

# 中国人民解放军兰州军区乌鲁木齐总医院

姓名 OLGA

科室 肿瘤科病区(3楼)

床号 10

ID号 120322196

住院号 233228

## 出院记录

姓名: OLGA 性别: 女 年龄: 39岁 科室: 肿瘤科病区(3楼) 床号: 10 住院号: 233228

ID号: 120322196 病理号: X光号: 单位: 无 身份: 外宾

入院日期: 2013-10-14 第几次住院: 17 出院日期: 2013-11-06 住院天数: 24

入院诊断: 1. 右肺腺癌全身广泛转移(心包、胸膜、颅内) IV期

入院时病情: 患者以“确诊右肺腺癌1年5月余, 定期治疗”为主诉入院。入科查体: 体温36.2℃, 脉搏72次/分, 呼吸16次/分, 血压100/60mmHg。慢性病容, 全身浅表淋巴结未触及肿大。咽后壁无充血, 下肺语颤和语音传导增强, 右侧第6-8肋间叩诊实音, 双下肺听诊呼吸音消失, 余肺部听诊呼吸音略粗, 未闻及干湿啰音和胸膜摩擦音。心率72次/分, 心律齐, 心音有力。腹软, 全腹无压痛、反跳痛, 未触及包块。肝脾肋下未触及, 未触及胆囊, Murphy征阴性。腹部叩诊鼓音区正常, 无移动性浊音。肠鸣音正常。双下肢无浮肿。

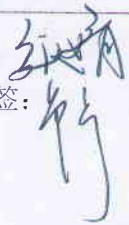
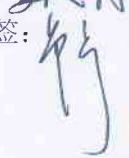
治疗经过: 患者入科后查胸部CT示: 1. 右侧胸腔及叶间积液、部分包裹, 右肺下叶膨胀不全, 较2013-8-2片对比积液较前略减少2. 右肺腺癌两肺及胸膜多发转移, 与前片对比病变变化不大 3. 胸椎体多个结节, 较前片略增大。头颅核磁: 1、脑多发转移瘤复查, 与前片比较, 未发现新发病灶; 2、双侧额叶少许点状缺血灶; 3、鼻咽后顶部软组织轻度增厚; 4、双侧下鼻甲肥大。多肿瘤标志物: 癌胚抗原12.39ng/ml↑。详细对比患者2013年5月及8月胸部CT示, 8月CT所示胸椎结节较5月CT明显增多、增大, 考虑为骨转移。目前影像学检查结果评估肺部、颅内病灶稳定, 椎体病灶轻微增大, 未超过25%, 评估疗效为稳定。请示卢宁副主任后指示于10月19日继续行第2程吉西他滨+洛铂方案化疗。化疗后出现IV°骨髓抑制, 给予升血小板治疗后复查血常规: 白细胞计数 $2.63 \times 10^9/L \downarrow$ 、血小板 $58 \times 10^9/L \downarrow$ 、红细胞计数 $3.15 \times 10^{12} \downarrow$ 、血红蛋白94g/L↓、中性粒细胞计数 $1.23 \times 10^9/L \downarrow$ 、中性粒细胞百分比46.9%↓。患者目前仍存在II°骨髓抑制, 继续升血小板治疗, 并给予升白治疗。因患者签证到期, 要求出院。嘱患者回国后立即复查血常规, 如有异常当地医院就诊, 患者表示理解, 请示黄建国主任同意, 安排今日出院。

出院情况: 患者目前无不适主诉。

出院诊断: 1. 右肺腺癌全身广泛转移(心包、胸膜、颅内、骨) IV期

出院医嘱:

1. 出院带药: 复方皂矾丸 9丸 口服 3/日; 升血小板胶囊1800mg 口服 3/日。
2. 给病人的建议: 出院后每周复查血常规、肝生化2次, 如有异常及时就诊。如出现头晕、头痛、恶心、呕吐等不适, 立即就近医院就诊。合理饮食, 避免高脂、辛辣刺激饮食, 适量运动, 避免劳累, 避免剧烈活动, 不适随诊。
3. 复诊时间: 2013-11-18来院继续检查治疗, 如有不适立即就近医院就诊。

经治医生: 张婧 手签:   
上级医生: 卢宁 手签: 

2013-11-06, 12:08

2013-11-06, 12:08

