



河北省胸科医院

住院病案首页

医疗付款方式 ☐

健康卡号

第 2 次住院

病案号:

姓名 ☐ 性别 ☐ 1. 男 2. 女 出生日期 1997 年 8 月 28 日 年龄 24 国籍 中国
(年龄不足1周岁的) 年龄 月 新生儿出生体重 2800 克 新生儿入院体重 克
出生地 河北省 省(区、市) 邢台市 市 任县 县 籍贯 河北省 省(区、市) 邢台市 市 民族 汉族
身份证号 ☐ 职业 无业人员 婚姻 ☐ 1. 未婚 2. 已婚 3. 丧偶 4. 离婚 9. 其他
现住址 ☐ 电话 ☐ 邮编 050000
户口地址 ☐ 邮编 050000
工作单位及地址 无 单位电话 ☐ 邮编 ☐
联系人姓名 ☐ 关系 配偶 地址 ☐ 电话 ☐
入院途径 ☐ 1. 急诊 2. 门诊 3. 其他医疗机构转入 9. 其他
入院时间 2021 年 10 月 11 日 16 时 53 分 入院科别 ☐ 病房 ☐ 产和护理单元 ☐ 转科科别 ☐
出院时间 2021 年 10 月 28 日 7 时 51 分 出院科别 ☐ 病房 ☐ 产和护理单元 ☐ 实际住院 17 天
门(急)诊诊断 孕37周 疾病编码 ☐
入院诊断 妊娠合并 急性血行播散型肺结核 疾病编码 ☐ 入院后确诊日期 2021-10-11

出院诊断	疾病编码	入院 病情	出院诊断	疾病编码	入院 病情
主要诊断: (妊娠合并)急性血行播散型肺结核	A19.001	1	其他诊断:		
其他诊断: (宫内)孕37周(第一胎LOA已横)	026.900x0	1			
(双眼)葡萄膜炎(结核性)	M20.900x0	1			
窦性心动过速	R00.001	1			
(妊娠合并)低蛋白血症	E77.001	1			
(妊娠合并)高脂血症	E78.500	1			
((胎盘部位结核))宫内感染	075.300x0	3			
妊娠合并轻度贫血	099.005	3			
足月新生儿	Z37.000x0	4			
脐带绕颈	069.101	2			

入院病情: 1. 有, 2. 临床未确定, 3. 情况不明, 4. 无

损伤、中毒的外部原因

疾病编码

病理诊断 成熟胎盘胎膜标本, 绒毛周可见纤维蛋白样物沉积, 可见多灶钙化, 可见坏死,

疾病编码

病理号 82101703

药物过敏 ☐ 1. 无 2. 有 过敏药物:死亡患者尸检 ☐ 1. 是 2. 否血型 ☐ 1. A 2. B 3. O 4. AB 5. 不详 6. 未查Rh ☐ 1. 阴 2. 阳 3. 不详 4. 未查科主任 ☐ 主任(副主任)医师 ☐主治医师 ☐住院医师 ☐责任护士 ☐进修医师 ☐实习医师 ☐编码员 ☐病案质量 ☐ 1. 甲 2. 乙 3. 丙 病控医师 ☐病控护士 ☐

病控日期 2021 年 10 月 20 日

河北省胸科医院

病程记录

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 24岁 科别: 产科 床号: 18 病案号: [REDACTED]

首次病程记录

2021-10-11 17:17

患者 [REDACTED] 24岁, 主因孕9个月, 间断左侧胸痛发热4个月于2021-10-11 16:53入院。
病例特点:

1. 患者青年女性, 急性起病, 病程长。

2. 患者平素月经5/35-40天, 量中等, 痛经, 口服“布洛芬”药物控制, 末次月经2021-01-25, 预产期2021-11-02, 停经50+天自测尿HCG阳性, 孕早期出现恶心、呕吐等早孕反应持续3个月自行好转。妇科超声(2021-04-12 邢台市任泽区人民医院)孕囊大小6.1×4.6cm, 胎块长2.6cm。根据此次超声结果推算预产期为2021-11-12, 核实孕周为35+4周, 孕4+个月始感胎动至今。孕25周行四维超声未见异常, 孕4+个月(5月26日)无明显诱因的出现左侧胸痛发热, 体温最高39.4℃, 伴乏力、盗汗、头痛、头晕, 偶有咳嗽, 为干咳, 气短, 活动后为著, 就诊任县医院考虑“肺炎”给予“头孢菌素”抗炎治疗10天, 患者无明显好转, 遂转至邢台市人民医院, 查胸腔超声提示“左侧胸腔积液”给予胸腔置管并抽取黄色积液2次, 总量800ml, 胸水化验提示“结核性胸膜炎(未见正式报告单)”, 建议转专科医院诊治。至邢台市二院咨询病情, 因患者妊娠, 建议其“引产”后抗结核治疗, 患者因体温较前好转, 选择继续妊娠, 未抗结核治疗。后患者低热, 体温波动于37.5℃左右, 午后为著, 伴盗汗, 未诊治。7月14日再次出现高热, 体温38.4℃, 于当地中医诊所应用中药(具体不详)对症治疗1个月余, 效果不佳, 并再次出现高热体温最高39℃, 8月30日(孕31周)就诊我院查肺CT提示血行播散性肺结核, 入住急诊科。住院期间行腰穿、脑脊液压力及脑脊液生化基本正常, [2021-09-09]Xpert: 结核分枝杆菌检出, 含菌量低; 利福平耐药 未检出, [2021-09-01]T-spot: 淋巴细胞培养+干扰素测定 27 7, [2021-08-31]结/非结: TB-DNA 31.52, 向患者及家属交代病情并签字后于8月31日给予异烟肼0.3, 1次/日、利福平0.45g, 1次/日, 及吡嗪酰胺0.5g/次, 3次/日口服抗结核治疗, 住院期间因视力模糊, 眼科会诊考虑双眼全色素膜炎(结核性?), 住院治疗10天自动出院。出院后未定期产前检查。1个月前诉左眼较前明显视物模糊, 继续药物治疗眼部情况。现宫内孕9个月, 第一胎, 头位, 要求终止妊娠, 门诊拟“妊娠合并急性血行播散型肺结核 宫内孕35+4周第一胎 头位无产兆”收入院。

3. 既往体健, 否认高血压病、冠心病、糖尿病等慢性病史, 无肝炎、伤寒等传染病史, 无结核

河北省胸科医院

会诊记录

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 24岁 科别: 产科 床号: 20 病案号: [REDACTED]

邀请会诊医疗机构、科别: 五官科 会诊类型: 普通会诊

病情及诊疗情况: 患者剖宫产术后第四天, 孕期因血行播散型肺结核应用HRZ抗结核治疗, 2期出现视物模糊, 请眼科会诊后给予药物治疗, 现术后第四天, 视物较前无明显改变, 今日请眼科会诊协助诊治, 是否可以加用乙胺丁醇抗结核药物。

申请会诊的理由和目的: 协助诊治

申请会诊的医疗机构、科别: 产科 申请会诊护理单元: 产科护理单元

会诊申请时间: 2021-10-25 09:26

申请医师签名: [REDACTED]

会诊意见: 敬阅病史如上

查体: 视力: 右眼 1.0(矫正), 左眼 0.5(矫正), 右眼球结膜无充血, 角膜透明, 角膜后可见少许KP, 前房深浅可, 瞳孔直径约3mm, 对光反射灵敏, 晶状体清; 左眼球结膜无充血, 角膜后可见羊脂状KP(++), 前房深浅可, 可见中等量浮游细胞, 瞳孔直径约4mm, 对光反射可, 晶状体前囊膜可见少许色素沉着, 晶状体清。眼底(小瞳下): 右眼视盘边清色可, 后极部网膜未见明显出血及渗出, 黄斑中心凹光反射可见, 左眼屈光间质欠清, 隐约可见视盘边清色可及网膜大血管, 余窥不清。眼压: 右眼 20mmHg, 左眼 16mmHg。双眼B超示: 右眼玻璃体轻度混浊, 左眼中重度混浊, 请结合临床诊断。双眼OCT示: 视神经纤维层厚度正常。

印象: 1. 双眼葡萄膜炎(结核性)

2. 双眼屈光不正

处理: 1. 贵科治疗原发病;

2. 可予表麻下行左眼前房穿刺抽液, 进一步房水送检明确病原学诊断;

3. 继用妥布霉素地塞米松滴眼液 滴双眼 6/日, 普拉洛芬滴眼液 滴双眼 4/日, 复方托比卡胺滴眼液 滴左眼 3/日;

4. 不适随诊。

会诊人员所在科别: 眼科