

苏州大学附属第二医院

出院记录

姓名:丁东明 科室:消化科 病区:西十病区 床位号:BI047 住院号:00000000

姓名:丁东明 性别:男 年龄:51岁 婚姻:已婚 职业:职员

入院诊断:1.慢性胰腺炎急性发作; 2.高脂血症; 3.糖尿病;

入院日期:2024-03-16 17:13

手术名称:

手术日期:

出院诊断:1.慢性胰腺炎急性发作; 2.高脂血症; 3.糖尿病;

出院日期:2024-03-21 08:08

入院时情况:

1.患者中年男性,急性起病。2.有糖尿病史2年,口服达格列净1片#qd;高脂血症病史10余年,口服立普妥1片#qd;2024年于上海长海医院行股动脉夹层动脉瘤手术,术后予阿司匹林1片#qd、艾普拉唑1片#qd;3.患者既往有胰腺炎,假性囊肿病史,2021年于南京,2022、2023年于上海长海医院行穿刺治疗。患者2天前进食油腻食物后,突发上腹痛,稍感胸闷,无恶心,无呕吐,腹痛无放射,无腹泻,无胸闷、气促,无咳嗽、咳痰,无发热、畏寒,小便如常。随后至我院就诊,现为进一步治疗,拟诊“慢性胰腺炎急性发作”收住入院。病程中患者感腹痛,大便未解,小便如常,近期体重无明显减轻。4.查体:神清,精神可,双肺呼吸音清,未及干湿啰音,心律齐,腹软,上腹部有压痛及反跳痛。5.辅检:暂无。+

诊疗经过:

入院后禁食禁水,预防感染,解痉护胃抑酸、调脂、补液等支持治疗。患者流质饮食,无腹痛腹胀,复查指标较前好转,今日予以出院。

辅助检查:(2024-03-16 18:54)急诊血常规分析(血常规)+快速C-反应蛋白测定:淋巴细胞数  $0.9 \times 10^9/L$ ,血小板计数  $122 \times 10^9/L$ ,血小板分布宽度 17.1fL,大血小板比率 44.1%; (2024-03-16 19:21)急诊肝功能+急诊心肌酶谱+急诊血脂二项+急诊淀粉酶(血液)+急诊葡萄糖检测+急诊肾功能+急诊电解质+急诊胆碱酯酶测定:甘油三酯 2.26mmol/L,尿素 9.5mmol/L,葡萄糖 10.32mmol/L; (2024-03-17 08:18)尿常规(干化学)+维C:尿比重 1.031; 2024-03-19CT[检查结果]1.胰周斑片状模糊影:急性胰腺炎可能,请结合临床 2.胃窦炎可能 3.右侧髂动脉支架术后改变 4.肝包膜下钙化灶 5.两肺多发小/微小结节,右肺上叶小钙化灶,建议随访

出院情况 (口治愈 好转 未愈 未治 转院 非医嘱出院): 伤口愈合,患者无腹痛,便血不适,查体:腹软无压痛。

出院医嘱:

- 1.出院后注意休息,少渣软食,如有腹痛、呕血、便血等症状,及时就诊。
- 2.1周后复查血常规、生化;1月后复查腹部超声或腹部CT;
- 3.出院带药:泌特 20片/盒 用法用量:每日三次 每次2片 口服 3盒;艾司奥美拉唑镁(欧倍妥) 20mg  $\times$  30粒/瓶 用法用量:每日二次 每次20mg 口服 1瓶;

X光片号:

CT号: 101850896

MRI号:

病理号:

门诊病历已交病人或家属,签收人:

丁东明