

医疗机构:

青州市黄岛区中心医院

(组织机构代码:42768084-2)

医疗付款方式 ☒ 1

住院病案首页



健康卡号:

第 次住院

病案号:

姓名 性别 ☒ 1.男 2.女 出生日期 年龄 国籍

(年龄不足1周岁的)年龄 月 新生儿出生体重 克 新生儿入院体重 克

出生地 青州市 籍贯 民族

身份证件类别 身份证号 职业 婚姻

现住址 电话 邮编

户口地址 邮编

工作单位及地址 工作电话 邮编

联系人姓名 关系 地址 电话

入院途径 ☒ 1.急诊 2.门诊 3.其他医疗机构转入,转诊医疗机构名 9.其他

入院时间 2020-04-12 18:50:00 入院科别 血液肾内科 病房 血液内科肾内科病区

出院时间 2020-05-02 08:00:00 出院科别 血液肾内科 病房 血液内科肾内科病区

转科科别 无 实际住院 天

门(急)诊诊断 疾病编码

出院诊断	疾病	入院	出院诊断	疾病	入院
	编码	病情		编码	病情
主要诊断: T-细胞大颗粒淋巴细胞白血病	C90.101	2			
其他诊断: 继发性再生障碍性贫血	D61.802	2			
菌血症	A49.901	2			
泌尿道感染	N39.000	2			
前列腺增生	N40.x00	2			
胸腔积液	J94.804	2			
胆囊结石	K80.200x003	2			
低蛋白血症	E77.801	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

病理编码 病理号

最高诊断依据: 19.其他 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型 ☒ 1.阴 2.阳 3.不详 4.未查

护理级别 1.特级护理 天 2.I级护理 天 3.II级护理 天 4.III级护理 天

科主任

责任护士

病案质量 ☒ 1.甲 2.乙 3.丙 质控医师

编码员

质控日期 2020年05月04日

性别: 男 临床诊断: B99. x01 感染性发热

生日: 1945/9/2 0: 住院号: 323888

项目名称	结果	单位	参考区间	项目名称	结果	单位	参考区间
白细胞	0.93 ↓	10 ⁹ /L	4~10	中荧光强度网织红	24.60 ↑	%	1.6~9.5
中性粒细胞计数	0.34 ↓	10 ⁹ /L	2~7	网织红细胞计数	18.50 ↓	10 ⁹ /L	24~84
中性粒细胞百分数	36.60 ↓	%	50~70	网织红细胞百分比	1.18	%	0.8~2
淋巴细胞计数	0.56 ↓	10 ⁹ /L	0.8~4	幼稚网织红细胞比率	30.20 ↑	%	1.6~10.5
淋巴细胞百分数	60.20 ↑	%	20~40	高荧光强度网织红细胞比率	5.60 ↑	%	0~1.7
单核细胞计数	0.03 ↓	10 ⁹ /L	0.12~0.8	网织红细胞血红蛋白含量	43.80 ↑	pg	32.1~38.8
单核细胞百分数	3.20	%	3~8				
嗜酸性细胞计数	0.00 ↓	10 ⁹ /L	0.02~0.5				
嗜酸性细胞百分数	0.00 ↓	%	0.5~5				
嗜碱性细胞计数	0.00	10 ⁹ /L	0~0.1				
嗜碱性细胞百分数	0.00	%	0~1.5				
红细胞	1.57 ↓	10 ¹² /L	4.09~5.74				
血红蛋白浓度	48 ↓	g/L	120~160				
红细胞压积	14.10 ↓	%	38~51				
平均红细胞体积	89.8	fL	80~100				
平均血红蛋白含量	30.6	pg	26~34				
平均血红蛋白浓度	340.00	g/L	310~370				
红细胞分布宽度标准差	61.8 ↑	fL	35~56				
红细胞分布宽度-变异系数	20.9 ↑	%	11.6~13.7				
血小板计数	16 ↓	10 ⁹ /L	100~300				
血小板压积	2.00 ↓	%	10.8~28.2				
平均血小板体积	11.80	fL	9~13.1				
血小板分布宽度	14.00	%	9~17				
低荧光强度网织红	69.80 ↓	%	89.9~98.4				

采集时间: 2020.04.12 21:10 接收时间: 2020.04.13 09:17

检验者: 张亚东 审核者: 孙志华

报告时间: 2020.04.13 09:46 打印时间: 2020.04.13 13:48

注: 此报告只对本次样本负责, 如有异议, 请在七个工作日内提出复查!

血脂

住院

青岛市黄岛区中心医院检验报告单

姓名: 薛本灵 科别: 血液内科肾内科病区 样本类型: 血清 样本编号: 37
 性别: 男 床号: 30 送检医生: 薛芸 样本条码: 20041201221
 生日: 1945/9/2 0: 住院号: 323888 临床诊断: B99. x01 感染性发热

项目名称	结果	单位	参考区间	项目名称	结果	单位	参考区间
甘油三酯	0.38 ↓	mmol/L	0.45~1.81				
总胆固醇	2.47	mmol/L	0~5.2				
高密度脂蛋白胆固醇	0.90 ↓	mmol/L	1.04~1.66				
低密度脂蛋白胆固醇	1.36	mmol/L	0~3.12				
脂蛋白(a)	64.0	mg/L	0~300				
游离脂肪酸	0.49	mmol/L	0.1~0.6				

采集时间: 2020.04.12 21:10 接收时间: 2020.04.13 08:40

报告时间: 2020.04.13 10:19 打印时间: 2020.04.13 13:48

注: 此报告只对本次样本负责, 如有异议, 请在七个工作日内提出复查!

检验者: 韩文丰 审核者: 孙志华

CT检查报告单

姓名: 薛本灵 性别: 男 年龄: 74岁 检查号: C20200414023
登记号: 0000190981 住院号: 323888 申请科室: 血液肾内科
检查项目: 盆腔CT平扫, 下腹部CT平扫, 上腹部CT平扫

检查所见:

上、下腹部及盆腔横断位CT平扫, 层厚5mm, 层距5mm。

肝脏外缘光整, 形态、大小及各叶比例正常, 肝左叶可见类圆形低密度影, 肝内、外胆管无扩张, 肝门结构清, 未见异常密度影。胆囊不大, 囊壁均匀, 可见结节钙质高密度影, 大小约9mm×8mm。脾脏形态、大小正常, 脾实质密度均匀, 未见异常密度灶。胰腺形态、大小、密度未见异常。双侧胸腔积液。

双侧肾脏形态、大小及轴向正常, 左肾可见多发小斑片低密度影, 双侧肾盂肾盏无积液扩张或占位病变, 未见阳性结石。腹膜腔未见积液。腹膜后可见小淋巴结影。

回盲部肠管结构正常, 未见渗出性改变。膀胱充盈欠佳, 壁增厚, 前列腺增大, 其内可见斑点状钙质高密度影。膀胱前列腺内可见导管影。脐尿管内可见斑点高密度影。直肠壁与肠内容物粘连显示欠清。盆腔软组织间隙清晰, 盆腔淋巴结未见肿大, 盆腔未见积液。

诊断意见:

肝左叶低密度影, 建议结合其它检查;
胆囊结石;
左肾低密度影, 建议结合其它检查;
腹膜后小淋巴结影, 请结合临床;
前列腺增生伴钙化灶;
膀胱前列腺内导管影, 膀胱壁增厚, 请结合临床;
脐尿管内高密度影, 请结合临床;
双侧胸腔积液。

报告医生: 李锋

李锋

审核医生: 李锋

李锋

报告时间: 2020年04月14日 08:55:44

审核时间: 2020年04月14日 08:55:53

提示: 本报告仅供临床参考使用, 不作其它证明文件使用!

患者病危、病重通知书

编码:

姓名: 薛本灵 性别: 男 科室: 血液肾内科 床号: 30 住院号: 323888

尊敬的患者家属或患者的法定监护人、授权委托人:

您好! 您的家人薛本灵现在我院血液肾内科住院治疗。

目前诊断为: 淋巴瘤、重度贫血、粒细胞缺乏伴感染。

虽经医护人员积极救治, 但目前患者病情危重, 并且病情有可能进一步恶化, 随时会出现以下一种或多种危及患者生命的并发症:

- 1、肺性脑病, 严重心律失常、心功能衰竭、心肌梗死、高血压危象;
- 2、上消化道出血导致出血性休克、脑出血、脑梗塞、脑疝;
- 3、感染中毒性休克、过敏性休克、心源性休克;
- 4、弥漫性血管内凝血(DIC);
- 5、多器官功能衰竭;
- 6、糖尿病酮症、酸中毒、低血糖性昏迷、高渗性昏迷;
- 7、其他。

上述情况一旦发生会严重威胁患者生命, 医护人员将会全力抢救, 其中包括气管切开、呼吸机辅助呼吸、电除颤、心脏按摩、安装临时起搏器等措施。

根据我国法律规定, 为抢救患者, 医生可以在不征得您同意的情况下依据救治工作的需要对患者先采取抢救措施, 并使用应急救治所必需的仪器设备和治疗手段, 然后履行告知义务, 请您予以理解并积极配合医院的抢救治疗。

如您还有其他问题和要求, 请在接到本通知后主动找医生了解咨询。请您留下准确的联系方式, 以便医护人员随时与您沟通。

此外, 限于目前医学科学技术条件, 尽管我院医护人员已经尽全力救治患者, 仍存在因疾病原因患者不幸死亡的可能。请患者家属予以理解。

医师陈述:

我已经将患者目前的病情危重、可能出现的风险和后果以及医护人员对于患者病情危重时进行的救治措施向患者家属或患者的法定监护人、授权委托人详细告知。

医师签名: 薛本灵

签字时间: 2020年4月12日12时20分

患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见:

关于患者目前的病情危重、可能出现的风险和后果以及医护人员对于患者病情危重时进行的救治措施, 医护人员已经向我详细告知。我了解了患者病情危重, 并同意医护人员进行(同意划√, 不同意划×, 可多选):

气管切开

呼吸机辅助呼吸

电除颤

心脏按压

临时起搏器

其他有创救治措施

药物性治疗

对拒绝救治所发生的一切后果我们自行承担责任。

患者签名: 薛本灵

如果患者无法签署, 授权委托人或法定监护人签名: 薛本灵

与患者关系: 父女

签字时间: 2020年4月12日12时20分

医疗机构:

青州市黄岛区中心医院

(组织机构代码:42768084-2)

医疗付款方式 ①

住院病案首页



* 3 2 3 2 2 2 *

健康卡号: 0000190981

第 2 次住院

病案号:

323888

姓名 薛本灵 性别 ① 1.男 2.女 出生日期 1945年09月02日 年龄 74岁 国籍 中国
 (年龄不足1周岁的)年龄 - 月 新生儿出生体重 - 克 新生儿入院体重 - 克
 出生地 山东省 青岛市 黄岛区 籍贯 山东省 青岛市 民族 汉族
 身份证件类别 01.居民身份证 身份证号 370211194509021018 职业 退(离)休人员 婚姻 已婚
 现住址 山东省 青岛市 南港小区 电话 13583213850 邮编 266000
 户口地址 山东省 青岛市 黄岛区 南港小区 邮编 266000
 工作单位及地址 - 工作电话 13583213850 邮编 -
 联系人姓名 薛丽 关系 女 地址 青岛市黄岛区 电话 18661823339
 入院途径 ② 1.急诊 2.门诊 3.其他医疗机构转入, 转诊医疗机构名 9.其他
 入院时间 2020-05-28 09:10:00 入院科别 血液肾内科 病房 血液内科肾内科病区
 出院时间 2020-06-01 08:00:00 出院科别 血液肾内科 病房 血液内科肾内科病区
 转科科别 无 实际住院 4 天
 门(急)诊诊断 T-细胞大颗粒淋巴细胞白血病 疾病编码 C91.702

出院诊断	疾病	入院	出院诊断	疾病	入院
	编码	病情		编码	病情
主要诊断: T-细胞大颗粒淋巴细胞白血病	C91.702	1			
其他诊断: 继发性再生障碍性贫血	D61.802	1			
前列腺增生	N40.x00	1			

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 -

病理编码 - 病理号 - ICD-0-3 -

最高诊断依据: 19. 其他 药物过敏 ① 1. 无 2. 有 过敏药物 - 死亡患者尸检 ① 1. 是 2. 否

血型 ⑥ 1. A 2. B 3. O 4. AB 5. 不详 6. 未查 RH型 ④ 1. 阴 2. 阳 3. 不详 4. 未查

护理级别 1. 特级护理 - 天 2. I级护理 - 天 3. II级护理 4 天 1. III级护理 - 天

科主任 医疗组长 (副主)任医师 主治医师 住院医师 薛云

责任护士 进修医师 实习医生 编码员

病案质量 ① 1. 甲 2. 乙 3. 丙 质控医师 质控护士 质控日期 2020年06月03日