

## 申请书

我因犯危险驾驶罪，被判拘役一个月十五日。我因高血压病3级，很严重，伴随险症，肾功能受损等，申请保外就医。

申请人：张洪林

2023.10.7.

苏州大学附属常熟医院  
常熟市第一人民医院

时间: 2023-08-22 15:27:25

急诊病历

病历号: 001908322773



初诊 复诊

姓名: 伏洪林 性别: 男性 年龄: 39岁 出生日期: 1984-03-26 科别: 急诊内科(本部)

跌倒评估: 无风险 疼痛评估: NRS评分: 0分

主诉: 看守所体检发现心电图异常1天

现病史: 看守所体检发现心电图异常1天, 异常4波(III), 血压升高, 并前额头晕, 无明显胸闷胸痛, 无心悸, 无恶心呕吐, 无出冷汗等不适, 看守所体检血常规、血生化、头胸-腹部CT已查

既往史: 有高血压史自服苯磺酸氨氯地平。

过敏史: 否认过敏史 其他病史: 无

体格检查: 收缩压: 204mmHg; 舒张压: 140mmHg; 意识状态: 清醒。余脏未托普利后复测222/140mmHg  
实验室及器械检查:

门诊诊断: 1. 心电图异常  
2. 高血压

处理措施: 1. ★卡托普利片(基) (25mg\*100) 1.00片 含舌下 每次1.000片 立即

2. ★硝苯地平控释片(基) (20mg\*14) 1.00盒 口服 每次1.000片 每日1次

建议按处方用药处理, 密切监测血压, 如有头晕眼花, 告知有出血脑出血等危及生命可能, 譬如出现不适及时就诊。

随访说明: 建议专科就诊, 如有病情变化、服药后有任何不适, 请立即就医。

伏洪林

☆患者病史记录内容真实准确, 一经确认, 不得随意修改。

☆如发现病情变化或加重, 请至附近医院就诊或来院复诊。

第 1 页

苏州大学附属常熟医院  
常熟市第一人民医院

时间: 2023-08-22 15:27:25

急诊病历

病历号: 001908322773



初诊 复诊

姓名: 伏洪林 性别: 男性 年龄: 39岁 出生日期: 1984-03-26 科别: 急诊内科(本部)

患者去向: 自动出院

随访者姓名: - 与患者关系: - 电话号码:

医师签名(盖章):



☆患者病史记录内容真实准确, 一经确认, 不得随意修改。

☆如发现病情变化或加重, 请至附近医院就诊或来院复诊。

第 2 页



\*TJ2308220009\*

TJ2308220009

# 常熟市第一人民医院

## 体检报告

工号	360574
姓名	伏洪林
性别	男
年龄	39岁
单位	个人套餐
部门	
联系电话	
体检日期	2023年08月22日

常熟市第一人民医院

常熟: 051252223970 吴江: 051252192672

本体检报告仅供临床参考, 不作为诊断依据, 谢谢您的关注!

## 检查科室与收费项目

检查科室	收费项目名称	检查状态	检查日期
一般情况	一般检查(办公室)	已检	2023-08-22
检验科	办公室艾腹	未检	0000-00-00
	办公室生化	未检	0000-00-00
	办公室血常规	未检	0000-00-00
功能科	常规心电图(十二导联)	未检	0000-00-00
CT	头部CT	未检	0000-00-00
	腹部CT	未检	0000-00-00
超声科	腹部彩超男	已检	2023-08-22
	颈动脉彩超	未检	0000-00-00

**检查综述:** \* 一般检查(办公室): 血压200/125; 高血压

\* 腹部彩超男: 脂肪肝, 胆囊炎, 胆囊结石。

\* 心电图: 窦性心动过速; 异常Q波; \*\*→改变

\* 胸部+头颅ct: 右侧脑室旁腔隙灶; 局限性肺气肿; 右肺中叶微小结节; 胆囊肝内稍低密度灶

\* 血常规: 未见特殊异常

\* 生化: 尿酸426umol/l; 肌酐102umol/l; 葡萄糖7.52\*10<sup>-3</sup>g/l

\* 颈部超声: 未见异常

**医生建议:** \* 高血压:

(1) 劳逸结合, 改进生活方式, 低盐低脂饮食, 戒烟限酒, 坚持长期服用降压药治疗。

(2) 必须重视高血压的治疗, 降压治疗不仅仅是使血压降低, 更重要的是预防和控制高血压对人体脏器的危害。

\* 窦性心动过速: 可见于精神紧张或运动后, 无症状者可定期随访, 有症状者建议做动态心电图检查及甲状腺功能检查, 需排除甲亢。

\* 心电图提示异常Q波; \*\*→改变: 建议复查心电图, 心肌酶谱, 心梗三合一, 必要时完善动态心电图, 心内科门诊随访, 如有胸闷等不适症状, 建议及时就诊。

\* 彩超检查提示脂肪肝:

合理控制饮食, 低脂和低糖类饮食, 少吃动物内脏, 多吃蔬菜水果, 多运动, 控制体重。

\* 彩超检查提示胆囊炎胆囊结石:

建议肝胆外科诊治, 定期复查。

\* 右侧脑室旁腔隙灶: 建议神经内科定期随访。

\* 局限性肺气肿; 右肺中叶微小结节: 建议胸外科就诊, 定期随访。

\*\* 乳腺微钙化灶:

提示可能存在心肌, 骨髓膜受纳, 建议专科进一步就诊。

**尿酸(UA)偏高：**

- (1)建议复查尿酸，结合临床表现，必要时在医生指导下服用降低尿酸药物治疗。
- (2)低嘌呤饮食，少吃动物内脏及海鲜、菌菇类、贝壳类、肉汤、碳酸饮料等。

**血糖(GLU)偏高：**

控制饮食，多运动，内分泌科复查诊治。  
血糖较高，建议空腹复查血糖，内分泌科就诊

- (3)不喝酒，多饮水，保持每天尿量在2公升以上。

总检医生：内科

总检日期：2023-08-22



姓名: 伏浩林

性别: 男

年龄: 39 岁

病历号: TJ2308230909

体检日期: 2023-08-22

### 一般检查 (办案中心)

体重: 80 kg 身高: 1 6 3 cm

血压: 100/120 mmHg

小结: 血压100/125:高血压

操作员: 金鑫

检查日期: 2023-08-22

检查医生: 金鑫

### 腹部彩超男

检查号:

检查部位: 腹部彩超男

检查所见:

肝脏大小正常,包膜完整,肝区回声前半部密集增强,远场回声衰减,分布欠均匀,肝内血管走向欠清晰,胆囊壁毛糙,透声差,胆囊腔内可见一枚团块状强回声,后方伴有声影,改变体位可移动,大小约12×8mm,肝内外胆管未见扩张,其内未见异常回声。

脾脏包膜完整,脾区回声均匀。

胰腺包膜完整,内部回声均匀,胰管未见扩张。

两肾大小正常,包膜完整,肾皮质回声无明显增强,集合系统未见分离及异常回声,CDFI未见异常。

诊断意见:

脂肪肝。

胆囊炎,胆囊结石。

操作员: 1

报告日期: 2023-8-22

检查医生: 1

## 常熟市医学检验所检验报告单



\* T J 2 3 0 8 2 2 0 0 0 9 \*

姓名: 伏洪林 病历号: TJC2308220009 病区:  
 性别: 男 住院号: TJC2308220009 科别: 体检中心  
 年龄: 39岁 病人类别: 体检 床号:  
 出生日期: 标本种类: 血清 送检医生: 3896  
 备注:

样本编号: 20023082200091011  
 条形码号: 091617308200  
 送检单位: 常熟看守所  
 临床诊断:

NO	项 目	结果	参考区间	单位	仪器
1	丙氨酸氨基转氨酶	42	0-41	U/L	BE800_1
2	天门冬氨酸氨基转氨酶	32	0-37	U/L	BE800_1
3	总蛋白	76.8	66-87	g/L	BE800_1
4	白蛋白	49.0	40-55	g/L	BE800_1
5	总胆红素	18.2	3.1-19	umol/L	BE800_1
6	直接胆红素	6.1	1.7-6.8	umol/L	BE800_1
7	尿素	5.4	3.7-6.3	mmol/L	BE800_1
8	肌酐	91	70-133	umol/L	BE800_1
9	尿酸	426	202-436	umol/L	BE800_1
10	钾	3.79	3.5-5.3	mmol/L	BE800_1
11	钠	142.7	137-147	mmol/L	BE800_1
12	氯	106.9	96-108	mmol/L	BE800_1
13	钙	2.34	2.1-2.6	mmol/L	BE800_1
14	总二氧化碳	26.8	22-28	mmol/L	BE800_1
15	肌酐清除率	100	74-130	U/L	BE800_1
16	肌酐清除率(1.73m <sup>2</sup> )	12.8	9-24	U/L	BE800_1
17	乳酸脱氢酶	209	135-225	U/L	BE800_1
18	葡萄糖	7.82	3.9-6.1	mmol/L	BE800_1
19	空腹血糖	4.49	0-7.3	mmol/L	BE800_1
20	尿酸肌酐	3.81	0-5.6	mmol/L	BE800_1

采集时间: 2023-08-22 08:22 接收时间: 2023-08-22 11:24 报告时间: 2023-08-22 11:51

检验者: 常熟看守所 审核者: 冯丹 地址:

注: 此检验报告仅对本次标本负责, 仅供临床参考, 如有疑问请七日内提出。 Page 1 of 1

## 常熟市医学检验所检验报告单



\* T J 2 3 0 8 2 2 0 0 0 9 \*

姓名: 伏洪林 病历号: TJ2308220009 病区:  
 性别: 男 日期号: TJ2308220009 科别: 体检中心  
 年龄: 39岁 病人类别: 体检 床号:  
 出生日期: 标本种类: 全血 请核医生: 3698  
 备注:

样本编号: 202308220000011

检测编号: 091617338400

送检单位: 一院看守所

临床诊断:

NO	项目	结果	参考区间	单位	仪器
1	血红蛋白量	160	130-175	g/L	BC5300
2	红细胞计数	5.08	4.3-5.8	10 <sup>12</sup> /L	BC5300
3	血小板计数	211	125-350	10 <sup>9</sup> /L	BC5300
4	白细胞计数	8.6	3.9-9.5	10 <sup>9</sup> /L	BC5300
5	中性粒细胞%	56.9	40-70	%	BC5300
6	淋巴细胞%	33.9	20-40	%	BC5300
7	单核细胞%	6.7	3-10	%	BC5300
8	嗜酸性粒细胞%	3.3	0.4-8.0	%	BC5300
9	嗜碱性粒细胞%	0.2	0-1	%	BC5300
10	中性粒细胞绝对数	4.8	1.8-6.5	10 <sup>9</sup> /L	计算结果
11	淋巴细胞绝对数	2.9	1.1-3.2	10 <sup>9</sup> /L	计算结果
12	单核细胞绝对数	0.6	0.1-0.6	10 <sup>9</sup> /L	计算结果
13	嗜酸性粒细胞绝对数	0.28	0.02-0.32	10 <sup>9</sup> /L	计算结果
14	嗜碱性粒细胞绝对数	0.02	0-0.06	10 <sup>9</sup> /L	计算结果
15	平均红细胞体积	89	80-100	fL	BC5300
16	红细胞比积	50.1	40-50	%	BC5300
17	平均红细胞血红蛋白含量	28.3	27-34	pg	BC5300
18	平均红细胞血红蛋白浓度	319	310-350	g/L	BC5300
19	红细胞体积分布宽度	12.1	11.0-14.8	%	BC5300
20	平均血小板体积	10.0	6.9-12.1	fL	BC5300
21	血小板体积分布宽度	16.2	9.0-18.0	%	BC5300

采集时间: 2023-08-22 08:21 接收时间: 2023-08-22 11:02 报告时间: 2023-08-22 11:51

检验者: 一院看守所 审核者: 冯丹 地址:

注: 此检验报告仅对本次标本负责, 仅供临床参考, 如有疑问请七日内提出。 Page 1 of 1



苏州大学附属常熟医院  
常熟市第一人民医院  
CT检查报告单

检查号: CT1523068  
住院号:  
病历号: tJ2308220009

姓名: 伏洪林 男 39岁 生日: 1984-03-26 检查日期: 2023-08-22 10:50:05

科别: 体检中心(看守所)

临床诊断: 健康查体

项目: 头颅CT+胸部CT

所见: 平扫示右侧脑室旁见小片低密度灶, 脑室系统大小、形态如常, 脑沟、裂未见明显增宽, 中线结构居中。  
胸廓对称。左肺下叶见小囊状透亮影, 右肺中叶小结节(薄层im92), 约3\*3mm, 余两肺纹理清晰, 气管支气管开口通畅。纵隔内未见明显肿大淋巴结; 两侧胸腔内未见明显液性密度影。

印象: 右侧脑室旁腔隙灶;  
局限性肺气肿; 右肺中叶微小结节, 年度复查;  
附见: 肝内稍低密度灶。

报告医师: 曹露

报告日期: 2023-08-22 11:08:05

审核医师: 顾中群

审核日期: 2023-08-22 11:14:19

检查号:

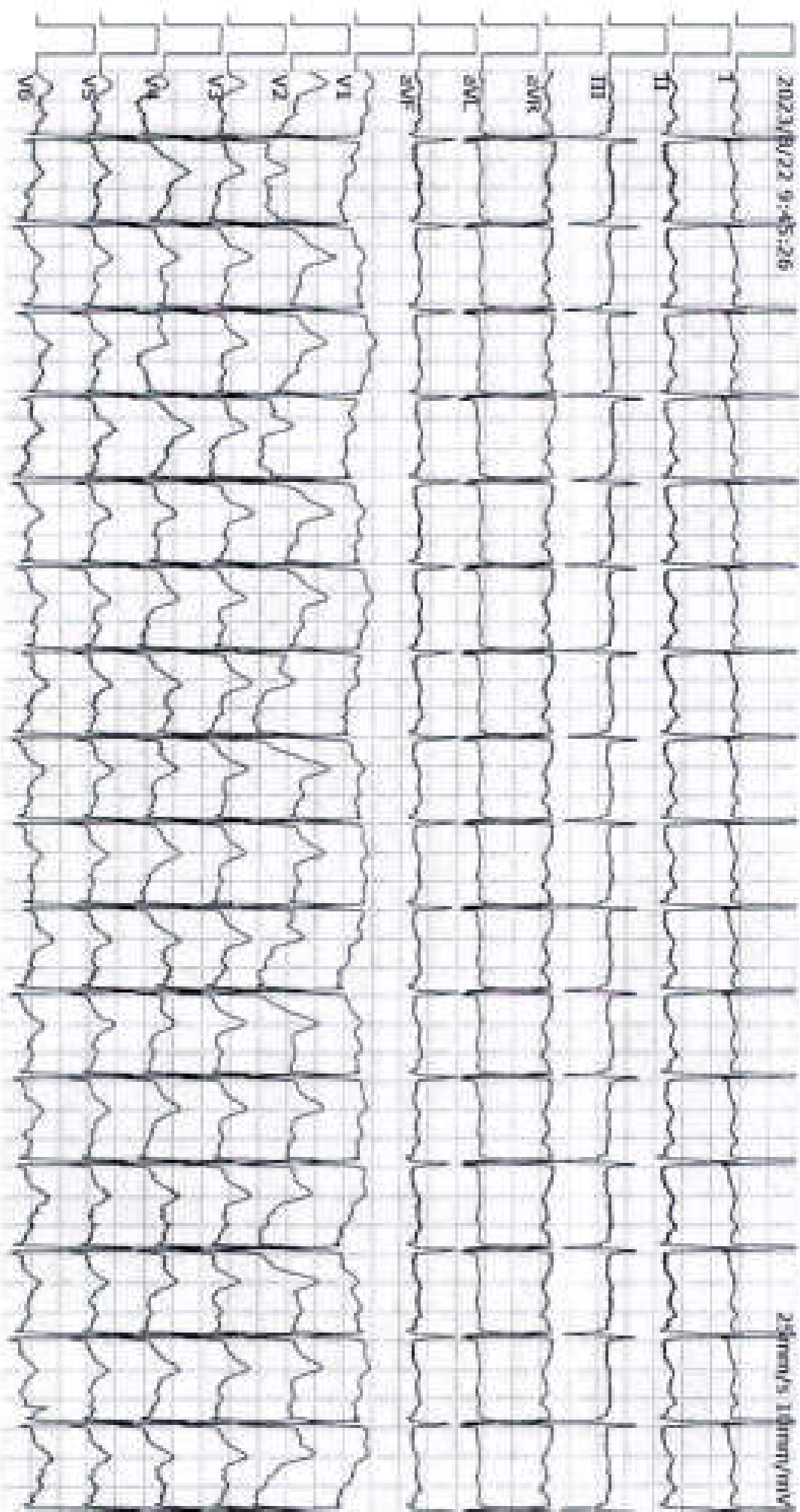
常熟市第一人民医院/苏州大学附属常熟医院

心电图检查报告

病历号: T12306290009

姓名: 任国林 出生日期: 1981-03-26 PROTOCOL名称: DR266/40km 心电图诊断: 1.窦性心律过速  
 性别/年龄: 男/39岁 住院号: 心电图: 101次/分 心率/RR: 1.00/1.00sec 主律: 窦性 (S1)  
 床号: 心电图: 22' S1+S2: 1.01sec

心率: 101次/分  
 心率/RR: 1.00/1.00sec  
 主律: 窦性 (S1)  
 S1+S2: 1.01sec



本报告仅供临床医师参考  
 附送科室: 心电图室

报告医生: 王...  
 报告日期: 2023/02/22 11:25:30

审核医生: 王...  
 审核日期: 2023/02/22 11:25:30

# 常熟市第一人民医院体检指引单

登记日期: 2023/08/22 预定体检日期: 2023/08/22

2023

体检编号: 260574 姓名: 伏洪林 性别: 男 年龄: 39 体检次数: 1  
 联系电话: 联系地址:  
 身份证号: 320402 [REDACTED] 工卡号: 200574 体检类别: 健康人群  
 工作单位: 个人体检 职业类型: 入籍套餐男(办公室) 登记编号:  
 工作单位: 个人体检



TJ2308220009

- 备注: 1. 女性尿HCG检查阳性方可作X线检查, 阴性需待月经后再决定。  
 2. 报告单请贴于反面, 并加盖骑缝章。

## 抽血及其他体检项目

办公室生化

办公室血常规

办公室乙肝

## 医生检查项目

一般检查(办公室)

## 功能检查项目

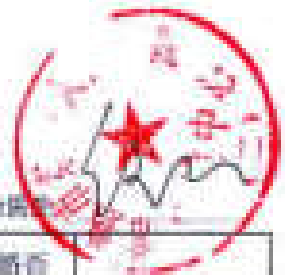
常规心电图(十二导联)

胸部CT

腹部彩超男

打印人 李淑娟

总检医



户籍地址				婚否	
送检单位		送检警员		警号	
吸毒史			既往史		
家庭病史			药物过敏史		
妊娠试验(女)					
身高	175	公分	体重	57	kg



苏州大学附属常熟医院  
常熟市第一人民医院  
超声检查报告单



\*J2308220009\*

超声号: 2308222699

姓名: 伏清林	性别: 男	年龄: 30 岁	病历号: J2308220009
科别: 体检中心(看守所)	病区:	床号:	住检号:
超声类别:	检查部位: 颈椎动脉		

超声描述:

双侧颈总动脉、颅外段颈内动脉、颈外动脉管壁不增厚,内膜平整,管腔无明显狭窄及扩张。CDFI显示血流方向正常,管腔内血流信号充盈满意,血流频谱形态正常,测值在正常范围内。

超声提示:

双侧颈动脉未见明显异常。

检查日期: 2023-08-22 10:36:09

检查医师: 1

报告记录: 李萍

(本报告仅供临床医师参考,签字或盖章有效)

# 常熟市第二人民医院 南通大学附属常熟医院

## 出院记录

科别 心血管内科(北区) 病区 六十七病区 床号 56712 姓名 伏洪林 住院号 2023128257

姓名: 伏洪林 性别: 男 年龄: 39岁 婚姻: 已婚 职业: 其他 住院天数: 8

入院诊断 高血压病3级(极高危)

入院日期 2023年08月30日

手术名称

手术日期

出院诊断 高血压病3级(极高危)

出院日期 2023年09月05日

入院时情况(简要病史、阳性体征、有关实验室及器械检查结果)

患者既往有高血压病病史，主因“血压升高2天”入院，查体：心界左扩，心率95次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音，辅检：入科心电图提示窦性心律，95bpm，III导联ST段形成。

住院经过

患者入院后完善24小时动态血压监测等相关辅助检查，得确诊发性高血压，予沙库巴曲缬沙坦+苯磺酸氨氯地平+吲达帕胺联合降压治疗，现血压下降，病情于稳予以出院。

辅助检查：

2023-08-31住院血常规分析检测报告，检验红细胞计数 $6.21 \times 10^{12}/L \uparrow$ ，血红蛋白量 $185g/L \uparrow$ ，血小板计数 $282 \times 10^9/L$ ，白细胞计数 $7.8 \times 10^9/L$ 。

2023-08-31大生化检验组合检验报告，检验丙氨酸氨基转移酶37U/L，天门冬氨酸氨基转移酶30U/L，白蛋白 $45.1g/L$ ，肌酐 $99 \mu mol/L \uparrow$ ，尿酸 $436 \mu mol/L$ ，骨 $4.03mmol/L$ ，甘油三酯 $1.41mmol/L$ ，总胆固醇 $4.46mmol/L$ ，低密度脂蛋白胆固醇 $2.66mmol/L$ 。

2023-08-31血型检验报告，检验Rh(D)血型阳性，ABO血型B。

2023-09-02游离甲氧基肾上腺素 $74.9\mu g/ml$ ，游离甲氧基去甲肾上腺素 $206.9\mu g/ml \uparrow$ ，游离(Met+Vf) $260.9\mu g/ml \uparrow$ 。

糖酮酮，皮质醇测定，甲功，传染病指标等未见异常。

2023-08-31心脏超声检查结果：1、左房增大2、左室壁增厚3、升主动脉增宽。EF：65%。

24小时动态血压：平均收缩压 $143mmHg$  舒张压 $103mmHg$

出院情况（治愈、好转、未愈、死亡、其他）：好转 伤口愈合，无切口

患者无胸闷胸痛，无头晕头痛，无心悸气短，无心悸漏尿，无恶心呕吐。查体：BP 124/74mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性罗音。心界左扩，心率75次/分，律齐。各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。双下肢无浮肿。

出院医嘱

服药指导：【国家集采】苯磺酸氨氯地平片 5mg\*14片/盒 5 mg 口服 每日一次，每日一片

沙库巴曲缬沙坦钠片 100mg\*14片/盒 200 mg 口服 每日一次，每日两片

吲达帕胺缓释片 1.5mg\*10片/盒 1.5 mg 口服 每日一次，每日一片

营养指导：低盐低脂饮食

康复训练指导：适当锻炼

出院注意事项：密切监测血压，定期复查肝肾功血糖电解质，心脏超声等，心内科门诊随访，如有不适，及时来院。

出院门诊随访

苏州市立医院  
出院记录

科别 心血管内科(住)

病区 新五病区

床号 533

住院号 300625057

姓名 伏洪林

性别 男

年龄 39岁

婚姻 已婚

职业 工人

入院诊断 1. 高血压病3级, 很高危

入院日期 2023-09-23

手术名称

手术日期

出院诊断 1. 高血压病3级, 很高危 2. 低钾血症 3. 肾多发结石

出院日期 2023-09-28

入院时情况 (简要病史、阳性体征、有关实验室及器械检查结果)

伏洪林, 男, 39岁, 因“发现血压升高2年”, 拟“高血压3级(很高危)”病, 于2023年09月23日由门诊收住入院。查体: T: 36.5℃ P: 107次/分 R: 18次/分 BP: 211/107mmHg, BMI 31.59 kg/m<sup>2</sup>, 神志清, 精神可, 伸舌居中, 双肺呼吸音粗, 未闻及明显干、湿啰音, 心率107次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及明显病理性杂音, 腹平软, 无压痛, 双肾动脉听诊区未闻及明显杂音, 双侧指鼻试验阴性, 跟腱试验阴性, 闭目难立征阴性, 病理反射阴性, 双下肢无明显水肿, 深浅感觉、反射无异常, 四肢肌力、肌张力正常, 生理反射正常, 病理反射未引出。3. 辅助检查: 门诊心电图: 大致正常心电图。

住院经过:

患者入院完善相关检查, 【血常规分析+超敏CRP】: 白细胞计数  $8.61 \times 10^9/L$ , 红细胞计数  $5.67 \times 10^{12}/L$ , 血红蛋白 163g/L, 血小板计数  $274 \times 10^9/L$ , 嗜碱性粒细胞数  $0.09 \times 10^9/L$ , 单核细胞数  $0.78 \times 10^9/L$ ; 【凝血系列组合】: 纤维蛋白原 1.02g/L; 【急诊电解质+急诊肾功能】: 钾  $3.21mmol/L$ , 尿素  $4.91mmol/L$ , 尿酸  $387.7 \mu mol/L$ , 肌酐  $80.4 \mu mol/L$ ; 【电解质+生化全套+血脂七项】: 钾  $3.48mmol/L$ , 肌酐  $80.7 \mu mol/L$ , 谷丙转氨酶  $24.60/L$ , 钾  $1.13mmol/L$ ,  $\gamma$ -谷氨酰酶  $61.00/L$ , 甘油三酯  $1.50mmol/L$ , 总胆固醇  $4.77mmol/L$ , 低密度脂蛋白  $2.72mmol/L$ , 胆碱酯酶  $13.94U/L$ ; 【超声, 颈部血管】: 双侧锁骨下动脉, 颈总动脉, 颈内动脉, 颈外动脉内中膜厚度正常, 未见明显斑块, 管腔未见狭窄; 双侧颈动脉为入颅血流, 双侧颈内静脉, 椎静脉内血流通畅, 未见明显血栓; 【超声, 心脏】: 静息状态下未见明显室壁运动异常, 左房内径正常, 高值, 左室壁增厚, 室间隔为著; 【CT, 肾上腺, 平扫+单平面重建】: 肾上腺CT平扫未见明显异常; 肝、两肾小囊肿可能, 两肾多发小结石; 请结合临床。患者入院后予予以达帕投, 诺欣妥, 氯氯地平控制血压, 查养心肌等治疗, 患者查血钾偏低, 嘱停用经达帕投, 加用螺内酯, 枸橼酸钾, 患者多次测血压仍高于加用阿罗洛尔控制血压, 嘱患者血压心率控制可, 嘱患者出院后调整饮食习惯, 予以今日出院。

出院情况: 好转

伤口愈合:-

神志清, 精神可, 口唇无紫绀, 颈静脉无怒张, 双肺呼吸音清, 未闻及明显干湿啰音,  $SpO_2$  100/100mmHg, 心率71次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及明显病理性杂音, 腹平, 未及肠型及蠕动波, 腹软, 无压痛及反跳痛, 肠鸣音正常, 双下肢无水肿。

出院医嘱:

1. 低盐低脂饮食, 避免情绪激动、劳累、感染, 定期心内科随诊; 若有不适, 及时就诊; 一周后门诊复查电解质

出院带药:

螺内酯片[基]/100.00片 每次1片 口服 每日一次  
盐酸阿罗洛尔片/50.00片 每次1片 口服 每日二次  
诺欣妥/50.00片 每次2片 口服 每日一次  
[续] 苯磺酸氨氯地平片[基]/28.00片 每次1片 口服 每日一次

X光片号:-

CT号:-

MRI号:-

病理检查号:-

门诊复诊 (带好出院小结)  
周国定主任医师 每周二全天东区, 每周四下午北区  
马前军主任医师 每周三全天东区, 每周二下午北区  
钱晶晶副主任医师 每周三全天东区  
陈琳副主任医师 每周四全天东区  
叶加宝主治医师 每周一全天东区



主治医师:

医师: 杜颖强 杜颖强

2023年09月28日