

深圳市第四人民医院（福田医院）

出院记录

姓名 付有发 性别 男 年龄 77岁 科室 神经内科 病区/病区(内三床号 10 住院号 135670

入院日期 2012年11月12日

出院日期 2012年11月24日

入院时情况

患者因“头晕、双下肢无力4天”入院。查体：T 37.0℃，P 75次/分，R20次/分，BP 135/80mmHg，神清，构音不清，双侧瞳孔等大等圆，对光反射灵敏，左侧眼睑下垂，眼球活动灵活、充分，伸舌稍偏右，口角左歪。右侧咽反射减弱。右侧上下肢肌张力明显增高，右侧上下肢近端肌力3级，远端1级，左侧上下肢肌张力稍增高，肌力4-级，右侧膝反射(+++)，右下肢Babinski sign (+)。右侧偏身感觉减退。脑膜刺激征(-)。左侧锁骨上窝闻及收缩期血管杂音。双肺呼吸音粗，双下肺闻及少量湿性罗音。心率75次/分，心音减弱，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹部未见阳性体征，双下肢踝部以下轻度凹陷性水肿。骶尾部见褥疮，1*1cm大小。NIHSS评分12分，洼田吞咽功能3级。

入院诊断

1. 头晕、双下肢无力查因：脑梗死？
2. 肺部感染
3. 高血压2级 极高危
4. 慢性支气管炎
5. 阻塞性肺气肿
6. 痛风
7. 右肾结石
8. 肾功能不全
9. 胆囊结石
10. 褥疮

诊疗经过

入院后MRI回报提示：1. 左侧丘脑、双侧基底节区-双侧放射冠陈旧性腔隙性梗死/缺血灶；3、老年性脑改变：脱髓鞘，脑白质疏松，脑萎缩；4、左侧蝶窦粘膜增厚，颈椎病。颈动脉彩超示：双侧颈总动脉、球部、颈内动脉及颈外动脉管壁增厚；双侧颈总动脉分叉处粥样斑块形成；斑块处血管内径轻-中度狭窄。TCD提示脑动脉硬化。肝功 ALB 25.5g/L，GHB、BNP未见异常，入院后给予抗感染、抗血小板聚集、调脂、改善循环、营养神经、营养支持治疗。

出院诊断

1. 脑梗死
2. 肺部感染
3. 高血压2级 极高危
4. 慢性支气管炎
5. 阻塞性肺气肿
6. 痛风
7. 右肾结石
8. 肾功能不全
9. 胆囊结石
10. 褥疮
11. 脑动脉硬化