



تقرير الطبي

SUBJECT: Medical Status and Recommendation for convalescence
الموضوع: الحالة الصحية والتوصيات للشفاء

Patient Information:

Patient Name: Kashif Ali, DOB: _____
Patient ID: _____ Date of Report: 16/06/2025
Department: Orthopedic Surgeon

Diagnosis: Closed fracture of the left Tibia and Fibula.

History and Treatment:

Mr./Ms. Kashif Ali was treated at our facility on [06/06/2025] following a traumatic injury to the left leg. The diagnosis of a displaced fracture of the left tibia and fibula was confirmed via X-ray. The patient underwent successful Open Reduction and Internal Fixation (ORIF) surgery on [06-06-2025] to align and stabilize the fractures. This was followed by a period of immobilization and a structured physiotherapy program to restore mobility and function.

Current Clinical Status:

I am pleased to report that Mr. [Kashif Ali] has made excellent progress in their recovery.

- Skeletal Healing:** Recent radiological imaging confirms solid bony union at the fracture sites. The structural integrity of the bone is estimated to be 95% healed and restored.
- Functional Recovery:** The patient is now able to walk independently with minimal assistance and reports a significant reduction in pain and swelling. Range of motion in the ankle and knee has improved substantially.

Assessment of Remaining Deficit:

While the bone has healed remarkably well, there is residual muscle atrophy (weakness) in the calf and thigh muscles of the left leg. This is an expected consequence of the prolonged period of reduced weight-bearing and immobilization. This accounts for the final 5% of recovery, which is crucial for regaining full strength, balance, and preventing future injury.

Recommendation and Medical Advice:

To ensure a complete and lasting recovery, the final phase of rehabilitation must focus on strengthening these supportive muscles. A premature return to strenuous activity or a demanding work schedule could jeopardize the healing process and lead to complications. Therefore, I am medically advising the following:

A period of convalescence (rest and recovery) at home for two (2) months, effective from [Start Date] to [End Date]. During this time, the patient is advised to: Continue with the prescribed home physiotherapy exercises daily. Engage in low-impact activities such as walking on level surfaces and swimming to gradually build strength. Avoid high-impact activities, running, jumping, heavy lifting, and prolonged standing.

Rest and elevate the leg as needed to manage any minor residual swelling. This two-month period of focused rest and light rehabilitation is essential to allow the muscles to strengthen further, ensuring the patient returns to their full pre-injury functional capacity.

Prognosis:

The prognosis is excellent. With compliance to the above recommendations, a full recovery is anticipated. A follow-up appointment is scheduled for the end of this period to assess final progress.

معلومات المريض :

اسم المريض : كاشف علي - تاريخ الميلاد : _____
رقم هوية / إقامة : 16/06/2025
الطبيب المعالج : جراح عظام

التشخيص : كسر مغلق في عظمة الساق اليسرى (القصبة والشمعة)

التاريخ والعلاج :

تم علاج السيد/ كاشف علي في منشأتنا بتاريخ [06/06/2025] بعد إصابة رضية في الساق اليسرى. تم التأكيد من تشخيص كسر منحبس في القصبة والشمعة اليسرى عن طريق الأشعة السينية.

خضع المريض لجراحة رد مفتوح وتثبيت داخلي (ORIF) ناجحة في [06-06-2025] لتقويم الكسور وتثبيتها. أعقب ذلك فترة من التثبيت وبرنامج علاج طبيعي منظم لاستعادة الحركة والوظيفة.

الحالة السريرية الحالية: يسرني أن أبلغكم أن السيد [كاشف علي] قد أحرز تقدماً ممتازاً في تعافيه.

- النتائج الهيكل العظمي: أثبتت الأشعة السينية الحديثة وجود التحام عظمي متين في موقع الكسر. وبُقدر أن 95% من سلامة هيكل العظم قد شُفيت واستعادت عافيته.

- التعافي الوظيفي: أصبح المريض الآن قادرًا على المشي بشكل مستقل مع الحد الأدنى من المساعدة، وأفاد بانخفاض ملحوظ في الألم والتورم. كما تحسن نطاق الحركة في الكاحل والركبة بشكل ملحوظ.

تقييم العجز المتبقى: على الرغم من أن العظم قد شُفي بشكل ملحوظ، إلا أن هناك ضموراً عضلياً متبقياً (بعضاً) في عضلات الساق والفخذ في الساق اليسرى. وهذا نتيجة متوقعة لفترة طويلة من انخفاض تحمل الوزن وتثبيته. ويمثل هذا نسبة الـ 5% المتبقية من فترة التعافي، وهي ضرورية لاستعادة القوة الكاملة والتوازن ومنع الإصابات المستقبلية.

التوصيات والنصائح الطبية: لضمان تعافي كامل ودائم، يجب أن ترتكز المراحل الأخيرة من إعادة التأهيل على تقوية هذه العضلات الداعمة. قد تعرّض العودة المبكرة إلى الأشحة الشاقة أو جدول العمل المُعرّق عملية الشفاء للخطر وتؤدي إلى مضاعفات. لذلك، أُنصح طبياً بما يلي:

فترة نهاده (راحة واستشفاء) في المنزل لمدة شهرين (2)، اعتباراً من [تاريخ البدء] إلى [تاريخ الانتهاء]. خلال هذه الفترة، يُنصح المريض بما يلي: الاستمرار في تمارين العلاج الطبيعي المنزلي الموصوفة يومياً. مارس أنشطة خفيفة التأثير، مثل المشي على أسطح مستوية والسباحة، لتعزيز القوة تدريجياً. تجنب الأنشطة عالية التأثير، والجري، والقفز، ورفع الأثقال، وال الوقوف لفترات طويلة. استرح وارفع ساقك حسب الحاجة للتحمّل في أي تورم طفيف متبقٍ. هذه الفترة التي تتمتد لشهرين من الراحة المركبة وإعادة التأهيل الخفيف ضرورية لتقوية العضلات بشكل أكبر، مما يضمن عودة المريض إلى كامل قدرته الوظيفية قبل الإصابة. التشخيص: التشخيص ممتاز.

باتباع التوصيات المذكورة أعلاه، من المتوقع الشفاء التام.

سيتم تحديد موعد متابعة في نهاية هذه الفترة لتقييم التقدم النهائي.