

上海交通大学医学院附属仁济医院

出院小结

姓名: 高泰宇 住院号: 1003754053 病室: 东(外)十楼病区 床号: 36
科别: 东神外住院 性别: 男 年龄: 62岁

入院日期 2026-06-22 19:50

出院日期 2026-07-07 04:00

门诊诊断 颅内占位性病变

入院诊断 颅内占位性病变

出院诊断 颅内占位性病变, 多发性骨髓瘤待查, 低蛋白血症, 低钠血症, 脑外伤术后

入院情况

患者男62岁, 因“头痛伴口齿不清、行走不稳3月余, 头部外伤20个小时”入院。3月余前, 患者无明显诱因出现头痛伴口齿不清, 为枕部胀痛, 后步行时出现行走不稳, 否认恶心呕吐, 口服“芬必得、甲钴胺”后症状未见明显改善, 遂05.17华山MRI: 后颅窝术后改变, 后颅窝占位, 右侧为著, 颅骨穿透性改变; 小脑弥漫水肿, 双侧乳突炎; 06.15患者如厕时头颅外伤, 否认意识丧失, 否认大小便失禁, 06.16至华山完善头颅CT: 右枕部术后改变, 左侧小脑斑片状低密度影。现患者仍有枕部头痛不适, 为求进一步诊治收入我科治疗。

主要化验结果

生化检查:

2026-07-04, 【B型钠尿肽(BNP)测定】:BNP 208pg/mL ↑,

感染相关检查:

2026-06-24, 【红细胞沉降率】:ESR 125mm/h ↑;

2026-06-24, 【铁蛋白】:FERR 41.70 μg/L;

其他未分类检验:

2026-07-04, 【C反应蛋白(加急)+全血细胞分析(CBC)】:CRP 18.73mg/L ↑, WBC $5.23 \times 10^9/L$, 嗜中性粒细胞百分比 53.3%, 淋巴细胞百分比 36.7%, MONO% 9.6%, EO% 0.0% ↓, BASO% 0.4%, 嗜中性粒细胞绝对值 $2.79 \times 10^9/L$, 淋巴细胞绝对值 $1.92 \times 10^9/L$, 单核细胞绝对值 $0.50 \times 10^9/L$, 嗜酸性粒细胞绝对值 $0.00 \times 10^9/L$ ↓, 嗜碱性粒细胞绝对值 $0.02 \times 10^9/L$, 红细胞计数 $2.59 \times 10^{12}/L$ ↓, HGB 81g/L ↓, 红细胞压积 22.2% ↓, MCV 85.7fL, 平均血红蛋白量 31.3pg, 平均血红蛋白浓度 365g/L ↑, 红细胞分布宽度CV 13.5%, 红细胞分布宽度SD 42.6fL, PLT $297 \times 10^9/L$, 血小板比积 2.80%, MPV 9.4fL, PDW 9.5fL ↓, P-LCR 18.7% ↓, 有核红细胞百分比 0.0/100个白细胞, 有核红细胞绝对值 $0.00 \times 10^9/L$;

2026-07-02, 【C反应蛋白(加急)+全血细胞分析(CBC)】:CRP 20.44mg/L ↑, WBC $4.85 \times 10^9/L$, 嗜中性粒细胞百分比 52.2%, 淋巴细胞百分比 34.6%, MONO% 12.6% ↑, EO% 0.2% ↓, BASO% 0.4%, 嗜中性粒细胞绝对值 $2.53 \times 10^9/L$, 淋巴细胞绝对值 $1.68 \times 10^9/L$, 单核细胞绝对值 $0.61 \times 10^9/L$ ↑, 嗜酸性粒细胞绝对值 $0.01 \times 10^9/L$ ↓, 嗜碱性粒细胞绝对值 $0.02 \times 10^9/L$, 红细胞计数 $2.90 \times 10^{12}/L$ ↓, HGB 90g/L ↓, 红细胞压积 24.7% ↓, MCV 85.2fL, 平均血红蛋白量 31.0pg, 平均血红蛋白浓度 364g/L ↑, 红细胞分布宽度CV 13.7%, 红细胞分布宽度SD 42.4fL, PLT $314 \times 10^9/L$, 血小板比积 2.90%, MPV 9.4fL, PDW 9.4fL ↓, P-LCR 18.4% ↓, 有核红细胞百分比 0.0/100个白细胞, 有核红细胞绝对值 $0.00 \times 10^9/L$;

上海交通大学医学院附属仁济医院

出院小结

姓名: 高泰宇 住院号: 1003754053 病室: 东(外)十楼病区 床号: 36
科别: 东神外住院 性别: 男 年龄: 62岁

2026-06-24, 【C反应蛋白(加急)+全血细胞分析(CBC)】:WBC $4.88 \times 10^9/L$, 嗜中性粒细胞百分比 51.6%, 淋巴细胞百分比 40.0%, MONO% 8.0%, EO% 0.0%↓, BASO% 0.4%, 嗜中性粒细胞绝对值 $2.52 \times 10^9/L$, 淋巴细胞绝对值 $1.95 \times 10^9/L$, 单核细胞绝对值 $0.39 \times 10^9/L$, 嗜酸性粒细胞绝对值 $0.00 \times 10^9/L$ ↓, 嗜碱性粒细胞绝对值 $0.02 \times 10^9/L$, 红细胞计数 $3.10 \times 10^{12}/L$ ↓, HGB 92g/L↓, 红细胞压积 28.4%↓, MCV 85.2fl, 平均血红蛋白量 29.7pg, 平均血红蛋白浓度 348g/L, 红细胞分布宽度CV 13.8%, 红细胞分布宽度SD 42.9fl, PLT $286 \times 10^9/L$, 血小板比积 2.80%, MPV 9.6fl, PDW 9.2fl↓, P-LCR 20.3%, 有核红细胞百分比 0.0/100个白细胞, 有核红细胞绝对值 $0.00 \times 10^9/L$, CRP 18.58mg/L↑;

2026-07-03, 【TRUST+】:TRUST 阴性;

2026-06-24, 【★尿常规、镜检(10A)(门诊)】:尿颜色 稻黄色, 尿浑浊度 清亮, SG 1.013, 尿酸碱度 6.0, NIT neg, 尿白细胞酯酶 neg, 尿蛋白质 neg, GLU neg, 尿酮体 neg, 尿胆原 1+↑, 尿胆红素 neg, 尿潜血 neg, 镜检红细胞 未查见/HP, 镜检白细胞 未查见/HP;

2026-06-26, 【★尿液轻链组合】:尿轻链Kap 33.10mg/L↑, 尿轻链Lam <4.03mg/L;

2026-07-04, 【白介素6(急)+降钙素原测定】:PCT 0.038ng/ml, 白介素-6(IL-6) 14.40pg/mL↑;

2026-07-03, 【丙肝核心抗原(HCV-cAg)】:HCV-cAg 阴性;

2026-07-03, 【丙肝核心抗原(HCV-cAg)+丙肝抗体+HIV抗体+乙型肝炎二对半检测】:乙型肝炎病毒表面抗原 0.21(阴性)COI, 抗乙型肝炎病毒表面抗体 60.5(阳性)mIU/ml↑, 抗乙型肝炎病毒核心抗体 2.35(阴性)COI, 乙型肝炎病毒e抗原 <0.10(阴性)IU/mL, 抗乙型肝炎病毒e抗体 1.53(阴性)COI, 抗丙型肝炎病毒抗体 0.05(阴性)COI, 人免疫缺陷病毒抗原/抗体联合检测 0.06(阴性)COI;

2026-07-04, 【出凝血系列检测+DD/FDP纤溶二项】:PT 14.50秒↑, 国际标准化比率 1.29↑, FIB 3.09g/L, 部分凝血活酶时间 48.70秒↑, 凝血酶时间 12.90秒, D-Dimer 0.10DDU mg/L, 纤维蛋白(原)降解物 1.36mg/L;

2026-07-02, 【出凝血系列检测+DD/FDP纤溶二项】:PT 14.60秒↑, 国际标准化比率 1.31↑, FIB 3.58g/L, APTT 51.3秒↑, TT 16.0秒, D-Dimer 0.10DDU mg/L, 纤维蛋白(原)降解物 <2.50mg/L;

2026-06-24, 【出凝血系列检测+DD/FDP纤溶二项】:PT 14.50秒↑, 国际标准化比率 1.29↑, FIB 3.47g/L, 部分凝血活酶时间 49.90秒↑, 凝血酶时间 11.00秒, D-Dimer 0.08DDU mg/L, 纤维蛋白(原)降解物 0.69mg/L;

2026-06-26, 【蛋白电泳】:清蛋白(%) 25.1%↓, GLB 3.5%, GLB 4.7%↓, GLB 5.5%, GLB 3.40%, GLB 57.8%↑, M-protein% 31.50%;

2026-06-26, 【粪隐血筛查组合】:颜色 棕色, 性状 软便, FOBT 阴性, TRF 弱阳性↑;

2026-07-02, 【肝功能(新3)+电解质+肾功能、EGFR】:总胆红素 $6.2 \mu\text{mol/L}$, DBIL $2.3 \mu\text{mol/L}$, 丙氨酸氨基转移酶 8.9U/L↓, 天门冬氨酸氨基转移酶 13.7U/L↓, 碱性磷酸酶 66U/L, GGT 9U/L↓, TBA $7.0 \mu\text{mol/L}$, 总蛋白 110.7g/L↑, 白蛋白 35.0g/L↓, GLB 75.7g/L↑, 白球比例 0.46↓, PA 干扰mg/L, LDH 91U/L↓, 谷氨酸脱氢酶 1.3U/L, 甘胆酸 1.35mg/L, 纤维连接蛋白 干扰mg/L, 谷胱甘肽还原酶 29U/L↓, UREA 6.5mmol/L, Cr $46 \mu\text{mol/L}$ ↓, UA $258 \mu\text{mol/L}$, eGFR-EPI 114, eGFR-MDRD 160, K 3.63mmol/L, 钠 129.2mmol/L↓, 氯

上海交通大学医学院附属仁济医院

出 院 小 结

姓名: 高泰宇 住院号: 1003754053 病室: 东(外)十楼病区 床号: 36
科别: 东神外住院 性别: 男 年龄: 62岁

91.7mmol/L ↓;

2026-07-04, 【肝功能(新3)+电解质+肾功能、EGFR+葡萄糖GLU】: 总胆红素 13.7 μmol/L, DBIL 2.8 μmol/L, 丙氨酸氨基转移酶 8.1U/L ↓, 天门冬氨酸氨基转移酶 11.4U/L ↓, 碱性磷酸酶 56U/L, GGT 8U/L ↓, TBA 0.7 μmol/L, 总蛋白 93.2g/L ↑, 白蛋白 31.4g/L ↓, GLB 61.8g/L ↑, 白球比例 0.51 ↓, PA 干扰mg/L, LDH 94U/L ↓, 谷氨酸脱氢酶 1.9U/L, 甘胆酸 0.44mg/L, 纤维连接蛋白 干扰mg/L, 谷胱甘肽还原酶 29U/L ↓, UREA 4.7mmol/L, Cr 51 μmol/L ↓, UA 239 μmol/L, eGFR-EPI 110, eGFR-MDRD 143, FBG 4.60mmol/L, K 4.18mmol/L, 钠 130.0mmol/L ↓, 氯 96.0mmol/L ↓;

2026-06-26, 【肝功能(新3)+血脂全套(新)+电解质+肾功能、EGFR+葡萄糖GLU】: 总胆红素 8.1 μmol/L, DBIL 3.1 μmol/L, 丙氨酸氨基转移酶 8.2U/L ↓, 天门冬氨酸氨基转移酶 14.0U/L ↓, 碱性磷酸酶 73U/L, GGT 9U/L ↓, TBA 2.1 μmol/L, 总蛋白 106.2g/L ↑, 白蛋白 24.4g/L ↓, GLB 81.8g/L ↑, 白球比例 0.30 ↓, PA 干扰mg/L, LDH 109U/L ↓, 谷氨酸脱氢酶 1.4U/L, 甘胆酸 0.22mg/L, 纤维连接蛋白 干扰mg/L, 谷胱甘肽还原酶 36U/L, UREA 5.5mmol/L, Cr 55 μmol/L ↓, UA 242 μmol/L, eGFR-EPI 106, eGFR-MDRD 131, TC 2.00mmol/L, TG 1.59mmol/L, HDL-C 0.51mmol/L ↓, LDL-C 0.71mmol/L, HDL-C 1.49mmol/L ↓, LDL-C 干扰mmol/L, ApoA1 0.66g/L ↓, 载脂蛋白A2 干扰mg/dl, ApoB 干扰g/L, 载脂蛋白C2 干扰mg/dl, 载脂蛋白C3 干扰mg/dl, 脂蛋白(a) 65mg/L, 载脂蛋白E 干扰mg/dl, NEFA 0.39mmol/L, FPG 4.50mmol/L, K 3.97mmol/L, 钠 130.9mmol/L ↓, 氯 94.7mmol/L ↓, 备注 可能单克隆免疫球蛋白干扰, 建议加做血清蛋白电泳, 免疫固定电泳;

2026-07-03, 【骨髓细胞学检验】: 中性-中幼 0.5%, 中性-杆状核 2.5%, 中性-分叶核 4.5%, 红细胞系统-中幼红细胞 2.5%, 红细胞系统-晚幼红细胞 3.5%, 红细胞系统-粒系: 红系 1.3, 淋巴系-成熟淋巴细胞 80.0%, 单核系-成熟单核细胞 0.5%, 浆系-成熟浆细胞 3.0%, 白: 红 15.67, 骨髓片共数有核细胞 200个, 备注 完整结果详见纸质打印报告!, 采集部位 髂后上棘;

2026-06-24, 【胃泌素释放肽前体ProGRP+CA199+CEA+AFP+CA125+CA153+CA211+CA724+NSE烯醇酶+SCC鳞癌抗原+CA242+CA50+PSA、FPSA组合①】: AFP 1.16ng/ml, CEA 0.60ng/ml, CA19-9 8.84U/ml, CA50 2.99IU/ml, CA242 1.16U/ml, CA125 4.26U/ml, CA15-3 1.89U/ml, CA72-4 5.40U/ml, CYFRA21-1 0.82ng/ml, SCC 0.67ng/ml, ProGRP 34.90pg/ml, NSE 10.20ng/ml, PSA 0.302ng/ml, fPSA 0.156ng/ml, 游离PSA/总PSA 0.52;

2026-07-04, 【心梗标志物(快速)】: 肌钙蛋白I 0.003ng/ml, MYO 32.1ng/ml, CK-MB 1.6ng/ml;

2026-07-02, 【血型单特异性抗体鉴定】: 抗体筛选 阴性;

2026-07-02, 【血型鉴定(EDTA)】: ABO A, RhD 阳性, RhC 阳性, RhE 阴性, 备注 冷凝集;

2026-06-26, 【血液免疫球蛋白组合+血液轻链组合+β2微球蛋白(血)】: IgG 19.90g/L ↑, IgA 0.93g/L ↓, IgM 54.20g/L ↑, 轻链kap 11.80g/L ↑, 轻链lam 1.69g/L, 血Kap:Lam 7.15, β2-MG 3.4mg/L ↑, 备注 已复查, 建议随访。

2026-06-25, 【游离轻链测定(血液)】: 血清游离κ轻链 236.00mg/L ↑, 血清游离λ轻链 23.20mg/L, κ/λ 10.172 ↑, κ-λ绝对值 212.80;

上海交通大学医学院附属仁济医院

出院小结

姓名: 高泰宇 住院号: 1003754053 病室: 东(外)十楼病区 床号: 36
科别: 东神外住院 性别: 男 年龄: 62岁

2026-07-06, 小标本病理报告: (骨髓活检) 造血组织约占骨髓面积90%, 粒红比例下降, 粒系显著减少, 造血岛可见, 红系各阶段可见, 巨核细胞数量显著减少, 淋巴细胞、浆细胞显著增多, 需随标进一步明确, 请结合临床和其他检查综合考虑。2026-07-04, 胸部平扫: 两肺胸膜下间质性改变, 两肺少许斑点灶; 两上胸膜增厚; 心包少量积液。2026-06-27, 头颅CTA: 后颅窝术后改变, 双侧小脑半球局部密度欠均, 请结合MR检查结果; 头颅CTA: 双侧后交通动脉缺如; 部分副鼻窦及双侧乳突炎。2026-06-24, 上腹部CT平扫(包含肝胆胰脾)***、下腹部CT平扫(双肾至盆腔入口)**、盆腔CT平扫(盆腔入口至肛缘)、前列腺增生伴钙化。2026-06-24, 胸部平扫: 两上胸膜增厚; 心包少量积液。2026-06-24, 高泰宇核医学报告: 1. 后脑外伤术后改变, 后颅窝团块伴FDG代谢增高, 考虑恶性病变可能, 建议病理明确; 2. 余全身多发骨骼骨质密度减低, FDG代谢弥漫性轻度增高, 血液系统疾病需警惕, 建议进一步骨穿; 3. 两肺散在微小结节、小斑片灶。心影饱满, 心包少量积液; 4. 胆囊结石可能。右肾囊肿。前列腺轻度增生伴钙化。2026-06-24, 头颅MRS: 后颅窝病灶区域MRS提示肿瘤性病变, 请结合临床及常规MRI增强等检查。2026-06-23, 电脑多导联心电图: 正常心电图;

患者入院后完善相关检查, 请血液科会诊并完善骨穿, 排除手术禁忌后于2026年07月03日全麻下行“右侧枕叶病损切除术”, 术后予营养支持、护胃等对症支持治疗。现患者恢复情况可, 一般情况良好, 现予出院。

无

患者神清遵嘱, 对答切题, 双侧瞳孔直径2mm, 对光反射灵敏。四肢活动良好。手术切口愈合良好, 未拆线。

1. 注意营养与休息;
2. 注意伤口清洁, 避免感染, 3天后换药, 一周后拆线;
3. 血液科门诊就诊, 我科门诊随访;
4. 如有不适, 及时就诊。

/

我院血液科杜鹃主任门诊
每周三上午东院区冯军峰主任特需门诊
每周一上午东院区毛青主任专家门诊
每周二上午东院区杨绍峰副主任专家门诊

治疗结果 好转

复诊预约:

上海交通大学医学院附属仁济医院

出 院 小 结

姓名：高泰宇

住院号：1003754053

病室：东(外)十楼病区

床号：36

科别：东神外住院

性别：男

年龄：62岁

主任（或副主任）医师：冯军峰

主治医师：杨绍峰

住院医师：惠纪元

冯军峰

杨绍峰

惠纪元