

Опр 454

Панкратова А.С. 19.04.1990 г.р. иб № 15068

17.04.23 19:50-21:00

ОПЕРАЦИЯ:

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАПАРОСКОПИЯ. Петлевая иллиостомия.

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ:

ЭТН

ПРОТОКОЛ:

Открытым способом над пупком установлен троакар. Карбоксиперитонеум. Введен лапароскоп. Серозный выпот коричневого цвета во всех отделах в небольшом количестве. Осушен. Печень, желчный пузырь, передняя стенка желудка, ДПК, большой сальник, мочевой пузырь - без патологии. На парителальной брюшине в малом тазу мелкие отсевы в виде кист коричневого цвета. Матка несколько увеличена, пастозная так же на серозе - отсевы коричневого цвета. Придатки не изменены. Петли тонкой кишки раздуты до 4 см, не перестальтируют, сероза не ярко гиперемирована, жизнеспособны. В 20,0 см до илиоцекального перехода - петля кишки поражена эндометриондными узлами, деформирована в виде двустволок, скручена по оси - является уровне тонкокишечной непроходимости.

С операционной картиной ознакомлен отв хирург Мерсаидов К.В., зав 3 х/о Таскаев И.А., деж гинеколог Сунцова.

Ds: Экстрагенитальный эндометриоз с поражением петли подвздошной кишки. Обтурационная тонкокишечная непроходимость.

Показаний к оперативному лечению эндометриоза нет. Показано наложение петлевой иллиостомы.

В правой подвздошной области выполнен минилапаротомная рана. Выведена терминальная петля подвздошной кишки относительно участка пораженного эндометриозом. Сформирована петлевая иллиостома. Разбартована. Узел на стенке кишки взят на гистологию. Гемостаз удовлетворительный. Инструменты извлечены. Карбоксиперитонеум снят. Швы на раны. Асептические повязки.

Оператор: Усанин
Ассистент: Таскаев
Опер.сестра:
Анестезиолог: Гусамова

Назначения по листу

Врач Усанин

07.04.23.23 00.00 Дежурный хирург.

Состояние средней тяжести. Жалобы на умеренные боли в области послеоперационных ран. Температура 36,7. Диспепсии нет. Кожа физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное. Пульс 71 уд в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм. рт. ст. Язык влажный. Живот поддут, мягкий, болезненный во всех отделах, более в области послеоперационных ран. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Диурез самостоятельный. ближайший послеоперационный период без осложнения. Повязки сухие. Продолжить терапию.

Врач:

08.04.23. 06.00 Дежурный хирург.

Состояние средней тяжести. Жалобы на умеренные боли в области послеоперационных ран. Температура 36,7. Диспепсии нет. Кожа физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное. Пульс 71 уд в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм. рт. ст. Язык влажный. Живот поддут, мягкий, болезненный во всех отделах, более в области послеоперационных ран. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Диурез самостоятельный. ближайший послеоперационный период без осложнения. Повязки сухие. По стоме газы и жидкое отделяемое. Продолжить терапию.

Врач:

Масса _____ Рост _____
Гигиеническая ванна _____
белья, сан. осмотр: _____

Дежурная
медсестра _____
(подпись)

Дежурный врач _____
(подпись)