2025-06-18，08:57 栗丽主治医师查房记录

患者无明显不适。查体：神志清，精神软，巩膜无黄染，浅表淋巴结未及肿大，颈软，气管居中，无颈静脉怒张，双肺呼吸音粗，双肺未闻及干湿性啰音，心音可，律齐，未闻及病理性杂音，腹部无压痛反跳痛，腹透管固定妥，肝脾肋下未及，墨菲征阴性，双肾区叩痛阴性，双下肢轻度水肿。辅助检查：(2025-06-17 09:00)血常规+CRP(全血)(血液学检验)：白细胞计数 4.1×10^9/L，血红蛋白测定 82g/L↓，血小板计数 259×10^9/L，超敏C反应蛋白 8.4mg/L↑；(2025-06-17 10:12)电解质六项(生化检验)：钾 4.46mmol/L，钠 139mmol/L，氯 103.4mmol/L，钙 2.64mmol/L↑，镁 0.74mmol/L↓，磷 1.14mmol/L；(2025-06-17 10:12)肝功能常规检查(生化检验)：直接胆红素 2.9μmol/L，间接胆红素 4.3μmol/L，白蛋白 20.8g/L↓，丙氨酸氨基转移酶 21U/L，天门冬氨酸氨基转移酶 45U/L；(2025-06-17 10:12)肾功能常规检查(生化检验)：尿素 11.6mmol/L↑，肌酐 425μmol/L↑，尿酸 184.9μmol/L↓，估计肾小球滤过率 13ml/min·1.73m2↓；诊断：1.腹膜透析 2.慢性肾脏病5期 心功能不全 肾性贫血 肾性骨病 高磷血症 3.痛风 4.高血压 5.高脂血症 6.甲状腺功能检查的异常结果 7.腰椎侧弯 腰椎退行性病变 8.甲状腺结节 9.肾囊肿 10.慢性支气管炎伴肺气肿 11.肿瘤标记物升高 12.胆囊息肉 13.前列腺增大 14.肠道感染 15.胸腔积液 16.双下肢动脉硬化伴多发斑块形成 17.右下肢肌间静脉血栓形成 18.脑萎缩 19.冠状动脉粥样硬化。今栗丽主治医师查房示：患者无明显不适，继续美罗培南 0.5克 静脉滴注抗感染，复查血象及炎症指标较前进行性下降；患者继续予维持性血液透析，过程顺利，无明显不适；其余继续辅以降压、改善贫血、降尿酸、补钙、降磷、维持性腹膜透析等对症支持治疗。

2025年6月18日09时58分

2025年6月18日10时58分