2025-06-17，17:02 杨毅主任医师查房记录

仍有低热，神志清，精神软，双侧瞳孔等大等圆，直径约3mm，对光反射灵敏，巩膜无黄染，结膜无苍白，全身浅表淋巴结未触及肿大，颈软，气管居中，无颈静脉怒张，双肺呼吸音清，双肺未闻及干湿啰音，心音齐，心律齐，未闻及病理性杂音，腹软，无压痛及反跳痛，肠鸣音正常，肝脾肋下未触及，墨菲征阴性，双肾区叩痛阴性，双下肢无水肿，四肢肌力可，肌张力无增减，babinski征双侧阴性。(2025-06-17 07:18)降钙素原定量检测(急)(急诊和夜间病房检验)：降钙素原定量检测 1.865ng/ml↑；(2025-06-17 08:45)血常规+CRP(全血)(血液学检验)：白细胞计数 8.4×10^9/L，中性粒细胞百分比 78.9%↑，淋巴细胞百分比 9.8%↓，中性粒细胞绝对值 6.6×10^9/L↑，淋巴细胞绝对值 0.8×10^9/L↓，红细胞计数 2.88×10^12/L↓，血红蛋白测定 84g/L↓，红细胞比积测定 27.2%↓，平均红细胞血红蛋白浓度 309g/L↓，血小板计数 164×10^9/L，血小板平均体积 10.8fl，血小板体积分布宽度 11.9%↓，超敏C反应蛋白 45.5mg/L↑；(2025-06-17 09:38)总IgE(免疫学检验)：免疫球蛋白E 1221IU/ml↑；(2025-06-17 09:47)B型纳尿肽定量测定(BNP)(免疫学检验)：B型尿钠肽 3671.6pg/ml↑；(2025-06-17 10:23)心肌酶谱常规检查(生化检验)：肌酸激酶 17U/L↓；(2025-06-17 10:23)肝功能常规检查(生化检验)：总蛋白 60.5g/L↓，白蛋白 30.3g/L↓，白蛋白/球蛋白 1↓；(2025-06-17 10:23)肾功能常规检查(生化检验)：尿素 9.43mmol/L↑，肌酐 365μmol/L↑，估计肾小球滤过率 11ml/min·1.73m2↓；(2025-06-17 13:23)细胞因子检测(血液学检验)：IL-6 28.76pg/ml↑；1.慢性肾脏病5期 心力衰竭 2.2型糖尿病 糖尿病伴周围神经病变 3.高血压3级，很高危 4.肺部感染 5.子宫肌瘤术后 6.肿瘤标记物升高 7.甲状腺结节（4a类） 8.双下肢动脉硬化伴多发斑块形成 9.双侧颈动脉硬化伴多发斑块形成今杨毅主任医师查房示：患者抗感染续观不佳，昨日升级至注射用美罗培南0.5g 静脉滴注 每晚一次;血糖波动大，首先考虑受激素用药干扰，建议近期监测血糖升高显著时临时小剂量追加普通胰岛素降糖，警惕长效胰岛素加量后激素撤退后低血糖，续观。

2025年6月17日17时09分

上级医师签名

签名时间