

2011-07-25 10:14

出院小结

入院日期: 2011-07-20 出院日期: 2011-07-26 住院天数6天

入院诊断: 1. 原发性肝癌破裂出血

出院诊断: 1. 原发性肝癌破裂出血

住院经过: 王振儒, 男, 60岁。因“右上腹胀痛不适3天, 发现肝占位1天。”入院。

入院查体: 一般情况可, 皮肤、巩膜无黄染, 心肺听诊无异常, 腹平坦, 未见肠型和胃肠蠕动波, 腹壁无静脉曲张。腹软, 无压痛、反跳痛, 肝脏未触及, 脾肋下未触及, 胆囊未触及, 莫菲氏征阴性。腹部叩诊呈鼓音。肝上界位于右锁骨中线第5肋间, 肝区无叩击痛, 无移动性浊音。肠鸣音无亢进, 3-5次/分, 无血管杂音。化验及检查结果: 总胆红素: 41.0umol/L、直接胆红素: 16.7umol/L、间接胆红素: 24.3umol/L、白蛋白: 39.2g/L、丙氨酸氨基转移酶: 53.5U/L、门冬氨酸氨基转移酶: 158.6U/L、尿素氮: 5.4mmol/L、尿酸: 343umol/L、肌酐: 72umol/L、乙肝病毒DNA: <1.0e+03、甲胎蛋白: >1210.0μg/L、甲胎蛋白(稀释后): 4919μg/L、癌胚抗原: 1.5μg/L、CA-19-9: 18.6U/ml、AFP-L3定性: 阳性WBC: $6.27 \times 10^9/L$ 、RBC: $4.34 \times 10^{12}/L$ 、HGB: 117.0g/L、PLT: $192 \times 10^9/L$ 、INR: 1.09、PT: 13.1S、APTT: 33.3S、TT: 18.6S。心电图: 窦性心律, 正常心电图。胸片: 双肺多发结节影, 双肺多发转移瘤。诊断为1. 原发性肝癌破裂出血。于2011-07-22日在局麻下行TAE术, 由右股动脉穿刺插管至腹腔干造影。超选至肝左动脉、迷走肝右动脉注入碘油20ml, 吡柔比星20mg, 羟基喜树碱15mg, 微球2ml, 插管治疗顺利。现病人一般状况可, 切口愈合佳, 复查: WBC: $5.52 \times 10^9/L$ 、RBC: $4.41 \times 10^{12}/L$ 、HGB: 119.0g/L、PLT: $202 \times 10^9/L$ 、总胆红素: 37.1umol/L、直接胆红素: 18.9umol/L、间接胆红素: 18.2umol/L、白蛋白: 35.7g/L、丙氨酸氨基转移酶: 58.8U/L、门冬氨酸氨基转移酶: 99.9U/L、尿素氮: 7.6mmol/L、尿酸: 140umol/L、肌酐: 64umol/L。予以明日出院。