

OTPUSNO PISMO

TOMLIJANOVIĆ TOMISLAV

Rođen: 27.10.1989, Adresa: NOVA VES 57/1, 10000 ZAGREB

Oznaka ozljede: 0908/23, **Tip ozljede:** NANOŠENJE OZLIJEDE OD DRUGE OSOBE

Otpusna dijagnoza: S81.9 - Otvorena rana potkoljenice, nespecificiranog dijela

MBOO: 131457870

Matični list: 2023023679

Datum prijema: 09.08.2023

Datum otpusta: 12.08.2023

Dijagnoza

S81.9 Ubodna rana distalne trećine lijeve potkoljenice

S86.7 Lezija tetiva m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus i m. extensor hallucis longus

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR RIJEKA

KLINIKA ZA KIRURGIJU

Zavod za ortopediju i traumatologiju

09.08.2023. OP: Eksploracija rane, tendorafija

Nalaz

Bolesnik je hospitaliziran radi ubodne rane distalne trećine lijeve potkoljenice.

Ozljedu je zadobio pri napadu od strane druge osobe.

Kod dolaska pri svijesti, kontaktibilan, kardiocirkulatorno i respiracijski kompenziran, eupnoičan, afebrilan, nepokretan sukladno ozljedi. Etiliziran. Ne izvodi dorzifleksiju lijevog stopala. Pulzacije palpiram do distalno. Otvorena rana distalnog dijela lijeve potkoljenice s ventralne strane od oko 6-7 cm (horizontalno položena), bez aktivnog krvarenja.

Kod prijema učinjeni su slijedeći dijagnostički postupci:

LAB: E 4.74 [1e12]/L, Hgb 148 g/L, Hct 0.444 L/L, MCV 93.6 fL, MCH 31.2 pg, MCHC 333 g/L, RDW 13.3 %, Trc 269 [1e9]/L, MPV 7.5 fL, Lkc 9.3 [1e9]/L, ALC S 1.9 g/L, GLU (s) 4.8 mmol/L, UREJA 5.2 mmol/L, KREA 93 μmol/L, eGFR CKD 93 mL/min/1,73m², Na 140 mmol/L, K (s) 4.4 mmol/L, Cl 104 mmol/L

RADIOGRAMI LIJEVE POTKOLJENICE: Bez rdg znakova frakture ni stranog tijela.

AP RADIOGRAM GRUDNIH ORGANA: Intrapulmonalno bez svježeg infiltrata. Bez znakova pleuralnog izljeva.

Dana 09.08.2023., učinjena je operacija eksploracije rane i tendorafija lediranih tetiva. Postoperativno postavi se potkoljena gips longeta.

Rani poslijepoperacijski tijek protiče uredno, rana uredno cijeli bez znakova za infekciju.

Drugi poslijepoperacijski dan odstrani se dren te se bolesnik vertikalizira. Hoda uz pomoć štaka uz nadzor fizioterapeuta.

Tijekom boravka na Odjelu dobivao je antikoagulantnu i analgetsku terapiju, antibiotsku terapiju.

Pri otpustu bolesnik je dobrog općeg stanja, kardiocirkulatorno i respiracijski

ipenziran, eupnoičan, afebrilan, hoda uz pomoć štaka, samostalno jede.

bollesnik se otpušta na kućnu njegu s preporukom kontrole izabranog liječnika radi previjanja rane, vađenja šavi četrnaestog poslijeoperacijskog dana, uzimanja analgetika po potrebi. Hod uz pomoć štaka bez opterećenja operirane noge. Molim nositi gips longetu kontinuirano. Vježbati prste u imobilizaciji te razgibavati koljeno uz izometričke vježbe natkoljenice.

Molim u terapiju uvesti Andol 100 mg.

Kontrola u Traumatološkoj ambulanti 25. 08. 2023., ili kontrola traumatologa u mjestu boravka.

Liječnik

Iva Juretić, dr.med.

specijalist opće kirurgije

(0192066)

Pročelnik zavoda

Mr.sc. Grgo Martinović, dr.med.

specijalist opće kirurgije

subspec. traumatologije

(0136280)

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

Sadržaj ispisa medicinske dokumentacije, potpisi i titule liječnika istovjetni su sadržaju na dan izrade dokumentacije. Zaglavlje dokumenta sadrži podatke o sistematizaciji organizacijskih jedinica i nositeljima funkcija na dan ispisa dokumenta.



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Datum: 28.8.2023

Klinika za plastičnu, rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju
Predstojnik: izv. prof. prim. dr. sc. Rado Žic, dr. med.
Ambulanta za šaku

Povijest bolesti

Protokol broj: **2023008986**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870
NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 28.08.2023

Dijagnoza: S86.7 - Ozljeđa više mišića i tetiva u području potkoljenice

Dijagnoza

St post tendoraphiam tend. mm. EDL, EHL, TA l.sin. (09.08.2023.)
N. peroneus superficialis in obs.

Anamneza

Stanje nakon rezne rane s prednje strane lijeve potkoljenice, 09.08.2023., kada je i obrađen u KBC RI.
Učinjena tendorafija, postavljena imobilizacija, hoda sa štakama uz Andol 100 mg 1x dnevno.
Do danas uzimao Klavocin 2x1 g.

U kliničkom nalazu nije evidentiran ispad neurickulatornog statusa, niti je op. listi evidentirana lezija živaca.
Nalazi u prilogu.

Nalazi

Klinički izvodi incijalnu dorzifleksiju stopala i prstiju. Parestezije i hipoesetzije u inervacijskom području n.
peroneus superficialis, no prisutan osjet. Cirkulacijski status stopala uredan uz palpabilne pulseve ATP i ADP.

Rana uredna.

Terapija

Th: šavi ex. Imobilizacija dalje, uz Andol 100 mg.
S obzirom na status rane nije potreban nastavka antibiotske terapije.

Javiti se u traumatološku ambulantu (šalter P5) radi daljnjeg praćenja i rehabilitacije- molim omogućiti pregled danas ili kroz tjedan dana.
Izdana interna uputnica.

Kontrola plastičnog kirurga na indikaciju.

dr. Tucaković

Liječnik:

Božo Gorjanc, dr. med.

spec. opće, plastične, rekonstruk. i estetske kir.
(0205958)

Datum izdavanja: 28.08.2023. 10:04

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 017804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Klinika za kirurgiju

Predstojnik: izv. prof. dr. sc. Toni Kolak, dr. med.

Zavod za ortopediju i traumatologiju

Pročelnik: izv. prof. dr. sc. Damir Hudetz, dr. med.

Ortopedsko traumatološka ambulanta 1

Datum: 28.8.2023

Ambulantni nalaz ORTOPEDA

Protokol broj: **2023003015**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870
NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 28.08.2023

Dijagnoza: S86.7 - Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

Dijagnoza

Idem

Terapija

terapija po plastičnom kirurgu.

Kontrola ovdje za 4 dana.

Liječnik:

dr. sc. Robert Buljubašić, dr. med.
spec. opće kirurgije, ortopedije i traumatologije
subspec. traumatologije
(0181897)

Datum izdavanja: 28.08.2023. 10 58

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785

Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Klinika za plastičnu, rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju

Predstojnik: izv. prof. prim. dr. sc. Rado Žic, dr. med.

Ambulanta za šaku

Datum: 1.9.2023

Povijest bolesti

Protokol broj: **2023009206**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870

NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 01.09.2023

Dijagnoza: S86.7 - Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

Nalazi

Kontrola.

Lokalni status stacionaran.

Terapija

Kontrola za 3 tjedna ovdje.

Imobilizacija dalje. Preporuka kao i do sada, hod uz štak, Andol 100 mg 1x dnevno.

Može se nabaviti ortoza zbog lakšeg skidanja kasnije zbog fizikalne terapije.

Planirati fizikalnu terapiju za 3-4 tjedna.

dr. Tucaković

Liječnik:

dr. sc. Željka Roje, dr. med.

spec. opće, plastične, rekonstruk. i estetske kir.

(0189448)

Datum izdavanja: 01.09.2023. 12:56

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

25.9.



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Klinika za kirurgiju

Predstojnik: izv. prof. dr. sc. Toni Kolak, dr. med.

Zavod za ortopediju i traumatologiju

Pročelnik: izv. prof. dr. sc. Damir Hudetz, dr. med.

Ortopedsko traumatološka ambulanta 1

Datum: 25.9.2023

Ambulantni nalaz ORTOPEDA

Protokol broj: **2023003478**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870

NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 25.09.2023

Dijagnoza: M22.4 - Hondromalacija patele

Anamneza

8/2023. pacijent zadobio ubodnu ranu distalnog dijela lijeve potkoljenice. Obrađivan u KBC Rijeka. Verificirana lezija tetiva m. tibialis anterior, m. ext. dig. longus i m. ext. hallucis longus. Dorzifleksiju ne izvršava.

Učinjena eksploracija rane i tendorafija.

Dijagnoza

Laesio tend. m. tibialis ant., tend. m. ext. dig. longus et tend. m. ext. hallucis longus sin.

Op/ Exploratio vulneris. Tendoraphia

Terapija

Izdana doznaka za Walker ortožu.

Držati se uputa iz otpusnog pisma.

Kontrola za mjesec dana, ranije po potrebi.

Liječnik:
Dinko Matec, dr. med.
spec. ortopedije i traumatologije
(7886955)

Datum izdavanja: 25.09.2023. 10:11

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Datum: 25.9.2023

Klinika za plastičnu, rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju
Predstojnik: izv. prof. prim. dr. sc. Rado Žic, dr. med.
Ambulanta za šaku

Povijest bolesti

Protokol broj: **2023010243**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870
NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 25.09.2023

Dijagnoza: S86.7 - Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

Nalazi

Kontrola. Lokalni nalaz zadovoljavajući.

Terapija

Korsiti ortozi kroz idućih tjedana uz fizikalnu terapiju.

Kod kuće skinuti ortozi i razgibavati kod kuće prema uputama.

Sutra preporučena fizikalna terapija, preporučam raniji početak terapije.

Kontrola ovdje za 6 tjedana.

dr. Tucković

Liječnik:

Božo Gorjanc, dr. med.

spec. opće, plastične, rekonstruk. i estetske kir.
(0205958)

Datum izdavanja: 25.09.2023. 11:15

UPOZORENJE: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda i učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.



Pacijent: **TOMLJANOVIĆ TOMISLAV**

Datum pregleda: 26.09.2023.

Redni broj: 1 / 95339

IZ ANAMNEZE

Opis tegobe

1989.

Prije mjesec i pol dana zadobio ubodnu ranu nožem i bile presječene tetive tibijalis anterior, extensor digitorum i ext. hallucis longus.

Operativno zbrinut u KBC Rijeka.

Do jučer sadrena imobilizacija i od jučer ortoza i plastični kirurg u KB Dubrava preporučio štoranije krenuti sa programom fizikalne terapije.

Nije bio teže bolestan i ozljeđivan.

Stojeći posao, na brodu, na bolovanju.

Opis bola

Sada bez bolova u miorvanju.

Klinički nalaz, pretrage

Kliničkim pregledom utvrdi se lijevo hipotrofija lista 3 cm. Rana urednog izgleda.

Hipoestezija dorzuma lijevog stopala.

Pomiće aktivno najviše prste, manje palac i najmanje DF lijevog stopala.

Ograničen opseg pokreta u gležnju - 0/5 st PF-e.

Lijekovi

Andol 100

DIJAGNOZA

St. post tendoraphiam tend. mm tibialis anterior sin., extensor digitorum sin., extensor hallucis sin.

TERAPIJA

Fizikalna terapija 8 x - magnet, laser, ES tibialis anteriora, manualna terapija po miofascijanom konceptu

Mirovanje

Molim učiniti EMNG lijeve noge

Voditelj:

Stjepko BUĆAN, dr.med.

specijalist fizikalne medicine

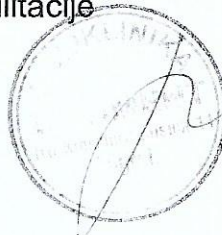
i rehabilitacije

Liječnik:

mr. sc. ANTE PULJIZ, dr.med.

specijalist fizikalne medicine

i rehabilitacije



mr. sc. ANTE PULJIZ dr. med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije
1 4 7 5 6 7



Pacijent: **TOMLJANOVIĆ TOMISLAV**

Datum pregleda: 26.09.2023.

Redni broj: 1 / 95339

IZ ANAMNEZE

Opis tegobe

1989.

Prije mjesec i pol dana zadobio ubodnu ranu nožem i bile presječene tetive tibijalis anterior, extensor digitorum i ext. hallucis longus.

Operativno zbrinut u KBC Rijeka.

Do jučer sadrena imobilizacija i od jučer ortoza i plastični kirurg u KB Dubrava preporučio što ranije krenuti sa programom fizikalne terapije.

Nije bio teže bolestan i ozljeditivan.

Stojeći posao, na brodu, na bolovanju.

Opis bola

Sada bez bolova u miorvanju.

Klinički nalaz, pretrage

Kliničkim pregledom utvrdi se lijevo hipotrofija lista 3 cm. Rana urednog izgleda.

Hipoestezija dorzuma lijevog stopala.

Pomiće aktivno najviše prste, manje palac i najmanje DF lijevog stopala.

Ograničen opseg pokreta u gležnju - 0/5 st PF-e.

Lijekovi

Andol 100

DIJAGNOZA

St. post tendoraphiam tend. mm tibialis anterior sin., extensor digitorum sin., extensor hallucis sin.

TERAPIJA

Fizikalna terapija 8 x - magnet, laser, ES tibialis anteriora, manualna terapija po miofascijanom konceptu

Mirovanje

Molim učiniti EMNG lijeve noge

8.11.2023. Kontrolni pregled - tri mjeseca od ozljede.

Subjektivno bolje u smislu bolova, i dalje slabost DF lijevog stopala.

Hoda u ortozi .

Klinički aktivan pokret DF lijevog stopala 3/5 po MMT-u a DF palca i prstiju 4/5 po MMT-u.

UZV - vidljivo zadebanje sve tri tetive, u dinamičkom testu bezrazdvajanja, održan kontinuitet, slabija pokretljivost tetive tibijalis ant. u dinamičkom testu.

Nastavak fizikane terapije

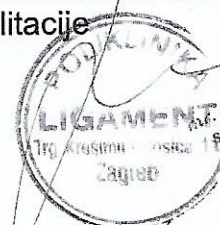
Molim učiniti EMNG lijeve noge

Voditelj:

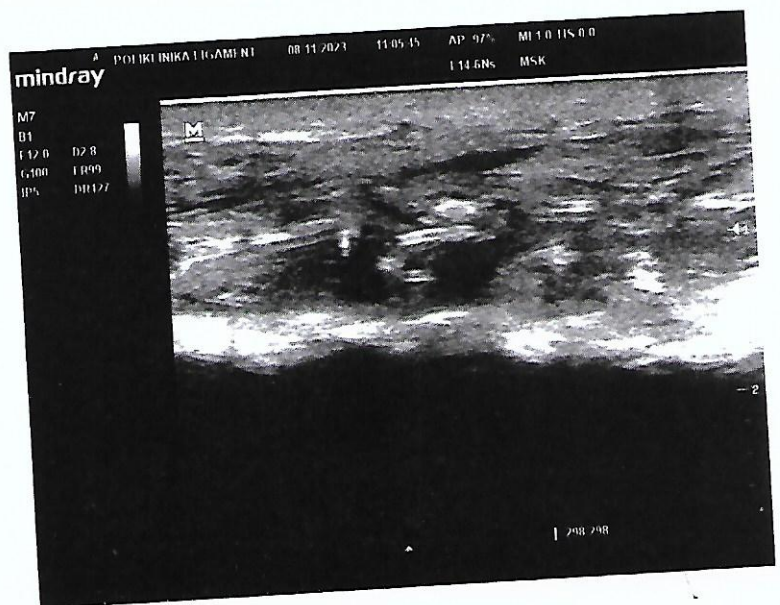
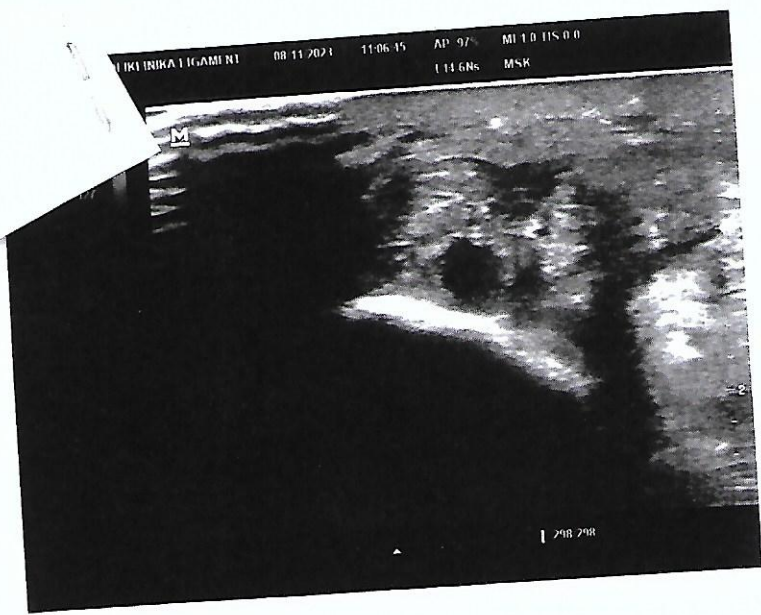
Stjepko BUĆAN, dr.med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije

Liječnik:

mr. sc. ANTE PULJIZ, dr.med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije



mr. sc. ANTE PULJIZ dr. med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije
1 4 7 5 6 7





Pacijent: **TOMLJANOVIĆ TOMISLAV**

Datum pregleda: 26.09.2023.

Redni broj: 1 / 95339

IZ ANAMNEZE

Opis tegobe

1989.

Prije mjesec i pol dana zadobio ubodnu ranu nožem i bile presječene tetive tibijalis anterior, extensor digitorum i ext. hallucis longus.

Operativno zbrinut u KBC Rijeka.

Do jučer sadrena imobilizacija i od jučer ortoza i plastični kirurg u KB Dubrava preporučio što ranije krenuti sa programom fizikalne terapije.

Nije bio teže bolestan i ozljeđivan.

Stojeći posao, na brodu, na bolovanju.

Opis bola

Sada bez bolova u miorvanju.

Klinički nalaz, pretrage

Kliničkim pregledom utvrdi se lijevo hipotrofija lista 3 cm. Rana urednog izgleda.

Hipoestezija dorzuma lijevog stopala.

Pomiče aktivno najviše prste, manje palac i najmanje DF liejvog stopala.

Ograničen opseg pokreta u gležnju - 0/5 st PF-e.

Lijekovi

Andol 100

DIJAGNOZA

St. post tendoraphiam tend. mm tibialis anterior sin. , extensor digitorum sin., extensor hallucis sin.

TERAPIJA

Fizikalna terapija 8 x - magnet, laser, ES tibialis anteriora, manualna terapija po miofascijanom konceptu

Mirovanje

Molim učiniti EMNG lijeve noge

8.11.2023. Kontrolni pregled - tri mjeseca od ozljede.

Subjektivno bolje u smislu bolova, i dalje slabost DF lijevog stopala.

Hoda u ortozi .

Klinički aktivan pokret DF lijevog stopala 3/5 po MMT-u a DF palca i prstiju 4/5 po MMT-u.

UZV - vidljivo zadebanje sve tri tetive, u dinamičkom testu bez razdvajanja, održan kontinuitet, slabija pokretljivost tetive tibijalis ant. u dinamičkom testu.

Nastavak fizikane terapije

Molim učiniti EMNG lijeve noge

22.12.2023. Kontrolni pregled - subjektivno hoda bez ortoze zadnjih mjesec i pol dana, hoda bez većeg šepanja.

Klinički zadebljanje na mjestu šivanja tetiva. DF palca uredna . DF prstiju uredna. DF stopal 3-4/5.

EMNG nogu uradio ali nalaz kod kuće.

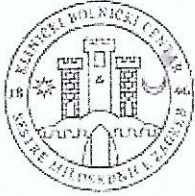
Nastavak sa fizikalnom terapijom, kontrola za dva mjeseca.

Voditelj:
Stjepko BUĆAN, dr.med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije



Liječnik:
mr. sc. ANTE PULJIZ, dr.med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije

mr. sc. ANTE PULJIZ, dr. med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije
1 4 7 5 6



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
Klinička jedinica za rehabilitaciju traumatoloških bolesnika
Prim. Tatjana Nikolić dr. med. FEBPRM
Fizikalna ambulanta 1

Draškovićeve 19 ZAGREB (10000) tel: 01 4697 117 email: fizth.draskoviceva@kbcsm.hr

SPECIJALISTIČKI NALAZ

Broj protokola: 20230837938



2023010979

Prezime i ime: **TOMLIANOVIĆ TOMISLAV**
Adresa: NOVA VES 57/1, ZAGREB, 10000 ZAGREB

MBOO: 131467870

Datum rođenja: 27.10.1989.

Dijagnoze

S86.7 Ozljeđa više mišića i tetiva u području potkoljenice

St post tendoraphiam tend. m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus i m. extensor hallucis longus. f. 9.8.2023.

Anamneza

9.8.2023. zadobio reznu ranu distalne trećine lijeve potkoljenice. Zbrinut u KBC Rijeka gdje je učinjena eksploracija rane te tendorafija tetiva m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus i m. extensor hallucis longus. Postavljena imobilizacija longetom. Nastavio se liječiti u KB Dubrava, 25.9. Walker ortoza. 28.8. šavi ex.

Status

hod uz pomoć 2 podlaktatne štake i ortoza, urewdan postop ožiljak u području distalne prednje strane lijeve potkoljenice, edem gležnja i stopala, DF stopala naznačena, DF prstiju izvodi, PF 25 st, inverzija i everzija polovične, hipotrofija potkoljene msukaulture, klinički bez znakova DVT.

Zahvat	Napomena	Broj terapija
Laser	lijeva potkolejnicxa /postop. ožiljak	20
Magnetoterapija	lijeva potkoljenica	10 20
Medicinska gimnastika individualna	INDIVIDUALNA kinezith za lijevi gležanj i stopalo	20
Fizioterapijska procjena i evaluacija		2

Zaključak

D1 uputnica - izdana interna uputnica za kontrolu fizijatra.

Upute.

ZAGREB, Datum: 10.10.2023.

Liječnik:

Dubravka Sajković, dr.med.

specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije

0181706

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

15.11.2023. 10:30



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Klinika za plastičnu, rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju
Predstojnik: izv. prof. prim. dr. sc. Rado Žic, dr. med.
Ambulanta za dojku

Datum: 6.11.2023

Povijest bolesti

Protokol broj: **2023012340**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870
NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 06.11.2023

Dijagnoza: S86.7 - Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

Nalazi

Kontrola.

Provodi fizikalnu terapiju.

lokalno: TC zglob djelomično razgiban, dorzifleksija stopala ne izvodi. NE palpiram sa sigurnošću ne pipam tetivu TA. NC status uredan. Osjet u području dorzuma slabiji.

Molim učinti UZV potkoljenice s pitanjem kontinuiteta tetive AT.

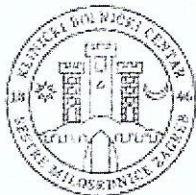
Kontrola ovdje s nalazom.
Nastaviti fizikalnu terapiju.

dr. Jaman

U.2
Liječnik:
Božo Gorjanc, dr. med.
spec. opće, plastične, rekonstruk. i estetske kir.
(0205958)

Datum izdavanja: 06.11.2023. 11:13

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
Klinička jedinica za rehabilitaciju traumatoloških bolesnika
Prim. Tatjana Nikolić dr. med. FEBPRM
Fizikalna ambulanta 2

Draškovićeve 19 ZAGREB (10000) tel: 01 4697 117 email: fizth.draskoviceva@kbcsm.hr

SPECIJALISTIČKI NALAZ

Broj protokola: 20230959197



2023012398

Prezime i ime: **TOMLIANOVIĆ TOMISLAV**
Adresa: NOVA VES 57/1, ZAGREB, 10000 ZAGREB

MBOO: 131467870
Datum rođenja: 27.10.1989.

Dijagnoze

S86.7 Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

St post tendoraphiam tend. m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus i m. extensor hallucis longus. f.
9.8.2023.

Anamneza

Kontrolni pregled, poboljšanje. Provodi fiz th i privatno. Planiran emng nogu.

Status

uredan postop ožiljak u području distalne prednje strane lijeve potkoljenice, manji edem gležnja i stopala, DF stopala naznačena, DF prstiju izvodi, PF 35 st, inverzija 30 st, everzija 10 st, hipotrofija potkoljene msukulture, klinički bez znakova DVT.

Dijagnostičke i konzilijarne pretrage

uzv - vidljivo zadebljanje sve 3 tetive, održan kontinuitet, slabija pokretljivost tetive tibijalis ant. u dinamičkog testu

Zahvat	Napomena	Broj terapija
Laser	lijeva potkoljenicxa /postop. ožiljak	20
Magnetoterapija	lijeva potkoljenica	20
Medicinska gimnastika individualna	INDIVIDUALNA kinezith za lijevi gležanj i stopalo	20
Fizioterapijska procjena i evaluacija		1


Zaključak

D1 uputnica - izdana interna uputnica za kontrolu fizijatra.

Upute.

ZAGREB, Datum: 15.11.2023.

Liječnik:


dr.sc. Dubravka Sajković, dr.med.
specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije
0181706

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

3.01.11.10³⁰



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, 004400445
KLINIKA ZA TRAUMATOLOGIJU

Draškovićeve 19, ZAGREB telefon: 01/4697 000, fax: 01/4610 365

Predstojnik: Prof. dr. sc. Dinko Vidović, prim. dr. med.

web: www.kbcsm.hr, e-mail: Centralno naručivanje: naručivanje.draskoviceva@kbcsm.hr
Ordinacija za elektromijelografiju-EMNG

EMNG

Protokol broj: **2023 / 002139**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989
NOVA VES 57/1, ZAGREB, 10000 ZAGREB

Datum pregleda : **04.12.2023**

Dijagnoza : S86.7 - Ozljeđa više mišića i tetiva u području potkoljenice

Anamneza i status

Anamneza

9.8.2023. zadobio reznu ranu distalne trećine lijeve potkoljenice. Zbrinut u KBC Rijeka gdje je učinjena eksploracija rane te tendorafija tetiva m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus i m. extensor hallucis longus. Postavljena imobilizacija longetom. Nastavio se liječiti u KB Dubrava, 25.9. Walker ortoza. 28.8. šavi ex.

Upućen je na EMNG po preporuci fizijatra. Žali se na slabost lijevog stopala.

Neurološki status_ oslabljena dorzifleksija stopala 3/5, prstiju održana 4-5/5; ne javlja jasnih ispada osjeta.

EMG /

M. tibialis ant sin_ lakše prorijeđen do ejdva intemreidjarni uzorak uz izdvajanje širih i viših potencijala

M. peroneus longus sin_ do intermeidjarni uzorak uz izdvajanje širih i viših potencijala, ampl. 4-5mV

M. extensor dig. brevis sin_ skor intemreidjarni uzorak uz izdvajanje širih i viših potencijala

M. gastrocnemius caput med sin_ proprocionalno kontrakciji

M. tibialis ant dex- b.o.

ENG

Motorni neurografski parametri:

N. peroneus prof. sin.: 5.55/5.0cm; 7.61 mV; 61.0 m/s (0.5mV proksimalno na gležnju)

Senzorni neurografski parametri:

N. peroneus spf dex.: 4.0/17.0cm; 4.44 mikroV; 42.5 m/s

N. peroneus spf. sin.: 3.95/12.0cm; 1.28 mikroV; 30.4 m/s

N. suralis sin.: 2.20/10.0cm; 5.0 mikroV; 45.5 m/s

EMNG/

U m. tibialis ant sin nađe se prorijeđen uzorak; bez znakova denervacije uz polifaziju motornih jedinica; u m. peroneus longus sin, m. extensor dig. bervis sin nađe se do dobar uzorak, također bez znakova denervacije, u mišiću lista nađe se uzorak sukadan mišićnoj kontrakciji. Neurografski se nađu uredni motorni parametri za n. peroneus prof. uz napomenu da je proksimalni M potencijal snižen što može biti u skladu s otokom gležnja i mjestom stmulacije. Snižen neuralni potencijal n. peroneus psf. i antidromno i ortodromno.

EMNG nalaz ukazuje na senzornu aksonolanu leziju n. peroneus prof. lijevo (uz napomenu da je neurografija otežana zbog zaostalog edema gležnja); dok su parametri za n. peroneus prof. lijevo su uredni, uz napomenu da je snižen M potencijal proksimalno što može biti u skladu s otokom gležnja i mjestom stmulacije za analizu. Preporuča se EMNG kotnrola za 2- 3mj; ali obzirom na vrstu posla naručen je 18.06.2024 u 9:00. (br tel 46 97 124)

U terapiji Neurobion tbl 1x1 kroz mjesec dana.

Liječnik
Izv.prof.prim.dr.sc. Antonija Krstaić, dr.med.
Specijalist neurolog
(0169773)

A. Krstaić

Datum izdavanja nalaza: 04.12.2023/09:56

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

Molimo Vas da se naručite na pregled osobno - ured za centralno naručivanje u prizemlju Klinike za traumatologiju od 07-15:00 h ili na e-mail: narucivanje.draskoviceva@kbcsm.hr // Ponijeti uputnicu!



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Klinika za plastičnu, rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju
Predstojnik: izv. prof. prim. dr. sc. Rado Žic, dr. med.
Ambulanta za dojku

Datum: 4.12.2023

Povijest bolesti

Protokol broj: **2023013775**

TOMLJANOVIĆ TOMISLAV, rođen 27.10.1989, MBOO: 131467870
NOVA VES 57/1, 10000 Zagreb

Datum pregleda: 04.12.2023

Dijagnoza: S86.7 - Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

Dijagnoza

St post tendoraphiam tend. mm. EDL, EHL, TA l.sin. (09.08.2023.)
N. peroneus superficialis in obs.

Nalazi

Kontrola.

UZV: tetive u kontinuitetu.

Prisutno nešto limfedema distalno od ožiljka.

Osjet na stopalu na dorzumu lateralano i dalje oslabljen - pacijentu to trenutno ne predstavlja tegobu.

Terapija

Vježbati s nogom i dalje.

I dalje pošteđni režim ovisno o bolovima.

Izbjegavati aktivnosti s naglim pokretima.

Puna aktivnost 6 mjeseci od ozljede.

Zbo otekline u području ožiljka se može primjenjivati elastični zavoj na stopalu i potkoljeno ili elastična čarapa (kompresija najnižeg stupnja).

S obzirom da u op. nalazu iz druge ustaove nije opisana neurorafija osjetne grane n. peroneusa, ne može se prognozirati tijek oporavka ostog. Priloženi EMNG ne pokazuje oporavak. Pacijentu navedno ne smeta i nije motiviran za daljnjoj kirurško liječenje u ovom trenutku.

Kontrola ovdje po potrebi.

dr. Tucaković

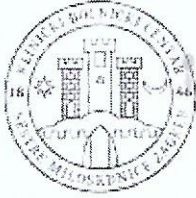
Liječnik:

Božo Gorjanc, dr. med.

spec. opće, plastične, rekonstruk. i estetske kir
(0205958)

Datum izdavanja: 04.12.2023. 13:59

UPOZORENJE: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
Klinička jedinica za rehabilitaciju traumatoloških bolesnika
Prim. Tatjana Nikolić dr. med. FEBPRM
Fizikalna ambulanta 2
Draškovićeve 19 ZAGREB (10000) tel: 01 4697 117 email: fizth.draskoviceva@kbcsm.hr

SPECIJALISTIČKI NALAZ

Broj protokola: 20231066781



2023013761

Prezime i ime: **TOMLIANOVIĆ TOMISLAV**
Adresa: NOVA VES 57/1, ZAGREB, 10000 ZAGREB

MBOO: 131467870
Datum rođenja: 27.10.1989.

Dijagnoze

S86.7 Ozljeda više mišića i tetiva u području potkoljenice

St post tendoraphiam tend. m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus i m. extensor hallucis longus. f. 9.8.2023.

Anamneza

Kontrolni pregled, subjektivno poboljšanje.

Status

uredan postop ožiljak u području distalne prednje strane lijeve potkoljenice, manji edem gležnja i stopala, DF 0 st, DF prstiju izvodi, PF 40 st, inverzija 30 st, everzija 15 st, trofika potkoljene muskulature u oporavku, klinički bez znakova DVT.

Dijagnostičke i konzilijarne pretrage

EMNG nalaz ukazuje na senzornu aksonolanu leziju n. peroneus prof. lijevo (uz napomenu da je neurografija otežana zbog zaostalog edema gležnja); dok su parametri za n. peroneus prof. lijevo su uredni, uz napomenu da je snižen M potencijal proksimalno što može biti u skladu s otokom gležnja i mjestom stimulacije za analizu.

Preporuča se EMNG kontrola za 2-3m; ali obzirom na vrstu posla naručen je 18.06.2024 u 9:00. (br tel 46 97 124) U terapiji Neurobion tbl 1x1 kroz mjesec dana.

Zahvat	Napomena	Broj terapija
IFS	lijevi gležanj- stopalo	10
Laser	lijeva potkoljenicxa /postop. ožiljak	20
Medicinska gimnastika individualna	INDIVIDUALNA kinezith za lijevi gležanj i stopalo	20
Fizioterapijska procjena i evaluacija		1

Zaključak

D1 uputnica - izdana interna uputnica za kontrolu fizijatra.
Upute.

ZAGREB, Datum: 15.12.2023.

dr.sc. Dubravka Sajković, dr.med.
specijalist fizikalne medicine
i rehabilitacije
0181706

Liječnik:
dr.sc. **Dubravka Sajković**, dr.med.
specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije
0181706

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.