

本人患有高血压,冠心病等疾病需要医治,希望法院准予 我监外执行,从轻处理.





院 苏州市立医

出院记录

科别	心血管内科(住)			病区 新五病区		床号	床号 555		住院号 300606399			
姓名	谭洪	林	性	别 男	年龄 55岁	婚姻	已婚	a the second	职业	退(离)	休人员	
入院	诊断	高血压	(2级	很高危)	;2型糖尿病;脂肪肝	F		入院日期	2023-03-	·21		
手术	名称							手术日期	-			
出院	诊断	高血压	(2级	很高危)	;腔隙性脑梗塞;卵(圆孔未闭?;	冠状	出院日期	2023-03-	27		
			state who	ent 115 mil 112	DOLE TTA - HI & W	75 =+ 84 4	1 9 1					

动脉粥样硬化性心脏病 冠状动脉肌桥 不稳定型心绞痛;颈动脉狭窄;

2型糖尿病:脂肪肝

入院时情况(简要病史、阳性体征、有关实验室及器械检查结果)

患者谭洪林,男,55岁,因"头晕半年"入院。患者半年前无明显诱因下出现头晕,伴双眼视物模糊,无胸闷胸痛,无心悸 乏力,休息后可自行好转。患者未予重视。曾于2022-10-12至张家港第三人民医院体检发现,轻度ST-T改变,主动脉及左 侧冠脉多发钙化斑,两侧侧脑室前角旁缺血灶,HP阳性,高血脂,高血压,轻度脂肪肝。现为求进一步诊治收住入院。查 体: BP: 173/98mmHg 神志清,精神可,双肺呼吸音清,未闻及干、湿啰音,心率93次/分,律齐,各瓣膜听诊区未闻及明显 杂音,腹平软,无压痛,双下肢不肿,四肢肌力正常,双侧生理反射存在,病理征未引出。辅助检查: 2023-03-21.【常规心 电图】窦性心律 T波改变。2022-10-20张家港第三人民医院头颅平扫+MRA: 1.两侧侧脑室前角旁多发缺血灶2.右侧上 颌窦炎3.右侧大脑前动脉A1段细淡;两侧大脑中动脉M2、M3段稀疏;两侧大脑后动脉局部节段性狭窄。

住院经过:

入院后完善相关检查。2023-03-22.【生化全套】: 钾 3.82mmol/L,肌酐 60.7μmol/L,尿素 7.20mmol/L,葡萄糖 19.13mmol/L+.谷丙转氨酶 25.6U/L,磷 0.65mmol/L↓,谷草转氨酶 34.0U/L,甘油三酯 2.18mmol/L†,低密度脂蛋白 3.47mmo1/1,超敏C反应蛋白 5.32mg/L↑;2023-03-22.【尿液分析组套】: 尿比密 1.050↑,尿葡萄糖 111(4+),尿胆 原 34(1+),尿液渗透压 463m0sm/kg↓;2023-03-22.【糖化组合】: 糖化血红蛋白 6.64%↑;2023-03-22.【输血八项+ 肝炎系列】: 乙肝核心抗体 3.03PEIU/mL阳性;2023-03-22. 【血细胞分析,心梗三项,N端B型利钠肽前体,甲功五项,肿 瘤五项,凝血系列组合,粪常规+隐血】:未见明显异常。2023-03-22.【超声,颈部血管】左侧颈总动脉内中膜增厚,右 侧颈内动脉、左侧颈总动脉壁上斑块形成,右侧颈内动脉起始处狭窄,狭窄程度约50%-69%,双侧椎动脉为入颅血流,双侧 颈内静脉、椎静脉内血流通畅,未见明显血栓;2023-03-22.【超声.心脏】静息状态下未见明显室壁运动异常,卵圆孔未 闭可能,心房水平左向右分流:2023-03-21.【常规心电图】窦性心律 T波改变。2023-03-23.【CT. 颅脑,平扫】 【心 脏,血管成像(CTA)】 【胸部(两肺),平扫+单平面重建】: 脑内多发腔隙灶,必要时MR,两肺未见明显活动性病变 脂肪肝,左侧第7肋骨质密度不均,冠状动脉粥样硬化并LAD病变,必要时行选择性X线冠脉造影检查,LAD中远段心肌桥 (浅表型) CAD-RADS : 3 请结合临床。予抗血小板聚集、调脂抗炎、控制血压血糖等对症治疗。患者超声提示双侧颈动 脉狭窄、卵圆孔未闭,外院MRA提示颅内多处血管狭窄,建议完善食道超声及脑血管DSA检查,已告知患者及家属,患者拒 绝接受进一步检查。现患者生命体征平稳,一般情况可,目前无不适,现要求出院,请示上级医师,予今日出院。

出院情况:好转

伤口愈合:-

患者现无胸闷、胸痛,无心悸,无头晕、头痛等不适症状。查体: 血压106/65mmHg 神志清,精神可,颈静脉无怒张,两肺呼 吸音清,未闻及明显干湿性啰音。心率86/分,心律齐,各瓣膜听诊区未闻及明显杂音。腹平软,无压痛、反跳痛,双下肢无 水肿。

X光片号:---CT号:CTL2316246 MR1号:----病理检查号:----

苏州市立医院

出院记录

科别 心血管内科(住)

病区 新五病区

床号 555

住院号 300606399

出院医嘱:1.注意休息,按医嘱服药,清淡低脂低盐低脂糖尿病饮食,注意监测血压、心率、血糖,定期门诊随诊。如有不适,及时就诊。王建康主任门诊时间:周二下午(北区)、周五全天(本部)。

¹2,及可规19。工产家工作1990年代,患者切观察是否有牙龈出血,鼻出血,大便带血等消化道出血等症状,患者如有出 2.抗血小板治疗期间建议服用护胃药,密切观察是否有牙龈出血,鼻出血,大便带血等消化道出血等症状,患者如有出 血等情况,及时至医院就诊。服用他汀调脂稳定斑块治疗,患者如有肌肉酸痛或全身发黄,及时就诊,复查生化。 3.患者超声提示双侧颈动脉狭窄、卵圆孔未闭,外院MRA提示颅内多处血管狭窄,建议完善食道超声及脑血管DSA检查。

出院带药:

阿司匹林肠溶片 每次1片 口服 每日一次 优力平20 每次1片 口服 晚上一次 联舒同 每次1片 口服 每日一次 替米沙坦氢氯噻嗪胶囊 每次1粒 口服 每日一次 达格列净片 每次1片 口服 每日一次 盐酸二甲双胍片 每次1片 口服 每日三次 雷贝拉唑钠肠溶片 每次1片 口服 每日一次 门诊病历归还:否 知情同意签名:

病区电话:

医院公众号:



预约方式:1、12320公众号、电话、网站 2、院内现场预约和诊间预约

12320预约公众号:



医师: 王彩虹 王彩 \$2 2023年03月27日

主治医师: