

姓名: 江翠林

住院号: _____

入院记录

姓名: 江翠林

职业: _____

性别: 女

文化程度: _____

年龄: 45岁

入院日期: 2010年03月18日09时20分

民族: 土家族

病史采集时间: 2010年03月18日

地址: 临溪 _____

病史叙述者: 患者本人

婚姻: 已婚

可靠程度: 可靠

主 诉: 反复下腹胀痛5年, 经量增多3+月, B超: 子宫肌瘤

现病史: 患者既往体健, 5年前无诱因出现下腹胀痛, 无畏寒、发热, 大小便正常, 月经规则, 给抗炎治疗后, 稍好转。之后时有发生, 患者未重视。3月前出现经量增多, 由原来每次用3两纸, 增加到用半斤, 经期及周期无改变, 4-5天/28-30天, 经量多口服用药后无好转, 具体药物不详, 到县医院就诊, B超提示: 子宫肌瘤。建议住院手术治疗, 患者未采纳。4天前到我院复查B超提示: 子宫肌瘤约74*49mm大小。宫颈TCT提示: 中度炎症。妇检: 子宫前位, 增大约3+孕大小, 形态不规则, 宫颈多颗纳氏囊肿; 建议阴道上药3天后来院手术治疗。今日以“子宫肌瘤”要求手术治疗收入我院。

起病以来患者无畏寒、发热, 无尿急、尿痛, 体重无明显变化

既往史: 既往体健, 否认肝炎、伤寒, 结核等病史。17年前行女扎手术, 无药物过敏史。无输血制品史。系统回顾消化, 呼吸, 循环, 血液, 泌尿, 内分泌, 运动, 神经等各大系统无重要病史。

个人史: 生长于原籍, 小学文化, 无烟酒等特殊嗜好, 无放射, 化学毒品及疫水接触史, 未到过疫区。

月经史: 14岁初潮, 月经周期为28-30天, 经期4-5天, 白带正常, 量少, 偶有异味, 经量增多3月, 周期、经期无改变。

婚育史: 22岁时与一健康男子结婚, 均为初婚。夫妻关系和睦, 均否认性病史及冶游史。孕3产2存1, 1次人流。17年前行女扎术。

家族史: 家族中无传染病及遗传病史。

体格检查

T36.8℃, P84次/分, R19次/分, BP110/68mmHg

发育正常, 营养中等, 步入病房, 自动体位, 神志清楚, 查体合作。全身皮肤, 粘膜无



扫描全能王 创建

石柱县中医院 住院病案首页

石柱土家族苗族自治县中医院
医疗证明专用章
(2)

医疗付款方式: ☒ 住院

第 1 次住院

病案号: 17495

姓名: 江平 性别: ☒ 1. 男 ☐ 2. 女 出生: 年 月 日 年龄: 56 岁 婚姻: ☒ 1. 未 ☐ 2. 已 ☐ 3. 离 ☐ 4. 丧

职业: 出生地: 重庆市 (市) 石柱县 民族: 汉族 国籍: 中国 身份证号: [REDACTED]

工作单位及地址: 电话: [REDACTED] 邮政编码: 409100

户口地址: 电话: [REDACTED] 邮政编码: 409100

联系人姓名: [REDACTED] 关系: [REDACTED] 地址: [REDACTED] 电话: [REDACTED]

入院日期: 2010 年 3 月 18 日 9:20 入院科别: 3 病室: 12 转科科别: [REDACTED]

出院日期: 2010 年 3 月 26 日 9:10 出院科别: 60 病室: 12 实际住院: 8 天

门(急)诊诊断: 子宫肌瘤 入院时情况: 1. 危 ☐ 2. 急 ☒ 3. 一般 ☐

入院诊断: 子宫肌瘤 入院后确诊日期: 2010 年 3 月 18 日

出院诊断	出院情况					ICD-10
	1. 治愈	2. 好转	3. 未愈	4. 死亡	5. 其他	
主要诊断: 子宫肌瘤	☒	☐	☐	☐	☐	
其它诊断: 子宫肌瘤术后出血	☒	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	

医院感染名称: 无

病理诊断: 子宫肌瘤术后出血

损伤、中毒的外部因素: 无

药物过敏: 青霉素 ☒ HBsAg ☒ HCV-Ab ☒ HIV-Ab ☒ 0. 未做 1. 阴性 2. 阳性

诊断符合情况: 门诊与出院 ☒ 入院与出院 ☒ 术前与术后 ☒ 临床与病理 ☒

放射与病理: ☒ 0. 未做 1. 符合 2. 不符合 3. 不肯定 抢救: 1 次 成功: 1 次

科主任: 张平 主(副)任医师: [REDACTED] 主治医师: 王和全 住院医师: [REDACTED]

进修医师: [REDACTED] 研究生实习医师: [REDACTED] 实习医师: [REDACTED] 编号: [REDACTED]

病案质量: ☒ 1. 甲 2. 乙 3. 丙 质控医师: [REDACTED] 质控护士: [REDACTED] 日期: 2010 年 4 月 8 日



扫描全能王 创建

石柱县中医院

姓名: 江翠林

住院号: 17495

黄染, 无出血点及瘀点瘀斑。全身浅表淋巴结未扪及肿大。头颅五官无畸形, 眼睑无水肿下垂, 瞳孔等大等圆, 对光反射存在。鼻腔通畅, 口腔粘膜无出血溃疡, 咽不充血, 双侧扁桃腺无肿大。颈软, 气管居中, 未见颈静脉怒张, 肝颈静脉回流征(-), 甲状腺无肿大。胸廓对称无畸形, 双乳发育正常。呼吸动度相等。双肺听诊呼吸音清晰, 未闻及干、湿罗音。心前区无隆起, 无抬举性心尖搏动, 叩诊心界不大, 心率80次/分, 律齐, P2=A2, 各瓣膜区未闻及病理性杂音。肝脾肋下未及, 肝肾区无叩击痛, 腹软, 稍膨隆, 无压痛及反跳痛, 移动性浊音(-), 肠鸣音正常。脊柱四肢无畸形, 四肢关节活动无障碍。神经系统: 生理反射存在。克氏征(-), 布氏征(-), 巴彬斯基征, 霍夫曼氏征等病理反射未引出。

专科情况

外阴: 已婚已产形。

阴道: 通畅, 壁光滑。

宫体: 前位, 增大约3+孕大小, 形态不规则, 活动

二侧: 双侧附件未扪及异常

实验室及器械检查

彩超提示: 子宫大小69×57×83mm, 肌层回声均质, 前壁偏宫底见约74×49mm弱回声块, 边界欠清, 宫内膜线居中, 厚14mm, 左侧卵巢经29×24mm, 右侧卵巢因增大子宫显示不清。

血常规: WBC: $5.7 \times 10^9/L$, RBC: $4.08 \times 10^{12}/L$, PLT: $120 \times 10^9/L$, HGB: 116.0g/L, NEUT%: 71.8%

诊疗计划:

入院诊断:

- 1、完善常规检查。肝肾功, 心电图等。
- 2、积极术前准备。
- 3、择期手术治疗。
- 1、子宫肌瘤

住院医师签名: 陈伯会



扫描全能王 创建

石柱县中医院
出院记录

姓名:	江翠林	年龄:	45岁	性别:	女
住址:	石柱县白鹤溪				
入院日期:	2010年3月18日				
出院日期:	2010年3月20日				
入院时情况及治疗经过	患者因“右下腹疼痛5年，经量增多3月”入院。入院诊断：子宫肌瘤，子宫肌腺。完善辅助检查，拟行手术治疗。于3月19日在腹腔镜下行子宫切除术。手术顺利，术后对症处理，恢复良好。				
出院时情况	出院时，生命体征平稳，心肺听诊，大小便正常。患者无其他不适，已好转，病愈出院。				
出院医嘱及诊断	出院医嘱： 注意休息，保持外阴清洁。 术后1个月内禁止性生活。 门诊随访。 出院诊断： 子宫肌瘤伴平滑肌瘤。 宫颈管炎性息肉。				
医生: 江翠林					

CQ38.9.0812



扫描全能王 创建

中医住院病案首页

支付方式 ☐

健康卡号: —

第1次住院

住院号: 154

姓名: 江翠林

性别: ☒ 1. 男 ☒ 2. 女

出生日期: —

年龄: 56岁

(年龄不足1周岁的) 年龄: —

月: —

新生儿出生体重: —

克

新生儿入院体重: —

克

出生地: 石柱县临溪镇

籍贯: 重庆市石柱县

民族: (2)

身份证号: —

职业: —

婚姻: ☒ 1. 未婚 ☒ 2. 已婚 ☐ 3. 丧偶 ☐ 4. 离婚 ☐ 9. 其他

现住址: 石柱县临溪镇

电话: —

邮编: 409100

户口地址: 石柱县临溪镇

电话: —

邮编: 409100

工作单位及地址: —

电话: —

邮编: 409100

联系人姓名: 江翠林

关系: 本人或户主

地址: 石柱县临溪镇

电话: —

入院途径: ☒ 1. 急诊 ☒ 2. 门诊 ☐ 3. 其他医疗机构转入 ☐ 9. 其他治疗类别: ☒ 1. 中医 (1.1 中医 1.2 民族医) ☐ 2. 中西医结合 ☐ 3. 西医

入院时间: 2021-06-24 19:23

入院科别: 骨伤科

病房: 47

转科科别: —

出院时间: 2021-09-22 09:49

出院科别: 骨伤科

病房: 47

实际住院: 90天

门(急)诊诊断(中医诊断): 主病: 踝部骨折

疾病编码: A03.06.01.7

门(急)诊诊断(西医诊断): (S82.300x083) 右侧Pilon骨折

疾病编码: S82.300x083

实施临床路径: ☒ 1. 中医 ☐ 2. 西医 ☐ 3. 否使用医疗机构中药制剂: ☒ 1. 是 ☐ 2. 否使用中医诊疗设备: ☒ 1. 是 ☐ 2. 否使用中医诊疗技术: ☒ 1. 是 ☐ 2. 否辨证施护: ☒ 1. 是 ☐ 2. 否

出院中医诊断	疾病编码	入院病情	出院西医诊断	疾病编码	入院病情
主病: 踝部骨折	A03.06.01	1	主要诊断: 右侧Pilon骨折	S82.300x1	1
主证: 气滞血瘀证	B03.01.01	1	其他诊断: 右侧腓骨骨折(腓骨远端)	S82.400x1	1
			头皮血肿	S00.004	1
			闭合性颅脑损伤轻型	S06.700x1	1
			全身多处肌肉损伤	T06.400x1	1
			肺挫伤	S27.301	1

入院病情: 1. 有, 2. 临床未确定, 3. 情况不明, 4. 无

损伤、中毒外部原因: 行人在与小汽车、轻型货车或篷车碰撞中的损伤

疾病编码: V03.x00

病理诊断: —

疾病编码: —

—

病理号: —

药物过敏: ☒ 1. 无 ☐ 2. 有 过敏药物: —死亡患者尸检: ☐ 1. 是 ☐ 2. 否血型: ☒ 1. A ☐ 2. B ☐ 3. O ☐ 4. AB ☐ 5. 不详 ☐ 6. 未查RH: ☒ 1. 阴 ☐ 2. 阳 ☐ 3. 不详 ☐ 4. 未查

科主任: 郭伟

主任(副主任)医师: 李杰

主治医师: 郭伟

住院医师: 陶勇

责任护士: 李艳

进修医师: —

实习医师: —

编码员: —

病案质量: ☒ 1. 甲 ☐ 2. 乙 ☐ 3. 丙

质控医师: 郭伟

质控护士: 黎凤珍

质控日期: 2021-09-22



扫描全能王 创建

石柱土家族自治县中医院

姓名:江翠林

性别:女

年龄:56岁

住院号:154140

入院记录

姓名:江翠林

出生地:石柱县临溪镇

性别:女

入院日期:2021-06-24

年龄:56岁

记录日期:2021-06-24

民族:土家族

病史叙述者:本人

职业:

可靠程度:可靠

婚姻:已婚

发病节气:夏至后3天

主诉:外伤致全身多处疼痛伴活动受限3小时余。

现病史:患者自述入院前约3小时余因车祸受伤,伤后即感头部、胸部、双上肢、左小腿、右踝部等全身多处疼痛、活动受限,否认伤时及伤后昏迷、呼吸困难、腹痛腹胀、二便失禁、四肢抽搐等不适。伤后到临溪镇卫生院就诊,摄片检查提示右胫腓骨远端骨折,建议患者转我院治疗。患者遂来我院就诊。我科遂以“右胫腓骨远端骨折”收入住院治疗。

入院症见:神清,精神可,痛苦貌,头顶肿胀,双上肢、左小腿表皮擦伤,右踝肿胀、活动受限。

既往史:11年前在我院行子宫全切术。否认“高血压病、糖尿病、冠心病、肾病”等重大病史。否认“肝炎、结核、伤寒、疟疾”等常见传染病史。否认输血史及血液制品输入史。否认其他重大外伤史。否认药物及食物等过敏史。预防接种史不详,各系统回顾无异常。

个人史:出生于并生长于本地,否认血吸虫病流行区疫水接触史、新冠肺炎患者接触史。

月经史:14⁴⁻⁵/₂₅₋₂₈ 45岁,阴道无异常分泌物。

婚育史:已婚,子女均体健。

家族史:家族中无肝炎、结核等传染病史,亦无糖尿病等家族遗传病史。

以上病史经患方确认,如有虚假后果自负。患方签名: 关系:

中医望、闻、切诊:望之有神,面色荣润,形体适中,精神可,发育正常,营养良好;声音正常,言语清晰,呼吸如常,无咳嗽、咳痰,无呕吐、太息、腹鸣之音;无异常气味;舌淡红,苔薄白,脉弦。

体格检查

T: 36.6℃ P: 71次/分 R: 20次/分 BP: 146/86mmHg

发育正常,营养中等,神志清晰,精神可,痛苦貌,平车推入病房,查体合作。舌淡红,苔薄白,脉弦。全身皮肤无黄染,浅表淋巴结未扪及。头颅见专科情况,结膜无充血、苍白,巩膜不黄,乳突无压痛,无鼻翼扇动,口唇无发绀,口腔粘膜无溃疡,咽不红。气管居中,甲状腺不肿大。胸廓对称,无胸壁静脉曲张。双肺呼吸音增粗,未闻及干湿性罗音。心界不大,心率71次/分,律齐,心音有力,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹部平坦,未见肠型及蠕动波,全腹无压痛及反跳痛,移动性浊音阴性,肠鸣音存在。肛门及外生殖器未检。脊柱生理弧度存,无叩痛,双下肢见专科情况,余四肢活动自如。神经系统生理反射存在,病理反射未引出。



石柱土家族自治县中医院

姓名:江翠林

性别:女

年龄:56岁

住院号:154140

专科情况:头颅五官无明显畸形,头顶部肿胀,可见血肿形成,局部压痛明显,双侧瞳孔等大等圆,直径约2.5mm,对光反射灵敏;双侧胸廓对称无畸形,胸背部稍压痛,胸廓挤压实验阴性,双肺呼吸音增粗,未闻及干湿性罗音;双上臂及左小腿少许表皮擦伤,局部稍压痛,活动、感觉、血供正常;右踝肿胀明显,皮肤张力稍高,局部压痛明显,可见假关节活动,可触及明显骨擦音及骨擦感,右踝关节活动明显受限,患肢远端血供、感觉、活动正常。

辅助检查:头颅CT提示:头顶部头皮血肿,双侧上颌窦及筛窦炎症,双侧颈内动脉虹吸部壁钙化,颅骨及颅内未见明显外伤性改变;胸部CT提示:双肺下叶背侧肺段少许条索状渗出影,结合其外伤病史考虑少许肺挫伤;右踝关节CT重建提示:右侧胫腓骨远端粉碎性骨折伴周围软组织肿胀,胫骨骨折波及踝关节关节面;心电图提示:窦性心律。

初步诊断:

中医诊断:踝部骨折

气滞血瘀

西医诊断:1、右侧Pilon骨折;

2、右侧腓骨远端骨折;

3、头皮血肿;

4、闭合性颅脑损伤轻型;

5、全身多处肌肉损伤;

6、肺挫伤。

医师签名:陶勇



石柱土家族自治县中医院

姓名:江翠林

性别:女

年龄:56岁

住院号:154140

出院记录

姓名:江翠林

性别:女

年龄:56岁

职业:■ ■

住院号:154140

入院日期:2021-06-24

出院日期:2021-09-22

住院天数:90天

入院情况:患者因“外伤致全身多处疼痛伴活动受限3小时余”于2021-06-24 19:23急诊入院。11年前在我院行子宫全切术。查体:头颅五官无明显畸形,顶部部肿胀,可见血肿形成,局部压痛明显,双侧瞳孔等大等圆,直径约2.5mm,对光反射灵敏;双侧胸廓对称无畸形,胸背部稍压痛,胸廓挤压实验阴性,双肺呼吸音增粗,未闻及干湿性罗音;双上臂及左小腿少许表皮擦伤,局部稍压痛,活动、感觉、血供正常;右踝肿胀明显,皮肤张力稍高,局部压痛明显,可见假关节活动,可触及明显骨擦音及骨擦感,右踝关节活动明显受限,患肢远端血供、感觉、活动正常。辅查:头颅CT提示:顶部头皮血肿,双侧上颌窦及筛窦炎症,双侧颈内动脉虹吸部壁钙化,颅骨及颅内未见明显外伤性改变;胸部CT提示:双肺下叶背侧肺段少许条索状渗出影,结合其外伤病史考虑少许肺挫伤;右踝关节CT重建提示:右侧胫腓骨远端粉碎性骨折伴周围软组织肿胀,胫骨骨折波及踝关节关节面;心电图提示:窦性心律。

入院诊断:

· 中医诊断:踝部骨折(气滞血瘀)

西医诊断:1、右侧Pilon骨折;2、右侧腓骨远端骨折;3、头皮血肿;4、闭合性颅脑损伤轻型;5、全身多处肌肉损伤;6、肺挫伤。

诊疗经过:患者入院后完善相关检查,在局部麻醉下行右足跟骨牵引术,予以消肿止痛、促骨生长等对症治疗,于2021-07-05在腰硬联合麻醉下行右侧Pilon骨折、腓骨远端骨折切开复位内固定术,术后予以抗感染、消肿止痛、促骨生长、止晕、换药等对症治疗。

出院情况:患者诉右踝部稍疼痛,活动后肿痛明显,未述其他特殊不适。查体:右踝部稍肿胀,伤口完全愈合,踝部稍压痛,踝关节活动受限较前好转,患肢远端血供、感觉、活动正常。

出院诊断:

中医诊断:1.踝部骨折(气滞血瘀证)。

西医诊断:1.右侧Pilon骨折,2.右侧腓骨骨折(腓骨远端),3.头皮血肿,4.闭合性颅脑损伤轻型,5.全身多处肌肉损伤,6.肺挫伤。

出院医嘱:1、建议继续休息;2、加强营养,定期复查(出院后1、3、6、12月)了解骨折愈合情况及决定患肢正常负重活动时间、内固定拆除时间;3、在医生指导下进行正确患肢功能锻炼;4、不适随诊。

医师签名:陶勇



姓名 江翠林
证 号 [REDACTED]
发证日期 2024/07

重庆市残疾人联合会 制发 服务热线 12385



石柱土家族自治县中医院

住院病人费用凭条



石柱县中医院



电子票据二维码

电子票代码: 50060231 票据校验码: edfdfd

电子票号码: 0002707002

住院号: 154140

住院天数: 90

单据号: V0029014

住院次数: 1

姓名: 江翠林

性别: 女

年龄: 56岁

科室: 骨伤科

费用日期: 2021-06-24 ~ 2021-09-22

医保人员类别: _____

合计: 48343.04

预交:

大写: 肆万捌仟叁佰肆拾叁圆零肆分

收费项目	金额
治疗费	5088.30
检查费	50.00
西药费	3924.86
卫生材料	22787.18
检查费	16.00
心电图	10.00
护理费	548.40
理疗费	2970.00
中成药费	238.78
放射费	652.00
麻醉费	572.00
手术费	2480.00
床位费	4554.00
诊察费	1800.00
输氧费	98.50
化验费	794.00
CT费	1186.00
体温费	443.00
彩超费	130.00

结算信息

误差费 收: 0.04
现金 收: 48343.00

收费时间: 2021-11-15

操作员: 李燕

温馨提示: 此凭条不具备发票功能, 如需发票请扫描右上角二维码, 或关注石柱土家族自治县中医院微信公众号获取电子发票



扫描全能王 创建