



ВИПИСКА

з історії хвороби стаціонарного хворого

№ медичної карти **101737/659**

В

в поліклініку

(найменування та адреса закладу, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по-батькові хворого: АТАМАСЬ Роман Васильович, 1984 р.н.; 2. Вік: 34 р.

3. Місце проживання: Україна, обл. Черкаська, район Черкаський, м. Черкаси, пров. Авіаційний

4. Місце роботи та рід занять: не працює..

5. Дати: госпіталізації: 07.08.2018

виписки: 14.08.2018

6. Повний діагноз (осн. та суп. захв., ускладн., при летальних наслідках патанатомічний діагноз)

Хронічний посттравматичний остеомієліт дистального відділу правої великогомілкової кістки. Кістковий анкілоз правого гомілково-ступневого суглобу з наявністю металофіксаторів. Інфікована рана правого гомілково-ступневого суглобу. ХОЗЛ. Хронічний бронхіт курця в стадії ремісії. ВСД по змішаному типу.

7. Анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, лікування, стан при направленні та виписці

Зі слів пацієнта травма у побуті відбулася 31.03.2016. Первинний діагноз Перелом ДЕМ обох кісток правої гомілки, зі зміщенням уламків. Переломо-вивих лівої таранної кістки. Лікувався ЦРЛ. За попередні 12 місяців лікарняних листів з приводу даного захворювання не було.

Лікування в ортопедо-травматологічному центрі Київської обласної клінічної лікарні:

Травма отримана в наслідок падіння з висоти

Госпіталізація №1, 01.04.2016-11.05.2016:

Операція (04.04.2016): 1) Відкрита репозиція уламків лівої таранної кістки. МОС трьома спонгіозними гвинтами. 2) Накладання апарату зовнішньої фіксації на праву гомілку

Операція (19.04.2016): 1) Демонтаж апарату зовнішньої фіксації. Кюретаж отворів. Накладання системи скелетного витягіння

Операція (26.04.2016): 1) 1) Відкрита репозиція уламків n3 та c13 правої в і м/г кісток. МОС пластиною з кутовою стабільністю та гвинтами на в/г кістку; тритрубчатая пластина з гвинтами на м/г. 2) Ротаційний шкірний клапоть на медіальну поверхну правої істопи

Госпіталізація №2, 31.10.2017-09.11.2017:

Операція (03.11.2017): 1) Видалення металофіксаторів з правої гомілки. Артродез правого гомілково-ступневого суглобу та правого над'пяtkово-пяtkового суглобу за допомогою інтрамедулярного стержня.

Госпіталізація №3, 07.08.2018-14.08.2018:

Операція (09.08.2018): 1) Видалення металофіксаторів з правої гомілки. Дебрідмент, рімерізація каналу. Установка РММА-спейсера. Стабілізація АЗФ.

Загальний аналіз крові, дата 07.08.2018

WBC (лейкоцити)	HGB (гемоглобін)	PLT (тромбоцити)	RBC (еритроцити)	ШОЕ мм/год
7.1	120	460	4.1	52

Біохімічний аналіз крові, дата 07.08.2018

Загальний білок, г/л	Сечовина, ммоль/л	Креатинін, ммоль/л	Холестерин загальний, ммоль/л	АЛП, Од/л	АСТ, Од/л	Білтрибуназа загальний, ммоль/л	Білтрибуназ вільний, ммоль/л	Білтрибуназ вільний, ммоль/л	Глюкоза, ммоль/л
7.40	73.94			33.11		6.8	0.9	5.9	5.1

Група крові та резус-приналежність

Група крові					Rh-приналежність				
A(II) позитивний									
Загальний аналіз сечі			07.08.2018						
Кількість, млт	Колір	Білок (PRO)	Глюкоза (GLU)	Кетони (KET)	Солі	Еритроцити	Лейкоцити	Слиз	Бактерії
проз	с/ж						1-2		
Дослідження крові на сифіліс (RW)			07.08.2018						
Антитіла до кардіоліпінового антигену в РМП					не виявлено				
Коагулограма			07.08.2018						
Протромбінний час, сек.		Тромбінний час, сек.		Активований частковий тромбінний час, сек.		Фібриноген, г/л		Міжнародно нормалізований індекс виводження, од	
90%		кис							

Хворий отримав лікування : антибіотикотерапія, протинабрякова, протизапальна, знеболююча терапії. Виконувались регулярні перевязки п/о рани, ЛФК. Документи та рентгензнімки видано на руки. В задовільному стані хворий виписаний для продовження лікування амбулаторно за місцем проживання.

8. Лікувальні і трудові рекомендації

- 14.08.2018. 1. Після виписки з стаціонару наступного дня, Вам необхідно звернутися зі своїм лікарняним листком (випискою) в поліклініку за місцем проживання для продовження листа непрацездатності, та спостереження лікаря ортопеда - травматолога, терапевта.
 - 2. Дозоване фізичне навантаження на прооперовану кінцівку протягом 3 тижнів з моменту операції.
 - 3. Перев'язки. Шви з післяопераційної рани зняти на 16-18 день з дня операції. Догляд за АЗФ.
 - 4. Рекомендовано приймати:
 - Амоксицилін 500мг 3р/д 14 днів.
 - Цикло 3 форте по 1 таб 2 рази на добу протягом 14 днів з дня виписки.
 - Омес 20 мг по 1 капсулі 1 раз на добу за 20 хвилин до прийому їжі. 10 днів.
 - Ксефокам 8мг по 1 таблетці 1 раз на добу , підчас прийому їжі, 7 днів.
 - Адаптол 500 1т 1р/д.
- Повторна консультація лікаря ортопеда-травматолога в ОТЦ через 14 днів. (при собі мати: виписку з стаціонару; Рентген знімки до оперативного лікування та контрольні знімки.).

Бажаємо здоров'я!

Якщо у вас виникли питання або проблеми, зверніться до вашого лікаря або адміністратора : +380681110399

14.08.2018

Лікуючий лікар:

СОЛОДАРЕНКО С.А.

Завідувач ортопедо-травматологічного центру,
к.мед.н.

ПЕТРИК Т.М.

Заступник головного лікаря, к.мед.н.

МАРУХНО Ю.І.

Бажаємо Вам міцного здоров'я!

Плануйте візит заздалегідь - контакти колл-центру 044 237-02-86

Допоможіть нам стати кращими.

Залишайте відгуки koklcc@ukr.net, 044 237-02-86

КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«КИЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»
ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР

04107, Київ,
вул. Багговутівська, 1, хір. корпус №1, 3 поверх
www.orthocenter.kiev.ua, e-mail: otc_kokl@mail.ru

Адміністратор: (068)111-03-99
Тел: (044)483-18-43
Факс: (044)489-12-04

ВИПИСКА

з історії хвороби стаціонарного хворого

№ медичної карти **101737/659**

В

в поліклініку

(найменування та адреса закладу, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по-батькові хворого: АТАМАСЬ Роман Васильович, 1984 р.н.; 2. Вік: 32 р.

3. Місце проживання: Україна, район Черкаський, Черкаси, Самольтний 27

4. Місце роботи та рід занять: не працює.,

5. Дати: госпіталізації: 01.04.2016

виписки: 11.05.2016

6. Повний діагноз (осн. та суп. захв., ускладн., при летальних наслідках патанатомічний діагноз)

Багатоуламковий переломо-вивих лівої таранної кістки. Багатоуламковий, внутрішньосуглобовий перелом ДЕМ правої великогомілкової кістки зі зміщенням уламків. Перелом n/3 правої малоомілкової кістки зі зміщенням уламків. Стан після ЗЧМТ. Компресійно-уламковий перелом L2,L3 хребців. Стеноз спинномозкового каналу на рівні L2,L3 хребців. Клінічна група FRE. Стан після ЗТГК, забій легені.

7. Анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, лікування, стан при направленні та виписці

Зі слів пацієнта травма у побуті відбулася 31.03.2016. Первинний діагноз Перелом ДЕМ обох кісток правої гомілки, зі зміщенням уламків. Переломо-вивих лівої таранної кістки. Лікувався ЦРЛ. За попередні 12 місяців лікарняних листів з приводу даного захворювання не було.

Лікування в ортопедо-травматологічному центрі Київської обласної клінічної лікарні:

Травма отримана в наслідок падіння з висоти

Госпіталізація №1, 01.04.2016-11.05.2016:

Операція (04.04.2016): 1) Відкрита репозиція уламків лівої таранної кістки.МОС трьома спонгіозними гвинтами. 2) Накладання апарату зовнішньої фіксації на праву гомілку

Операція (19.04.2016): 1) Демонтаж апарату зовнішньої фіксації.Кюретаж отворів. Накладання системи скелетного витягіння

Операція (26.04.2016): 1) 1) Відкрита репозиція уламків n/3 та c/3 правої в і м/г кісток.МОС пластиною з кутовою стабільністю та гвинтами на в/г кістку;тритрубчата пластина з гвинтами на м/г .2) Ротаційний шкірний клапоть на медіальну поверхну правої істопи

БІОХІМ.АН.КРОВІ 13.04.2016 С-р.б.:12.9

ЗАГ.АН.КРОВІ 14.04.2016 - ер:4.99Т/л; Нв:14.7г/л; тр:185Г/л; ШОЕ:5мм/год; Л:7.9Г/л;

ЗАГ.АН.СЕЧІ 01.04.2016 - кол:с/ж; р-я:луж; проз:проз; біл:-; цук:-; лейк:2-3; бакт:-

КОАГ-МА 13.04.2016 - ПТІ:100%; ЕКГ 01.04.2016 - Нормальне положення ЕВС. Ритм синусовий, правильний з ЧСС 78 уд/хв.

Антибіотикотерапія, протинабрякова, протизапальна, судинна, знеболююча терапії. Виконувались регулярні перевязки п/о рани, ЛФК.

В задовільному стані хворий виписаний для продовження стаціонарного лікування в відділення нейрохірургії.

8. Лікувальні і трудові рекомендації

- 11.05.2016. 1)Обмеження фізичного навантаження на прооперовані кінцівки протягом 4 тижнів з дня виписки, гіпсова іммобілізація на протязі 3 тижнів.

2 Шви з післяопераційної рани зняти на 14 день з дня операції.

3 Рекомендовано приймати:

Остеогенон по 2 таблетки 2 рази на добу ,незалежно від прийому їжі , протягом 2 місяців.

Цикло 3 форте по 1 таб 2 рази на добу протягом 14 днів з дня виписки.

Омес 20 мг по 1 капсулі 1 раз на добу за 20 хвилин до прийому їжі. 10 днів.

Мелбек 15мг по 1 таблетці 1 раз на добу , підчас прийому їжі, 7 днів.

Вам потрібно через 1-1,5 місяці з моменту виписки з'явитися в координаційному центрі КОКЛ (хірургічний корпус №2 , 1 поверх о 9.00) для контрольної цифрової рентгенографії : обох гомілково-ступневих суглобів в прямій та боквій проекції.

Та повторній консультації лікаря ортопеда травматолога в ОТЦ (о 12.00). (при собі мати: виписку з стаціонару;Рентген знімки до оперативного лікування та контрольні знімки.)

Для запису на прийом зателефонуйте на ресепшн: +380500156420.

Бажаємо здоров'я!

Якщо у вас виникли питання або проблеми, зверніться до вашого лікаря або адміністратора : +380681110399

11.05.2016

Лікуючий лікар:

ПАВЛЕНКО О.А.

Завідувач ортопедо-травматологічного центру,
к.мед.н.

ПЕТРИК Т.М.

Заступник головного лікаря, к.мед.н.

МАРУХНО Ю.І.



ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ



Дипломатичний паспорт України

НО 9551



Лоташась
Прізвище

Роман
ім'я

Василювич
по батькові

18 грудня 1984 року
Дата народження

Місце народження

м. Черкаси

Андрій

Підпис власника паспорта

НОС 78501

Аташась

Прізвище/Фамилия

Роман

ім'я/имя

Васильевич

по батькові/отчество

18 декабря 1984 года

Дата народження/Дата рождения

Місце народження/Место рождения

г. Черкаси



чоловіка / чоловічої

Стать/Пол

Черкаський РВ ЧЛЛВС

Ким виданий паспорт/Кем выдан паспорт

України в Черкаській обл

Черкаський РВ ЧЛЛВС

України в Черкаській обл

Підпис посадової особи/Подпись должностного лица

Н. Квітний / апрель 2004р.

2

3

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта

[Handwritten signature]



МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ/МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Виділення ПРФО Придніпровського РВ
УДМС України в Черкаській області

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ
ЗАРЕЄСТРОВАНО ЗА АДРЕСОЮ

м. Черкаси

(назва адміністративно-територіальної одиниці)

Пашаєва 53/3

24.01.09 року Пилипчук

(дата реєстрації) (іміно, прізвище, по-батькові)

Придніпровський РВ у м. Черкаси
УДМС України в Черкаській області
**ЗНЯТО З РЕЄСТРАЦІЇ
МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ**
04.04.2015р. Андреев
71.10.1

14

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ/МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Придніпровський РВ у м. Черкаси
УДМС України в Черкаській області

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ
ЗАРЕЄСТРОВАНО ЗА АДРЕСОЮ

м. Черкаси

(назва адміністративно-територіальної одиниці)

проб. Авіаційний

д. 4 корп. кв.

26.09.2015 Андреев

71.10.1

15

КАРТКА

фізичної особи - платника податків

ДПІ у місті Черкаси

повідомляє, що АТАМАСЬ РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ
дата народження 18.12.1984
одержав(ла) ідентифікаційний номер 3103313976,
наданий Державною податковою адміністрацією України
згідно з даними, заповненими ним (нею) в обліковій картці.
Дата занесення до Державного реєстру фізичних осіб - 28.11.2000
(картка видана для пред'явлення до органів державної реєстрації,
установ банків та інших).

М. П.



Андреев
(підпис)

О.В. Андреева

(прізвище та ініціали начальника відділу)

17.06.2008

(дата видачі картки)

N 67733
G 240349