

PDF 合并工具 - 未注册版

PDF 合并工具 - 未注册版

PDF 合并工具 - 未注册版

黄石市爱康医院

住院病案首页

组织机构代码: 76740562-8

医疗付款方式:

健康卡号: —

第1次住院

病案号: 312545

姓名	朱加兰	性别	<input checked="" type="checkbox"/> 1.男 <input type="checkbox"/> 2.女	出生日期	1980年01月01日	年龄	35岁	国籍	中国
(年龄不足1周岁的)年龄	—月			新生儿出生体重	—克	新生儿入院体重	—克		
出生地	湖北省省(市)	黄石市西塞山区		县籍贯	湖北省省(区、市)	黄石市西塞山区市		民族	汉族
身份证号	420203198005252915	职业	—	婚姻	<input checked="" type="checkbox"/> 1.未婚 <input type="checkbox"/> 2.已婚 <input type="checkbox"/> 3.丧偶 <input type="checkbox"/> 4.离婚 <input type="checkbox"/> 9.其他				
现住址	湖北省省(区、市)	黄石市西塞山区	县	飞娥山	电话	13545523189	邮编	435000	
户口地址	湖北省省(区、市)	黄石市西塞山区	县	飞娥山			邮编	435000	
工作单位及地址	—				单位电话	—	邮编	—	
联系人姓名	周亚娟	关系	夫妻	地址	上窑		电话	13545523189	
入院途径	<input checked="" type="checkbox"/> 1.急诊 <input type="checkbox"/> 2.门诊 <input type="checkbox"/> 3.其他医疗机构转入 <input type="checkbox"/> 9.其他								
入院时间	2015年09月10日	12时	入院科别	甲乳血管外科	病房	甲乳血管病区	转科科别	—	
出院时间	2015年09月15日	13时	出院科别	甲乳血管外科	病房	甲乳血管病区	实际住院	5天	
门(急)诊诊断	<u>左侧腋下肿物,右侧乳房肿物</u>								疾病编码

出院诊断		入院 病情	出院 情况	疾病编码
主要诊断:	1.左侧腋下肿物及右侧乳房肿物,			
其他诊断:	2.右侧乳房、左侧腋下淋巴结肿大并感染			

损伤、中毒的外部因素:

病理号: — 病理诊断:

备注: (入院病情: 1.有, 2.临床未确定, 3.情况不明, 4.无 出院情况: 1.治愈, 2.好转, 3.未愈, 4.死亡, 9.其他)

手术及操作情况

手术及操作编码	手术及操作日期	手术级别	手术及操作名称	手术及操作医师			切口愈合等级	麻醉方式	麻醉医师
				术者	I助	II助			
	2015.9.10 四级		左侧腋下肿物切除术 +腋窝淋巴结清扫术+胸骨后淋巴结清扫术 +右侧乳房肿物切除术	尹光平 刀切			Ⅱ/甲	全麻 + 气管插管	
	2015.9.10 二级		左侧腋下肿物切除术+腋窝淋巴结清扫术+胸骨后淋巴结清扫术 +右侧乳房肿物切除术	尹光平 刀切			Ⅱ/甲	全麻 + 气管插管	
药物过敏	<input checked="" type="checkbox"/> 1.无 <input type="checkbox"/> 2.有,	过敏药物:	—						
死亡患者尸检									
血型	<input checked="" type="checkbox"/> 1.A <input type="checkbox"/> 2.B <input type="checkbox"/> 3.O <input type="checkbox"/> 4.AB <input type="checkbox"/> 5.不详 <input type="checkbox"/> 6.未查	Rh	<input checked="" type="checkbox"/> 2.阴 <input type="checkbox"/> 1.阳 <input type="checkbox"/> 3.不详 <input type="checkbox"/> 4.未查						
科主任	<u>尹光平</u>	主任(副主任)医师	—	主治医师	<u>尹光平</u>	住院医师	<u>尹光平</u>	编码员	—
责任护士	<u>杜红芳</u>	进修医师	—	实习医师	—				
病案质量	<input checked="" type="checkbox"/> 1.甲 <input type="checkbox"/> 2.乙 <input type="checkbox"/> 3.丙	质控医师	<u>尹光平</u>	质控护士	<u>杜红芳</u>	质控日期	2015年9月15日		

黄石市爱康医院

手术科室住院志

科室：甲乳血管外科 病区：甲乳血管病区 床号：021 住院号：312545

姓名：朱加兰 性别：男 年龄：35岁 民族：汉族
出生地：黄石市 身份证号：420203198005252915
工作单位及电话：无 职业：无
家庭（户口）住址及电话：黄石市西塞山飞娥山 18872763909 婚姻状况：已婚
联系人地址及电话：黄石市西塞山飞娥山 18872763909 联系人（与患者关系）：周亚娟（夫妻）
入院日期：2015年09月10日12时50分 病史陈述者：黄国清 与患者的关系：姐夫

主诉：

左侧胸部及左侧肢体刀刺伤1小时。

现病史：

患者于1小时前因与人争吵，被人用刀刺伤左侧胸部、左侧肢体，致左侧胸部及左侧肢体伤口流血不止，伴有头晕不适，无心悸、胸闷，无恶心、呕吐，无大小便失禁史，未诉其他特殊不适，被120急送我院，急诊科行胸部、腹部CT检查示：a. 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。b. 上腹部CT平扫未见明显损伤性改变。血常规检查示wbc $11.00*10^9$, N%30.4%. 检查后以“胸腹外伤、失血性休克”收入院，并急送手术室，请骨科及胸腹外科医师急诊手术。

病程中，精神差，未睡，大小便未解，体力体重无明显改变。

既往史：

平素健康状况：一般

疾病史：

呼吸系统症状：无

循环系统症状：有高血压病史10年，未治疗。

消化系统症状：无

泌尿系统症状：肾结石病史4个月，未治疗。

血液系统症状：无

内分泌代谢症状：无

神经精神症状：无

生殖系统症状：无



黄石市爱康医院

手术科室住院志

科室：甲乳血管外科 病区：甲乳血管病区 床号：021 住院号：312545

运动系统症状：无

传染病史：无

其他：无

预防接种史：不详

预防接种药品：不详

手术外伤史：

无手术外伤史。

输血史：

无输血史。

药物过敏史：

无药物过敏史。

个人史：

经常居留地：黄石，无地方病地区居住史；有吸烟史：20年，平均20支/日，有饮酒史10年，平均2两/日，无毒品接触史。

婚育史：

24岁结婚，配偶身体健康。

家族史：

父亲已故，死因不详，母亲健在。无家族遗传病史及传染性疾病史。

上述病史记录已经征得陈述者认同。

陈述者签名：董国涛

以上第 1 页至第 2 页共 2 页

时间 2015 年 9 月 10 日 17 时 00 分

体格检查

生命体征：体温 36.4°C，脉搏 84 次/分规则，呼吸 21 次/分规则，血压 78/40 mmHg

一般情况：发育正常、营养中等、痛苦面容。检查合作、步态正常、自动体位、神志清楚。

皮肤、粘膜：色泽正常，无皮疹，无皮下出血，无水肿部位，无肝掌，无蜘蛛痣。

淋巴结：全身浅表淋巴结无肿大。



黄石市爱康医院

手术科室住院志

科室：甲乳血管外科 病区：甲乳血管病区 床号：021 住院号：312545

头部：头发分布正常。

眼：无突眼，眼睑正常，结膜无充血，无黄疸巩膜，角膜正常，瞳孔等园等大，瞳孔对光反射正常。

耳：外耳道无分泌物，无乳突压痛，无听力障碍。

鼻：鼻翼无扇动，无分泌物，鼻窦无压痛。

口腔：唇无紫绀，粘膜无充血，舌居中，扁桃体无肿大，咽部无充血，齿正常。

颈部：无颈项强直，颈动脉搏动正常，肝颈静脉回流征阴性，气管正中，甲状腺正常，无血管杂音。

胸部：胸廓正常，乳房正常，胸骨无叩痛，左侧腋下可两个刀刺伤口，少量渗血。

肺：视诊：呼吸运动正常。

触诊：语颤正常，胸膜无摩擦感，皮下无捻发感。

叩诊：正常清音。

听诊：呼吸音正常。

心：视诊：心尖搏动正常，心尖搏动位置正常。

触诊：心尖搏动位置正常，无震颤。

叩诊：心相对浊音界正常。

听诊：心率72次/分，心律整齐，心音正常，无杂音。无周围血管征。

腹部：视诊：外形正常，无胃型，无肠型，腹壁无静脉曲张，无手术疤痕。

触诊：全腹柔软，无压痛及反跳痛。肝脏肋下未触及，胆囊无压痛，Murphy征阴性，脾脏肋下未触及，腹部无包块。

叩诊：肝浊音界存在，肝上界右锁骨中线第五肋间，移动性浊音阴性，腹水零度。

听诊：肠鸣音正常，无气过水声，无血管杂音。

肾：双肾未及，双肾区叩击痛阴性。

直肠肛门正常，外生殖器正常，脊柱正常，四肢见专科情况，神经系统正常。

专科检查（体检）：

神志清楚，痛苦面容，巩膜及皮肤粘膜无黄染，全身浅表淋巴结无肿大，胸廓外形正常，



黄石市爱康医院

手术科室住院志

科室：甲乳血管外科 病区：甲乳血管病区 床号：021 住院号：312545

左侧胸部压痛（+），呼吸音稍弱，心音有力，无杂音。腹平软，无压痛，无反跳痛，肠鸣音可，肝脾肋下未及，未及腹部包块，双肾区无叩击痛，于左侧腋下第5-7肋间可见一长约4cm伤口，深及肋间内肌，大量渗血，左侧第9-11肋间可见一长约5cm伤口，与胸腔相通，大量渗血，双下肢无水肿，于左侧大腿及小腿可见三个刀刺伤口，分别长约5cm、3cm、2cm，少量渗血，大腿处伤口可见肌肉组织暴露，渗血较多，余未见明显异常。

门诊及院外重要辅助检查（包括日期，医疗机构，检查项目，结果）：

2015-09-10爱康医院胸部、腹部CT检查示：a. 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。b. 上腹部CT平扫未见明显损伤性改变。血常规检查示wbc 11.00×10^9 , N%30.4%.

病史小结：

1. 患者 朱加兰 男 35岁。
2. 左侧胸部及左侧肢体刀刺伤1小时。
3. 既往有高血压病史10年，未治疗。肾结石病史4个月，未治疗。
4. 查体：神志清楚，痛苦面容，巩膜及皮肤粘膜无黄染，全身浅表淋巴结无肿大，胸廓外形正常，左侧胸部压痛（+），呼吸音稍弱，心音有力，无杂音。腹平软，无压痛，无反跳痛，肠鸣音可，肝脾肋下未及，未及腹部包块，双肾区无叩击痛，于左侧腋下第5-7肋间可见一长约4cm伤口，深及肋间内肌，大量渗血，左侧第9-11肋间可见一长约5cm伤口，与胸腔相通，大量渗血，双下肢无水肿，于左侧大腿及小腿可见三个刀刺伤口，分别长约5cm、3cm、2cm，少量渗血，大腿处伤口可见肌肉组织暴露，渗血较多，余未见明显异常。
5. 门诊资料：2015-09-10爱康医院胸部、腹部CT检查示：a. 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。b. 上腹部CT平扫未见明显损伤性改变。血常规检查示wbc 11.00×10^9 , N%30.4%.

初步诊断：

左侧胸部及左下肢刀刺伤

记录医师：刘春芳

刘春芳

2015年9月10日13时10分



黄石市肿瘤医院

手术记录

姓名：朱加兰 病区：甲乳血管病区 床号：021 住院号：312545

手术日期：2015-09-10 开始时间：13:45 结束时间：17:10 全程时间：205分钟

术前诊断：

- 左侧胸部及左下肢刀刺伤。
- 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。

术中诊断：

- 左侧胸部及左下肢刀刺伤。
- 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。

手术名称：

- 左下肢清创缝合术+肌腱缝合术（骨科）。
- 胸腔镜左侧胸腔探查术+膈肌修补术+清创缝合术+胸腔闭式引流术（甲乳血管外科）。

医生：程卫

助手：刘春芳

护士：李小莉 兰思思 龚钰
冯亚璇

麻醉方法：全麻

麻醉师：刘昶

手术经过：

- 患者取仰卧位，麻醉成功后，骨科医师行左下肢清创缝合术+肌腱缝合术。
- 骨科手术完毕后，我科接台手术治疗。
- 患者重新摆体位，为右侧卧位，常规消毒手术视野。
- 胸腔两伤口分别置入一次性使用切口牵开保护器一个，胸腔镜探查：于左侧腋下第5-7肋间可见一长约4cm伤口，深及肋间内肌，大量渗血，左侧第9-11肋间可见一长约5cm伤口，与胸腔相通，大量渗血，伤口下可见隔面一长约0.8cm的伤口，无明显渗血，胸腔内胸膜充血水肿，左肺组织无明显损伤。
- 缝合膈肌伤口，盐水冲洗胸腔，仔细止血，无活动性出血后，于第7肋间置胸腔引流管一根，外接闭式引流瓶。并逐层缝合胸膜、肋内外肌及肌腱、皮下组织、皮肤。同样方法缝合9-11肋间伤口。
- 术毕，手术顺利，术中出血约50mL，患者安返病房。

皇医卫 一次性使用切口牵开保护器

医师签名：

型号规格：HRB型0504

签名时间：

2015.9.10



01050420140719B02627



01070720140416B00187

黄石市骨科医院

手术记录

姓名：朱加兰 病区：甲乳血管病区 床号：021 住院号：312545

手术日期：2015-09-10 开始时间：13:45 结束时间：17:10 全程时间：205分钟

术前诊断：

- 左侧胸部及左下肢刀刺伤。
- 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。

术中诊断：

- 左侧胸部及左下肢刀刺伤。
- 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。

手术名称：

左下肢清创缝合术+肌腱缝合术（骨科）。

医生：杨大飞

助手：王卧龙

护士：李小莉 兰思思 龚钰
冯亚璇

麻醉方法：全麻

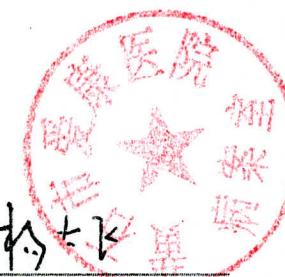
麻醉师：刘昶

手术经过：

麻醉显效后取仰卧位，常规术区消毒铺巾，先处理左大腿上段伤口，探查发现：左大腿上段伤口长约5cm，可见股外侧肌断裂，筋膜层断裂，渗血不止，用1个零可吸收线吻合肌肉及外膜，再用2个零线缝合筋膜层，依次缝合皮下组织皮肤，敷贴包扎好伤口。再处理第二个伤口，探查发现第二个伤口长约2.0cm，可见筋膜层及部分肌肉断裂，依次切口，缝合断裂肌肉及筋膜层，依次缝合皮下组织皮肤，敷贴包扎好伤口。再处理右膝关节上段外侧伤口，探查发现伤口长约3.0cm，可见筋膜层及髌胫束断裂，依次吻合髌胫束及筋膜层，依次缝合皮下组织皮肤，敷贴包扎好伤口。术毕，石膏托左下肢外固定。

医师签名：

签名时间：



2015-9-10

黄石市爱康医院
出院小结

科别：甲乳血管外科 号：021 姓名：朱加兰 性别：男 年龄：35岁 病区：甲乳血管病区 住院号：312545

入院日期：2015年09月10日 出院日期：2015年09月15日 住院天数：5天

科室（包括转入和转出）：甲乳血管外科

入院诊断：

1. 左侧胸部及左下肢刀刺伤。2. 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。

入院情况及诊疗经过：

患者因“左侧胸部及左侧肢体刀刺伤1小时”入院，查体：神志清楚，痛苦面容，巩膜及皮肤粘膜无黄染，全身浅表淋巴结无肿大，胸廓外形正常，左侧胸部压痛（+），呼吸音稍弱，心音有力，无杂音。腹平软，无压痛，无反跳痛，肠鸣音可，肝脾肋下未及，未及腹部包块，双肾区无叩击痛，于左侧腋下第5-7肋间可见一长约4cm伤口，深及肋间内肌，大量渗血，左侧第9-11肋间可见一长约5cm伤口，与胸腔相通，大量渗血，双下肢无水肿，于左侧大腿及小腿可见四个刀刺伤口，分别长约5cm、3cm、2cm、2cm，少量渗血，大腿处伤口可见肌肉组织暴露，渗血较多，余未见明显异常。门诊资料：2015-09-10爱康医院胸部、腹部CT检查示：a. 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。b. 上腹部CT平扫未见明显损伤性改变。血常规检查示wbc 11.00×10^9 , N%30.4%. 凝血功能正常。门诊检查后直接送入手术，请骨科及我胸腹外科急诊行“1、左下肢清创缝合术+肌腱缝合术（骨科）。2、胸腔镜左侧胸腔探查术+膈肌修补术+清创缝合术+胸腔闭式引流术（甲乳血管外科）”，术后持续心电监护、面罩给氧，血氧饱和度监测。左下肢持续石膏外固定，持续胸腔闭式引流，持续导尿。给予抗炎（阿莫西林舒巴坦、奥硝唑）、兰索拉唑预防急性胃出血，肌注破伤风、支持及对症治疗。术后查肝肾功能、电解质、血糖、左下肢X片、心电图均无明显异常，术后第四天复查胸部CT示1. 左侧液气胸、左胸壁软组织挫伤，皮下积气并积气引流术后（左侧气胸基本吸收）。2. 考虑左上叶、舌叶及两下叶散在感染。现患者及家属诉病情好转，要求出院，告知患者及家属，患者病情未治愈，如出院，患者胸部及左下肢伤口感染，引起病情加重，可能导致胸腔内感染及左下肢肌腱损伤加重，患者及家属了解病情后，仍坚持出院，后果自负，并签字为证，给予办理出院手续。

记录时间：2015-09-15 12:58:20

医师签名：

黄石市健康医院

出院小结

出院诊断：

1. 左侧胸部及左下肢刀刺伤。2. 左侧气胸（左肺压缩约15-20%），左胸壁软组织挫伤并积气。

出院情况：

患者精神、饮食、睡眠好，大小便正常，无畏寒、发热，无腹痛、腹胀，未诉其他特殊不适。
胸腔及左下肢伤口皮肤对合好，无红肿，无渗液。左下肢石膏外固定良好。

出院医嘱：

1、注意休息，加强营养。2、注意保持左下肢石膏外固定，注意避免伤口感染。3、一周后来院复诊并胸腔伤口拆线。4、9天后来院左下肢伤口拆线。

特殊检查：



记录时间：2015-09-15 12:58:20

医师签名：

 第2页

病人类别:住院 姓名:朱加兰 性别:男 年龄:35岁 病员号:312545
 科室:甲乳血管外 病区:甲乳血管病区 床号:021 标本采集时间:2015-9-12 8:00:00
 送检医生:刘春芳 标本种类:尿液 样本号:56 备注:均一性红细胞

代码	项目	结果	参考值	代码	项目	结果	参考值
U-PH	酸碱度	5.5		nc-rbc	尿红细胞	22.1	↑ 0.0~17.0 p/ul
U-NIT	亚硝酸盐	-		nc-wbc	尿白细胞	38.1	↑ 0.0~28.0 p/ul
U-GLU	尿糖	+-		nc-wbcc	尿白细胞团	0.6	0.0~2.0 p/ul
U-SG	比重	1.030	1.003~1.030	nc-cry	结晶	0.0	0.0~28.0 p/ul
U-OB	尿潜血试验	+-		nc-hya	尿透明管型	1.6	0.0~2.0 p/ul
UPRO	尿蛋白质	-		nc-pat	尿病理管型	0.0	0.0~1.0 p/ul
U-BIL	胆红素	-		nc-epi	鳞状上皮细胞	0.6	0.0~28.0 p/ul
URO	尿胆元	-		nc-nec	非鳞状上皮细胞	0.0	0.0~60.0 p/ul
U-KET	酮体	1+		nc-yea	酵母菌	0.0	0.0~2.0 p/ul
U-WBC	尿白细胞	+-		nc-bac	细菌	1.1	0.0~35.0 p/ul
U-COLOR	颜色	黄色		nc-muc	黏液丝	151.9	↑ 0.0~28.0 p/ul
U-X	性状	清晰透明					



标本接收时间: 2015-9-12 11:26:33 报告时间: 2015-9-12 12:00:15 报告打印时间: 2015-09-12 12:03
 检验医生:黄传政 审核者:刘智 咨询电话: 6226255 实验室声明: 本报告仅对该样本有效!

黄石市爱康医院

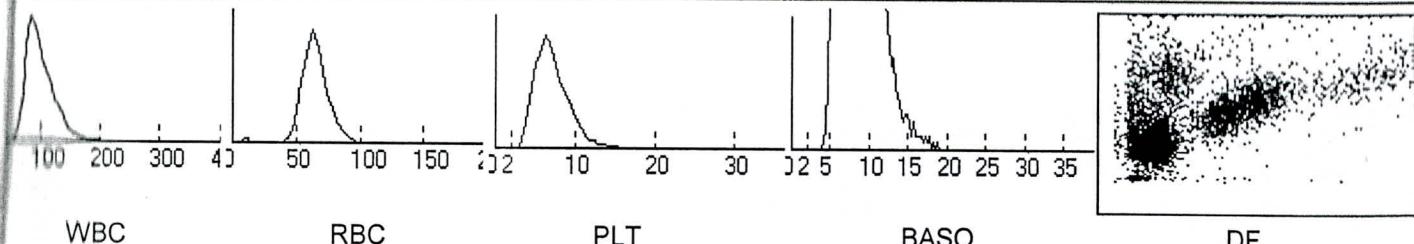
贴常规检验报告单

姓名 朱加兰 病室 甲乳 床号 21 住院号 312545

病人类别: 门诊急诊 姓名: 朱加兰 性别: 男 年龄: 35 病员号:
 病区: 床号: 标本采集时间: 2015-09-10 12:50
 医生: 标本种类: 全血 样本号: 80 标本说明:

项目	结果	参考值	代码	项目	结果	参考值
白细胞	11.00	↑ 4.00~10.00 $10^9/L$	LYM	淋巴细胞绝对值	6.28	↑ 0.80~4.00 $10^9/L$
红细胞	5.18	3.50~5.50 $10^{12}/L$	MONO	单核细胞绝对值	0.81	0.12~1.00 $10^9/L$
血红蛋白	167	↑ 110~160 g/L	NEU	中性粒细胞绝对值	3.34	2.00~7.00 $10^9/L$
血小板	239	100~400 $10^9/L$	EOS	嗜酸性粒细胞绝对值	0.55	↑ 0.05~0.50 $10^9/L$
红细胞比积	51.7	37.0~54.0 %	BASO	嗜碱性粒细胞绝对值	0.01	0.00~1.00 $10^9/L$
平均红细胞体积	93.9	80.0~100.0 fL	SD	红细胞分布宽度	11.9	11.6~14.6 %
平均血红蛋白量	32.3	27.0~34.0 pg	PDW	血小板分布宽度	8.8	%
平均血红蛋白浓度	323.1	320.0~360.0 g/L	MPV	血小板平均体积	8.1	7.6~13.2 fL
淋巴细胞百分比	57.1	↑ 20.0~40.0 %	PCT	血小板比积	0.16	%
单核细胞百分比	7.4	3.0~10.0 %				
中性粒细胞百分比	30.4	↓ 50.0~70.0 %				
嗜酸性粒细胞百分比	5.0	0.5~5.0 %				
嗜碱性粒细胞百分比	0.1	0.0~1.0 %				

备注: 急救中, 待补费!



标本接收时间: 2015-09-10 12:50 报告时间: 2015-09-10 12:53 报告打印时间: 2015-09-10 13:41
 检验医生: 余光进 审核者: 刘智 咨询电话: 6226255 实验室声明: 本结果仅对该标本有效!



黄石市爱康医院

心电图报告单

姓 名 朱加光 性 别 男 年 龄 35岁

科 别 甲状腺科 床 号 21 住 院 号 312545

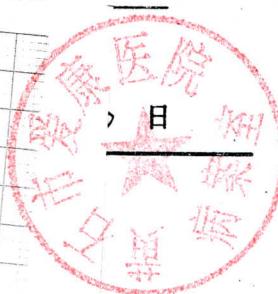
心电图诊断:

Tv5、V6低平

1. 室性心动过速

2. T波改变

ID:			
姓名:			
性别:			
cm	kg	mmHg	岁
用药:			
出生日期:	2015年 9月10日 18:18		
心率	102	bpm	明尼苏达(02-52)
PR间期	274	ms	4-4 5-5
QRS时限	102	ms	6-3 9-2
QT/QTC间期	364/	422 ms	9-4-1 9-8
P/QRS/T电轴	128/	56/	-10
RV5/SV1值	1.755/	1.255 mV	
RV5+SV1振幅	3.010	mV	
1220 Rapid atrial rhythm [120 deg. < P axis < 270 deg., vent. rate > 70 bpm]			
2231 First degree AV block [PR int. > 210 ms]			
4068 Nonspecific Twave abnormality [flat T or negative T (II, aVF)]			
0104 ELECTRODE(S) DETACHED ... Repeat ECG is requested			
9150 ** abnormal ECG **			
Unconfirmed Report!			
Reviewed by:			



检查: 黄石爱康医院

1250P 02-52 科室:

放射科X光检查报告单

报告号: 0001107

检查设备: CR

姓名: 朱加兰

性别: 男

年龄: 35 岁

检查日期: 2015-9-10

科别: 普外科

住院号: 312545

病区: -

床号: 21

检查部位: 胫腓骨床边;股骨床边拍片

检查技术: 胫腓骨床边;股骨床边拍片

影像表现:

左侧股骨及胫腓骨均未见明显骨折征象。

影像诊断:

左侧股骨及胫腓骨均未见明显骨折征象。



报告医师: 曹子珣

审核医师:

地址: 黄石市颐阳路562号

报告日期: 2015-9-10 19:06:25

电话: 0714-6210325

附注: 本报告仅供临床医师参考, 不作证明之用, 未经医师亲笔签名无效。

报告单号: 00111307

报告日期: 2015-9-12

姓名: 朱加林

性别: 男

年龄: 35 岁

科别: 普外科

住院号: 312545

病区: -

床号: 21

检查部位: 胸部床边拍片

检查技术: 床边拍片

影像表现:

床边拍片

结合CT提示原左侧气胸(左肺压缩约15-20%)；左胸壁软组织挫伤并积气患者引流术后复查。左中肺野肺门区域见条索状高密度影，余肺内未见明显实变影；心影大小形态正常，两膈面光整，肋膈角清晰锐利。左侧胸部见引流管留置，左侧侧胸壁软组织内见多发积气影。

影像诊断:

请结合CT提示

原左侧气胸；左胸壁软组织挫伤并积气引流术后改变（左侧气胸基本吸收）。



报告医师: 刘伯胜

审核医师:

地址: 黄石市颐阳路502号

报告日期: 2015-9-12 14:28:26

电话: 0714-6210325

附注: 本报告仅供临床医师参考, 不作证明之用, 未经医师亲笔签名无效。

CT检查报告单

检查设备：飞利浦64排

报告号：0011107

姓名：朱加兰 性别：男 年龄：35岁 检查日期：2015-9-13
科别：普外科 住院号：312545 病区：- 床号：21

检查部位：胸部三维重建

检查技术：平扫+重建

影像表现：

左侧气胸引流术后复查，左前胸壁下左舌叶区域见被压缩肺组织边缘，左上叶、左舌叶及两下叶见散在条索点片状模糊影，两侧后胸壁见弧形液性密度影，局部胸膜肥厚，左侧胸壁见皮下积气，左舌叶见引流管影。两侧肺门结构清晰，纵膈未见明显肿大淋巴结影。心影正常范围。

影像诊断：

- 左侧液气胸、左胸壁软组织挫伤、皮下积气并积气引流术后改变（左侧气胸基本吸收）。
- 考虑左上叶、舌叶及两下叶散在感染。



报告医师：朱肖凯

审核医师：

朱肖凯

地址：黄石市颐阳路562号

报告日期：2015-9-13 14:36:39

电话：0714-6210325

附注：本报告仅供临床医师参考，不作证明之用，未经医师亲笔签名无效。

黄石市爱康医院

临时医嘱

姓名 张加玉 性别 男 年龄 35岁 科别 病理 床号 021 住院号 312545

日期 日/月	时间 时:分	医 嘱	签 名		执行时间 时:分
			医 师	执 行 者	
10/9	17:50	尿常规	刘桂芝	王洁	17:50
..	..	肝功2项+血糖尿蛋白定量	..	王洁	17:50
..	..	胸透下肢深静脉B超检查 (一)	..	王洁	18:52
..	..	左下肢皮试 (+)	..	王洁	17:50
..	..	25% Glucose 50ml ivglyp	..	王洁	22:20
10/9	17:50	10% Glucose 50ml ivglyp	刘桂芝	张惠玲	23:30
10/9	17:50	床边心电图	刘桂芝	王洁	17:50
10/9	17:50	观察右股外肌松紧度	刘桂芝	王洁	17:50
10/9	19:30	T.A.T 皮试 (+)	刘桂芝	王洁	21:00
10/9	19:30	TAT 试验结果: (+) 9.10	刘桂芝	王洁	
11/9	08:00	人丙球蛋白免疫球蛋白 静脉滴注	刘桂芝	吴洁	10:00
11/9	11:00	换药 2处	刘桂芝	吴洁	11:00
11/9	18:00	观察右股外肌松紧度	刘桂芝	张惠玲	18:00
12/9	08:00	胸透 (+)	刘桂芝	吴洁	08:00
12/9	12:00	大换药 三处	刘桂芝	吴洁	12:00
13/9	08:00	胸透 64F3PC + 三倍量速	刘桂芝	吴洁	08:00
13/9	08:00	换大换药 二处 11房一块	刘桂芝	吴洁	08:00
14/9	08:00	换药	刘桂芝	王洁	08:00
14/9	08:00	换大换药 6处 11房三块	刘桂芝	王洁	08:00
14/9	08:00	胸透 2卷	刘桂芝	王洁	08:00
15/9	08:00	换大换药 二处	刘桂芝	王洁	08:00
15/9	08:00	大换药 四处	刘桂芝	王洁	08:00
15/9	08:00	大换药 6处 拆线 6处	刘桂芝	王洁	08:00
15/9	13:00	今日出院	刘桂芝	薛波	13:00

黄石市爱康医院

长期医嘱

姓名 宋加兰 性别 男 年龄 35岁 科别 普外

床号 21 住院号 312545

开 始				停 止			
日期 日/月	时间 时:分	医 嘱	签 名	日期 日/月	时间 时:分	签 名	
		医师	护士			医师	护士
10/9	12:50	普外科常规护理	刘桂芝 王青				
..	..	工及护理.				
..	..	禁食水				
10/9	12:50	腹部穿刺	刘桂芝 王青				
10/9	17:50	术后回病房	刘桂芝 王青				
..	..	全麻术后普外科常规护理				
..	..	工及护理				
..	..	禁食水	11/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	继续大				
..	..	持续心电监护血氧饱和度监测	12/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	持续面罩吸氧	11/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	持续胸腔闭式引流护理	14/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	持续导尿 引流护理 Bid	11/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	持续左侧胸腔闭式引流.				
..	..	0.9%氯化钠注射液100ml iv	15/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	头孢拉啶片30mg qid	15/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
..	..	阿司匹林片 1.0 iv daily qd.	刘桂芝	..	15/9 08:00	刘桂芝	周晓东
..	..	0.9%氯化钠注射液250ml iv	刘桂芝	..			
10/9	17:50	吸痰及护理纠正h+4.5 / qid	刘桂芝 王青				
10/9	17:50	生理盐水250ml (1/2生理盐水) Bid 扁桃体摘除术	刘桂芝 王青	11/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
10/9	17:50	CVC护理 预防感染	刘桂芝 王青	12/9 14:00	刘桂芝	周晓东	
11/9	08:00	流质饮食.	刘桂芝	12/9 14:00	刘桂芝	周晓东	
11/9	08:00	吸痰	刘桂芝	12/9 08:00	刘桂芝	周晓东	
11/9	14:00	流质饮食左侧胸腔置引流	刘桂芝				
12/9	14:00	禁食	刘桂芝				

科別	年齡	性別	床號	住院號	病史及引流管		入量		出量		護理	姓名
					體重	體溫	量	量	量	量		
科別	年齡	性別	床號	住院號	體重	體溫	量	量	量	量	護理	姓名
急診	3P	P	852	852	吸	量	量	量	量	量	量	王靜
急診	17.50.19	103	20	104	吸	100	100	100	100	100	100	王靜
2015-9-10 17.50.53					吸	104	104	104	104	104	104	王靜
2015-9-10 18.20.19					吸	101	20	101	100	100	100	王靜
2015-9-10 16.50.29					吸	113	20	146	100	100	100	王靜
2015-9-10 19.20.53					吸	106	20	149	100	100	100	王靜
2015-9-10 19.50.56					吸	103	20	142	100	100	100	王靜
2015-9-10 20.50.41					吸	107	20	148	99	99	99	王靜
2015-9-10 21.50.23					吸	92	20	135	100	100	100	王靜
2015-9-10 22.50.39					吸	95	20	137	100	2	正氣	王靜

备注：1、观察内管无异常时，用“吸”表示，异常时用“堵”。

2、常用护理措施代码：1. 人工呼吸器 2. 金阳呼吸机 3. 清洁面部 4. 擦头 5. 温水擦浴 6. 退烧药 7. 脱脂清 8. 鼻饲/肛塞 9. 床上擦澡 10. 洗脚 11. 按摩 12. 热敷 13. 冷敷 14. 保持性约束 15. 呼吸机通气 16. 更换引流袋 17. 遮盖

3、观察性评估标准：量=畅通、白色畅通，P=解便，黄色便秘，R=血便，B=血便带渣。



胸腹、微创护理记录单

科别 甲乳血管病区 床号 021 姓名 朱加兰 性别 男 年龄 35岁 住院号 312545 页码: 2

日期	意识	生命体征				SPO2 %	吸氧 L/分	切口敷料	卧位	受压皮肤	脚带外固定	静脉置管		导管及引流管					入量		出量		护理措施	其他	签名	备注签名		
		留置针		置管								导管一		导管二		导管三		导管四		项目	量 ml	颜色	性状					
		位置	状态	名称	位置	状态	名称	状态	名称	状态	名称	状态	名称	状态	名称	状态	名称	状态	名称	状态								
2015-9-10 22:50:39		93	20	137 / 87	100	2	N	正常				CV	石颈大静脉	N	腹腔闭式引流管	N	尿管	N								停面罩吸氧，胸腔闭式引流管未见明显负压波动，左下肢石膏外固定，末梢血运良好已抬高。	张曼玲	张曼玲
2015-9-10 23:50:10		103	20	141 / 89	100		半卧位																				张曼玲	张曼玲
2015-9-11 0:50:42		101	20	134 / 91	100																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 1:50:38		104	20	134 / 92	100																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 2:50:12		100	20	129 / 88	100																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 3:50:17		105	20	130 / 81	99																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 4:50:40		103	20	125 / 80	99																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 5:50:35		104	20	135 / 82	99																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 6:50:05		106	20	136 / 91	99																						张曼玲	张曼玲
2015-9-11 7:00:48				/																							张曼玲	张曼玲

备注: 1、观察内容无异常时,用“N”来表示,异常时如实描述。

2、常用护理措施代码: 1.口腔护理 2.会阴护理 3.清洁面部 4.梳头 5.湿水擦浴 6.足部清洁 7.尿道口护理 8.剪指/趾甲 9.床上洗头 10.鼻饲 11.吸痰 12.气管切开护理 13.雾化吸入
 14.保护性约束 15.膀胱冲洗 16.更换引流装置 17.灌肠

胸腹、微创护理记录单

页数：

3

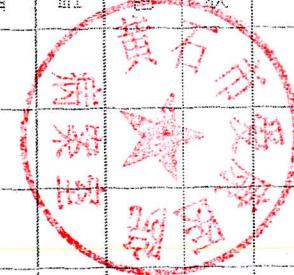
科别 甲乳血管病区		床号 021		姓名 张加兰		性别 男		年龄 55岁		住院号 312545		护理级别		备注				
日期	意识	生命体征				特殊管道				导管及引流管				出入量		护理级别	备注	
		T ℃	P 次/分	K 次/分	BP mmHg	SPO2 %	吸氧 L/分	切口 敷料	留置 部位	受压皮带	脚带 固定	鼻胃管 置管时间	胃管 置管时间	尿管 置管时间	引流管 置管时间	引流量 ml	尿量 ml	
2015-9-11 8:50:42		105	20	131 / 89	96												护理 师 签名	护理 师 签名
2015-9-11 9:50:03		98	20	129 / 88	98												护理 师 签名	护理 师 签名
2015-9-11 10:50:51		84	20	135 / 86	99												护理 师 签名	护理 师 签名
2015-9-11 11:50:33		81	20	126 / 79	97												护理 师 签名	护理 师 签名
2015-9-11 12:50:53		86	20	132 / 82	99												护理 师 签名	护理 师 签名
2015-9-11 13:50:51		81	20	121 / 79	98												护理 师 签名	护理 师 签名
2015-9-11 14:50:40		80	20	140 / 88	99												张曼玲 签名	张曼玲 签名
2015-9-11 15:50:13		78	20	133 / 86	100												张曼玲 签名	张曼玲 签名
2015-9-11 16:50:56		77	20	122 / 92	99	2	N	正常									张曼玲 签名	张曼玲 签名
2015-9-11 17:50:52		76	20	128 / 93	100												张曼玲 签名	张曼玲 签名

备注：1. 管道内容无异常时，用“N”来表示，异常时如实描述。

2. 常用护理措施代码：1. 口腔护理 2. 会阴护理 3. 清洁面部 4. 擦头 5. 温水擦浴 6. 足部清洁 7. 贝道口护理 8. 剪指/趾甲 9. 床上洗头 10. 鼻饲 11. 吸痰 12. 气管切开护理 13. 麻醉吸入

14. 保护性约束 15. 膀胱冲洗 16. 更换引流装置 17. 搬移

3. 液体性质请按标准：E=粘稠、白色液体，P=脓性，Y=黄色液体，BS=血性液体。



胸腹、微创护理记录单

科别 日期	床号 021	姓名 朱加兰	年龄 55岁	性别 男	住院号 512645	备注 无	页码 4	签名 张晓红				
命体征	P 次/ 分	R 次/ 分	SPO2 %	BP mmHg	吸氧 L/min	鼻饲 量	灌肠 量	导管及引流管 情况	营养流质及 要素	摄入 量	输出 量	其他
2015-9-11 16:50:56	77	20	87	122 / 92	99	2				0ml	ml	呼吸机未拔除，胸腔闭式引流未固定，左下肢外固定带已松开。
2015-9-11 17:50:52	76	20	128 / 93	100	99							
2015-9-11 18:50:28	31	20	136 / 88	100	99							
2015-9-11 19:50:02	72	20	128 / 96	100	99							
2015-9-11 20:50:28	77	20	130 / 78	100	99							
2015-9-11 21:50:00	31	20	139 / 86	97								
2015-9-11 22:50:29	30	19	140 / 87	98	2	N						
2015-9-11 23:50:35		19	142 / 89	99								

备注：1、观察：用“N”来表示，异常时如实描述。
 2、常用：
 1. 口腔护理 2. 会阴护理 3. 清洁面部 4. 擦头 5. 温水擦浴 6. 足部清洁 7. 鼻道口护理 8. 药物/针剂 9. 床上翻身 10. 呼吸 11. 吸痰 12. 气管切开护理 13. 雾化吸入
 14. 便
 膀胱冲洗 15. 更换引流装置 16. 灌肠
 3、敷液：①血性液、白色浆液；②脓性、黄色脓液；③血性液体。

胸腹、微创护理记录单

科别 甲乳血管病区 床号 021 姓名 朱加兰

性别 男 年龄 35岁 住院号 312545

页码: 5

日期	意识	生命体征				吸氧L/min	切口敷料	卧位	受压皮带	脚带外固定	静脉置管		导管及引流管				入量		出量				护理措施	其他	签名	备注签名	
		T °C	P 次/分	R 次/分	BP mmHg						留置针	置管	导管一	导管二	导管三	导管四	项 三	量 ml	项 目	量 ml	颜 色	性 状					
2015-9-12 0:50:01		79	20	140 / 86	98																				黄萍	2019	
2015-9-12 1:50:26		80	19	138 / 82	99																				黄萍	2019	
2015-9-12 2:50:55		80	19	135 / 84	98																				黄萍	2019	
2015-9-12 3:50:18		82	19	140 / 85	99																				黄萍	2019	
2015-9-12 4:50:20		82	19	136 / 90	99																				黄萍	2019	
2015-9-12 5:50:46		78	19	140 / 86	99																				黄萍	2019	
2015-9-12 6:50:13		76	19	142 / 89	99																				黄萍	2019	
2015-9-12 7:00:38				/																					黄萍	2019	
2015-9-12 8:00:04		75	20	132 / 78	99	停氧	N	正常			CV S	右颈大静脉	N	胸腔闭式引流管	N										胸腔闭式引流管未见明显负压波动。左下肢石膏外固定，末梢血运良好，已抬高。傅心电监护。	李玲	2019

备注: 1. 观察内容无异常时, 用“N”来表示, 异常时如实描述。

2. 常用护理措施代码: 1. 口腔护理 2. 会阴护理 3. 清洁面部 4. 擦头 5. 湿水擦浴 6. 足部清洁 7. 尿道口护理 8. 剪指/趾甲 9. 床上洗头 10. 鼻饲 11. 吸痰 12. 气管切开护理 13. 雾化吸入 14. 保护性约束 15. 膀胱冲洗 16. 更换引流装置 17. 灌肠

3. 痰液性状评估标准: V=粘稠、白色痰液, E=脓性, 黄色痰液, BS=血性痰液。

胸腹、微创护理记录单

科别 甲乳血管病区

床号 021

姓名 朱加兰

性别 男

年龄 35岁

住院号 312545

页码: 6

日期	意识	生命体征				SpO2	吸氧L/min	切口敷料	卧位	受压皮肤	脚带外固定	静脉置管		导管及引流管				入量		出量				护理措施	其他	签名	备注签名		
		T °C	P 次/分	R 次/分	BP mmHg							留置针	置管	导管一	导管二	导管三	导管四	项目	量 ml	项目	量 ml	颜色	性状						
2015-9-12 14:00:50				/								CV G	右颈大 静脉	拔针														李玲	李玲
2015-9-13 7:00:01				/		N		正常						胸腔闭式引 流管	N							胸腔闭式引 流液	100	红	血性	胸腔闭式引 流管未见明 显负压波动 。左下肢石 膏外固定， 末梢血运良 好，已抬高 。	刘青	刘青	
2015-9-14 7:00:44				/		N		正常						胸腔闭式引 流管	N							胸腔闭式引 流液	100	红	血性	胸腔闭式引 流管未见明 显负压波动 。左下肢石 膏外固定， 末梢血运良 好，已抬高 。	张文蔚	张文蔚	
2015-9-14 8:00:40				/		N		正常						胸腔闭式引 流管	拔管													李玲	李玲

备注: 1、观察内容无异常时,用“N”来表示,异常时如实描述。

2、常用护理措施代码: 1. 口腔护理 2. 会阴护理 3. 清洁面部 4. 擦头 5. 湿水擦浴 6. 足部清洁 7. 尿道口护理 8. 剪指/趾甲 9. 床上洗头 10. 鼻饲 11. 吸痰 12. 气管切开护理 13. 雾化吸入
14. 保护性约束 15. 膀胱冲洗 16. 更换引流装置 17. 灌肠

3、痰液性状评估标准: M=粘稠、白色痰液, p=脓性, 黄色痰液, BS=血性痰液。

黄石市爱康医院

麻醉记录单

日期 2015年 1月 10日

麻醉号:

第 1 页

手术间 2#

姓名	朱加兰	性别	女	年龄	35岁	科别	外伤	主要麻醉	气管插管全麻	麻醉前用药				
病区	1	床号	21	住院号	312545									
术前诊断	右眼刀刺伤						麻醉用药	propofol, Atropine						
术后诊断								midazolam, Sufentanil						
手术名称	右眼伤口缝合术						体重	/ Kg, 血型 /	急诊、门诊情况					
时间	13:00	15	30	45	14:00	15	30	45	15:00	15	30	45	17:00	
术中用药	吸入	sevoflurane												
	非吸人													
输血														
输液 ELS 500ml 500ml 500ml AS 100ml 50ml 500ml 7/2500ml														
通气参数 V _r (ml): 7.5 V _E : F(次/分) 15 I/E: 1:2 Paw:														
瞳孔 (mm)	左													
	右													
对光反射														
SpO ₂ % 100 — 100 — 100 — 100 — 100 — 100 — 100 — 100 — 100 — 100														
P _{ET} CO ₂														
℃	CVP (cmH ₂ O)	ABP (mmHg)												
40														
38	26	or HR (bpm)												
36	22	160												
34	18	140												
32	14	120												
30	10	100												
28	8	80												
26	6	60												
24	4	40												
22	2	20												
20	0	0												
附号		⑧⑩①	23											
1.		Atropine 0.5mg propofol 80mg Sufentanil 20μg midazolam 2mg 罗库 50mg 右眼内静脉注射	手术总时间 210 min											
2.		罗库 50mg	输全血 ml											
3.		1/2 侧卧位	输平衡液 ml											
			输浓缩红细胞 ml											
			输生理盐水 ml											
			输浓缩血小板 ml											
			治疗量 ml											
			输凝血因子 ml											
			其它 ml											
			输血浆 ml											
			失血量 ml											
			输血浆代用品 ml											
			尿量 ml											

手术者 程卫 麻醉者 刘永田

护士 李小莉、吕思思、蒋桂枝、鸿亚、魏锐

○—○自主呼吸，○—○辅助呼吸，·—·控制呼吸，**血压，·脉搏，×体温，△静脉压（蓝色）、动脉压（红色），⑧麻醉始与终，①气管插管，⑨气管拔管，T吸引，⑩手术始与终，▼大失血，▲快速输血，—○仰卧，—○俯卧，○坐位，—○侧卧位

黄石市爱康医院
麻醉记录单

日期 2015年9月10日

麻醉号:

第2页

手术间2号

姓名 宋加兰 性别 女 年龄 35岁 科别 外科		主要麻醉 全麻	麻醉前用药												
病区 一 床号 21 住院号 312545		麻醉用药 Suxamethonium	特殊情况												
术前诊断 胃癌		Droperidol													
术后诊断		Aeropaine													
手术名称 胃癌根治术+淋巴结清扫		体重 Kg, 血型	急诊、平诊												
术中用 药	吸入	Sevoflurane													
	非吸入														
输 血															
输 液															
通气参数		V _r (ml):	V _E :	F(次/分)	I/E:	Paw:									
瞳孔 (mm) 对光反射	左														
	右														
SpO ₂		100	100												
P _{et} CO ₂															
℃	CVP (cmH ₂ O)	ABP (mmHg)													
40		or													
38	26	HR (bpm)													
36	22	160													
34	18	140													
32	14	120													
30	10	100													
28	8	80													
26	6	60													
24	4	40													
22	2	20													
20	0	0													
附 号															
		手术总时间 210min													
		输全血 u	输平衡液 3000 ml												
		输浓缩红细胞 u	输生理盐水 ml												
		输浓缩血小板 治疗量	输葡萄糖液 ml												
		输凝血因子 u	其它 ml												
		输血浆 ml	失血量 ml												
		输血浆代用品 ml	尿量 ml												

手术者 程卫 刘春芳 麻醉者 张永权

护士 李丽丽 黄经海 马亚璇

○—○自主呼吸，○—○辅助呼吸，·—·控制呼吸，**血压，·脉搏，×体温，△静脉压（蓝色）、动脉压（红色），◎麻醉始与终，◊气管插管，⊖气管拔管，T吸引，⊕手术始与终，▼大失血，▲快速输血，—仰卧，—俯卧，坐位，—侧卧位

黄石市爱康医院

麻醉术前访视单

姓名 朱加兰 性别 女 年龄 55 科别 外科 床号 21 住院病历号 312545

临床诊断: 胸腹刺伤及右眼刺伤 拟行手术方式: _____

一、拟行麻醉方式:

椎管内麻醉 1、连硬 2、腰麻 3、腰麻硬膜外联合麻醉 (脊柱畸形: 1、无 2、有)

神经阻滞 1、臂丛神经阻滞 2、腰骶神经阻滞 3、其他

全身麻醉 1、气管内插管 2、喉罩 3、一般全身麻醉

二、麻醉辅助措施:

1. 无 2. 有 _____ (填写数字编号)

1、控制性低血压人工降温 2、中心静脉穿刺置管 3、动脉穿刺置管

三、一般情况:

基本生命体征: BP 118 / 85 mmHg P 78 次/分 R 20 次/分

依赖性药物用药史 1、无 2、有 药物过敏史 1、无 2、有

四、体格检查:

身体畸形 1、无 2、有

颈椎活动情况 1、无 2、有

张口困难 1、无 2、有

松牙、假牙 1、无 2、有

张口度 1、一指 2、二指 3、三指

呼吸困难 1、无 2、有

五、气道情况 (Mallampati)

分级 1. I 级 2. II 级 3. III 级 4. IV 级

六、病人重要器官功能、疾病情况:

心血管系统: 心脏功能 I 级 高血压病 1. 无 2. 有

冠心病 1. 无 2. 有 心电图 1. 正常 2. 异常

呼吸系统: 肺功能 1. 正常 2. 异常 肺部疾病 1. 无 2. 有

内分泌系统疾病 1. 无 2. 有 神经系统疾病 1. 无 2. 有

胸片 1. 正常 2. 异常 肝功能 1. 正常 2. 异常

肾功能 1. 正常 2. 异常 电解质 1. 正常 2. 异常

其他辅助检查情况 (异常如实填写): _____

七、术前麻醉医嘱:

禁食 1 小时; 禁饮 1 小时; 其他 急诊

八、病人体格情况 (ASA)

分级 1. I 级 2. II 级 3. III 级 4. IV 级 5. V 级 6. VI 级

九、手术麻醉风险评估: 三 类

一类: 一般情况下风险较小 二类: 有一定的风险 三类: 风险较大

四类: 风险很大 五类: 风险极大、病情危重、濒临死亡、异常危险

十、其他需要说明情况:

麻醉医师签名: 刘红/肖金娟
2015年9月10日