

2015 年 8 月 22 日 14:00 分

第 1 页

主诉: 患者于 8 月 20 日出现腹痛、腹泻、

病史: 患者于 8 月 20 日出现腹痛、腹泻、

无发热、无恶心呕吐、无头晕、

检查: 体格检查: 未见异常、

初步诊断: 急性胃肠炎

处理:

初步诊断:

给予口服补液盐、

给予口服补液盐、

给予口服补液盐、

医师签名:

仁医仁术

至精至诚



患者程三线。因“左侧肢体乏力1周余”入院。

患者近1周来感左侧肢体乏力。无口齿不清。

无角歪斜。稍有头痛。

既往：有HBP。脑梗病史。自停脑梗药。

查体：神清语利。伸舌基本居中。左侧肢体肌力4级。

Rx: 结合患者症状体征及辅助检查。考虑急性脑梗死可能。建议予以抗栓。调脂稳斑治疗。控制血压。并完善头颅MR。有症状加重可能。



脑梗死
高血压病

神经内科 王怡婷



微信扫一扫

医学影像检查报告单

检查号：CT1464335

病历号：001004943723

姓名：程三线 男 53岁 生日：1970-03-24 检查日期：2023-05-11 15:11:43

科别：急诊内科(本部)

临床诊断：脑梗死个人史

项目：CT颅脑平扫+CT胸部平扫+胸部CT成像

所见： 右侧侧脑室旁小斑片状低密度灶，其中一枚较前片（2023.05.10）范围略增大，脑沟、脑池未见增宽或狭窄，脑室大小、形态、位置正常，中线结构居中。

两肺纹理走行、分布基本正常。双肺内未见异常阴影，气管支气管开口通畅。主动脉及冠脉硬斑；纵隔内未见明显肿大淋巴结；两侧胸腔内未见明显液性密度影。

印象： 右侧侧脑室旁腔隙灶，其中一枚范围较前片略增大，合并梗塞可能，建议MR检查；

附见：副鼻窦炎症。

胸部CT平扫未见明显活动性病变。

主动脉及冠脉硬斑。

报告医师：李学成

报告日期：2023-05-11 15:28:45

审核医师：马明华

审核日期：2023-05-11 15:36:58

安徽中医药大学第一附属医院涡阳分院

涡阳县中医院

疾病证明书

编号:

姓名	程三成	性别	男	年龄	53岁	门诊号	1
经门诊检查初步诊断: 右侧基底节区腔隙性脑梗死。							
建议: 一、按时口服药物, 定期复查血脂血糖 二、注意休息, 避免劳累 三、饮食清淡, 戒烟戒酒							

说明:此疾病证明书,盖有公章方为有效

医师:

注:

- 1、本疾病诊断书盖章有效,涂改无效。
- 2、门诊疾病证明书内容应与门诊病历相符,门诊病历不需另行盖章。
- 3、除严重创伤、心脏支架、肝炎、骨折等慢性疾病可适当放宽病休时间外(最长不超过30天),医生开具的病休时间不得超过壹周。
- 4、门诊疾病证明书仅供病人单位参考。

涡阳县中医院

CT检查报告单

条码号：2023082200053

检查编号：519770

姓名：程三线 性别：男 年龄：53岁 床位：

病区： 送诊科室：脑病科 住院号：

送诊医生：殷振 检查器官：颅脑

检查所见：

颅脑CT平扫：两侧基底节及两侧脑室旁见小片状低密度影，部分病灶密度近似脑脊液，两侧脑室无扩大，中线结构居中，脑沟裂增宽。

印象：

考虑两侧基底节及两侧脑室旁腔隙性脑梗死，部分陈旧性病变；请结合临床。

初诊医师：殷林

审核医师：

报告时间：2023-08-22

(此报告仅供临床医师参考!)