

# 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   |     |    |

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：☐ 高血压 ☐ 冠心病 ☒ 糖尿病 ☐ COPD ☐ 脑血管病 ☐ 哮喘 ☐ 支气管扩张症 ☐ 肝脏疾病  
☐ 肾脏疾病 ☐ 肿瘤 ☐ 慢性支气管炎 ☐ 吸烟 ☐ 饮酒 ☐ 体健

过敏史：☐ 药物过敏药物，☐ 食物过敏食物，☐ 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

发热，多处挫伤，腹痛

## 诊疗措施

诊疗措施

医生签名：李医生

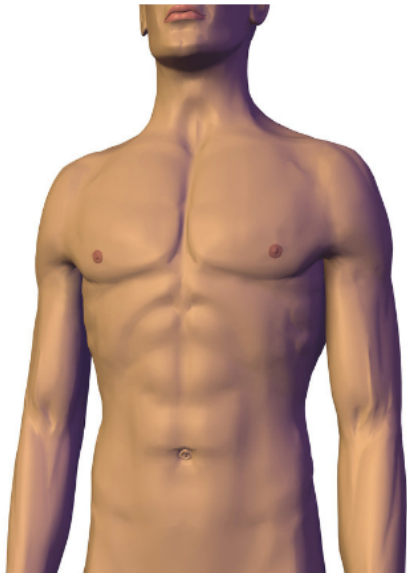
书写日期：yyyy-MM-dd HH:mm:ss

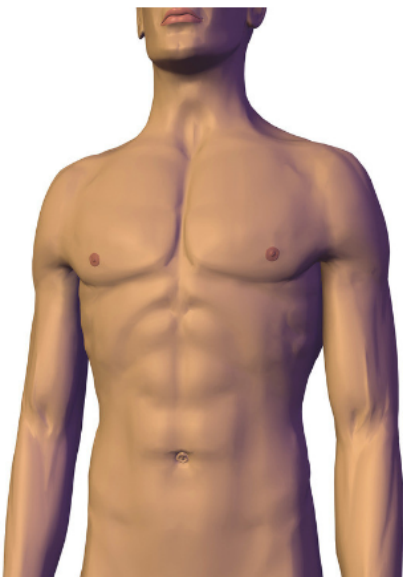
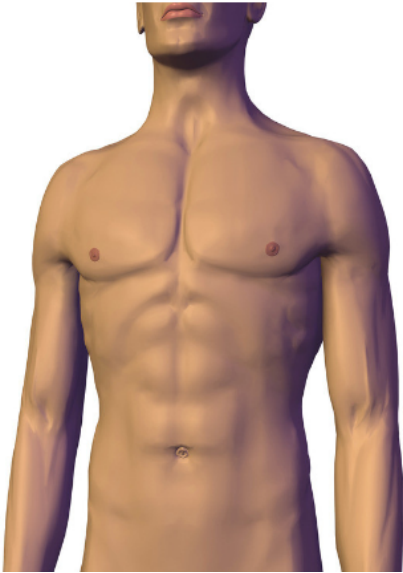
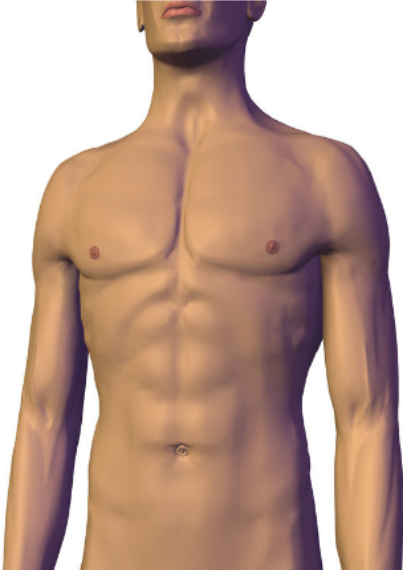
一下内容为测试：打印分页[11112111](#)

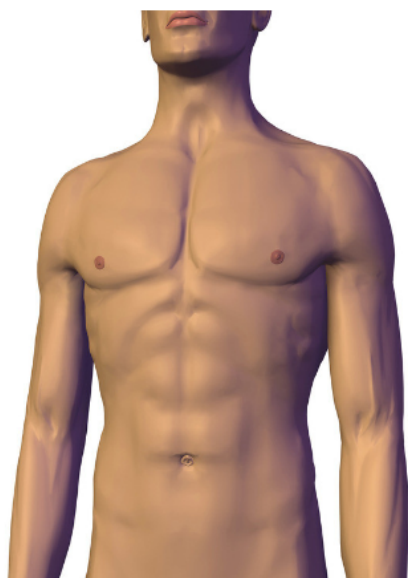
|      |      |      |
|------|------|------|
| some | some | aaaa |
|------|------|------|

|                    |            |        |   |     |    |
|--------------------|------------|--------|---|-----|----|
| 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   |     |    |

|                    |            |        |   |     |    |
|--------------------|------------|--------|---|-----|----|
| 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

2

3{ 全身浅表淋巴结: 有症状{ 部位: 部位, 大小: 宽cm×高cm }。 }

4

5

6{ 压强：收缩压/舒张压 }

7

8

9{ ☐ 药物过敏药物 }

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |