность 15 - 20% веса тела (касание ногой пола).   
6. Выполнить рентгеновский снимок оперированного сустава через 1 и 2 мес. после операции с решением вопроса дальнейшей тактики ведения (удаление позиционного винта и увеличение нагрузки). Далее контрольные рентгенограммы оперированного сустава выполнять через 3, 6, 9, 12 до сращения перелома.   
7. ЛФК (разработка движений в голеностопном суставе оперированной конечности).   
8. Кальций Д3 (Никомед) 1т х 2р в день в течение 6 месяцев. Остеогенон 1 т, 2р/д, 2 мес.  
9. При болях противовоспалительные препараты (Аркоксиа 90 мг. или Мовалис 15 мг.) по 1 таблетке 1р\день после еды. При приеме НПВС обязательно прием Омез 20мг по 1 таблетке 2р\день.   
10. После сращения переломов рекомендуемые сроки удаления металлофиксаторов (пластины и винты) не менее 1-года, считая с момента операции. Исход заболевания: с улучшением Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача В стационаре Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С 19.05.2021 По 24.05.2021 Продлен С 25.05.2021 По 26.05.2021 При печати добавить отступ перед следующим полем Открыт. Куда Явка в поликлинику 26.05.2021г. Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /ТЕЛИЯ В.Д./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Жаглин А.В./ |  |