病历 患者:王惠平 性别:女 年龄:53

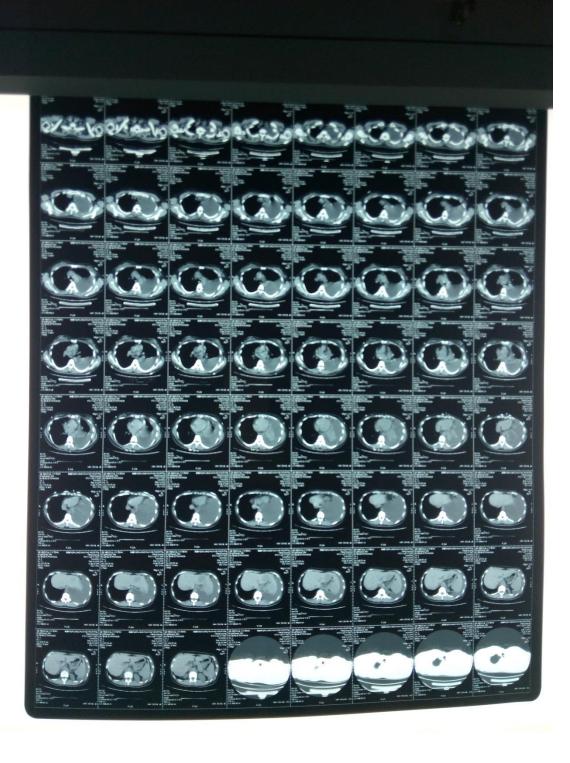
一.1 月 17 日 感觉左胸下侧痛疼,在石家庄心脑血管医院拍了一张 x 光片,没做治疗。



二.2 月 18 日

感觉左胸闷憋气,在河北省胸科医院做了胸部 CT 平扫(2 张片+1 张报告单),发现左侧大量胸腔积液。做了心脏和腹部彩色超声(2 张报告单),心电图(1 张报告单),并做了 5 项血液检查(5 张报告单)。





石家庄心脑血管病医院

CT影像诊断报告单

姓名: 王惠平

性 别: 女

年龄: 54岁 病人ID: 10016508

科室: 内科门诊

住院号:

床号:

检查号: CT00009924

检查部位: 胸部CT平扫

彫像所见:

两侧胸廓基本对称,上纵隔居中,未见明显肿大淋巴结;右肺上叶尖段可见小结节影;右肺中叶内侧段可见条索影;左肺下叶膨胀不良;心脏影不大,左侧胸腔可见大量水样密度影,两腋窝未见明显肿大淋巴结。扫描范围内肝左叶可见类圆形低密度影,大小约4.43*4.24cm,CT值约46HU;肝内另可见多发低密度结节影,边界清晰。

- 1、右肺上叶小结节;

- 2、右肺中叶条索; 3、左侧大量胸腔积液并左肺下叶膨胀不良; 4、肝左叶低密度,建议增强扫描; 5、肝内多发小低密度结节,囊肿可能性大。

孔御童 技师: 吴红楼 后处理: 吴红楼 报告医师: 刘自量 审核医师: 刘自量

注: 本报告谨供临床医师参考,签字后有效,复诊请带原片。 胶片需干燥、常温、避光保存。

报告日期: 2016/02/18 08:48:59



石家庄心脑血管病医院

检查设备: PHILIPS

彩色超声报告单

检查时间: 2016-02-18

姓名: 王惠平

性别:女 床号:

年齡:54 岁 申请科室:门诊

超声号:64144

检查部位:腹部:





超声描述:

肝脏:右肝前后径正常,左肝前后径正常,角度尚可,表面平整,血管显示可见,门静脉内径正常,肝内探及数个稍高回声结节,大者约 显示可见, 门静脉内径正常, 肝内珠及数个相高凹声结节, 人看约4.7x3.3cm, 位于肝左叶, CDFI; 其内及周边未见明显血流信号。肝左叶另可探及一大小约0.6x0.5cm的无回声区, CDFI; 其内未见明显血流信号。胆囊; 大小正常, 壁欠光滑, 胆囊颈部探及一大小约0.8x0.6cm的稍高回声结节, 随体位改变移动不明显。 胰腺; 胰头厚正常, 胰体厚正常, 实质回声均匀。 脾脏; 脾肋间厚约3.0cm, 实质回声均匀,脾门静脉内径正常。 医脓肿 大阪牛小工党 大阪牛小工党 工厂

肾脏:右肾大小正常,左肾大小正常,双肾轮廓清晰,双肾集合系统未 见分离。

CDFI: 双肾内未见明显异常血流信号。

超声提示:

肝内多发实性占位性病变, 考虑血管瘤 肝囊肿 胆囊内稍高回声结节, 考虑息肉可能 胰脾双肾未见明显占位性病变

建议复查或进一步检查

报告时间: 2016-02-18 09:03:00

录入医生:

此报告仅供临床参考,检查医师签字有效! 超声科联系电话: 0311-86682013



石家庄心脑血管病医院

检查设备: PHILIPS

彩色超声报告单

检查时间: 2016-02-18

姓名: 王惠平

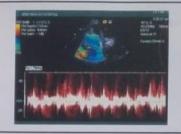
性别: 女

年龄:54 岁 申请科室:门诊

超声号: 64146

床号: 检查部位:心脏;





超声描述:

AO:27mm

LAD:31mm

LVD:47mm

RVD:19mm 横径: 32mm

PA:22mm EDV:104 ml

IVSD:7mm

LVPWD:9mm RA:30 mm

ESV:38ml SV:66ml EF:64% FS:34%

AV:139cm/s MV:E峰: 69cm/s A峰: 84cm/s PV:91cm/s

B: 心脏各腔室大小正常,各室壁厚度正常,静息状态下,未见明显节段性室 壁运动异常。

CDFI: 收缩期二尖瓣及三尖瓣瓣口可见蓝色为主少量反流束, 舒张期肺动脉 瓣口可见红色为主少量反流束。PW: 二尖瓣口血流舒张期E峰小于A峰。 TDI: Ea峰小于Aa峰。

超声提示:

少量二尖瓣反流少量三尖瓣反流 少量肺动脉瓣反流 左室收缩功能正常,舒张功能受损

报告时间: 2016-02-18 09:09:00

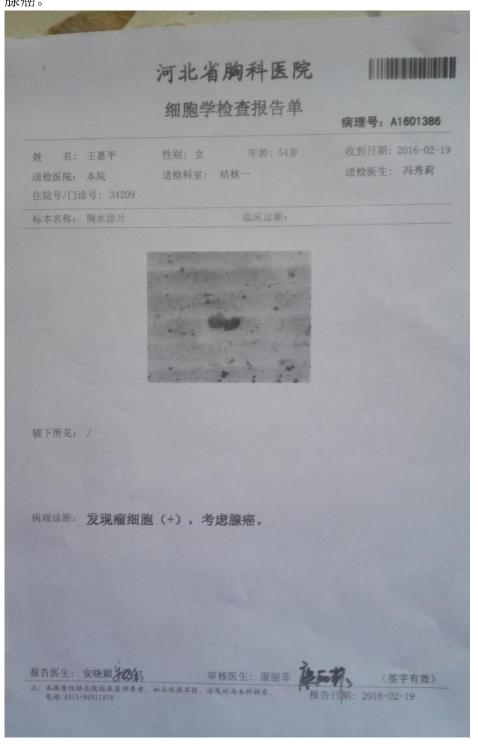
此报告仅供临床参考,检查医师签字有效! 超声科联系电话: 0311-86682013

录入医生:

检查医生: 學艳

三.2 月 18 日

下午住河北省胸科医院治疗。做了胸腔 B 超检查(1 张报告单)。做胸刺抽出 500L 红色积液。做了病理检验(1 张报告单,94mm 那张),发现瘤细胞(+),考虑 腺癌。





河北省胸科医院

超声医学影像报告单

姓名: 王惠平

性 别: 女 年 龄: 54岁

病人编号: TJ14070818

科室: 结接内一科

申请医师: 冯秀莉 住院号: 34209

检查编号: 00573394

设备名称 V730

检查部位: 胸腔





超声描述:

患者坐位,于左侧胸腔探及深约94mm无回声区,内部透声可,标记点处距体表约32mm,胸膜毛糙。左胸腔可探及深约2mm液暗区. CDF1:未探及明显血流信号.

超声诊断:

左胸腔积液 右侧胸腔微量积液

报告日期: 2016-2-18 14:35:1

记录医师 侯鹏

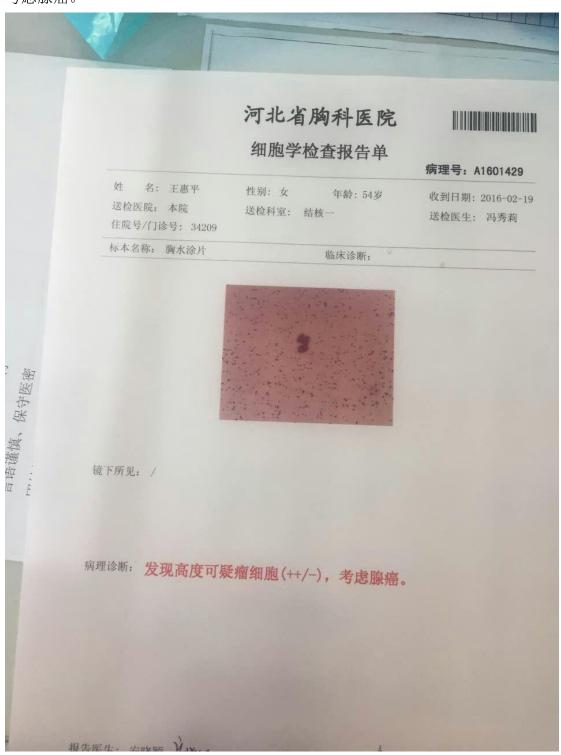
诊断医师

注: 本报告证供临床医师参考, 医师签予后有效。





四.2 月 19 日 又抽 500L 红色积液,做了病理检验(1 张报告单),发现高度可疑瘤细胞(++/-), 考虑腺癌。



河北省胸科医院检验报告单

姓 名: 王惠平 性 别: 女 年 龄: 54岁

病 历 号: 34209 科 室: 一病区 床 号: 51

标本种类: 全血 送检医师: 冯秀莉 备 注:

样本编号: 常 76

序号 中文名称 血沉

ESR

结果

MM/H

15.00

检验时间: 2016-02-19 本报告仅对本次标本负责! 报告时间: 2016-02-19

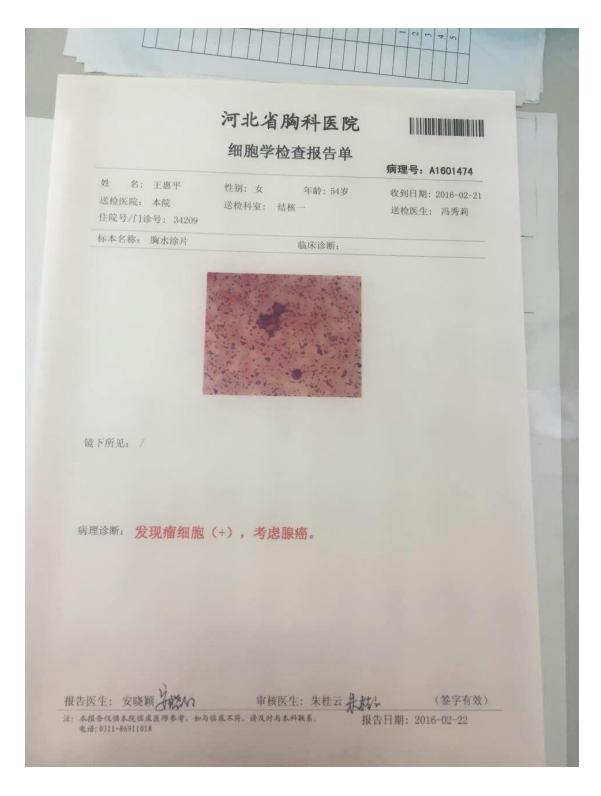
检验者:

张桐

审核者: 高柱子

五.2 月 21 日

抽 600L 红色积液,做病理检验(1 张报告单),发现瘤细胞(+),考虑腺癌。抽积液之前,又做了胸腔 B 超检查(1 张报告单,78mm 那张)和浅表 B 超检查(1 张报告单)。





河北省胸科医院

超声医学影像报告单



姓 名: 王惠平

病人编号: 00155578

性别:女

检查编号: 00574157

年 龄: 54岁

设备名称: LQGIQ7

科 室: 1

申请医师: 冯秀莉

住院号: 34209

检查部位: 胸腔

超声描述:

左胸腔探及不规则液暗区,最深约78mm。 右胸腔未探及明显液暗区。

超声诊断:

左胸腔积液 右侧胸腔未见明显积液

报告日期: 2016-2-21 8:25:57 记录医师: 张艳月

诊断医师: 苏岩

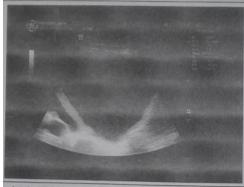
注: 本报告谨供临床医师参考, 医师签字后有效。





河北省胸科医院

超声医学影像报告单



姓 名: 王惠平

病人编号: 00155578

性 别:女

检查编号: 00574157

年 龄:54岁

设备名称: LQGIQ7

科 室: 1

申请医师: 冯秀莉

住院号: 34209

检查部位: 浅表

超声描述:

右颈部可见多个大小不等低回声结节,皮髓质分界清,较大者约16*4mm。CDFI:结节内可见点状血流信号 左颈部可见多个大小不等低回声结节,皮髓质分界清,较大者约15*5mm。CDFI:结节内可见点状血流信号

超声诊断:

双侧颈部淋巴结

报告日期: 2016-2-21 8:25:57 记录医师: 张艳月

诊断医师:

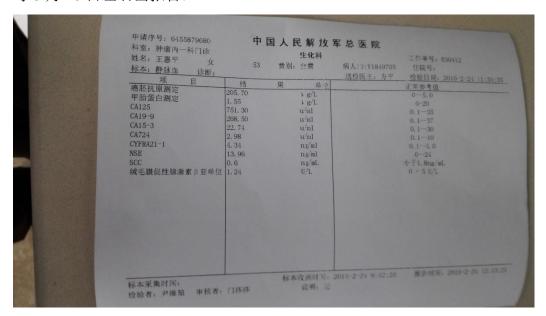
注: 本报告谨供临床医师参考, 医师签字后有效。

PS: 还有 11 张住院报告,估计都是检查结核胸膜炎的,应该意义不大

六.2 月 22 日 出院,又抽 600L 红色积液

七.2 月 24 日

赴北京 301 医院做血肿瘤标志 (1 张报告单,这是 301 医院的) 和血基因诊断 (要 等 3 月 10 日左右出报告)



八.2 月 25 日

赴北京协和医院检查,医生为呼吸内科王孟昭主任,抽 500L 红色积液做基因诊断(要等 3 月 10 日左右出报告)并有诊断记录。(外院检测出现左侧胸水,胸水为血性,找到瘤细胞,无既往史,意思左下肺基因突变,留取胸水,送病理,做沉渣包埋,做基因检测。)

九.2 月 26 日

开始口服凯美纳 125mg,每日 3 次。