

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w ...

Nr akt ...

OPINIA SPECJALISTYCZNA LEKARZA KONSULTANTA

A. Dane osobowe

Imię i nazwisko ...

Data urodzenia ... Adres ...

B. Tożsamość ustalona na podstawie dowodu osobistego albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

seria: [REDACTED] nr: [REDACTED]

Data: [REDACTED]

Problem do rozstrzygnięcia

[REDACTED]

C. 1. Wywiad lekarski (zgłoszone dolegliwości, przebieg choroby i stosowane leczenie)

41 letni pacjent z wykazt. podat.- kierowca -2-krotnie w pracy doznał urazu skrótnego kolana praw. /II.2013r i 13.06.2014r /.2 krotnie hospitalizowany w Chrzanowie : 23.-25.09.13r i 03.- 06. 11. 2014r . Przy I wypadku zdiagnozowano rozerwanie łączotki bocznej, pęknięcie kłykcia bocznego piszczeli, naderwanie k LCL oraz ACL z zachowaniem ciągłości tych więzadeł. Wykonano wtedy częściową meniscektomię boczną i debridement j. stawowej.# II wypadku nie stwierdzono żadnych uszkodzeń, tylko zmiany chondromalecyjne degeneracyjne z odczynem przekrojowo wysiękowym mezówka. Artroskopowo dokonano debridement , po czym wdrożono rehabilitację i leczenie objawowe z niewielkim efektem.

Znacznym problemem w tym doleczaniu pooperacyjnym jest duża nadwaga / 112 kg,

2. Wyniki badania przedmiotowego* -180 cm / - BMI 35 , powodująca dodatkowe przeciążenie

operowanego stawu i pogłębiającą niestabilność. Aktualne skargi to bóle lokomocyjne, niestabilność kolana, blokowanie i przeszkody w stawie podczas chodzenia.

...r. piszczka, BMI 35, mięśnie rozwini. proporcjonalnie, chód utykający na kończ. dol. prawej wspomagany kulą. Koncz. dol. prawe wyeszczulone, wyraźny zanik mięśni z cm w podudziu, 3 cm w udzie. Staw kolan. prawy o nieskoś powiększonym obwodzie, bez wysięku. Przykurcz zgęściowy 5°, przykurcz głowy pośredniej mięśni 4- głowego., zginanie do 90° sięganie poboczne i ACL rozluźnione - testy +/- 10°, objawy łączotkowe +/- niestabilność przednia boczna i przyrodkowa 10°. Staw skokowy pr. sprawnny statycznie i ruchowo.

Proszę zaznaczyć krzyżkiem odpowiedź w kratkach występujących w formularzu

* W przypadku badania okulistycznego wypełnić dodatkowo zał. N-13A

W przypadku badania ortopedycznego wypełnić dodatkowo zał. N-13B

N-13 Opinia specjalistyczna lekarza konsultanta w sprawie o ustalenie niezdolności do pracy - niezdolność do samodzielnej egzystencji - procentowego uszczerbsku na zdrowiu