

## 入院记录

姓 名：吴\*\*

职业：职员

性 别：女

年 龄：38 岁

婚 姻：已婚

现住址：上海\*\*\*\*\*

出生地：上海

入院日期：2022-06-13 15:59

民 族：汉族

记录日期：2022-06-13 17:27

科室自定义栏位(左)

科室自定义栏位(右)

主 诉： 月经紊乱 1 年。

现病史： 患者于2021年6月出现**月经紊乱**：月经周期延长：不规律，后至当地医院就诊，查PRL 提示增高，曾服用：溴隐亭治疗：2021-06-01起服用溴隐亭，剂量为1# qd，服药后复查泌乳素/MRI 时间2021-12-01 00:00复查，MRI 提示肿瘤囊变，服药后后月经规律。后为手术，停用溴隐亭。病程中患者**无头痛**，**无视力减退**、**视野缺损**，**无眼睑下垂**，**无向心性肥胖紫纹**，**无面容改变**手足肥大，**无心悸胸闷**等症状，现为行进一步治疗入院。

既往治疗情况：**未使用**卡麦角林，溴隐亭等治疗；**未进行**放射治疗；**未进行**手术治疗。

患病以来患者精神**好**，胃纳**可**，睡眠**好**，大小便**正常**，**无体重明显下降**。

现用药：无。

新型冠状病毒肺炎风险评估流行病学史：**阴性**

既往史： 传染病史：**否认肝炎史**。**否认结核史**。

**手术史**：**否认手术史**。

**外伤史**：**否认外伤史**。

**输血史**：**否认输血史**。

**过敏史**：**否认食物、药物过敏史**。

**预防接种史**：**预防接种史不详**。

**新冠疫苗接种史**：是：3 剂。

**其他接种史**：无殊。

**系统回顾**：**各系统回顾无特殊**。科室自定义既往史

个人史： 出生于原籍。**否认疫区**、**否认疫情接触史**。**否认化学性物质、放射性物质、有毒物质接触史**。**否认吸毒史**。**否认吸烟史**。晕车史：无。**否认饮酒史**。**否认冶游史**。来院前 2 周旅居史：居住或途径**上海市上海市松江区**。科室自定义个人史

家族史：**否认家族遗传病史**。**否认家族肿瘤史**。科室自定义家族史

月经史： 初潮14岁， 3~8天/28天 ，末次月经时间：2021-12-25

婚育史： 婚姻状况：已婚。

生育状况：已生育。

## 手术记录

六、可能出现的意外及防范措施：精细操作严密止血

七、术中植入物注意事项：无特殊

八、讨论意见及小结意见：

手术时间：从2022年6月17日11时55分到2022年6月17日13时25分

术前诊断：1. 复杂垂体瘤(PRL型) 2. 月经紊乱

术后诊断：1. 复杂垂体瘤(PRL型) 2. 月经紊乱

手术名称：经蝶前、中、后颅窝底复杂性垂体瘤切除术, 内镜下脑脊液鼻漏修补术

麻醉方法：全麻

麻醉医师：麻醉医师

手术经过：全麻成功后，患者取仰卧位，肩下垫枕，头后仰15度，头圈固定，术野常规消毒铺巾。手术采内镜下经鼻(双鼻孔)入路。

内镜下用肾上腺素收敛双侧鼻粘膜，从右侧鼻道蝶窦开口处切开鼻中隔粘膜约2cm，折断骨性鼻中隔并切除基底部，暴露蝶窦前壁，磨开蝶窦前壁，形成直径1.5cm骨窗，术中见蝶窦气化为鞍型，蝶窦分隔纵膈，鞍底骨质局部隆起变薄，磨开此处形成直径2cm骨窗，两侧至海绵窦腹侧壁，下方至上斜坡。切开鞍底硬膜，暴露肿瘤，色泽灰白，质地软，血供中等，肿瘤囊变/陈旧性出血有，假包膜有，分块切，c：10×10×10mm，切除程度为全切除，正常垂体位置：左侧，鞍膈：未见。术中脑脊液漏：无。术中冰冻送检：无。术中激素使用：无。术中严密止血后，使用Durogen，刚性人工硬膜等重建颅底。确认无脑脊液漏，生物胶水封闭，无填塞碘仿纱条。鼻腔填塞膨胀海绵，鼻中隔复位。

手术顺利，术中出血50ml，无输血，患者安返NICU。

术中出现的情况及处理：无