

Выписка № 4832 . 2021
из медицинской карты стационарного больного
в поликлинику по месту жительства

Ф.И.О.: Сапыгора Владислав Романович
Дата рождения: 22.12.1999
Адрес: Украина, г.Одесса
Место работы: не работает
Дата поступления: 14.07.2021 9:26
Дата выписки: 15.07.2021 10:01

В результате проведенного обследования установлен клинический диагноз:

Основной: Рефрактура левого надколенника . Состояние после МОС 2-мя
S82.0 малеоларными винтами .

Жалобы при поступлении: На наличие повторного перелома надколенника левого коленного сустава , на ограничение функции ходьбы .

Краткий анамнез болезни: 14.07.2021г пациент был госпитализирован в отделение травматологии и ортопедии для дальнейшего оперативного лечения . Из анамнеза , ранее оперирован в 11 ГКБ где был выполнен МОС перелома надколенника двумя малеоларными винтами .

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Т 36,6 °С. Сознание: сохранено; Телосложение: нормостеническое, умеренного питания, рост: 1,74 м., вес: 60,0 кг., ИМТ: 19,82 Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Язык чистый, влажный. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Щитовидная железа не увеличена.

Над легкими дыхание везикулярное, проводится с обеих сторон, хрипов нет.

Гемодинамика устойчивая. Деятельность сердца: ритмичная, тоны ясные. АД: 130 / 85 мм рт. ст, пульс 79 уд/мин. Живот мягкий, не вздут, безболезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины отрицательны. Печень у края реберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления не нарушены.

Локальный статус при поступлении: В области левого коленного сустава отмечается деформация контуров надколенника , пальпация надколенника ограничена болью. Изучены рентгенограммы коленного сустава .

В клинике проведено лечение:

Операция (протокол №1237) 14.07.2021 г.: Реостеосинтез левого надколенника по Веберу

За период пребывания в стационаре применены следующие препараты:

Гидазепам табл 50мг, табл, Дексалгин р-р д/ин 25мг/мл 2мл, амп, Налбуфин 10мг/мл 1мл, амп, Натрия хлорид р-р 0,9% 100мл, фл, Парацетамол 10мг/мл,р-р д/ин. 100мл, фл, Цефуросим пор д/ин 750мг, фл

Статус при выписке: выполнена перевязка послеоперационной раны, асептическая повязка, восстановлен ортопедический тугор.

Рекомендации - перевязки ежедневно

- снять швы на 14 сутки с момента операции

- холод местно 15 минут, час перерыв, до 3х дней с момента операции.

✓ - кетанов по 1 табл при болях

✓ - декслагин по 1 табл 2 раза в день 10 дней

- парацетамол по 1 табл 2 раза в день 14 дней

✓ - омез 20 мг по 1 табл 2 раза в день 10 дней

- ✓ - зинацеф или цефтриаксон 1,0 в/м 2 раза в день 5 дней
- ✓ - ципринол 500 по 1 табл 2 раза в день 10 дней
- ✓ - кальций д3 никомед по 1 табл 2 раза в день 2 месяца
- режим двигательной разгрузки при помощи костылей или ходунков
- иммобилизация левого коленного сустава ортопедическим тугором
- рентген контроль левого коленного сустава через 6 недель с осмотром травматологом.
- контроль отека, возвышенное положение левой нижней конечности
- при наличии каких-либо жалоб обратится в клинику Одрекс, круглосуточно, 730-00-30
- разработка движений в левом коленном суставе через 6 недель

Лечащий врач:

Зав. отделением:



Физор В.Д.

Палагнюк К.В.



Як пройшов ваш візит сьогодні?

Просто наведіть камеру свого смартфона або скористайтесь QR рідером у Viber

