南京鼓楼医院

学医学院附属鼓楼医院

完 门 米

1111病区

姓名:

傳月

(产脉号 01床 傅月荷 住院号

姓名

5534585

疤 性别:女 年龄:39岁 婚姻:已婚 野业: 专业技术人员

1. 孕37周 (G3P0孕37周待产LOA) 2. 妊娠合并子宫 入院日期: 2025年10月03日

瘢痕(肌瘤切除术后) 3. 妊娠合并抗磷脂抗体综

合征(非典型) 4. 试管婴儿妊娠状态 5. 胰岛素抵

抗 6. 具有胚胎停止发育史妊娠监督 7. 宫腔镜检

查(内膜息肉摘除术后) 8. 高龄初孕妇的监督 9.

10. 产0次 11. 妊娠合并甲状腺炎 (桥本氏

甲状腺炎

手术名称: 手术名称: 剖宫产术, 子宫下段横切口+腹壁瘢 手术日期: 2025-10-04

痕切除术+盆腔粘连分离术

宫产术后) 妊娠合并子宫瘢痕(肌瘤切除术后、 2. 孕37周(G3P1孕37+1周己产LOA) 一次剖 出院日期: 2025年10月09日

试管婴儿妊娠状态 5. 胰岛素抵抗 6. 妊娠合 妊娠合并抗磷脂抗体综合征(非典型)

止发育史妊娠监督 8. 高腔镜检查(内膜息肉 并甲状腺炎(桥本民甲状腺炎) 7. 具有胚胎停

摘除术后)'9. 高龄初孕妇的监督 10. 孕3次

单胎活产

入院时情况(主要症状、体压,有失实验室及器械检查结果):

☆: || || || 腺炎病史; 宫腔镜子宫内膜息肉摘除史; 1. 患者女, 古古。 产科检查: 宫高34cm, 腹围100cm, 胎方位LOA, 胎心140次/分, 强度中, 先露头, 未衔接。阴道检 39岁。2. 患者因"子宫肌瘤切除术后3年,胚胎移植后34+1周"入院。肌瘤切除术后,桥本甲状 4. 实验室及器械检查: 产科超声(2025-09-24, 我院)提示胎儿测量值与受精日期估算孕龄吻 胚胎2次; 非典型抗心磷脂抗体综合征, 胰岛素抵抗病史;

诊疗经过:

500ml,产后24小时出血605ml。术后子补液、促宫缩、预防血栓治疗。10-05夜间诉右肩及右上腹部疼痛, 积液。患者疼痛自行缓解。产后复查血常规: 2025.10.05 22:00 *白细胞计数 9.6 ×10^9/L↑, 予行急诊全腹CT示: 1. 剖宫产术,子宫体积明显增大伴前缘少量积气,腹盆腔积气,前腹壁积气,请结合 临床病史。2. 脾脏饱满。3. 盆腔少量渗出。4. 腹盆腔肠管扩张、积气。 胞百分数 73.4%, 入院后完善检查,于2025-10-04剖宫产娩出一活婴,新生儿Apgar评分好,胎盘胎膜娩出完整,产时出血 现产妇恢复好, *血红蛋白量 138 g/L, *超敏C反应蛋白 74.67 mg/L↑。复查肝功能及炎症二项未见明 5. 两肺索条件渗出; 两侧胸腔少量

南京鼓楼医院

学医学院附属鼓楼医院

返区 宗 江 米

111病区 (产展光 01床 姓名 傳月荷

> 住院号 5534585

出院情况: 治愈

伤口愈合: II/甲

常,双乳泌乳畅, 忠者一般情况可, 出院医嘱: 子宫复旧佳, 无心慌胸闷,头晕等不适主诉, 恶露量少, 色暗红, 无异味,腹部切口愈合佳, 大小便正常。查体:神清, 四肢活动自如 精神可, 心肺听诊未及异

- 母乳喂养宣教;产后康复宣教;
- 禁性生活及盆浴42天,剖宫产术后严格避孕两年;
- 有异常情况我院"儿科"门诊就诊(门诊一楼); 新生儿出院后2-3天监测黄疸,适当补充维生素D; 密切注意吃奶、腹部、 反应、体温、 皮肤颜色等, 如
- 如出血量多(多于平素月经量)或出血时间延长(超过2周)及时就改
- 我院咨询电话: 025-83106666-11100(护士站); 11101-(医生办》; 11010 (新生儿科)
- 7、产后42天产妇产后专病门诊复诊(门诊四楼),新生儿挂"产后专病门诊(JL)"随诊(周一、 周三全
- 天,门诊四楼九区);
- 建议穿戴弹力袜至产后2周;

儿科及我科随诊;

- 10, 合并非典型抗磷脂抗体综合征,建议继续使用肝素至产后**3用**, 后续定期风湿免疫科随诊;
- 11, 合并胰岛素抵抗,建议规律、清淡饮食、适当运动,"后续定期生殖免疫科随诊;
- 12, 合并桥本氏甲状腺炎, 建议继续优甲乐0.75片/0.5片交替口服,监测甲功,定期内分泌科随诊;
- 13, 既往行子宫肌瘤切除、宫腔镜下子宫内膜息肉摘除术,建议后续定期妇科随诊;
- 14, 如再次出现右肩或者右上腹部疼痛, 建议骨科、 消化内科或者肝胆科随诊。
- 建议出院1~2月于南京鼓楼医院互联网医院平台查询胎盘病理结果。
- X光片号:
- CT号:
- MRI号:
- 病理号:

上级医师: 一方外因

医师: 万%四/李欣