首次病程记录

入院日期:2025-06-04，11:32

患者性别:男

患者年龄:72岁

病例特点:

1.主 诉:泡沫尿9年余，腹透液引流不畅3天

2.主要表现:患者老年男性，慢性肾病病史9年余，2014.11.28于浙江大学医学院附属一院行肾脏穿刺提示:局灶性间质性肾炎改变伴球性硬化，曾予激素治疗，后肾功能缓慢进展。2024.6.21我院开始腹膜透析治疗，患者腹透充分性不佳，未遵医嘱调整腹透方案。2025.4患者出现乏力纳差，腹部隐痛，腹透液浑浊，大便偏稀，考虑腹膜炎，住院期间给予头孢唑材联合头孢他啶加入腹透液中经验性抗感染，4.18行右股临时血透置管行连续性血液净化治疗，患者感染好转，容量负荷减轻，因血透导管流量欠佳，4.23拔除右股临时血透导管，继续腹膜透析治疗，病情稳定排除禁忌后于2025.4.30行左前臂自体动静脉内瘘成形术。患者3天前无明显诱因下出现腹透液引流不畅，门诊拟“腹膜透析”收住入院。既往高血压、痛风病史。

3.体格检查:体温:36.1℃，呼吸:18次/分，脉搏:95次/分，血压:116/68mmHg神志清，精神软，巩膜无黄染，浅表巴结未及肿大，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。4.辅助检查:暂缺

初步诊断:

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.冠状动脉粥样硬诊断依据:患者老年男性，因“泡沫尿9年余，腹透液引流不畅3天”入院，现腹膜透析治疗，患者依从性不佳，操作不规范，结合患者病史及查体以诊断。

鉴别诊断:诊断明确，无需鉴别。

诊疗计划:

1.检查计划:完善血常规、生化、凝血、术前、血型、血气、脑钠肽、腹水常规、腹水生化、腹水培养、心电图、腹部CT

等相关检查。

2.治疗计划:VTE低危，予一般预防，继续降压、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，切换至血液透析治疗。

3.预期治疗结果:病情稳定

4.预期住院天数:3-5天

5.预期费用:5000-10000元

6.转诊或出院计划:病情稳定后出院

医师签名:

日期时间:2025年6月4日14时00分

治疗组组长审核签名:日期时间:2025年6月4日14时06分