

基本治疗记录表						
1	基本信息	微信名字：	小楠			
		患者关系：	父女			
		性别：	男			
		年龄：	61 岁			
		血型	A 型			
		省份：	辽宁省			
		主治医院：	辽宁省丹东市中心医院（二甲）			
		肺癌类型：	肺腺癌			
2		病史：	3 年早幼粒白血病史，心脏支架（家族有既往癌症病史，患者父亲膀胱癌，患者母亲肺癌）			
3	初步检查	首次确诊结果	2018 年 8 月左肺恶性肿瘤 T2N3Mx IIIb；锁骨上淋巴结继发恶性肿瘤；胸腔积液			
		是否手术	否，主治医生根据检查结果判断无法进行手术			
		免疫组化结果	01：CK(+)，Vim(-)，CK5/6(-)，P63(-)，p40(-)，CK7(+)，NapsinA(+)，TTF1(+)，CD56(-)，CgA(-)，Syn(-)，Ki-67 约 60%+，LCA(-)			
4	基因检测	基因检测结果	未检测到 EGFR 基因突变，ALK、ROS1 融合基因检测阴性			
		二次基因检测结果	因病人身体原因，无法再次活检做基因检测			
5	治疗过程	化疗	培美曲塞+顺铂+贝伐单抗			
6	日期	治疗方法	体感、副作用	cea 情况 (cea 不敏感可提供 ca125, ca199)	结果	
7	2018. 5. 18	肺癌系列（血清）	咳嗽、气短、偶咳白痰 胸膜间皮瘤疼痛	cea：1.55ng/ml ca125：51.77U/ml	决定去省三甲医院做全面检查	

8	2018. 8. 24	辽宁省肿瘤医院诊断为肺腺癌	胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止痛药进行缓解	无	患者决定回到三线城市-丹东市中心医院（二甲）进行治疗
9	2018. 9. 4	免疫学检查报告	胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止痛药进行缓解	cea: 1ng/ml ca125: 375.8U/ml	准备做第一次化疗
10	2018. 9. 7	CT	胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止痛药进行缓解	无	检查项目：X 线计算机体层（腹部及盆腔 64 排 CT）扫描 诊断结果： 1、第五、六脑室形成 2、左肺高密度影，左侧胸腔积液 3、左侧胸膜不规则增厚 4、肝内略低密度灶 5、左肾囊肿、右肾结石 6、前列腺钙化灶 7、胸腰椎高密度影，转移不排除
11	2018. 9. 10-9. 13	一次化疗 培美曲塞+顺铂	恶心、呕吐、食欲不佳、便秘 胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止痛药进行缓解	无	胸膜间皮瘤疼痛难忍，肿瘤稍小
12	2018. 9. 14	核磁共振	胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止痛药进行缓解	无	检查项目：颈胸腰骶尾椎及全脊柱 诊断结果：胸椎 MRI 平扫未见异常，腰 4/5 间盘轻度膨出

1 3	2018.10 .8- 10.11	二次化疗 培美曲塞+顺 铂+贝伐单抗	更严重：恶心、呕吐、食欲 不佳、便秘，非常不适 胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止 痛药进行缓解	cea: 1.57ng/ml ca125: 309.50U/ml	胃部感觉不适，肚子痛，体感极差
1 4	2018.10 .31	免疫学检查 报告	更严重：恶心、呕吐、食欲 不佳、便秘，非常不适 胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止 痛药进行缓解	cea: 1.82ng/ml ca125: 188.30U/ml	无
1 5	2018.11 .7	多层螺旋 CT 检查报告	更严重：恶心、呕吐、食欲 不佳、便秘，非常不适 胸膜间皮瘤疼痛难忍，吃止 痛药进行缓解	无	部位方法：肋骨三维：CT 重建平扫 检查所见： 三维重建显示，左侧第 3、4、5、6、 7、8 肋骨骨质不连续，可见软组织密度 影，左侧胸壁软组织影增厚，左侧胸廓 较右侧略窄。左肺内可见斑片状密度增 高影及索条影，局部较实，右肺内可见 小囊状无纹理透光区。左侧胸膜增厚， 心包内可见弧形液性密度影，左侧腋窝 可见肿大淋巴结。 印象诊断： 1、左侧多肋骨骨破坏，转移？ 2、左侧胸壁软组织影增厚 3、左肺内高密度影，请与原片对照 4、肺大泡 5、左侧胸膜增厚 6、心包积液 7、左侧腋窝淋巴结肿大

