1. Общие сведения (паспортная часть)

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: 18.07.1963

Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата и время поступления: 7.02.2013 9часов 15 минут (Поликлиника №4)

3. Диагноз при направлении: Паховая грыжа

4. Диагноз при поступлении: Паховая грыжа. Диастаз прямых мыщц

5. Клинический: Паховая грыжа. Диастаз прямых мыщц

6. Окончательный:

а)основное: Паховая грыжа. Диастаз прямых мыщц

7. Операции: 8.02.13 Грыжесечение, устранение диастаза, пластика по Шампионеру 11.00-12.00

8. Виды обезболивания: ЭТН

9. Осложнения во время операции

10. Гистологический диагноз.

11. Исход (дата выписки или смерти): продолжает лечение

**1. ЖАЛОБЫ:** На боли в области пупка. Грыжевое выпячивание в области пупка.

1. **ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ.** Болен в течение последних 2-х лет, когда впервые заметил появление выпячивания в области пупка, увеличивающееся при кашле и физической нагрузке. Последнее обострение в течение 3-х дней, когда впервые появились заметные боли в области грыжевого выпячивания в области пупка, после физической нагрузки. Боли носили острый характер. Боли не купировались приемом анальгина и Но-Шпа. Обратился в поликлинику №4, госпитализирован в хирургическое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. ИСТОРИЯ ЖИЗНИ:** Родился первым ребенком из двух детей. На момент рождения мать и отец здоровы. Жилищные условия – хорошие. Рос и развивался по возрасту. Заболевания перенесённые в детстве: Корь, ОРЗ. О проводимых профилактических прививках не помнит. В школу пошел с семи лет, закончил семь классов средней школы. Учился хорошо.

Имеет двоих здоровых детей. Вредные привычки – отрицает.

Наследственный анамнез – не отягощён.

Психические заболевания, венерические болезни, болезни крови, туберкулёз, травмы, операции отрицает.

Аллергологический анамнез – отрицает

Материально обеспечена. Условия жизни – хорошие. Питание полноценное, 3-х разовое.

**4. ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО:** Общее состояние удовлетворительное,

положение активное. Поведение адекватное. Телосложение правильное. Питание  
удовлетворительное. Цвет кожных покровов  
обычный. Лимфатические узлы не увеличены, не спаяны с кожей и окружающими тканями. Костно-мышечная система без особенностей.

*Органы дыхания:*

Носовое дыхание свободное. Частота дыхания 16 в минуту. Дыхание ритмичное, средней глубины, тип дыхания – смешанный. Кашля, одышки, дыхания Чейн-Стокса, Биота, Куссмауля – не выявлено.

При пальпации грудная клетка безболезненна, эластична, определяется голосовое дрожание одинаково на симметричных участках.

При перкуссии высота стояния верхушки правого лёгкого спереди над ключицей – 3см, левого – 4см.

Высота стояния верхушек обоих лёгких сзади соответствует уровню остистого отростка С VII позвонка. Ширина полей Кренига: справа-6см, слева-7см.

Нижняя граница лёгких:

Линия перкуссии справа слева

Окологрудинная верхний край -

VI ребра

Среднеключичная нижний край -

VI ребра

Передняя подмышечная

линия VII межреберье VII межреберье

Средняя подмышечная

линия VIII межреберье VIII межреберье

Задняя подмышечная

линия IX ребро IX ребро

Лопаточная линия X межреберье X межреберье

Околопозвоночная

линия на уровне остистого отростка

II поясничного позвонка.

Подвижность легочного края:

Линия перкуссии справа слева

Среднеключичная 5,5см -

Средняя подмышечная 6,5см 6,5см

Лопаточная 4см 4см

При сравнительной перкуссии над лёгочными полями с обеих сторон определяется ясный легочный звук.

При аускультации дыхание везикулярное, хрипов, крепитации и шума трения плевры нет. Бронхофония определяется одинаково над симметричными участками грудной клетки.

*Органы кровообращения:*

Верхушечный толчок не определяется. Сердечный толчок отсутствует.

«Пляска каротид», набухание яремных вен, симптом Мюсси, эпигастральная пульсация не выявлены. Зоны гипералгезии, «кошачье мурлыкание» отсутствуют. Пульс одинаковый на обеих руках, ЧСС=82 удара в минуту, ритмичный, полный, умеренного напряжения, равномерной величины, нормальной формы. На артерии тыла стопы, бедренной и височной артериях пульс определяется. АД=135/90.

Границы относительной тупости сердца:

- правая: на 1см кнаружи от правого края грудины;

- левая: 0,5см кнутри от левой срединно-ключичной линии;

- верхняя: на уровне 3-го ребра.

Границы абсолютной тупости сердца:

- правая: левый край грудины;

- левая: на 2см кнутри от левой средне-ключичной линии;

- верхняя: на 4ребре.

Ширина сосудистого пучка 6,8см.

*Органы пищеварения:*

Язык влажный, с отпечатками зубов, покрыт серовато-желтоватым налётом. Живот правильной формы, симметричный, участвует в акте дыхания, в области пупка – клеевая повязка. При пальпации выявляется умеренная болезненность в области послеоперационной раны. Сигмовидную, поперечно-ободочную, слепую кишку, нижний край печени, желчный пузырь, селезёнку пропальпировать не удалось. При пальпации по ходу поджелудочной железы отмечается нерезкая болезненность, поджелудочную железу пропальпировать не удалось. Симптом Ортнера – отрицательный, при поколачивании по реберной дуге слева выявляется нерезкая болезненность; симптом Василенко – слабо положительный, френикус-симтом (Мюсси) – отрицательный; симптом Мерфи – отрицательный; симптом кашлевого толчка – отрицательный; симптом Мейо-Робсона - отрицательный.

Симптом Щеткина-Блюмберга – слабо положительный.

Границы печени по Курлову: 9-8-7

При аускультации живота выслушивается шум перистальтики кишечника ритмичный, средней громкости.

*Органы мочеполовой системы:* Осмотр поясничной области припухлости, гиперемии, болезненности не выявил. Почки и мочевой пузырь не пальпируются. Функция мочеполовой системы не нарушена.

*Нервно-психическая система:* сознание ясное. Сон нормальный.

Местный статус заболевания: в области пупка отмечается выпячивание в области пупка, исчезающее в положении лежа. Боль при физической нагрузке, кашле в области пупка.

**5. ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ:**

Анализ мочи от 7.02.13

Цвет – жёлтый;

Прозрачность – полная;

Плотность – 1015

Реакция - кислая;

Белок – ABS;

Глю – abs;

Кетоновые тела - abs;

Эпителий – 3-5 в поле зрения;

Лейкоциты – до 1-2 в поле зрения;

Эр. Неизменённые – 0-1 в поле зр.;

Общий анализ крови от 7.02.13

Hb – 130,0

Эр – 5,6

Цветовой показатель – 0,9

Тр – 180,0

Leu – 14,7

Анализ крови на Групповую и резус принадлежность

Группа крови – В (III) Rh+; Анти Rh-AT не обнаружены;

**7. КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ:**

На основании жалоб: выпячивание в области пупка, боли в пупочной области.

На основании осмотра: в области пупка наблюдается грыжевое выпячивание, исчезающее в положении лежа; можно выставить диагноз:

Пупочная грыжа, диастаз прямых мышц .

**8. ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО.**

7.02.13 23.00 Sol. Diasepami 0,5% -2.0 в/м

8.02.13 9.00 Sol. Diasepami 0,5% -2.0 в/м

8.02.13 11.00-12.00 Под ЭТН операция грыжесечение, устранение диастаза, пластика по Шапионеру.

В послеоперационном периоде

Sol. Ceftriaksoni 1г. 2 р/сутки в/в

ДНЕВНИК 2-3дня получаемое лечение

11.02.13

Жалоб нет. Ночь спал хорошо. Объективно: ЧДД=16 в мин, при аускультации легких – везикулярное дыхание, тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС=PS=76 уд/мин, при пальпации живот мягкий, отмечается некоторая бюолезненность в области послеоперационной раны, газы отходят, мочеиспускание свободное, диурез адекватный. Температура 36,7°С.

12.02.13

Жалобы прежние и присоединились жалобы на головные боли в области

затылка, головокружение (связывает с вынужденной отменой антигипертензивного препарата(капотен)). Объективно: ЧДД=15 в мин, А/Д

130/90 мм.рт.ст при аускультации легких – везикулярное дыхание, тоны

сердца ясные, ритмичные, ЧСС=PS=70 уд/мин, при пальпации живот мягкий,

умеренно болезненный в области послеоперационной раны, газы отходят,

мочеиспускание свободное, диурез адекватный. Температура 36,8°С.

**9. ПРОГНОЗ.** Для жизни и работы благоприятный.

**10. ЭПИКРИЗ.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 1963 г.р. поступил 8.02.13 по направлению поликлиники №4 с диагнозом пупочная грыжа. Предъявлял жалобы на боли в области пупка, выпячивание в пупочной области. Было проведено обследование:

Анализ мочи от 7.02.13

Цвет – жёлтый;

Прозрачность – полная;

Плотность – 1015

Реакция - кислая;

Белок – ABS;

Глю – abs;

Кетоновые тела - abs;

Эпителий – 3-5 в поле зрения;

Лейкоциты – до 1-2 в поле зрения;

Эр. Неизменённые – 0-1 в поле зр.;

Общий анализ крови от 7.02.13

Hb – 130,0

Эр – 5,6

Цветовой показатель – 0,9

Тр – 180,0

Leu – 14,7

Анализ крови на Групповую и резус принадлежность

Группа крови – В (III) Rh+; Анти Rh-AT не обнаружены;

Диагноз клинический: Пупочная грыжа, диастаз прямых мышц

Проведено оперативное лечение:

8.02.13 Под ЭТН операция грыжесечение, устранение диастаза, пластика по Шапионеру.

Послеоперационных осложнений нет.

Рекомендовано ограничение физической нагрузки и наблюдение у хирурга в поликлинике по месту жительства.