

МБУЗ «Всеволожская клиническая  
центральная районная больница»  
188640 Россия Ленинградская обл.,  
г. Всеволожск.  
Колтушское шоссе. д.20

Отзыв об апробации на базе МБУЗ «Всеволожская клиническая  
центральная районная больница»

Местный гемостатик «Гемоблок» применяется в отделении травматологии и ортопедии для выполнения местного гемостаза в операциях. При проведении операций выполнялась аппликация салфеток смоченных раствором. Экспозиция 2-3 мин с последующим контролем гемостаза.

На фоне выполняемой аппликаций отмечается стойкий и длительный капиллярный гемостаз раневой поверхности на всем протяжении оперативного лечения. В раннем послеоперационном периоде из раны геморрагическое отделяемое скудное.

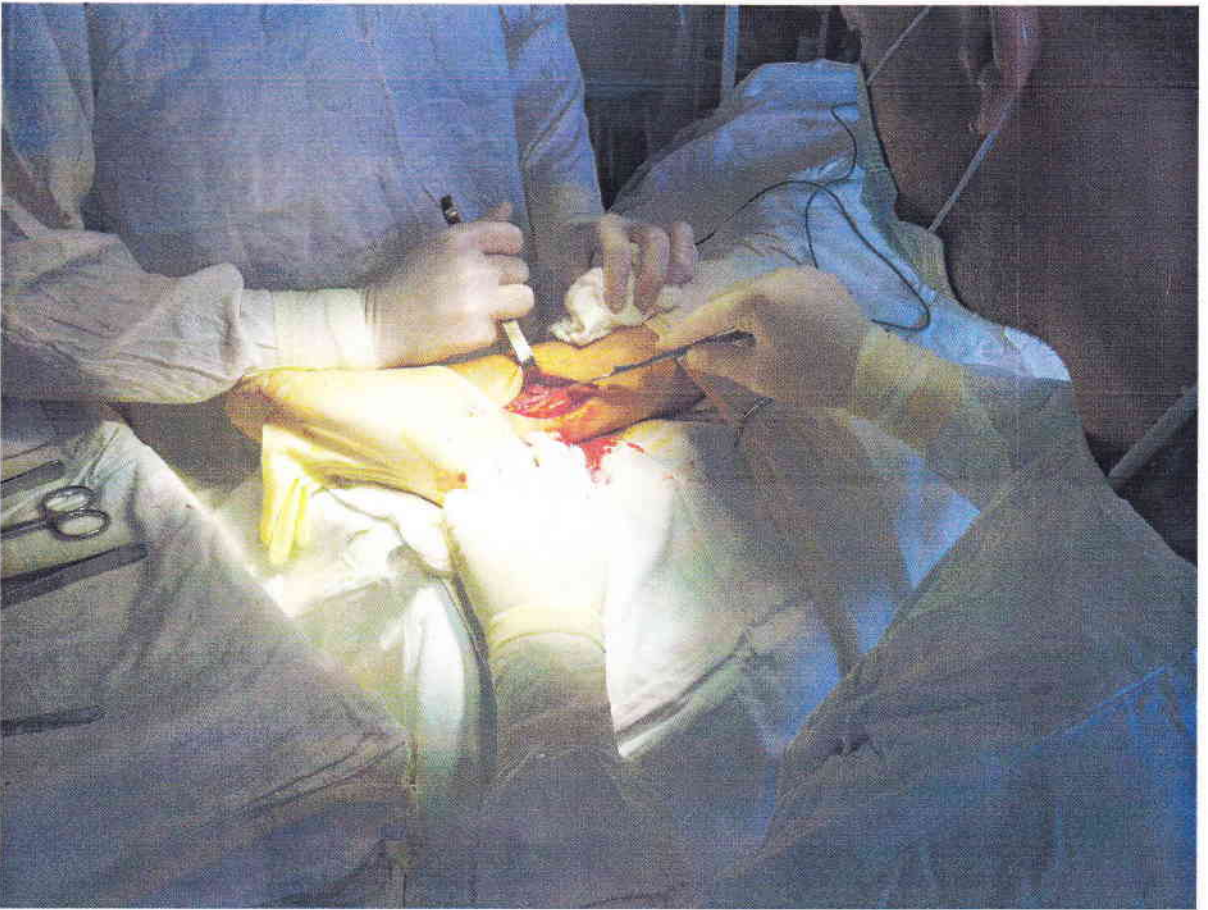
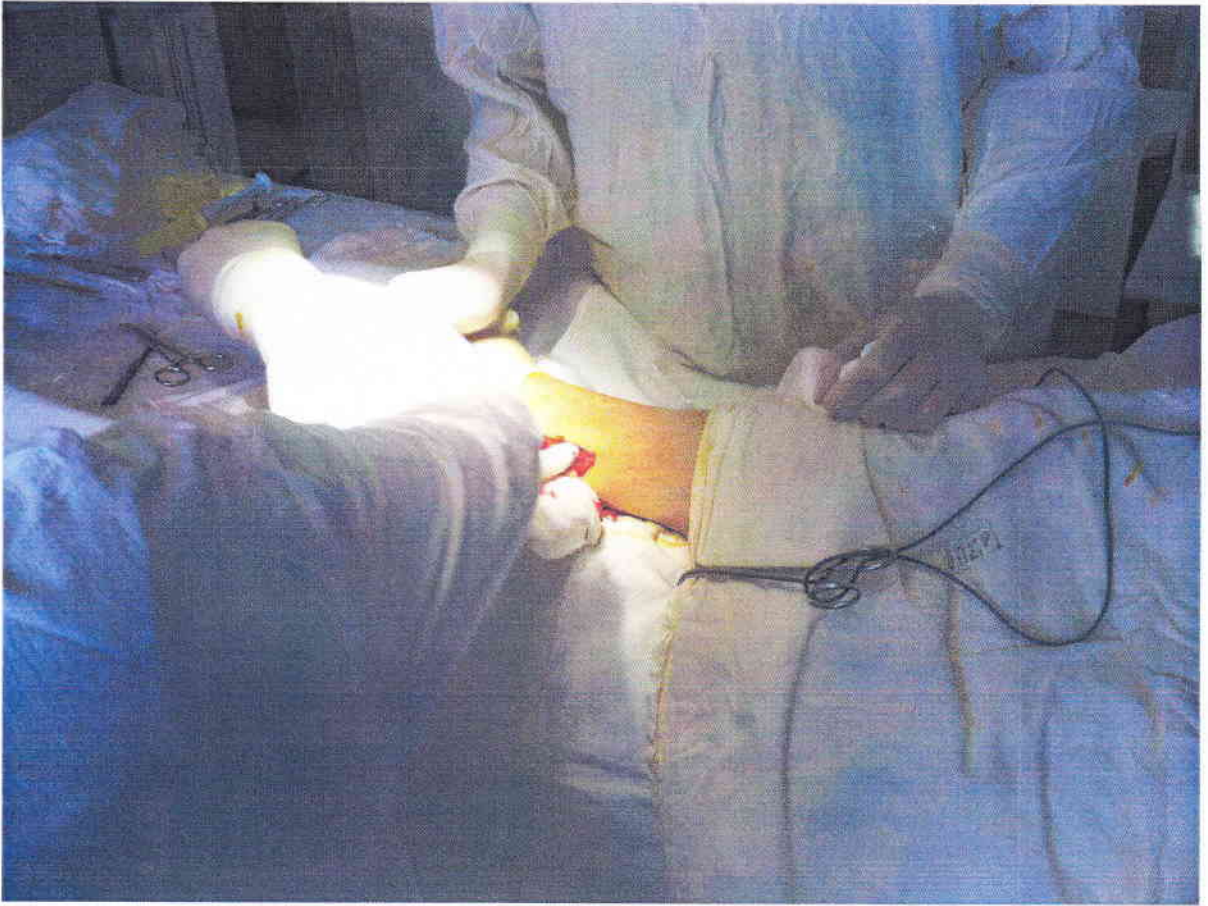
«Гемоблок» удобен в применении, побочных эффектов не выявлено.

«Гемоблок» соответствует заявленным характеристикам и может быть рекомендован для применения в медицинской практике.

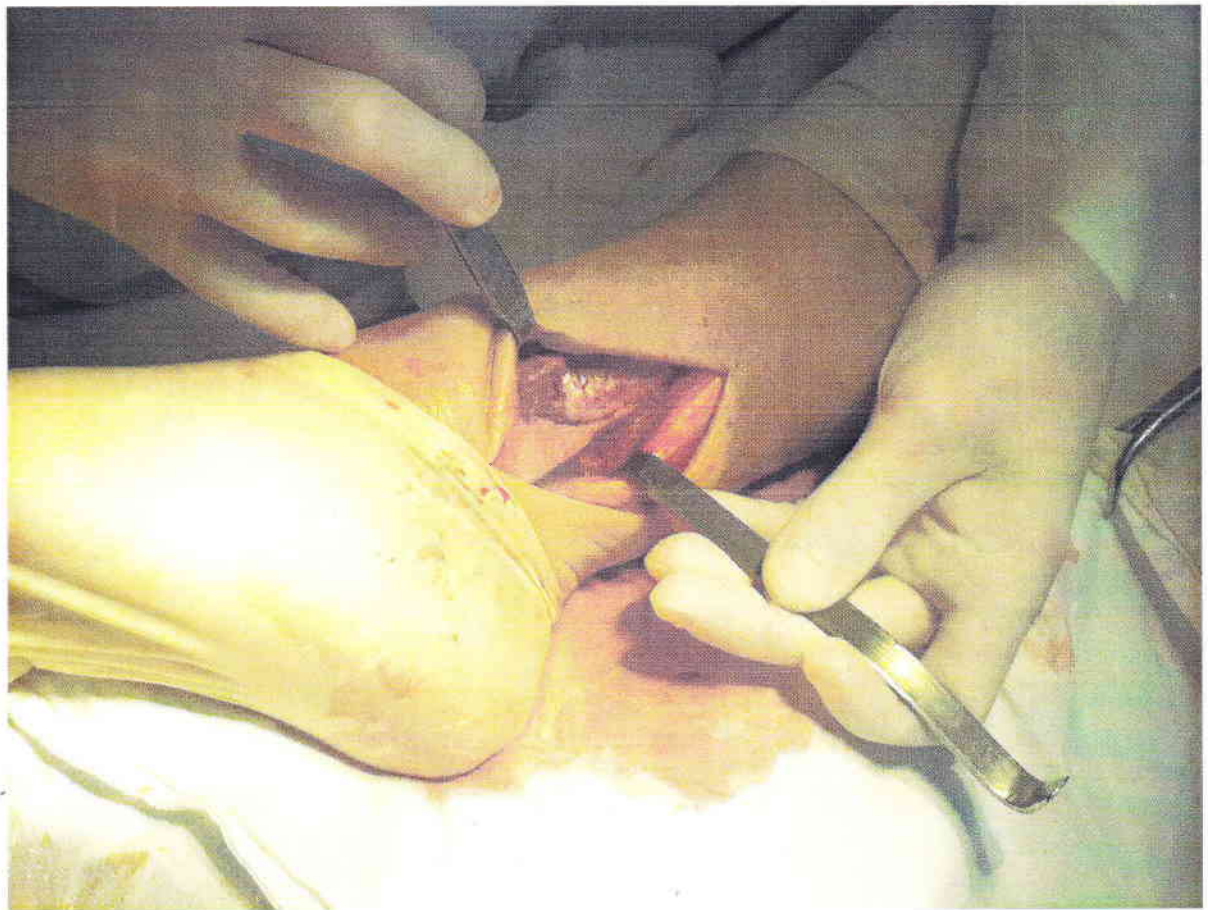
Заведующий отделением  
сочетанной травмы

Майоров Б.А.









**ФИО:** Заманская А.С.

**Возраст:** 1976 гр.

**№ истории болезни:** 04347

**Диагноз:** *Закрытый перелом обеих лодыжек и заднего отдела большеберцовой кости левой голени со смещением отломков и подвывихом стопы. (Тип В)*

**Дата операции:** 04.04.14

**Время операции:** 11.40-13.05

**Операция:**

1. Открытая репозиция перелома наружной лодыжки. МОС пластиной
2. Открытая репозиция перелома внутренней лодыжки. МОС винтами

**Вид анестезии:** ЭТН

**Протокол:**

1. Под ЭТН наружным доступом обнажено место перелома наружной лодыжки. В операционную рану выполнена аппликация тампонов смоченных гемостатическим средством «Гемоблок». Экспозиция 2 минуты. контроль гемостаза. Сухо. Зона перелома носит косой характер с ротационным смещением отломков и смещением дистального фрагмента наружной лодыжки латерально и по длине. Отломки выделены, мобилизованы. Выполнена их открытая репозиция. временная фиксация костодержателями. Перпендикулярно линии перелома отломки фиксированы 3.5 стягивающим винтом. 1/3 трубчатая пластина по задненаружной поверхности. фиксирована тремя кортикальными 3.5 винтами и двумя спонгиозными 4.0 винтами. Хук-тест отрицательный. МОС стабилен. Активный дренаж. швы на рану. ас. Повязка.
2. Передневнутренним доступом обнажен перелом зона медиальной лодыжки. Перелом в области верхушки медиальной лодыжки. Отломки мобилизованы. обработаны. Выполнена их открытая репозиция. МОС двумя 4.0 спонгиозными винтами с частичной резьбой. Объем движений в суставе – удовлетворительный. МОС стабилен. ЭОП-контроль – положение отломков и фиксаторов – удовлетворительное. Соотношение в суставе – правильное. Ушивание раны. дренаж. ас. Повязка.

**Операционная бригада:**

*Опер.: Ендовицкий И.А*

*Асс.: Хайтин В.Ю.*

*О/с: Горбачева*

*Наркоз: Пашина Н.П.*

