

РЕКОМЕНДАЦИИ
по ведению послеоперационного периода.

* **После операции** в течение дня пациенту необходимо занимать положение лежа или полулежа, со 2-го дня можно сидеть и ползать. **После операции на мышцах ног** начинать стоять и ходить можно через 2-3 недели, далее постепенно увеличивать нагрузку на ноги. **После операции на мышцах рук** выполнение обычных действий не ограничивается (навыки самообслуживания, игра), но необходимо исключить интенсивные движения и нагрузки.

* **Повязки и наклейки** необходимо снять на следующий день после операции. **Ранки** обрабатывать раствором бриллиантовой зелени или йода один раз в сутки 3 - 4 дня. **Душ** возможен через 3 - 4 дня, ванна – через 10 дней после операции.

* В течение нескольких дней в зонах операций могут быть **умеренные боли**, которые уменьшаются при приеме анальгетиков в дозе, соответствующей возрасту пациента (анальгин, парацетамол, нурофен, найз, кеторол).

* **Кратковременный подъем температуры** тела до 37,5 - 38°C не требует лечения; при подъеме температуры тела свыше 38°C (при судорожном синдроме свыше 37,5°C) необходимо принимать жаропонижающие средства, не содержащие аспирин.

* При появлении в зоне операций **болезненных уплотнений** с 4-5 дня использовать местно в течение 7-10 дней гель троксевазина (флебифид, венотайф) и(или) полуспиртовой (водочный) компресс на 5-6 часов. **После операции на камбаловидных мышцах** (задне-нижняя область голеней) компрессы рекомендуется проводить всем пациентам независимо от наличия уплотнений. На фоне применения компрессов возможно повышение температуры тела, при этом необходимо сделать перерыв в лечении до нормализации состояния пациента. Если уплотнения в мышцах сохраняются по окончании лечения компрессами и гелем, **после консультации с врачом института** по телефону, рекомендуется **курс физиотерапии**: электрофорез с йодидом калия (КJ) или лидазой, магнитотерапия, ультразвуковая терапия. Отсутствие эффекта от лечения, а также выявление других проблем, требует консультации хирурга института по телефону.

* **Местная боль небольшой интенсивности и дискомфорт** в зоне операций могут сохраняться в течение 1,5 - 2 месяцев.

* **После операций на мышцах лица** не рекомендуется жевать твердую пищу 3 - 4 дня.

* **Через 1-1,5 месяца** после операции возможна **щадящая реабилитация**: поверхностный или точечный массаж, лечебная гимнастика без интенсивных нагрузок, все виды водных процедур, физиолечение (кроме парафиновых, озокеритовых, грязевых аппликаций). **Активная реабилитация** с использованием интенсивных нагрузок и тренажеров возможна **через 2-2,5 месяца** после оперативного лечения. Применение других методов реабилитации необходимо согласовать с хирургом института по телефону или в письме.

* **Профилактические прививки** можно проводить за 2 месяца до операции или через 2 месяца после операции.

* Пациенту с помощью лечащего врача по месту жительства необходимо следить за изменением объема движений, появлением новых точек боли в мышцах. Данные о **динамике двигательного развития, роста и веса ребенка родителям** следует сообщить врачу института при повторном обращении.

Особые рекомендации: _____

** Необходима консультация: **офтальмолога** (острота зрения, степень косоглазия, глазное дно), **отоларинголога** (острота слуха, отоскопия, аудиография), **эндокринолога** _____

** Необходима **рентгенография** _____

Пациент нетрудоспособен до _____ дней, **нуждается в уходе** до 21 дней.

Повторная явка назначена через _____ месяцев; при увеличении роста на _____ см; при выявлении новых точек боли и мышечных контрактур.

Дата заполнения «26» авг 2015 г.

Лечащий врач: _____

