

(组织机构代码: 23050041414541)

住院病案首页

第 1 次住院

病案

26

因據

中國

疾病编码 K56.700

[illegible]

疾病编码 —

疾病编码 —

新理号 一

死亡患者尸检 ☐ 1. 是 2. 否

住院醫師 楊偉

編碼員 自製

质控日期 2025年01月01日



医疗机构 双鸭山市人民医院 (组织机构代码: 23060041414541)

医疗付款方式: [2]

住院病案首页

健康卡号: -

第 1 次住院

病案号

姓名 王小真 性别 [2] 1. 男 2. 女 出生日期 27 国籍 中国
(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

入院途径 [1] 1. 急诊 2. 门诊 3. 其他医疗机构转入 9. 其他

入院时间 2025年07月13日 21时37分入院科别 普外一科 病房 普外一科病E转科科别 -

出院时间 2025年07月18日 08时00分出院科别 普外一科 病房 普外一科病E实际住院 5 天

门(急)诊诊断 肠梗阻

疾病编码 K56.700

出院诊断	疾病编码	入院病情	出院诊断	疾病编码	入院病情
主要诊断: 肠梗阻	K56.700	1	其他诊断: -	-	-
其他诊断: -	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

入院病情: 1. 有, 2. 临床未确定, 3. 情况不明, 4. 无

损伤、中毒的外部原因 -

疾病编码 -

病理诊断: -

疾病编码 -

-

病理号 -

药物过敏 [1] 1. 无 2. 有, 过敏药物: -

死亡患者尸检 [1] 1. 是 2. 否

血型 [6] 1. A 2. B 3. O 4. AB 5. 不详 6. 未查 Rh 4] 1. 阴 2. 阳 3. 不详 4. 未查 抢救次数 0 次 成功次数 0 次

科主任 韩岩松 主任(副主任)医师 李荣海 主治医师 李荣海 住院医师 王人令

责任护士 刘晓佳 进修医生 - 实习医师 - 编码员 张楠妮

病案质量 [1] 1. 甲 2. 乙 3. 丙 质控医师 李荣海 质控护士 杜丽莹 质控日期 2025年07月18日

医疗付费方式

2

住院病案首页

健康卡号：--

第 1 次住院

病案

姓名 王小童 性别

2

 1.男 2.女 出生日期 岁 国籍 中国

(年龄不足一周岁的)年龄 - 新生儿出生体重 - 克 新生儿入院体重 - 克

入院时间 2025-11-26 11:10 入院科室 普通外科二病区 病房 转科科别 -

出院时间 2025-12-04 09:00 出院科室 普通外科二病区 病房 实际住院 8 天

门(急)诊诊断 肠梗阻 疾病编码

出院诊断	疾病编码	入院病情	出院情况	出院诊断 (其他诊断)	疾病编码	入院病情	出院情况
主要诊断：肠梗阻			1				
其他诊断：							

入院病情：1. 有 2. 临床未确定 3. 情况不明 4. 无

出院情况：1. 治愈 2. 好转 3. 未愈 4. 死亡 5. 终末死亡 6. 医疗无效 9. 其他

损伤、中毒的外部因素：- 疾病编码 -

病理诊断：- 病理编码 - 病理号 -

药物过敏：

1

 1.无 2.有 过敏药物 死亡患者尸检

-

 1.是 2.否

ABO血型：

2

 1.A 2.B 3.O 4.AB 5.不详 6.未查 RH型

2

 1.阴 2.阳 3.不详 4.未查

科主任：徐剑 主(副主)任医师：徐剑 主治医师：夏伟滨 住院医师：赵茂韬

责任护士：何淑玲 进修医师：- 实习医师：- 编码员：-

病案质量：

1

 1.甲 2.乙 3.丙 质控医师：张英海 质控护士：何淑玲 质控日期：2025-12-04

佳木斯大学附属第一医院

出院记录

姓名:王小童

年龄:27岁

科室:普通外科二病区

入院日期: 2025-11-26 11:10

出院日期: 2025-12-04 09:00

记录时间: 2025-12-04 09:00

入院诊断: 1.肠梗阻

出院诊断: 1. 肠梗阻

入院情况: 患者王小童, 女, 27岁, 因“腹胀痛伴肛门停止排气排便7天”于2025-11-26 11:10入院。患者于7天前无明显诱因出现腹部疼痛, 多为阵发性绞痛, 疼痛部位以脐周为主, 疼痛发作时难以忍受。同时存在腹胀, 并感恶心、呕吐, 呕吐物为胃内容物, 自觉发热、寒战, 病程中伴有肛门停止排气排便。患者自诉3天前自行使用开塞露后排少量大便, 并前往双鸭山市人民医院寻求诊治, 行下腹部CT提示“慢性胆囊炎, 胆囊结石。考虑肠梗阻, 请结合临床。盆腔积液。盆腔结构显示欠清, 建议妇科检查”, 血常规提示“WBC: $12.69 \times 10^9/L$ ”, 给予禁食、胃肠减压及补液等对症治疗, 并盐水灌肠2次, 灌肠后可排少量大便, 腹痛症状减轻。后续治疗过程中自觉症状加重, 为求进一步治疗, 遂至我院急诊就诊, 经急诊医师详细询问病史及体格检查后, 行腹平片提示“符合不全肠梗阻影像表现”, 建议住院治疗, 以“肠梗阻”收入我科。腹部平坦, 腹肌紧张, 左腹部压痛及反跳痛阳性, 肝脏未触及, 脾脏未触及, Murphy征阴性, 颈静脉回流征阴性, 双下肢无水肿。2025-11-25 佳木斯大学附属第一医院 X线摄影成像-上腹正位 符合不全肠梗阻影像表现。2025-11-24 双鸭山市人民医院 腹部CT提示: 慢性胆囊炎, 胆囊结石; 考虑肠梗阻, 请结合临床; 盆腔积液; 盆腔结构显示欠清, 建议妇科检查。

诊疗经过: 普外科入院常规, 二级护理, 患者于2025-11-26行内镜下胃肠置管术

出院情况: 患者目前无不适主诉, 饮食睡眠可, 二便通畅。查体生命体征平稳, 一般状况良好。肛门正常排气排便。患者及其家属要求出院, 经上级医师核评后允许出院

出院医嘱: 1、注意休息及饮食, 2、适当运动, 3、定期门诊复查, 4、普外随诊。

医师签名: 赵茂韬