

Алопластика на лява тазобедрена става.

Консултации: д-р Искрен Юриев Моллов (Лекар): Обсъждас е 50г. пациент за оперативно лечение данни за известни ССЗ: АХ, Хипертонично сърце, на амбулаторна терапия с Кандесартан 16мг 2т.д сутрин, Реновия 10мг 1т.д. сутрин, Корлентор 5мг 2х1т.д, Конкор 5мг 1/2т.д. сутрин. ПЗ: ЗД тип 2 НИЗТ, улцерозен колит - в ремисия, на терапия с Салофалк 500мг 2х2т.д., Диапрел, Глюкофаж

ДС: везикуалрно дишане двустранно без хрипове

СС: РСД при КН:100/60ммHg, ясни тонове без шумове

ЕКГ: Синусов ритъм, СЧ: 65у/мин, индиферентен тип сърдечна ос

СС периоперативен риск е повишен ;

д-р Ивана Борко Стефановска (Анестезиология и интензивно лечение): АБ след КАП

Гастропротектор

НМХ - 12ч преди операция

Крвна група и антитела.

Биопродукти изогрупови по съвместимост за деня на опеацията

ХДР - да се спазва след 22ч в деня преди операцията

Кр.захар за Обч в деня на операцията ;

д-р Десислава Методиева Герасимова (Лекар): Консултация от д-р Д. Герасимова и д-р Т. Пенчева

Пациент в задоволително общо състояние. Контактен, адекватен, афебрилен. Започва рехабилитация след оперативно лечение по повод асептична идеопатична остеонекроза на главата на бедрена кост. Рехабилитационният потенциал е преценен като добър. Започната е рехабилитация по индивидуална програма.

Рехабилитационната програма се отразява в рехабилитационния лист 1. дихателна рехабилитация

2. активни упражнения

3. поетапна вертикализация

След подобряване на общото състояние предстои рехабилитацията да бъде разширена , като се добавят:

4. обучение в ходене

5. обучение в ДЕЖ

Терапевтична схема: Quamatel - 20 mg/5 ml, ДОЗА 20 mg - iv - 2 пъти дневно - ЗА 2 Дни,

ZEPILLEN - 1 g, ДОЗА 2 g - iv - 2 пъти дневно - ЗА 2 Дни,

Natrium Chlorid 0,9 % Вахтер стъкло - 0.900 g/100 ml, ДОЗА 1000 ml (9 g) - iv - 1 пъти дневно - ЗА 4 Дни,

Dexketoprofen-Tchaikapharma 25 mg/ml - 50 mg/2 ml, ДОЗА 50 mg - iv - 2 пъти дневно - ЗА 3 Дни,

Fraxiparine - 3800 anti-Xa IU/0.400 ml, ДОЗА 3800 anti-Xa IU - iv - 1 пъти дневно - ЗА 6 Дни,

Ход на заболяването: Настаняване в клиниката, подготовка за операция, опер. лечение, медикаментозна терапия, превръзки, рехабилитация.

Усложнения: не

Операция: 81.51 тотално смяна на тазобедрена става

Операционен екип:	Анестезия: спинална
Доц. д-р Сашо Георгиев Асьов	Анестезиолог: д-р Димитър Петров Николаков
д-р Евгени Любомиров Нешев	Инструментатор:
д-р Мохамед Нур Джамал Кремеш	м.с. Мария Стефанова Чакърва

Оп. Протокол № 2028 / 18.08.2022

Под анестезия се проведе оперативно лечение: Ендопротезис коксе синистри

Предоперативна епикриза

След клинично обсъждане се взе решение за оперативно лечение чрез Ендопротезиране на тазобедрена става.

Взето писмено информирано съгласие на пациента, на когото ясно точно и подробно е разяснена същността на хирургичната интервенция.

Проведени са необходимите консултации и изследвания.

Няма противопоказания за провеждане на хирургично лечение.

Оперативен риск АСА 4 .

Положение на оперативната маса - странично.

Достъп - латерален Hardinge.