

2018年滑翔院区第二期临床病例讨论会摘编

主持人 妇科肿瘤病房 / 李秀琴

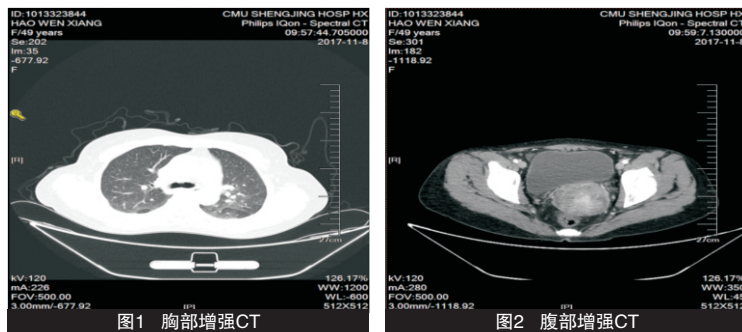


图1 胸部增强CT

图2 腹部增强CT

病例摘要

女患，49岁，以“咳嗽一个月，发热十天”为主诉11月2日入我院呼吸内科病房。

现病史：一个月前无明显诱因出现咳嗽症状，无明显咳痰，自诉无发热，自行口服“咽炎片、头孢、止咳药”，咳嗽无缓解。十天前无明显诱因出现双眼浮肿，就诊于当地医院，入院后监测体温最高达39.6℃，多为午后及夜间发热，无畏寒、寒颤，无盗汗。对症予抗感染治疗，咳嗽较前缓解，发热无缓解。为求进一步诊治入院治疗，现在仍有咳嗽，间断胸闷气短，无咯血胸痛，无盗汗，伴乏力、头晕，伴恶心呕吐，无腹痛腹泻，无尿频、尿急、尿痛，大便正常，体重未见明显下降。

既往史：发现乙型肝炎肝硬化一年，现口服恩替卡韦抗病毒治疗中。既往行节育手术。有输血史。否认高血压、糖尿病、冠心病病史，否认结核病史，否认外伤史。无吸烟嗜酒史。

家族史：母亲乙肝病史。

入院查体：T 37.3℃，P 101次/分，R 18次/分，BP 110/80mmHg，神清语明，查体合作，周身皮肤无黄染及出血点。巩膜无黄染，结膜无苍白，球结膜无水肿，口唇无发绀，颈静脉无充盈，颈部浅表淋巴结未触及。双肺呼吸音粗，心音钝，律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹壁水肿，无压痛，无反跳痛及肌紧张，未触及包块。肝肋下未触及，双肾区无叩痛，移动性浊音阴性。双下肢无水肿。

辅助检查：血常规（急诊）：白细胞计数 $13.3 \times 10^9/L$ ；中性粒细胞百分比83.0%；红细胞计数