

# 人民医院门诊病历

住院号：25799322      姓名：陈中红      科室：科室选择

基本信息：

some	some	aaaa			
门诊号： <del>删除</del>	请输入门诊号	住院号：	住院号	科室：	科室
床号：	121	医保号：	43345594	病房：	14
姓名：	陈中红	性别：	男	年龄：	56
婚否：	已婚	民族：	汉族	籍贯：	江苏
职业：	工人	住址：	江苏省南京市六合区机场路		
电话：	1889535666	病情叙述者：	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者家属 <input type="checkbox"/> 其他		
入院日期：	2019-01-17	采取日期：	2019-01-17 12:30:30		

# 人民医院门诊病历

主诉：水肿5年，反复加重2个月。文本
现病史：患者于5年前劳动后发现小便中泡沫增多，室友浑浊，稍感身体疲乏，未予以重视。
既往史： <input type="checkbox"/> 高血压 <input type="checkbox"/> 冠心病 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> COPD <input type="checkbox"/> 脑血管病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 支气管扩张症 <input type="checkbox"/> 肝脏疾病 <input type="checkbox"/> 肾脏疾病 <input type="checkbox"/> 肿瘤 <input type="checkbox"/> 慢性支气管炎 <input type="checkbox"/> 吸烟 <input type="checkbox"/> 饮酒 <input type="checkbox"/> 体健
过敏史： <input type="checkbox"/> 药物过敏药物， <input type="checkbox"/> 食物过敏食物， <input type="checkbox"/> 其他其他过敏原

## 体格检查

T：体温℃	BP：舒张压/收缩压mm Hg	HR：心率	SPO2：血氧
-------	-----------------	-------	---------

患者嗜睡，言语不利，被动体位，皮肤情况，查体配合检查，巩膜情况，结膜结膜情况，口唇口唇情况，颈静脉颈静脉。胸廓间接压痛阳性，病理症阴性
---

## 诊断

# 人民医院门诊病历

发热，多处挫伤，腹痛

## 诊疗措施

诊疗措施

医生签名：李医生

书写日期：yyyy-MM-dd HH:mm:ss

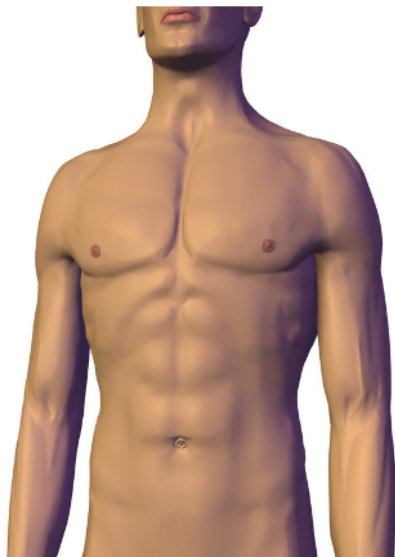
一下内容为测试：打印分页[11112111](#)

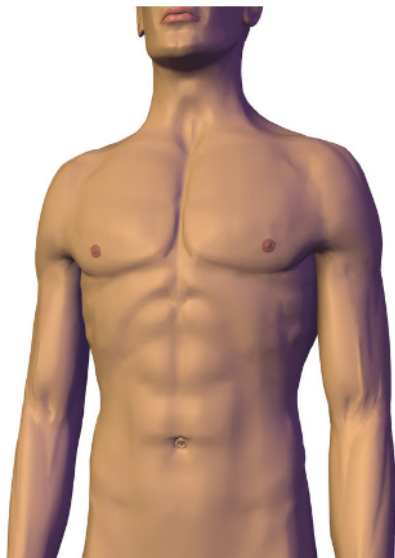
# 人民医院门诊病历

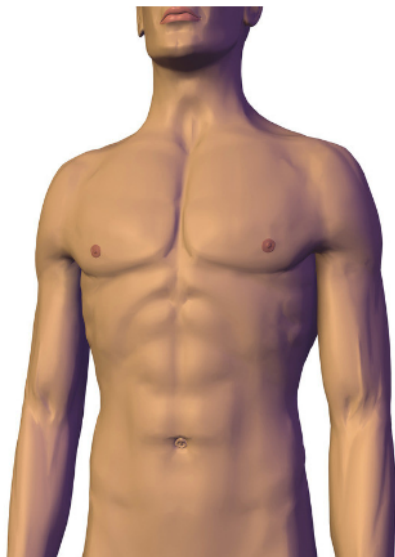
some	some	aaaa			
门诊号： <del>删除</del>	请输入门诊号	住院号：	住院号	科室：	科室
床号：	121	医保号：	43345594	病房：	14
姓名：	陈中红	性别：	男	年龄：	56
婚否：	已婚	民族：	汉族	籍贯：	江苏
职业：	工人	住址：	江苏省南京市六合区机场路		
电话：	1889535666	病情叙述者：	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者家属 <input type="checkbox"/> 其他		
入院日期：	2019-01-17	采取日期：	2019-01-17 12:30:30		

# 人民医院门诊病历

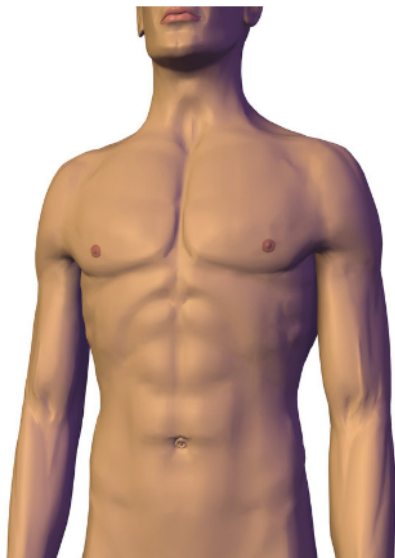
some	some	aaaa			
门诊号： <del>删除</del>	请输入门诊号	住院号：	住院号	科室：	科室
床号：	121	医保号：	43345594	病房：	14
姓名：	陈中红	性别：	男	年龄：	56
婚否：	已婚	民族：	汉族	籍贯：	江苏
职业：	工人	住址：	江苏省南京市六合区机场路		
电话：	1889535666	病情叙述者：	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者家属 <input type="checkbox"/> 其他		
入院日期：	2019-01-17	采取日期：	2019-01-17 12:30:30		

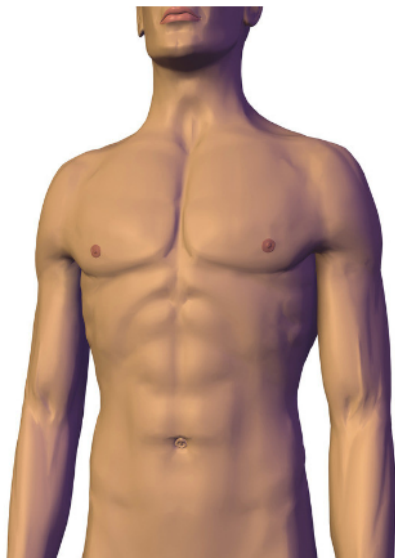




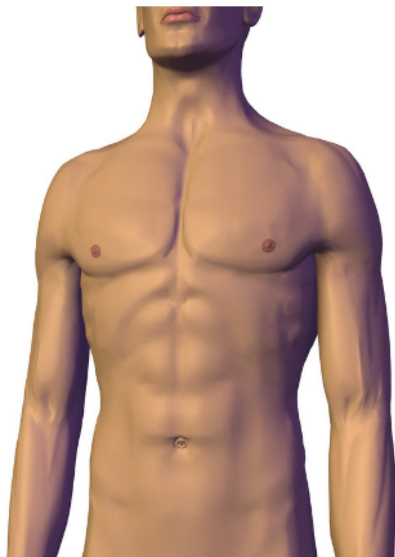








1女  
7测试



1

2

3{ 全身浅表淋巴结：有症状{ 部位：部位·大小：宽cm×高cm }。}

# 人民医院门诊病历

---

4

5

6{ 压强：收缩压/舒张压 }

7

8

9{ ☐ 药物过敏药物 }

# 人民医院门诊病历
