江苏省人民医院

南京医科大学第一附属医院

入 院 记 录

姓名 李先圣 科别 骨科 病区 骨科一病区 床号 43床 住院号 1429312

姓名 李先圣 职业 家务

性别 男性 工作单位 不详

年龄 62岁 住址 江苏省徐州市丰县宋楼镇宋楼1组75号

婚姻 已婚 供史者(与患者关系)患者本人

民族 汉族 记录时间 2024-02-16 14:29

主诉 外伤后颈部疼痛2周

现病史 患者2周前因雪天路滑后仰摔地,后感颈部疼痛,伴左上肢麻木,四肢无力,无明显感觉障碍,无意识障碍,于外院行颈椎MR示(2024-02-08,丰县人民医院): "颈椎间盘T2WI及STIR信号低,颈4-6椎间盘膨隆伴后突,颈5-7黄韧带肥厚,硬脊膜囊受压,颈5-6节段髓内T2WI高信号影,颈3-胸3椎体前缘可见条状SPAIR高信号。诊断: 颈椎病伴颈髓损伤可能。颈3-胸3椎体前缘异常信号,考虑炎性病变。"现为求进一步治疗,来我院就诊,门诊拟"颈髓损伤"收入院。病程中,患者一般情况可,无头痛头晕,无发热咳嗽,无心慌胸闷,无腹胀腹泻,食纳可,睡眠可,大小便正常。

既往史平素身体健康。无糖尿病,无高血压,无冠心病,无肝炎、结核或其他传染病等病史及其密切接触史,有手术史十余年前曾因右下肢静脉曲张行手术治疗,具体不详,有外伤史2周前因雪天路滑后仰捧地,无血制品输注史,无食物、药物过敏史,预防接种史按计划进行。

个人史 出生原籍,无地方病或传染病流行区居住史,无毒物、粉尘及放射性物质接触史,生活较规律, 无吸烟史。无饮酒史。无冶游史。

婚育史家庭和睦,配偶体健,育有1子2女,子女体健。

家族史 无家族性遗传病,无家族传染性病史。

体格检查

体温 36.4℃ 脉搏 64次/分 呼吸 12次/分

血压 139/88mmHg

发育正常,营养良好,神志清楚,无病容,表情自如,自主体位,步态自如,步入病房,查体合作,皮肤黏膜色泽正常,无皮疹,无皮下出血,毛发分布正常,皮肤湿度正常,皮肤弹性正常,无肝掌,无蜘蛛痣,无皮下结节或肿块,无溃疡,无瘢痕。全身浅表淋巴结无肿大,头颅无畸形,眼睑正常,结膜正常,巩膜无黄染,双侧瞳孔等大、等圆,双侧对光反射正常,乳突无压痛,鼻窦无压痛,口唇红润,双侧扁桃体无肿大,颈部无抵抗,双侧颈动脉搏动正常,双侧颈静脉正常,气管位置居中,肝

江苏省人民医院

南京医科大学第一附属医院 入院记录

姓名 李先圣 科别 骨科

病区 骨科一病区

床号 43床

住院号 1429312

颈静脉回流征阴性。甲状腺正常;甲状腺血管无杂音。胸廓正常。肺部呼吸运动度对称,肋间隙正常,语颤对称,无胸膜摩擦感,无皮下捻发感,左肺叩诊正常清音,右肺叩诊正常清音。呼吸规整,左肺呼吸音清,右肺呼吸音清,左肺无啰音,右肺无啰音。心尖搏动正常,心前区无隆起。触诊心尖搏动正常,无震颤,无心包摩擦感。心率64次/分,心律齐,无杂音。无心包摩擦音,无异常血管征。腹部正常,无蠕动波,腹式呼吸存在,腹壁静脉无曲张,无手术瘢痕,无疝,腹壁柔软,无压痛,腹肌无紧张,无反跳痛。Murphy征阴性,肝脏未触及,脾脏未触及,腹部无包块,肝浊音界存在,移动性浊音阴性,双侧肾区无叩痛,肠鸣音正常,3次/分,无气过水声,周围血管无杂音。肛门外生殖器未查。

专科情况

视诊: 颈椎、腰椎生理弯曲存在。颈部皮肤红肿,皮肤无破溃。

触诊:颈部明显压痛、叩击痛。右侧前臂桡侧,左侧前臂全侧浅感觉减退,双侧虎口区浅感觉减退,双手以拇指、示指、中指症状显著。T5平面以下浅感觉减退。其余四肢感觉未及明显异常,四肢末梢血运良好。

动诊:颈椎过伸过屈活动明显受限。双侧肱二头肌反射正常,肱三头肌反射活跃,双膝反射亢进。双侧froment征(-)。双侧肱二头肌肌力III级,肱三头肌肌力II级,双手握力II级,双下肢肌力IV级。肌张力正常。双侧霍夫曼征(+),双侧巴氏征(+)。

量诊:双上、下肢体基本等长。

实验室及器械检查

颈椎MR示(2024-02-08, 丰县人民医院): "颈椎间盘T2WI及STIR信号低,颈4-6椎间盘膨隆伴后突,颈5-7黄韧带肥厚,硬脊膜囊受压,颈5-6节段髓内T2WI高信号影,颈3-胸3椎体前缘可见条状SPAIR高信号。诊断: 颈椎病伴颈髓损伤可能。颈3-胸3椎体前缘异常信号,考虑炎性病变。"

初步诊断:

1. 颈部脊髓损伤

医生签名: 任永信

2024-02-16

入院诊断:

1. 颈部脊髓损伤

医生签名:徐嘉潞

2024-02-16