Диагноз направившей организации: Приобретенные когтеобразная кисть, косорукость, полая стопа (с высоким сводом) и искривленная стопа (косолапость) Диагноз: клинический заключительный, основной:  
T92.2 (79290) Застарелый подвывих дмфс, хронический остеомиелит дистальной и средней фаланг, перелом диафиза средней фаланги 3 пальца, в/суставной переломо-вывих дистальной фаланги 2 пальца правой кисти.  
Жалобы: На деформацию, отсутствие движений в дмфс 2, 3 пальцев, наличие раны 3 пальца правой кисти. Анамнез болезни: Травма бытовая от 03.12.2020 придавило 2, 3 пальцы правой кисти металлической рамой.В РТП по месту жительства при обследовании выявлен открытый перелом средней фаланги 3 пальца, открытый в/суставной перелом основания дистальной фаланги 2 пальца правой кисти. Выполнена пхо раны и иммобилизация гипсовой лонгетой. В дальнейшем отметил появлений вышеперечисленных жалоб. В связи с имеющимися жалобами обратился в ЦКБ РЖД Медицина. Рекомендовано оперативное лечение Страховой анамнез: Работает. Л/Н не имеет. В Л/Н нуждается со дня госпитализации.  
Status localis: Дистальные фаланги 2, 3 пальцев правой кисти находятся в положении максимального сгибания. Движения в суставах отсутствуют. По тыльной поверхности 3 пальца в проекции дмфс имеется рана 1,5 х 0,6 см, из раны выступает головка средней фаланги, коричневатого цвета, лишенная хряща. Отделяемого из раны нет. Сосудистых нарушений в правой кисти на момент осмотра нет. Операции: 14.05.2021 09:20: Остеонекрэктомия средней и дистальной фаланг, артродез дмф сустава 3 пальца правой кисти с фиксацией металлической спицей  
Результаты лечения: Послеоперационный период протекал без осложнений. Проводилась противовоспалительная терапия, профилактика ТЭЛА. Послеоперационная рана заживает первичным натяжением.Выписывается на амбулаторное наблюдение у травматолога по месту жительства Рекомендации по дальнейшему лечению: - Наблюдение у травматолога-ортопеда в поликлинике - Иммобилизация 3 пальца гипсовой лонгетой 4 недели со дня операции.   
- Перевязки с бониацином или бетадингом 1 раз в 2-3 дня до заживления раны - Снять швы на 14-й день после операции   
- Рентген контроль через 4 недели и через 3 месяца после операции. - Удалить спицу через 4 недели после операции   
  
- 3 палец правой мисти до удаления спицы НЕ МОЧИТЬ!!!! Исход заболевания: с улучшением Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача В стационаре Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С 13.05.2021 По 20.05.2021 Продлен С 21.05.2021 По 24.05.2021 При печати добавить отступ перед следующим полем Открыт. Куда Явка в поликлинику 24.05.21. Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /ВОЛЫКОВ П.Г./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Жаглин А.В./ |  |