

石柱土家族自治县人民医院

入院记录

姓名: 罗云召 性别: 男 科室: 呼吸内科(呼吸与危重症医学科) 病区: 呼吸内科病区

床号: 30 住院号: 202500040

姓名	罗云召	职业	无
年龄	7	入院时间	2025年01月01日09时55分
性别	男	记录日期	2025年01月01日12时05分
民族	汉族	病史陈述者	配偶
婚姻	已婚	出生地	重庆市石柱县

主诉 肌无力、肌萎缩6年，呼吸困难2年余。

现病史 6年前，患者无明显诱因出现右足第一趾背屈功能障碍，继之出现右足无力、右下肢无力，伴肢体麻木感，病情自足远端向近心方向呈进行性发展，伴肌肉萎缩，无头昏、头痛、意识障碍，无吞咽呛咳、失语、听力减退，无幻觉、定向力异常，无计算力、读写能力、记忆力减退或丧失，无大小便失禁，先后于重庆市中医院、重医附一院等多家医院就诊完善肌电图、头颅+脊髓MRI等相关检查后均未确诊病因，后于上海某医院就诊经检查后考虑运动神经元病。此后患者及家属在全国多地医院就诊，先后予以口服药物（利鲁唑、甲钴胺等）、肢体康复锻炼及干细胞、中医等治疗，在治疗期间患者肌无力、肌萎缩症状呈进行性加重，逐渐累积左下肢及双上肢，平素轮椅活动。2年余前，患者出现呼吸困难，咳嗽、咳痰无力，于我县中医院住院诊断为“重症肺炎、呼吸衰竭”，经相关治疗后咳嗽、咳痰稍好转，呼吸困难呈进行性加重，平素予以无创呼吸机呼吸支持，继之出现吐词音量明显降低，平素长期卧床，无明显头昏、头痛、意识障碍，无吞咽呛咳、失语、听力减退，无幻觉、定向力异常，无计算力、读写能力、记忆力减退或丧失，无大小便失禁；2年余前患者及家属为进一步治疗来我院住院，予以呼吸及营养支持、勤翻身预防压疮、肢体康复、预防血栓形成及对症支持治疗；于2023年3月24日，患者呼吸困难持续加重，无创通气无好转，转重症医学科有创呼吸机呼吸支持，于3月30日行气管切开、呼吸支持治疗，病情较平稳后于4月14日转入我科持续有创呼吸机治疗，今日再次入院，门诊以“呼吸衰竭”收入我科。

患者自患病以来，精神、饮食、睡眠差，大、小便正常，体重较前减轻（具体不详）。

既往史 既往体质一般，2年余前因“阑尾炎”手术治疗，具体不详；有气管切开手术史。否认有“高血压、糖尿病、冠心病”等慢性病史；无“肝炎、结核、伤寒、疟疾、出血热、SARS、禽流感”等传染病史或其接触史，无“血吸虫、肺吸虫”等寄生虫病史或其接触史；无输血或应用血制品史；否认食物或药物过敏史；预防接种史不详。

个人史 出生于原籍，一直居住在本地、务农，否认到过流行疫区。平时生活习惯良好，家居环境尚可，饮食规律。无吸烟、饮酒史，否认有毒物质、放射性物质接触史。否认精神创伤史及冶游史。

婚育史 适龄结婚、配偶及1子1女均体健。

家族史 否认有家族有肝炎、结核等传染病史、否认糖尿病等遗传疾病史。

以上病史内容属实，患者/家属签字确认：

体格检查

T 36.6℃ P 70次/分 R 21次/分 BP 96/65mmHg

发育正常，营养差、体型消瘦，意识清楚，被动体位，查体欠合作，声音极细小，气切导管固定在位，有创呼吸机持续呼吸支持。面色、口唇及甲床无明显发绀，皮肤、粘膜无黄染，无淤点、淤斑，无紫癜、血肿、蜘蛛痣、肝掌及匙状指（趾）。全身浅表淋巴结均未触及肿大。头颅外形、大小正

石柱土家族自治县人民医院
入院记录



姓名：罗云召 性别：男 科室：呼吸内科(呼吸 病区：呼吸内科病区
与重症医学科)

床号：23 住院号：20230040

常，无畸形、压痛、反跳痛、隆起或凹陷。眉毛无脱落，无倒睫、眼睑下垂，眼球活动自如。巩膜无黄染；结膜无苍白、充血，球结膜无水肿，角膜透明、无斑翳。双侧瞳孔等大、形圆，直径约0.3cm，对光反射灵敏。耳廓无畸形，耳道无溢液，乳突区无压痛，听力无明显下降。鼻腔通畅、无畸形，副鼻窦区无压痛。口腔呼出气无异味，无龋牙及龈血，伸舌居中。无口腔黏膜溃疡及出血，咽部无充血、红肿，扁桃体不肿大。颈软、对称，无抵抗感，克氏征阴性；颈动脉无异常搏动，颈静脉无充盈，肝颈静脉回流征阴性；气管居中，甲状腺无肿大，随吞咽动作而上下移动，未扪及结节或包块，未闻及血管杂音。胸廓对称无畸形，肋间隙无增宽、变平。双侧呼吸动度对称，节律均匀、规则，约21次/分，以腹式呼吸为主。两侧语颤对称，无胸膜摩擦感或皮下捻发感。肺部叩诊为清音，肺下界在锁骨中线平第6肋间隙、腋中线第8肋间隙及肩胛线第10肋间隙；双肺动度正常，双肺呼吸音减弱，双下肺可闻及散在湿啰音，哮鸣音不明显，无胸膜摩擦音。心界不大，心率70次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音，无心包摩擦音。腹平、软，无静脉曲张、异常蠕动波、包块或结节；无压痛，无反跳痛及肌紧张，肝脾脏未满意触及，莫非氏征阴性；无肝肾区叩击痛，移动性浊音阴性；肠鸣音大致正常，无金属音及气过水声。脊柱四肢无畸形、压痛或叩击痛，脊柱两侧肌肉无紧张；四肢肌肉明显萎缩，无水肿，四肢感觉良好，双下肢肌力0级，双上肢肌力0级，肌张力减弱。双侧桡反射、膝腱反射、跟腱反射未引出。

专科情况

营养差、体型消瘦，意识清楚，被动体位，查体欠合作，声音极细小，气切导管固定到位，有创呼吸机持续呼吸支持。口唇无明显发绀，伸舌居中。气管居中，胸廓对称无畸形，呼吸约21次/分，肺部叩诊为清音，双肺呼吸音减弱，双下肺可闻及散在湿啰音，哮鸣音不明显，无胸膜摩擦音。心界不大，心率70次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音，无心包摩擦音。腹软，无压痛。四肢肌肉明显萎缩，无水肿，四肢感觉良好，双下肢肌力0级，双上肢肌力0级，肌张力减弱。双侧桡反射、膝腱反射、跟腱反射未引出。

辅助检查

(2023-10-20 我院)腹部+泌尿系彩超：1、肝囊肿，2、右肾轻度积水，右侧输尿管上段扩张，3、左肾结石。随机指血糖：4.7mmol/L，氧饱和度：98%。

入院诊断：1、呼吸衰竭

2、运动神经元病

3、肺炎

4、重度营养不良伴消瘦

5、肾积水伴输尿管结石

医师签名：任赢飞

重庆市医疗住院收费票据(电子)



票据代码: 50060223

交款人统一社会信用代码: [redacted]

交款人: 罗云召

票据号码: 0034386108

校验码: 90f76d

开票日期: 2024-02-29

项目名称	金额（元）	备注	项目名称	金额（元）	备注	项目名称	金额（元）	备注
床位费	3495.50		诊察费	1193.00		化验费	326.50	
治疗费	25882.35		护理费	5265.00		卫生材料费	620.69	
西药费	1155.55							
金额合计（大写）叁万柒仟玖佰叁拾捌元伍角玖分			（小写）37938.59					
业务流水号：340549		病历号：202400055		住院号：332548		住院科别：呼吸内科		
其	住院时间：20240101	预缴金额：0.00		补缴金额：4659.50		退费金额：0.00		
他	医疗机构类型：二级甲等综合医院	医保类型：住院居民医保		医保编号：B12310137		性别：男		
信	医保统筹基金支付：25665.54	其他支付：7613.60		个人账户支付：0.00		个人现金支付：4659.45		
息	个人自费：0.00	个人自费：0.00						

收款单位: 重庆市民族自治县人民医院

复核人: 况丽君

收款人: 况丽君

重庆市医疗住院收费票据(电子)



票据代码: 50060223

交款人统一社会信用代码: [redacted]

交款人: 罗云召

票据号码: 0034398137

校验码: 9a0ad6

开票日期: 2024-05-31

项目名称		金额(元)	备注	项目名称		金额(元)	备注	项目名称		金额(元)	备注
床位费 治疗费 西药费		5297.00	诊察费		1829.00	化验费		8.00			
		39437.80	护理费		7926.00	卫生材料费		967.26			
		1673.80									
金额合计(大写) 伍万柒仟壹佰叁拾捌元捌角陆分 (小写) 57138.86											
业务流水号: 350988		病历号: 202409347		住院号: 342112		住院科别: 呼吸内科					
其	住院时间: 20240301		预缴金额: 0.00		补缴金额: 3718.30		退费金额: 0.00				
他	医疗机构类型: 二级甲等综合医院		医保类型: 住院居民医保		医保编号: B12310137		性别: 男				
信	医保统筹基金支付: 39257.52		其他支付: 14163.06		个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 3718.28				
息	个人自费: 0.00		个人自费: 0.00								

收款单位: 重庆市民族自治县人民医院

复核人: 刘代元

收款人: 刘代元

重庆市医疗医院收费票据(电子)

重庆市
财政部监制

票据代码: 50060223

付款人统一社会信用代码: 5101051111111111111

收款人: 罗云召

票据号码: 0034423046

校验码: d08435

开票日期: 2024-12-31



项目名称	金额（元）	备注	项目名称	金额（元）	备注	项目名称	金额（元）	备注
床位费	6159.00		诊察费	2112.00		化验费	2340.00	
治疗费	46140.80		护理费	8010.00		卫生材料费	1223.74	
西药费	5557.60		中成药费	614.30		一般诊疗费	720.00	
金额合计（大写）柒万贰仟捌佰柒拾柒元肆角肆分			（小写）72877.44					
业务流水号：376958		病历号：202431170		住院号：367670		住院科别：呼吸内科（呼吸与危重症医学科）		
其	住院时间：20240917	预缴金额：0.00		补缴金额：6224.60		退费金额：0.00		
他	医疗机构类型：三级综合医院	医保类型：住院居民医保		医保编号：		性别：男		
信	医保统筹基金支付：0.00	其他支付：66652.84		个人账户支付：0.00		个人现金支付：6224.60		
息	个人自费：0.00	个人自费：0.00						

收款单位: 重庆市民族自治县人民医院

复核人: 黎巧

收款人: 黎巧

重庆市医疗医院收费票据(电子)

重庆市
财政部监制

票据代码: 50060223

付款人统一社会信用代码: 5101051111111111111

收款人: 罗云召

票据号码: 0034411006

校验码: 859def

开票日期: 2024-09-16



项目名称		金额(元)	备注	项目名称		金额(元)	备注	项目名称		金额(元)	备注
床位费		6313.00		诊察费		2143.00		化验费		1729.60	
治疗费		47580.40		护理费		9186.00		卫生材料费		1327.82	
西药费		4499.02		中成药费		15.82					
金额合计(大写)柒万贰仟柒佰玖拾肆元陆角陆分											
(小写) 72794.66											
业务流水号:363346		病历号: 202421127		住院号: 354231		住院科别:呼吸内科					
其	住院时间:20240601		预缴金额: 0.00		补缴金额: 6204.50		退费金额: 0.00				
他	医疗机构类型: 二级甲等综合医院		医保类型: 住院居民医保		医保编号: B12310137		性别: 男				
信	医保统筹基金支付:15055.94		其他支付:51534.19		个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 6204.53				
息	个人自费:0.00		个人自费: 0.00								

收款单位: 重庆市民族自治县人民医院

复核人: 黎巧

收款人: 黎巧

重庆市医疗住院收费票据 (电子)

票據代碼:50060224

交款人统一社会信用代码: 91330300MA28321684

交款人：罗云召

票据号码: 0000153604

校验码: df8b0b

开票日期: 2025-06-30



项目名称	金额(元)	备注	项目名称	金额(元)	备注	项目名称	金额(元)	备注
床位费	5363.00		诊察费	1826.00		化验费		366.00
治疗费	39889.00		护理费	6702.00		卫生材料费		608.40
西药费	1685.49		中成药费	161.54		一般诊疗费		360.00
金额合计(大写) 伍万陆仟玖佰陆拾壹元肆角叁分			(小写) 56961.43					
业务流水号:404259		病历号: 202500040		住院号: 380560		住院科别: 呼吸内科(呼吸与危重症医学科)		
其	住院时间: 20250101	预缴金额: 0.00		补缴金额: 3960.30		退费金额: 0.00		
他	医疗机构类型: 三级综合医院	医保类型: 住院居民医保		医保编号: J28924457		性别: 男		
信	医保统筹基金支付: 39162.30	其他支付: 13838.85		个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 3960.28		
个人账户支付: 0.00		个人自费: 0.00						

石柱土家族自治县人民医院

复核人：黎巧

收款人：黎巧

重庆市医疗住院收费票据 (电子)

票據代碼: 50060224

交款人统一社会信用代码: 91330300MA28321111

交款人: 罗云召

票据号码: 0000143023

校验码: 13e707

开票日期: 2025-03-31



项目名称			金额（元）	备注	项目名称			金额（元）	备注
床位费			5239.00		诊察费			1792.00	
治疗费			38881.90		护理费			6066.00	
西药费			2664.96		一般诊疗费			720.00	
金额合计（大写）伍万陆仟肆佰零陆元捌角壹分					(小写) 56406.81				
业务流水号:390091		病历号: 202500040			住院号: 380560		住院科别: 呼吸内科(呼吸与危重症医学科)		
其	住院时间: 20250101	预缴金额: 0.00			补缴金额: 4594.40		退费金额: 0.00		
他	医疗机构类型: 三级综合医院	医保类型: 住院居民医保			医保编号: J28924457		性别: 男		
信	医保统筹基金支付: 37910.96	其他支付: 13901.45			个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 4594.40		
	自费: 0.00	个人自费: 0.00							

石柱土家族自治县人民医院

复核人: 马兰萍

收款人: 马兰滩