|  |  |
| --- | --- |
| Минестерство здравоохранения РФ  ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»  150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, д. 27  Тел. (4852) 51-34-77 | Медицинская документация  Форма N 027/у |

**ВЫПИСКА**

из медицинской карты стационарного больного № **12976**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО больного | **Чаплыгина Светлана Степановна** | | |
| Дата рождения | **14.07.1955** | | |
| Адрес | **ЯО г Рыбинск, улица наб Космонавтов, дом №53, квартира №113** | | |
| Место работы (учебы) | **ФК ЛПУ СПБ РОССИИ по ЯО** | | |
| Дата поступления | **16.10.2012** | Дата выписки | **НЕ УКАЗАНА** |
| Клинический диагноз: |  | | |
| Основное  заболевание: | **Остеоартроз стоп 2 ст ФНС 2 Двухсторонняя метатарзалгия.** | | |
| Сопутствующее  заболевание: | **нет** | | |
| Осложнения: | **нет** | | |

**Анамнез:**

болеет более 5 лет. Данная госпитализация плановоя для оперативного лечения: ортопедическая коррекция переднего отдела. Обследована амбулаторно полностью

**Результаты исследований:**

**ОАК(**01.07.2013): эритроциты-1х1012/л, лейкоциты-3х109/л, Hb-2 г/л, СОЭ-4 мм/ч;

Eml отрицательный

**ОАМ(**01.07.2013): цвет с/ж, относит. плотность 1015, эритроциты нет, лейкоциты нет

**ЭКГ(**01.07.2013): без патологии

Рентгенконтроль – удовлетворительно.

**Проведенное лечение:**

**операция**: 17.10.2012 - Коррекция правой стопы

**консервативное лечение:** S. Ceftriaxoni 1,0 – 1 раз в день в/м 3 дня, S. Ketoroli 1,0 – 3 раза в день в/м 3 дня

**Результат лечения**: улучшение

**Листок нетрудоспособности:**

**Рекомендации:**

1. явка к хирургу в поликлинику 15.07.2013.
2. наблюдение специалистов: хирург, врач ЛФК.
3. «Ходьба с костылями без нагрузки на ногу»
4. «Дозированная нагрузка»

Примечания: контактов нет, рентгенограммы выданы на руки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Лечащий врач | С.М. Платонов | Зав. отделением | М.В.Белов |