**Общие сведения о больном**

*1. Ф. И. О.*

*2. Возраст*

*3. Дата поступления больного в отделение*: 11.07.2007г. 10.55

*4. Диагноз при поступлении* повреждение правого срединного нерва

*5. Резус принадлежность* Rh “+”

*6. Группа крови* I (0)

*7. Диагноз клинический* Травматическое повреждение правого срединного нерва ,

гипертоническая болезнь II стадия IIстепень риск 3

*8.Диагноз заключительный* Травматическое повреждение правого срединного нерва ,

гипертоническая болезнь II стадия IIстепень риск 3

*9. Операция:* Невролиз правого срединного нерва на уровне кисти(12.07.07.)

*10.**Осложнения:* нет.

*11. Сопутствующие заболевания* Гипертоническая болезнь II стадия IIстепень риск 3

*12. Исход заболевания* выздоровление

# **Жалобы**

## *Жалобы при поступлении*: на онемение и слабость правой кисти, на неспособность полностью сжать кисть в кулак, на повышение АД до 175/90 мм. рт. ст., головную боль, головокружение, шум в ушах. *Жалобы на момент курации*: на умеренные боли в области послеоперационной раны, на незначительную головную боль, шум в ушах.

# **ANAMNESIS MORBI**

## Считает себя больной с 10.07.07., когда в трезвом виде дома упала на стекло и рукой его разбила, поранив кисть с ладонной стороны. Сначала появилась боль в правой кисти, а потом появились чувство онемения и слабость правой кисти. В связи с этим обратилась к хирургу в поликлинику по месту жительства, откуда была направлена на оперативное лечение в ГУЗ УОКБ. Гипертонической болезнью страдает с 2004 года.

# **ANAMNESIS VITAE**

Родилась в 1949 году в селе Усть Урень Карсунского района вторым ребенком . Развивалась соответственно полу и возрасту. С 7 лет пошла в школу, окончила 7 классов. Училась хорошо. В 1965 поступила в Книжный техникум. С 1964 работала библиотекарем в селе. В настоящее время пенсионер. Замужем, имеет 2 взрослых детей. Материально-бытовые условия проживания удовлетворительные. Перенесенные заболевания: грипп, ОРЗ, ангина, гайморит. В 1985 г оперирована по поводу острого аппендицита. Вирусный гепатит, туберкулез, ВИЧ, Lues отрицает.

# **НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ**

## Наследственность отягощена. Мама больной также страдала гипертонической болезнью.

**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС**

Нарушено сгибание проксимальной и разгибание дистальной и средней фаланг I-III пальцев.При сжатии кисти в кулак отсутствуетсгибание I, II и частично III пальцев.

# **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ**

Основной диагноз: *Травматическое повреждение правого срединного нерва*

Сопутствующий диагноз*: гипертоническая болезнь II стадия IIстепень риск 3*

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

**ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ**

1.ОАК

2. ОАМ

3.кровь на сахар

4. Биохимический анализ крови

5. ЭКГ

6. Кровь на ЭДС

7.Обзорная рентгеноскопия органов грудной клетки

**Результаты обследования**

**1.**Общий анализ крови 11.07.07

Заключение: все показатели в пределах нормы.

2. Биохимический анализ крови 11.07.07

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Результаты исследования | | Интерпретация |
| в норме | у больного |
| Все показатели в норме, кроме: | | | |
| Холестерин | 3,64 – 5,2 ммоль/л | 5,3 ммоль/л | Гиперхолестеринемия |
| В – липопротеиды | 35 -55 ед. | 58 ед. | ГиперВ-липопротеидемия |
| Протромбин | 95 - 105 | 96 | Норма |

Заключение: **гиперохолестеринемия, гиперВ-липопротеидемия.**

3. Анализ крови на сахар 11.07.07

Заключение: **норма .**

4.Общий анализ мочи 11.07.07

Заключение: **норма .**

5. Анализ крови на ЭДС 11.07.07

Заключение: **отрицательно**

7. ЭКГ

1.Ритм синусовый

2.ЭОС отклонена влево (R-max в I отведении, S глубокий в III отведении, R max в aVL )

3.ЧСС = 79

4.ГЛЖ ( Увеличение R в левых грудных отведениях-V5 и V 6 , т.е. в V4 не самый большой R; депрессия ST в левых грудных отведениях-V5 и V 6 ; Индекс Соколова RV5+SV1=36мм)

8. Обзорная рентгеноскопия органов грудной клетки

Заключение: без патологии

**КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ**

Основной диагноз: *Травматическое повреждение правого срединного нерва*

Сопутствующий диагноз*: гипертоническая болезнь II стадия IIстепень риск 3*

Травматическое повреждение правого срединного нерва на *основании жалоб* на онемение и слабость правой кисти; на неспособность полностью сжать кисть в кулак; *на основании анамнеза*, *объективных данных данных лабораторных и инструментальных исследований*.

Гипертоническая болезнь II стадия IIстепень риск 3 *на основании жалоб*, *на основании**данных физических методов*, *на основании инструментальных исследований*

II cтепень, т. к. АД до 175/90 мм. рт. ст.

II cтадия, т. к. наличие признаков поражения органов-мишеней (ГЛЖ)

**ЛЕЧЕНИЕ**

**ПЛАНИРОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ**

Плановая операция : невролиз правого срединного нерва на уровне кисти. 12.07.07г.

12.45 - 13.30

Показания к операции: наличие клиники повреждения срединного нерва является показанием к операции невролиза.

**Послеоперационные назначения**

Стол 0,анальгетики наркотического и ненаркотического действия и в качестве терапии ГБ:В-адреноблокатор, тиазидный диуретик.

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

## Результаты лабораторных исследований от 13.07.2007:

**1Общий анализ крови:** все показатели в пределах нормы.

**2.Биохимический анализ крови:**все показатели в пределах нормы.

**3.Анализ мочи** : все показатели в пределах нормы.

# **ДНЕВНИКИ**

## **13.07.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Беспокоят умеренные боли в области послеоперационной раны, общее состояние удовлетворительное, t – 37,3С.

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 = 19 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой, акцент II тона над аортой . АД = 130/90 мм рт. ст. ЧСС = 81 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

## Операционная рана длинной 8 см. Наложено 7 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. холод на область послеоперационной раны

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. Promedoli 2% 1,0 мл на 8.00, на 15.00

6. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

7.Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

8. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в №5

9.Перевязка

10.Провести ОАК, ОАМ, БАК

## **14.07.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Беспокоят умеренные боли в области послеоперационной раны, 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 = 17 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой. АД = 130/85 мм рт. ст. ЧСС = 84 в минуту.

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

## Операционная рана длинной 8 см. Наложено 7 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. УВЧ на рану

3. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

4.Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

5. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в №5

6.Перевязка

## 7. отменить антибиотики и анальгин с димедролом

## 8. Провести ЭКГ

## **16.07.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

Беспокоят умеренные боли в области послеоперационной раны, 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 = 19 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой. АД = 125/85 мм рт. ст. ЧСС = 82 в минуту.

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

## Операционная рана длинной 8 см. Наложено 7 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. УВЧ на рану

3. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

4.Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

5. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в №5

6.Перевязка

## **17.08.07.**

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 = 19 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

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

## Операционная рана длинной 8 см. . Наложено 7 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. УВЧ на рану

3. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

4.Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

5. Sol. Calcii chloridi 10% 10 ml в/в №5

6.Перевязка

**18.08.07.**

Самочувствие на фоне проводимой терапии хорошее.

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

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 = 19 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой, акцент II тона над аортой . АД = 130/90 мм рт. ст. ЧСС = 81 в минуту.

## Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

## Операционная рана длинной 8 см. Швы сняты через один. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1.стол № 10

2. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

3. Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

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 = 19 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

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

## Операционная рана длинной 8 см. Швов 3. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1.стол № 10

2. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

3. Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

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 = 19 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

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

## Операционная рана длинной 8 см. Швы сняты. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1.стол № 10

2. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

3. Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

4. Перевязка

Готовится к выписке.

**21.08.07.**

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 = 17 в минуту. Тоны сердца: ослабление I тона над верхушкой. АД = 120/80 мм рт. ст. ЧСС = 78 в минуту.

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

## Операционная рана длинной 8 см. Швы сняты. Заживление первичным натяжением. Шов без особенностей, обработан.

## Стул оформленный. Диурез без особенностей.

Назначения:

1.стол № 10

2. Эналаприл по 1 таблетке (0,01) 2раза вдень

3. Hipotizidi 0,025 по 1 таб. 1 раз вдень утром

4. Перевязка

Готовится к выписке.