Диагноз направившей организации: Перелом наружной [латеральной] лодыжки - закрытый Диагноз: клинический заключительный, основной:  
S82.60 (79100) Закрытый перелом латеральной лодыжки, заднего края большеберцовой кости со смещением отломков левой голени.  
Жалобы: При постулпении: На боль в области левой голени.   
При выпсике: На умеренную боль в области проведенного оперативного лечения. Анамнез болезни: Со слов больного травма бытовая от 23.04.2021 г во время игры в хоккей при столкновении с игроком падение на левую голень. Госпитализирован для оперативного лечения. Страховой анамнез: Работает. ЛН не имеет. В ЛН нуждается со дня госпитализации. Аллергологический анамнез: Не отягощен. Статус при поступлении: Объективные данные Состояние больного:удовлетворительное Температура: 36,6 Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: бледно-розового оттенка. Высыпания: отсутствуют. Периферические лимфоузлы: не увеличены. Костно-мышечная система: без особенностей. Периферические отеки: не выявлены.   
Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 18 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный Аускультация легких: дыхание везикулярное, проводится во все отделы легких.   
Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Пульс:78 Характер пульса: ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД: на правом плече:120 / 80 мм.рт.ст   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный , не обложен Аускультация живота: перистальтика кишечника не выслушивается Живот: безболезненный Печень: не пальпируется 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 Наружные половые органы: без патологий   
Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Менингеальные знаки: не выявляются Черепно-мозговая иннервация: в норме Status localis: При постулпении: Иммобилизация удовлетворительная. Гипсовая иммобилизация в порядке. Патологической подвижности и крепитации отломков. Движения в голеностопном суставе не возможны из-за выраженого болевого синдрома. Объём голеностопного сустава увеличен за счет отека. Пульсация на тыле стопы живая. Расстройств чувствительности не выявлено. Движения в пальцах стопы сохранены.   
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 послеоперационных ранах состоятельны, кожные края ран адаптированы, послеоперационные раны без признаков воспаления, обработаны растворами антисептиков, наложена асептическая повязка. Данные инструментальных исследований: -В- Регистрация электрокардиограммы: Заключение (05.05.2021): выполнено   
-В- Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных: Заключение (05.05.2021): Ритм синусовый, регулярный.ЧСС 76 уд. в минуту.Выраженное отклонение электрической оси сердца влево.   
Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. -В- Рентгенография голеностопного сустава: Заключение (06.05.2021): Состояние после металлоостеосинтеза малоберцовой кости слева. Суммарная доза лучевой нагрузки: 0.020 мЗв. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (05.05.2021); Цефтриаксон 2,0 на 200 мл физ р-ра в/в кап 1 р/сут. 2 г 1 раз в сут. Внутривенно капельно (05.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (05.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (05.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (06.05.2021); Цефтриаксон 2,0 на 200 мл физ р-ра в/в кап 1 р/сут. 2 г 1 раз в сут. Внутривенно капельно (06.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (06.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (06.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (07.05.2021); Цефтриаксон 2,0 на 200 мл физ р-ра в/в кап 1 р/сут. 2 г 1 раз в сут. Внутривенно капельно (07.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (07.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (07.05.2021)  
Процедуры: Процедура (04.05.2021); Процедура (05.05.2021); Процедура (05.05.2021) Операции: 05.05.2021 11:40: Остеосинтез латеральной лодыжки левой голени, фиксация дистального межберцового синдесмоза винтом. Послеоперационные осложнения: Нет. Результаты лечения: Активизирован. 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. ФТЛ (магнитотерапия №10).   
9. Кальций Д3 (Никомед) 1т х 2р в день в течение 6 месяцев. Остеогенон 1 т/2 раза в день, 2 мес.  
10. 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.   
11. После сращения переломов рекомендуемые сроки удаления металлофиксаторов (пластины и винты) не менее 1-года, считая с момента операции.   
12. Позиционный винт удалить через 6 недель с момента операции. Исход заболевания: с улучшением Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача В стационаре Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С 04.05.2021 По 07.05.2021 Продлен С 08.05.2021 По 11.05.2021 При печати добавить отступ перед следующим полем Открыт. Куда Явка в поликлинику 11.05.2021г. Подписи

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