

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

科别:神经科

姓名:余治申

床号:37

住院号:24081387

ID:313227

出院记录

姓名:余治申

入院日期:2024-08-21 13:03

性别:男

出院日期:2024-09-16 15:30

年龄:48岁

住院天数:26天

入院情况:患者因“车祸伤致意识不清半小时余。”收入院,于半小时前,过马路时不幸被大货车撞倒,伤后即出现意识障碍,伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血,呕吐多次,为胃内容物,未见咖啡色样物质,无四肢抽搐、呼吸困难。入院时查体:昏迷,镇静镇痛状态,呼吸机辅助呼吸,记忆力、计算力、定向力及理解力无法评估,嗅觉无法评估,双侧瞳孔等大等圆约3mm,对光反射灵敏,双侧面部感觉无法评估,鼻唇沟对称,双耳听力无法评估,四肢肌力无法准确评估,双侧病理征阴性。颈软,侧额顶部可见约4cm皮肤裂伤,深及皮下,活动性出血,后枕部可见皮肤破损,少许出血,双侧外耳道可见活动性出血,鼻腔内可见血迹,口内可见较多呕吐物及出血,背部、腰骶部可见擦挫伤,骨盆挤压征阴性,右肩部局部肿胀、青紫,未及骨擦感,四肢各关节可见自主活动。2024年08月21日 本院 急诊CT:2024-08-21 CT检查,一、颅脑CT平扫显示:1.双侧枕部及右侧颞部硬膜外血肿。2.右侧颞顶部薄层硬膜下血肿。3.蛛网膜下腔出血。4.脑肿胀。5.枕骨多发骨折;双侧颞骨乳突部、右侧颞骨鳞部、左侧蝶窦内外侧壁多发骨折伴双侧乳突、蝶窦筛窦上颌窦积液、积血。6.头皮软组织肿胀。二、颈椎CT平扫显示:颈椎未见明显骨折及脱位。三、胸部CT平扫显示:1.双侧肋骨未见明显错位性骨折征,请3-4周随诊复查除外隐匿性骨折。2.双肺斑片影,考虑坠积性肺炎,挫伤待排,建议随诊复查。3.气管插管术后。四、全腹部CT平扫显示:全腹部未见明显外伤性改变,请随诊,必要时CT增强扫描。建议病情稳定后复查。

入院诊断:1.开放性颅脑损伤特重型 2.肺挫伤伴感染

诊疗经过:患者入院后完善相关检查,2024-08-21 血常规(五分类):白细胞数目(HR) $14.20(10^9/L)$ ↑,中性粒细胞数目 $7.99(10^9/L)$ ↑,淋巴细胞数目 $5.48(10^9/L)$ ↑;2024-08-21 电解质 I 号:钾 $2.99(mmol/L)$ ↓;2024-08-21 CT检查,一、颅脑CT平扫显示:1.双侧枕部及右侧颞部硬膜外血肿。2.右侧颞顶部薄层硬膜下血肿。3.蛛网膜下腔出血。4.脑肿胀。5.枕骨多发骨折;双侧颞骨乳突部、右侧颞骨鳞部、左侧蝶窦内外侧壁多发骨折伴双侧乳突、蝶窦筛窦上颌窦积液、积血。6.头皮软组织肿胀。二、颈椎CT平扫显示:颈椎未见明显骨折及脱位。三、胸部CT平扫显示:1.双侧肋骨未见明显错位性骨折征,请3-4周随诊复查除外隐匿性骨折。2.双肺斑片影,考虑坠积性肺炎,挫伤待排,建议随诊复查。3.气管插管术后。四、全腹部CT平扫显示:全腹部未见明显外伤性改变,请随诊,必要时CT增强扫描。明确病情,排除手术禁忌,于2024-08-21在急诊全麻下行开颅双侧颞枕部硬膜外血肿清除术+右侧颞枕部颅内压探头置入术+右侧额部头皮清创缝合术;术后于重症监护室继续治疗,2024-09-12复查CT检查,头颅CT平扫,与2024-09-02CT比较:1.双侧枕部及右侧颞部硬膜外血肿清除术后,术区高密度影较前吸收减少。2.右侧额颞顶部薄层硬膜下血肿,较前稍有吸收。3.颅内积气,较前减少。4.双侧额部硬膜下少量积液,较前相仿。5.枕骨及双侧颞骨乳突部、右侧颞骨鳞部、左侧蝶窦内外侧壁多发骨折伴双侧乳突、蝶窦筛窦上颌窦积液、积血,较前相比蝶窦积液、积血减少。6.枕骨内固定术后改变。现患者病情恢复可,有脑高级功能障碍,伤口愈合良好,已拆线,Ⅰ/甲愈合,与患者家属沟通病情,请示上级医师后,办理出院。

出院诊断:1.1开放性硬膜外出血(双侧枕部、右侧颞部),1.2创伤性硬膜下出血(右侧颞顶部),1.3创伤性蛛网膜下出血,1.4开放性枕骨骨折(双侧),1.5颞骨鳞部骨折(右侧),1.6 颞骨乳突部骨折(双侧),1.7创伤性颅内积气,1.8头皮裂伤,1.9蝶窦骨折(左侧),2.右肩软组织损伤,3.低钾血症,4.混合性酸碱平衡紊乱,5.高乳酸血症,6.肾功能不全,7.肺挫伤伴感染,8.营养风险,9.器质性精神障碍:睡眠障碍,焦虑抑郁状态。

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

科别:神经科

姓名:余治申

床号:37

住院号:24081387

ID:313227

出院情况:患者神志清楚,简单问答,部分回答准确,有胡言乱语,时间、空间、地点、人物回答欠准确,胃纳可,睡眠一般,查体:双侧瞳孔等大等圆,约3.0mm,对光反射灵敏;气管居中,双肺呼吸音清,双肺湿啰音减少,心律齐,未闻及杂音,腹部平坦,软,肝脾肋下未扪及,肠鸣音约5次/分。伤口愈合良好,已拆线,Ⅰ/甲愈合。

出院医嘱:

- 1、低盐低脂饮食,适度加重营养;有精神症状,建议家属看管照顾;
- 2、用药:奥拉西坦胶囊(每天三次,每次2粒),左乙拉西坦片(每天两次,每次1片);
- 3、精神用药:奥氮平片(每晚一次,每次15mg),阿普唑仑片(每天两次,每次1片),氟哌噻吨美利曲辛片(每天早晨一次,每次1片,一盒服用完停用),氯硝西洋片(每晚一次,每次1片),艾地苯醌片(每天三次,每次1片);
- 4、1周后门诊复查,逐渐调整用药;
- 5、2周后门诊复查头颅CT、血常规、肝肾功能、电解质等相关检查,如有不适,及时医院就诊。

上级医师签名:任剑

医师签名:

