

完整病历 (一)

姓名: 李四

性别: 女

年龄: 39 岁

婚姻: 已婚

民族: 汉

职业: 职工

出生地: 江南某市

住址: 某县李家镇大李村

入院日期: 2006 年 4 月 5 日

记录日期: 2006 年 4 月 5 日

病史叙述者: 患者自述

主诉: 心悸、乏力、头昏 10 余天

现病史: 患者自诉于 10 余天前, 无明显诱因出现心悸, 活动后不适感明显, 伴乏力、头昏, 无明显焦虑、怕热、多汗、口干, 于 2006 年 3 月 28 日来我院门诊诊治, 门诊以“GD、肝损害”收入我科。患者自起病以来, 无畏寒咳嗽, 食欲可, 无明显多食, 精神睡眠可, 小便正常, 大便 1 次每天。体重下降十余斤。

既往史: 既往体健, 否认“肝炎”、“结核”、“伤寒”“痢疾”等传染病史, 无外伤手术史, 无药物过敏史, 无输血史, 无性病冶游史, 预防接种史不详。

系统查询:

1. 呼吸系统: 无气喘、咳嗽、咳痰, 无咯血、胸痛。 2. 循环系统: 无心悸、心前区疼痛、有头昏乏力、头痛、晕厥、多尿。

3. 消化系统: 既往无食欲减退、嗝气、反酸、腹痛、腹泻、腹胀, 无吞咽困难、呕血、便血、便秘。无黄疸, 无体重下降。

4. 泌尿系统: 既往无苍白、浮肿、尿频、尿急、尿痛、排尿困难、腰痛, 尿色无改变。

5. 血液系统: 既往无疲乏无力, 无头晕、眼花、耳鸣, 无鼻出血、牙龈出血史, 无黄疸、发热, 淋巴结及肝、脾无肿大史, 无骨骼疼痛史。

完全病历 (二)

6. 代谢、内分泌系统: 既往无肌肉震颤, 无性格、智力、皮肤、毛发、性欲及骨骼方面的改变。

7. 神经系统: 既往无头痛、失眠、意识障碍、昏厥、记忆力改变, 无视力障碍、抽搐、瘫痪、精神异常等。

8. 关节及运动系统: 既往无关节疼痛、红肿、畸形, 无局部肌肉萎缩, 无活动受限, 无外伤骨折、脱臼。腰椎情况见既往史。

个人史 生于本地, 无长期外地居住史, 否认血吸虫疫水接触史, 无毒物接触史, 有长期吸烟史, 每日 2-3 包, 烟龄 10 余年, 少量饮酒, 生活饮食起居规律, 无重大精神创伤史。

月经史 13 3/22-25 2006.3.18. 经量正常, 无痛经、血块, 白带无异常。

婚育史 适龄结婚, 子女, 配偶均体健。

家族史 家人体健, 家族中无类似及特殊遗传病史可询。

体格检查

T: 36.0 °C P: 98 次/分 R: 20 次/分 BP: 110/70mmHg

一般情况: 发育正常, 营养中等, 神志清楚, 端坐体位, 检查合作。

皮肤: 温度中等, 干糙, 有弹性, 无出血点、蜘蛛痣、皮疹。

淋巴结: 全身浅表淋巴结无肿大。

头部: 头颅无畸形, 无压痛, 无肿块, 头发染黄, 有光泽, 分布均匀。

眼: 眉毛无脱落, 无倒睫, 眼睑无下垂、水肿及内外翻,

结合膜无充血、出血及滤泡。巩膜未见黄染。角膜透明，瞳孔大小正常、等圆，对光反射、调节反射存在。无眼球突出，运动自如。

耳：听力正常，外耳道无流脓，乳突无压痛。

鼻：无畸形，中隔无偏曲，鼻腔通畅，无异常分泌物，鼻旁窦无压痛。

口腔：无特殊气味，唇发绀，牙齿排列整齐，牙龈无红肿

完整病历 (三)

溢脓，舌苔薄白，咽稍充血，两扁桃体无肿大，无异常分泌物，声音无嘶哑，腮腺无肿大。

颈部：颈软，颈静脉无充盈，气管居中，甲状腺 II⁰ 肿大，质韧，活动可，未扪及明显结节，未闻及血管杂音。

胸廓：，肋间隙正常，胸壁无压痛。胸廓静脉无曲张，乳房正常，无硬结。无皮下捻发感。

肺

望诊：呼吸运动两侧相等，呼吸较浅快，节律规则。

触诊：呼吸运动减弱，两侧相等，语音震颤减弱两侧对称，无胸膜摩擦感。

叩诊：两肺呈过清音，右肺尖宽 3CM，左肺尖呈 4CM，右肺下界在右锁骨中线，腋中线及肩胛处分别为第 6、第 8、第 10 肋间，两肺下缘移动度约 6CM。

听诊：两肺肺泡呼吸音稍低，未闻及干湿罗音，未闻及异常呼吸音，语音传导正常，未闻及胸膜摩擦音。

心脏

望诊：心前区无隆起，心尖搏动在左侧第 5 肋间锁骨中线内 0.5CM 处最明显。未见异常搏动。

触诊：心尖搏动位置同上，无抬举感，未触及震颤及心包摩擦感。

叩诊：心浊音界如下所示：

2cm

II

2cm

右 (CM)

肋间

左 (CM)

2cm

II

2cm

2cm

III

3cm

3cm

IV

5cm

/

V

6cm

锁骨中线距前正中线 8CM，心脏无扩大。

听诊：心率 98 次/分，率齐，心音稍低，未及杂音，未闻

及心包摩擦音。

血管检查：桡动脉两侧相等。未闻毛细血管搏动，无枪击音或杜氏双重音。

腹部

望诊：腹部平坦，呼吸运动正常，未见腹壁静脉显露，未见胃肠型及蠕动波，腹壁皮肤正常。

触诊：腹软，腹肌无紧张，无压痛及反跳痛，未扪及腹部肿块。肝、脾、肾胆囊未扪及，肋脊点、肋腰点无压痛。

叩诊：移动性浊音阴性。双肾区、肝区无叩痛，膀胱无充盈。

听诊：肠鸣音 4-5 次/分，无震水音及血管杂音。

肛门及外生殖器：未查

脊柱四肢：无畸形四肢散在分布已结痂的圆形皮损，色素沉着，无压痛、强直、瘫痪、肌肉萎缩、骨折、杵状指及静脉曲张。各关节无红肿、积液、畸形，活动自如。右下肢轻度阻塞性浮肿。

神经系统：肱二头肌、肱三头肌、肌腱、跟腱、腹壁及提睾反射均正常。克氏征、布氏征及巴氏征阴性。巴彬斯基征阴性。

实验室检查（2006 年 4 月 1 日本院） BR（-）。心电图：窦性心动过速，电轴左偏。肝功能 ALT96.3IU/L TB、DB 正常。FT3 30.04pmol/l, TSAB（-）TSH0.98uIU/mL,T4 162.563ng/ml,T3 5.570ng/ml。

摘要

患者李四，女，39 岁，因心悸、乏力、头昏 10 余天入

完整病历（五）

院。双眼球无突出，眼球活动自如，甲状腺 II 度，肿大，质韧，活动可，未扪及明显结节，未闻及血管杂音。（2006 年 4 月 1 日本院） BR（-）。心电图：窦性心动过速，电轴左偏。肝功能 ALT96.3IU/L TB、DB 正常。FT3 30.04pmol/l, TSAB（-）TSH0.98uIU/mL,T4 162.563ng/ml,T3 5.570ng/ml。

初步诊断：

.Graves 病 并肝损害

医师签名：

江南省市中心医院

病历记录

姓名：李四

第 页

住院号：130978