**Общие сведения о больном**

*1. Ф. И. О.*

*2. Возраст*

*3. Образование*

*4. Место работы*

*5.Адрес места жительства*

*6. Дата поступления больного в отделение*: 11.07.2007г. 9.30

*7. Диагноз при поступлении* Последствия тяжелой ЧМТ, Костный дефект черепа

*8. Резус принадлежность* Rh “+”

*9. Группа крови* I (0)

*10. Диагноз клинический* Последствие ЧМТ в виде костного дефекта свода черепа

*11.Диагноз заключительный* Последствие ЧМТ в виде костного дефекта свода черепа

*12. Операция:* Пластика костного дефекта свода черепа слева протакрилом (12.07.07.)

*13.**Осложнения:* нет.

*14. Сопутствующие заболевания* нет

# **Жалобы**

## *Жалобы при поступлении*: на головную боль, головокружение, на наличие костного дефекта черепа в левой теменной области *Жалобы на момент курации*: на умеренные боли в области послеоперационной раны, на незначительную головную боль.

# **ANAMNESIS MORBI**

## Считает себя больным с -02.03.07., когда получил травму – упал с мотоцикла, потерял сознание. Скорой помощью был доставлен в ЦРБ, где был поставлен диагноз Тяжелая ЧМТ, гематома левой гемисферы.08. 03. 07. переведен в НХО ГУЗ УОКБ для оперативного лечения (Костно-пластическая трепанация черепа в левой теменной области, удаление гематомы). Было рекомендовано через 5 мес. провести пластику костного дефекта протакрилом. Госпитализирован в НХО ГУЗ УОКБ для оперативного лечения.

# **ANAMNESIS VITAE**

Родился в … году в …. вторым ребенком . Развивался соответственно полу и возрасту. С 7 лет пошел в школу, окончил 11 классов. Учился хорошо. В 2005 поступил в ….. В настоящее время студент. Материально-бытовые условия проживания удовлетворительные. Перенесенные заболевания: Грипп, ОРЗ, ангина, гайморит,краснуха. В марте 2007 оперирован по поводу гематомы левой гемисферы (Костно-пластическая трепанация черепа в левой теменной области, удаление гематомы). Вирусный гепатит, туберкулез, ВИЧ, Lues отрицает.

# **НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ** не отягощена.

# **АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ** не отягощен.

**ТРАНСФУЗИОННЫЙ АНАМНЕЗ**  чист

**НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ**

Наркотические и психотропные препараты не принимал. Алкоголь употребляет по праздникам. Курит (1 пачка в день). Кофе употребляет редко.

**ХИРУРГИЧЕСКИЙ СТАТУС**

Состояние больного удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Больной жалуется на головную боль, головокружение, на наличие костного дефекта черепа в левой теменной области При   
осмотре: дефект свода черепа в левой теменной области диаметром 7 см, мягкие ткани над дефектом не выбухают, мозг пульсирует. В левой теменной области послеоперационнй рубец длинной 15 см (Костно-пластическая трепанация черепа в левой теменной области, удаление гематомы). Послеоперационный рубец без воспаления.

**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС**

В сознании, ориентирован. Глазные щели D = S ,зрачки D = S, фотореакции сохранены. Горизонтальный нистагм. Движеня глазных яблок в полном объеме. Косоглазие, двоение отсутствуют Лицо симметричное. Парезов не выявлено. Глубокие рефлексы D = S, живые. Обоняние, вкус не изменены.. Слух и вестибулярный аппарат без особенностей. Мимическая мускулатура, глотание, движение языка не нарушены. Речь, чтение, письмо обычные. Походка больного обычная. Сон не нарушен. Патологических и менингиальных знаков нет.

# **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ**

Основной диагноз: *Последствие ЧМТ в виде костного дефекта свода черепа*

Диагноз поставлен на основании жалоб, анамнеза, данных объективного осмотра.

**ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ:**

ОАК, ОАМ, кровь на сахар, Биохимический анализ крови, ЭКГ, Кровь на ЭДС

**Результаты обследования**

**1.**Общий анализ крови 11.07.07

Заключение:**норма.**

2. Биохимический анализ крови 11.07.07

Заключение: **норма**

3. Анализ крови на сахар 11.07.07

Заключение: **норма .**

4.Общий анализ мочи 25.07.07

Заключение: **норма .**

5. Анализ крови на ЭДС 25.07.07

Заключение: **отрицательно**

6. ЭКГ**: отклонений нет**

**КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ**

Основной диагноз: *Последствие ЧМТ в виде костного дефекта свода черепа*

Диагноз поставлен на *основании жалоб* на головную боль, головокружение, на наличие костного дефекта черепа в левой теменной области *на основании анамнеза*; *на основании объективных данных* : дефект свода черепа в левой теменной области диаметром 7 см, мягкие ткани над дефектом не выбухают, мозг пульсирует. Глазные щели D = S ,зрачки D = S, фотореакции сохранены. Горизонтальный нистагм. Движеня глазных яблок в полном объеме. Лицо симметричное. Глубокие рефлексы D = S, живые. Патологических и менингиальных знаков нет. ; на *основании данных лабораторных и инструментальных исследований*(отсутствие признаков воспаления).

**ЛЕЧЕНИЕ**

**ПЛАНИРОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ**

Плановая операция: Пластика костного дефекта свода черепа слева протакрилом

Показания к операции: наличие костного дефекта свода черепа является показанием к пластике его аллотрансплантантом.

**Послеоперационные назначения**

1. стол 0   
2. режим постельный первые трое суток после операции

3 . Sol. Proserini 0,05% 1,0 ml 2 раза вдень в/м №10

4. Sol. Oxacillini 2,0 х 4 раза в день в/в

5. Sol. Analgini 50% - 2,0

Sol. Dimedroli 1% - 1,0 в одном шприце 3 раза в день в/в   
6. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в №5

7. Sol. Promedoli 2% 1,0 мл

26.07.2007 – на 17.00, на 22.00

27.07.2007 – на 8.00, на 15.00 и отменен.

8.Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

# **РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНО - ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД)**

## Результаты лабораторных исследований от 13.07.2007:

**1Общий анализ крови.**  
Эритроциты**-** 4,6х1012/л ( норма 4,0-5,0х1012/л)  
Гемоглабин - 156 г/л ( норма 130-160 г/л)  
Цвет. показатель- 0,9 ( норма 0,8-1,1)  
Лейкоциты- 5,4х10^9/л ( норма 4,9-9,0х109/л)  
 палочкоядерные- 7% (норма 1-4%)  
 сегментоядерные- 58% (норма 45-70%)  
 Лимфоцитов- 38% (норма 18-40%)  
 Моноцитов- 3% (норма 6-8%)  
CОЭ- 8 мм/ч ( норма 1-10 мм/ч)

**2.Биохимический анализ крови.**  
Общ. белок 76 г/л ( норма 60-83 г/л)  
АSТ 5,8 ед/л ( норма 0-45 ед/л)  
АLТ 6,7 ед/л (норма 0-68 ед/л)  
Билирубин общ. 8,5 мммоль/л (норма 1,71-21,34 ммоль/л)  
Сахар 4,7 ммоль/л (норма 3,3-5,5 ммоль/л)  
Мочевина 5,2 ммоль/л (норма 2,5-8,3 ммоль/л)

**3.Анализ мочи** (в скобках норма)  
Цвет соломенно-желтый (соломенно-желтый)

Прозрачность прозрачная (прозрачная)

Сахар 0  
Реакция кислая (рН-4,5-8,0)

Белок 0,0 г/л (0 г/л)  
Уробилин (-)  
Удельный вес 1,024 (1.010-1.025)

Желчные. пигменты (-)  
Лейкоциты 1-3 в поле зрения (до 3 )  
Эритроциты свеж. 0-1 в поле зрения (до 2 )  
Эпителий плоский 0-1 в поле зрения (до 2 )  
Результаты инструментальных исследований:

**Электрокардиография:**без патологии

# **ДНЕВНИКИ**

## **13.07.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Беспокоят умеренные боли в области послеоперационной раны, головная боль общее состояние удовлетворительное.

Объективно: состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные ослабление, АД = 130/90 мм рт. ст. ЧСС = 84 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

## Операционная рана длинной 15 см. Наложено 14 швов. Края раны гиперемированы, плотно сопоставлены. Наличие восполения и нагноения не наблюдается. Края раны обработаны.

Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол №1  
2. режим постельный

3. Sol. Proserini 0,05% 1,0 ml 2 раза вдень в/м

4. Sol. Oxacillini 2,0 х 4 раза в день в/в

5. Sol. Analgini 50% - 2,0

Sol. Dimedroli 1% - 1,0 в одном шприце 3 раза в день в/в   
6. Sol. Promedoli 2% 1,0 мл на 8.00, на 15.00

7.Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

8. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в

9.перевязка

10.Провести ОАК, ОАМ, БАК

## **14.07.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Сохраняются жалобы на умеренные боли в области послеоперационной раны и головную боль. Общее состояние удовлетворительное, t – 37,1С.

Объективно: состояние стабильное. Положение активное . Кожные покровы чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 19 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 125/85 мм рт. ст. ЧСС = 84 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

## Операционная рана длинной 15 см. Наложено 14 швов. Края раны гиперемированы, плотно сопоставлены. Наличие восполения и нагноения не наблюдается. Края раны обработаны.

Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
2. Sol. Proserini 0,05% 1,0 ml 2 раза вдень в/м

3. Sol. Oxacillini 2,0 х 4 раза в день в/в

4. Sol. Analgini 50% - 2,0

Sol. Dimedroli 1% - 1,0 в одном шприце 3 раза в день в/в   
5. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

6. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в

7. перевязка.

8. Провести ЭКГ

## **16.07.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Беспокоят умеренные боли в области послеоперационной раны, общее состояние удовлетворительное, t – 36,9С.

Объективно: общее состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 19 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 125/85 мм рт. ст. ЧСС = 80 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аппетит сохранен.

## Операционная рана длинной 15см. Наложено 14 швов. Края раны гиперемированы, плотно сопоставлены. Наличие восполения и нагноения не наблюдается. Края раны обработаны.

Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения

1. стол № 10   
  
2. Sol. Proserini 0,05% 1,0 ml 2 раза вдень в/м

3. 4.Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

4 Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в

## 5.перевязка.

## 6.отменить антибиотики и анальгин с димедролом

## **17.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Сохраняются жалобы на умеренные боли в области послеоперационной раны Общее состояние удовлетворительное, t – 36,7С.

Объективно: общее состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аппетит сохранен.

## Операционная рана длинной 15 см. . Наложено 14 швов. Края раны гиперемированы, плотно сопоставлены. Наличие восполения и нагноения не наблюдается. Края раны обработаны.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
  
2. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

3. . Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в

4. Sol. Proserini 0,05% 1,0 ml 2 раза вдень в/м

## 5.перевязка.

**18.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Беспокоят умеренные боли в области послеоперационной раны, общее состояние удовлетворительное, t – 36,8С.

Объективно: состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД = 125/80 мм рт. ст. ЧСС = 81 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

## Операционная рана длинной 15 см. Наложено 14 швов. Края раны гиперемированы, плотно сопоставлены. Наличие восполения и нагноения не наблюдается. Края раны обработаны.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
  
2. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

3. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в

4. перевязка.

## 

**19.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Жалоб нет, общее состояние удовлетворительное, t – 36,8С.

Объективно: общее состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аппетит сохранен.

## Операционная рана длинной 15 см. Швы сняты через один. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
  
2. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

3. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в

## 4.перевязка.

**20.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Жалоб нет, общее состояние удовлетворительное, t – 36,8С.

Объективно: общее состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 83 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аппетит сохранен.

## Операционная рана длинной 15 см Швов 7. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
  
2. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

3. перевязка.

**21.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Жалоб нет, общее состояние удовлетворительное, t – 36,7С.

Объективно: общее состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аппетит сохранен.

## Операционная рана длинной 15 см. Швы сняты. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
  
2. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

3. перевязка.

**22.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Жалоб нет, общее состояние удовлетворительное, t – 36,6С.

Объективно: общее состояние стабильное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы легких. Дополнительных дыхательных шумов не выявлено.

ЧД = 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Аппетит сохранен.

## Операционная рана длинной 15 см. Швы сняты. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1. стол № 10   
  
2. Sol. Thiamini chloride 2,5% - 1 ml раз в день в/м

3. перевязка.

Готовится к выписке.