北京协和医院

急诊病历

姓名:郭四海　　性别:男　　年龄:46岁　　ID号:48509188

就诊科室:国际医疗部急诊内科　　就诊日期:2022-10-28 21:52

主　诉：紫癜、瘀斑3天，血尿2天

现病史：10-26无诱因出现皮肤多发瘀斑，下肢、躯干紫癜，10-27出现尿色加深。10-28出现鲜血尿。体温正常。

既往史和其他病史：10年左右容易酒后出现皮肤出血点，可自行好转。未诊治。规律体检未发现PLT减低或凝血异常。否认DM、CAD、HTN。幽门螺杆菌感染史。否认服用抗凝、抗板药物或误食鼠药。否认血液系统疾病家族史。近7日内无体温大于等于37.3摄氏度；无流涕、咽喉痛等临床表现；近10日内未前往或来自境外；未接触过发热病人；未接触过病/死动物；近7日内未曾前往或来自国内中高风险地区；否认来自封控区、管控区；有72小时内核酸检测阴性证明。

药敏史：无

其　他：

生命体征：心率95次/分　血压141/82mmHg　呼吸12次/分　SPO_2 100%　体温37℃

查　体：一般可，步入，神清语利。贫血貌不明显。唇部可见溃疡。全身多发瘀斑、出血点。全身浅表淋巴结未及肿大。胸骨无压痛，心律齐，双肺呼吸音清。腹软，无压痛、反跳痛。肝脾不大。输尿管区无压痛、肾区无叩痛。双下肢不肿。

印　象：紫癜

血尿

处置治疗：出血倾向原因未明，告知重要脏器出血风险，避免磕碰、跌倒。

备注：本病历文书已经实现电子签名，具有与纸质病历同等法律效力。

北京协和医院

急诊病历

姓名:郭四海　　性别:男　　年龄:46岁　　ID号:48509188

就诊科室:国际医疗部急诊内科　　就诊日期:2022-10-28 21:52

1. 胸腹盆CT平扫(特需)

2. 全血细胞分析(东急)，肝功2(东急)，肾全1(东急)，尿常规(东急)，C反应蛋白(超敏)(东急)，凝血2(东急)，血型(ABO+RhD)(东急)，感染4项(东急)，N末端B型钠尿肽原(NT-proBNP)(东急)，心肌肌钙蛋白I(cTnI)(东急)，肌红蛋白(Myo)(东急)，肌酸激酶(CK)(东急)，肌酸激酶MB质量(CK-MB mass)(东急)

医师签名:

2022-10-28 23:40

记录:

检验科回报，血涂片可见异常幼稚粒细胞，不能除外AML-M3，建议联系骨髓室分类。

2022-10-28 血常规:WBC 10.04×10^9/L,NEUT% 78.4%,HGB 141g/L,PLT 11×10^9/L;

2022-10-28 生化:Alb 55g/L,ALT 128U/L,K 3.9mmol/L,TBil 11.0μmol/L,Cr(E) 71μmol/L,hsCRP 3.10mg/L,cCa 2.25mmol/L;心肌酶(-)。

2022-10-28 感染4项:(-);

2022-10-28 凝血:PT 16.5s,APTT 29.0s,Fbg 0.41g/L,D-Dimer 10.85mg/L(检验科口头回报:FDP 46μg/ml);

2022-10-28 血型(ABO+RhD):ABO B型,RhD 阴性(-);

2022-10-28 头CT平扫:窦内未见明显异常密度。左侧上颌窦炎可

备注:本病历文书已经实现电子签名，具有与纸质病历同等法律效力。

北京协和医院

急诊病历

姓名:郭四海　　性别:男　　年龄:46岁　　ID号:48509188

就诊科室:国际医疗部急诊内科　　就诊日期:2022-10-28 21:52

能：余头颅CT平扫未见明显异常。

考虑AML-M3可能，DIC，请示张晖医师：疾病进展快，重要脏器出血风险高，建议联系抢救室。联系急诊总值班，同意转入抢救室进一步治疗。向患者交代病情，目前AML-M3可能，DIC，随时可能有重要脏器出血风险，严重时可能出现呼吸、循环衰竭、肾衰甚至死亡，患者表示理解，同意入抢救室进一步治疗。陪同转运至抢救室。

医师签名：

备注：本病历文书已经实现电子签名，具有与纸质病历同等法律效力。