

苏州市立医院
南京医科大学附属苏州医院
门(急)诊病历

姓名:陈正芳 性别:男 出生日期:1962-05-04 就诊科室: 门诊号码:Y0000018197

就诊时间:2023-08-23 10:43

主诉:发现腹腔干瘤 2年,

病史:患者于2年前发现腹腔干瘤样扩张,无明显腹部不适,定期复查随访。

既往史:有高血压

过敏史:无

体温:36.2℃ 意识状态:清醒

体格检查:

腹部平软,全腹部无压痛及反跳痛,肝脾肋下未及,肠鸣音无亢进。

辅助检查:CTA:腹腔干近段瘤样扩张,大小约12mm×21mm,分支从上缘发出,局部管腔狭窄;余所见腹主动脉、两侧髂总动脉及其分支未见明显充盈缺损,管腔未见明显狭窄或扩张。右下腹阑尾肿大,形态不规则,周围脂肪间隙模糊。

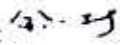
初步诊断:1.腹腔干动脉夹层

处理意见:无检验记录 无器械检查记录

药物: 无处方用药记录

其它:腹腔干夹层两年余,有高血压病史,控制血压,3-6月复查,明确夹层有无进展,如病变进展,考虑手术治疗。

是否留观:否

医师签名: 

苏州市立医院

CT影像报告单

病人编号: P00631355

地址: 苏州市白塔西路16号

电话: 0512-62364352

姓名: 陈正芳 性别: 男 年龄: 61岁 科室: 放射科
病区: 床号: 住院号: 报告日期: 2023.08.23
门诊号: Y0000018197 检查号: CT23076686 报告时间: 09:29:18

检查方式: 腹主动脉CTA扫描+三维成像

影像表现: 腹主动脉CTA示: 腹腔干近段瘤样扩张, 大小约12mm×21mm, 分支从上缘发出, 局部管腔狭窄; 余所见腹主动脉、两侧髂总动脉及其分支未见明显充盈缺损, 管腔未见明显狭窄或扩张。
右下腹阑尾肿大, 形态不规则, 周围脂肪间隙模糊。

诊断印象: 腹腔干近端夹层动脉瘤, 请结合临床、3-6月复查;
阑尾炎可能, 请结合临床及病史;
肝及两肾囊肿。

报告医生:

宋心冬

审核医生:

陈明

本报告仅作为临床医生参考, 不作诊断证明之用



苏州大学附属常熟医院
常熟市第一人民医院
Changshu No.1 People's Hospital

医学影像检查报告单

检查号: CT1508561

病历号: 001006058049

姓名: 陈正芳 男 61岁 生日: 1962-05-04 检查日期: 2023-07-27 09:31
科别: 介入微创(囊肿介入及微波消融)专家门诊 临床诊断: 下腹痛
项目: CT盆腔平扫+CT腹部平扫

所见: 阑尾增粗, 周围见团块状混杂密度影及渗出; 肝脏大小形态未见异常, 表面光滑, 各叶比率适中, 肝实质密度减低; 胆囊不大, 胆囊壁未见局限性增厚, 腔内未见异常密度影; 肝内外胆管未见扩张, 胰腺形态及密度未见异常, 胰管未见扩张; 脾脏形态、大小及密度未见异常; 右侧肾上腺外侧支见小结节灶, 约8mm; 双肾大小形态正常, 双肾盏内见斑点状高密度灶; 腹膜后未见明显肿大淋巴结。膀胱壁光滑, 腔内未见明显异常密度灶; 前列腺增大; 盆腔未见明显积液及肿大淋巴结。腹腔干增粗, 最大径13mm。

印象: 考虑阑尾炎伴周围脓肿; 脂肪肝; 右侧肾上腺外侧支小结节灶; 腹腔干增粗; 双肾结石; 前列腺增生。

报告医师: 程晓

审核医师: 钱伟

报告日期: 2023-07-27 09:44

审核日期: 2023-07-27 14:05

注意: 影像诊断不等于疾病诊断结果! 本报告仅限临床医师参考、解读。

江苏省常熟市中医院（新区医院）

放射科诊断报告书

姓名：陈正芳 性别：男 年龄：60岁 设备类型：CT
检查号：1225900 病区： 床号： 影像号：2483436
门诊号：13070435 住院号： 序列号：1 报告时间：2023-2-21

检查部位：腹主动脉CTA,CT成像

检查所见：

横断位及CT成像示：腹腔干部分增粗，可见分层内膜片，增强后见双腔，内膜片内移。腹主动脉主干未见明显异常。

诊断意见：

提示腹腔干夹层动脉瘤，请结合临床病史及前片。

审核医生：



报告医生：



温馨提示：此报告仅供临床参考，复查时请带原片对比！谢谢合作！