Диагноз направившей организации: Перелом верхнего конца плечевой кости Диагноз: клинический заключительный, основной:  
T92.1 (79560) Консолидированный перелом правой плечевой кости. МОС от 2019г.  
Жалобы: При поступлении: На наличие металлофиксатора в области правого плечевого сустава, на ограничение движений в правом плечевом суставе.  
При выписке: На умеренную боль в области проведенного оперативного лечения. Анамнез болезни: Со слов пациента травму получила 19.12.2019г. около 12:45, упала в метро со ступеньки на правый бок. Травма бытовая. Вызвала БСМП, кем пациент досталвена в РТП, где выполнили Р-граммы, наложили транспортную шину. Вызвали БСМП для госпитаизации, пациент отказалась от госпитализации. Затем пациент самотеком обратилась к врачу травматологу-ортопеду ПОсКНТИО НУЗ НКЦ ЦКБ№1 ОАО РЖД. Настоящая госпитализация плановая для удаления металлоконструкции. Страховой анамнез: Пенсионер. В ЛН не нуждается. Перенесенные заболевания: Сахарный диабет 2 типа. Аллергологический анамнез: Не отягощен. Статус при поступлении: Объективные данные Состояние больного:удовлетворительное Температура: 36,6 Данные физического развития: рост: 162 см вес: 92 кг Телосложение:гиперстеническое , правильное 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 постулпнеии: ВИзуально область правого плечевого сустава не изменена. Послеоперационные рубцы без признаков воспаления. Функция ограничена. Нейро-трофиских нарушений в правой верхней конечности 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 послеоперационных ранах состоятельны, кожные края ран адаптированы, послеоперационные раны без признаков воспаления, обработаны растворами антисептиков, наложена асептическая повязка. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение 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); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (21.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (21.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (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 (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); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (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 (23.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (23.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (23.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (23.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (24.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (24.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (24.05.2021)  
Процедуры: Процедура (20.05.2021); Процедура (21.05.2021); Процедура (21.05.2021) Операции: 21.05.2021 12:00: Удаление металлоконструкции из правой плечевой кости.  
Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Наблюдение травматолога - ортопеда или врача-хирурга по месту жительства.   
2. Перевязка 1 раз в 2-3 дня до снятия швов.   
3. Снять кожные швы через 12-14 дней с момента операции   
4. ФТЛ (магнитотерапия №10). ЛФК (разработка движений в плечевом суставе).   
5. 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. Исход заболевания: с улучшением При печати добавить отступ перед следующим полем Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача Подписи

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