



72小时内诊疗知情同意记录

科室：肝胆外科

住院号：01115890

患者因“发现甲状腺结节1月余”入院。

【体格检查】T 37.1℃，P 72次/分，R 19次/分，BP 107/64mmHg，身高 157cm，体重 61kg。神志清醒，呼吸平稳，对答切题，口齿清晰，查体合作。全身皮肤粘膜无黄染，全身浅表淋巴结无肿大，颈软，颈静脉无充盈与怒张，气管居中，双侧甲状腺无肿大。胸廓正常，无肋间隙增宽，双肺叩诊清音，呼吸音清音，未闻及干湿啰音，未闻及哮鸣音，心界叩诊无扩大，心率72次/分，节律齐，心音正常，无杂音。腹部平坦，无腹部压痛，无腹部反跳痛，肝脏未触及，脾脏未触及，Murphy'S征阴性，肠鸣音正常，肾区叩击痛(-)。脊柱正常，活动正常，四肢正常，活动正常，关节正常，双下肢无浮肿。

【辅助检查结果】2019-08-21血气分析：酸碱度7.442，氧分压131.0mmHg↑，二氧化碳分压30.5mmHg↓，氧饱和度99.3%↑，温度修正氧分压131.0mmHg↑，温度修正二氧化碳分压30.5mmHg↓，阴离子间隙5.4mmol/L↓，实际碳酸氢盐20.5mmol/L↓，二氧化碳总量21.4mmol/L↓，50%氧解离曲线24.88mmHg↓，钾3.50mmol/L，钠135.0mmol/L，氯113.0mmol/L↑，游离钙1.09mmol/L↓，乳酸2.20mmol/L↑，渗透压275.4mosm/L↓。血常规+CRP检验报告：白细胞计数 $5.8 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞%62.6%，淋巴细胞%30.2%，红细胞计数 $4.27 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白131g/L，血小板计数 $180 \times 10^9/L$ ，超敏C反应蛋白2.84mg/L。甲状旁腺激素检验报告：甲状旁腺素82.15pg/ml↑。生化类：肌酐 $41 \mu\text{mol}/L$ ↓，钾4.09mmol/L，钠142.5mmol/L，甘油三酯3.48mmol/L↑，总胆固醇5.65mmol/L↑，总蛋白77.2g/L，白蛋白44.9g/L，谷草转氨酶33U/L，谷丙转氨酶37U/L，唾液酸802mg/L↑。Tg、TRAb检验报告：甲状腺球蛋白1.11ng/ml↓。甲状腺功能类检验报告：甲状腺球蛋白抗体302.48IU/ml↑。肿瘤类(女性)检验报告：CA5056.0IU/ml↑。凝血类、术前四项、大便常规+OB：无殊。肺功能：1.肺通气功能正常；2.弥散率轻度减低。心电图检查报告：1.窦性心律 2.电轴中度左偏。超声检查报告：甲状腺左叶中下极结节，TI-RADS 4c类 甲状腺右叶结节及左叶中极结节，TI-RADS 4a类。CT检查报告：两肺弥漫性小结节，转移性病变更可能，请进一步检查。2019-08-22 超声检查报告：脂肪肝。肝多发结节，建议超声造影。

【目前诊断】

目前诊断：1.可疑甲状腺恶性肿瘤观察(肺部转移?肝脏转移?)

【已采取的医疗措施】外科常规护理，完善相关检查如三大常规，肿瘤类，肺部CT，肝胆胰脾超声等。

【进一步诊疗措施】待辅检返回后，拟定下一步治疗方案

【医疗风险及注意事项、估计预后】住院期间可能出现原有基础疾病加重、院内感染、心脑血管意外等。

医师签名

患方签名

日期：2019年08月22日

日期：2019年8月22日

