

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ из ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №970

Можайская

Больной (я) Лукьянчик Н.Б., 26 лет находился(ась) в хирургическом отделении с

01.02.2018 по 22.02.2018

Диагноз: Колоторезанная рана в/з правого бедра. Повреждение бедренной артерии, вены.

Критическая ишемия правой стопы, голени. Хроническая венозная недостаточность культи правого бедра.

Жалобы при поступлении: на сильные боли в области раны, слабость, головокружение.

Со слов 01.02.2018 получив ранение на улице, госпитализирован в Можайскую ЦРБ.

Проведено: по экстренным показаниям выполнена операция 01.02.2018 (05.07-07.00) ПХО раны с ушиванием артерии перевязкой вены. Лечение продолжено в АРО, продолжена инфузционная терапия, дезинтоксикационная терапия, антибиотики, спазмолитики, десенсибилизирующая терапия. 01.02.2018 проконсультирован сосудистым хирургом МОВЛЕК — с учетом сложности определения ишемии операция 01.02.2018 (13.05-17.00) ревизия раны, пластика правой подколенной артерии, ушивание подколенной вены. После операции обращено внимание на изменение кожи, плотный отек голени, намечавшаяся контрактура голеностопного сустава, выполнена фасциотомия по латеральной и медиальной поверхности правой голени. Мыщцы бурового цвета, не кровоточат, не сокращаются. Лечение продолжено в АРО. Отмечается нарастание явлений острой почечной недостаточности, по данным УЗА артерий нижней конечности отсутствует кровоток в сосудах правой голени, нарастают явления ишемии. С учетом ухудшения состояния нарастание почворганный недостаточности по витальным показаниям 02.02.2018 (0.30-11.05) выполнена + ампутация правой нижней конечности на уровне в/з бедра. В АРО продолжена гипосиндромная терапия. После стабилизации состояния переведен в отделение. Продолжена инфузционная терапия, дезинтоксикационная терапия, антибиотики, спазмолитики, десенсибилизирующая терапия, перевязки, активизация больного.

Контрольные анализы:

Об.ан.крови: Нв- 108, Эритр- 5.24, лейкоц- 12.2 без сдвига формулы. Ст-10

Биохимия: об. Белок- 74, Мочевина- 9.96, креатинин- 127, билирубин общ- 5.4,

билирубин пр- . аст- алт- ПТИ- 82%, Сахар крови- 4.91 ммоль/л.

Об.ан.мочи: уд.кес- 1020, Бел.-абс- эрит- - 0-1 сахар- отриц..., Цейк- - 2-4, эрит- 8-10, соди- .

ЭКГ: синусовый ритм, Вертикальное направление ЭОС, вич, НСУ, HBS, RW – отриц.

В/2 м 12.66 в/1 24.02.18

Рекомендации:

амбулаторное наблюдение(лечебие) в поликлинике хирурга .

2. Диета №5

3. т. Детралекс 1000 по 1т в сутки 2 мес 2 раз/год.

Выдан лист нетрудоспособности № 299 522 302 252
поликлинику 26.02.2018

01.02.2018 по 22.02.2018, в

Зав. отд.

Леч.врач

Акименко А.Б.

В.К. №372 от 26.02.18. Ф.И.О. Кудинч. Ч.3
8401. №/и № 299 522 308 796 с 06.02.18 по 26.02.18 /г. 26.02.18-6