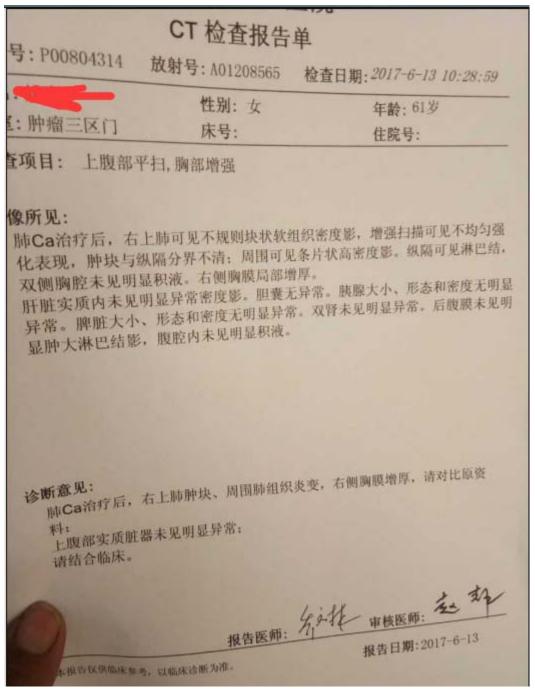
Part2

继续吃易瑞沙

2017年6月12日例行检查 CT, CEA, 血常规, 肝功能, 肿瘤大小没变化, CEA 有所变大为71.44(2016年10月份入院时是84.51,12月份化疗两次后检查是118.74,2月份是45,与2月份比,2月14日春节前后的时间,母亲跟正常人一样,胃口各方面都很好)这次检查,肝功能似乎有所损伤,总胆红素终点法33.8(参考值0-21),直接胆红素速率法16(参考值0-6.4),谷丙转氨酶速率法139(参考值7-40)谷草转氨酶速率法102(参考值13-35)GGT 190(参考值7-45),血常规则还正常。



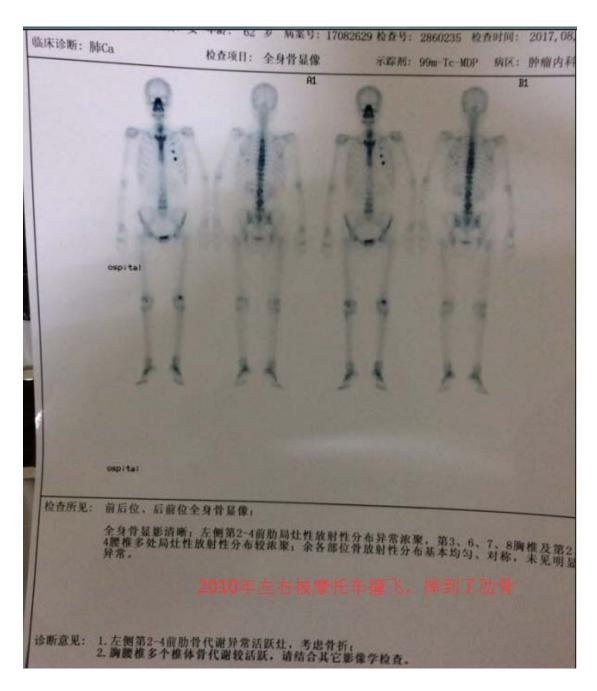


2017 年 7 月 5 日开始吃灵芝油,开始拉肚子,之前也有拉肚子,逐渐拉得多起来,几乎每天早上都要拉一次,开始吃金双歧三联,不过未按时按量吃,偶尔一天一次,偶尔一天吃两次,也经常隔几天不吃,拉肚子一直持续到现在,胃口也不好,如果易瑞沙不吃了,就不拉了。8 月 8 日前后易瑞沙没吃,就没拉了,胃口也好了,8 月 10 号又开始吃后,又开始拉。2017 年 8 月 8 日,又吃了两个月易瑞沙,例行检查。CEA 在 80.34,比上次略有基本变化不大,与 2 月份比变大不少。(2016 年 10 月份入院时是 84.51,12 月份化疗两次后检查是 118.74,2017 年 2 月份是 45,6 月 12 日是 71.44),骨扫描 ECT 正常,CT 结果跟 2 月份到 4 月份,到 6 月份基本一致。不知道是否因为 7 月 5 日开始吃灵芝油的原因,这次直接胆红素速率法 10.3(参考值 0-6.4,上次 6 月 12 日测得是 16,比 6 月好点),总胆红素终点法是 16.4(参考值 0-21,6 月份测得 33.8),谷丙转氨酶速率法 128(参考值 7-40,6 月 12 日测得 139);谷草转氨酶速率法是 59(参考值 13-35,6 月份测得 102),GGT(速率法)167(参考值 7-45.6

月份测得 190),白蛋白 34(参考值 35-52),乳酸脱氢酶速率法 271(参考 114-240),羟丁酸脱氢酶速率法 225(参考 72-182),







继续吃灵芝油,和易瑞沙。一吃易瑞沙,每天早上必拉,金双歧仍然是时吃时不吃,老妈比较固执,心疼钱,金双歧一盒24,三天就吃完了,所以老妈就偶尔吃下。也不当个事吃。

2017 年 9 月 22 日,只做了 CT 检查,显示肿瘤与之前比无变化,仍然是 3 cm X 2.3 cm,见下,这次没做其他检查。

AX对方: AU1286501

检查日期:2017/9/22 11:25:00

姓名: 科室: 肿瘤三区门

性别: 女床号:

年齡:62岁 住院号:

检查项目: 上腹部平扫,胸部平扫

影像所见:

肺Ca治疗后,右上肺可见不规则块状软组织密度影,形态欠规则,肿块与纵隔分界不清;最大截面大小约:30mm×23mm,周围可见条片状高密度影,病灶与纵隔分界不清。纵隔可见淋巴结,双侧胸腔未见明显积液。

肝脏实质内未见明显异常密度影。胆囊无异常。胰腺大小、形态和密度 无明显异常。脾脏大小、形态和密度无明显异常。双肾未见明显异常。后腹膜 未见明显肿大淋巴结影,腹腔内未见明显积液。部分胸、腰椎见大小不等类圆 形高密度结节,边界尚可。

诊断意见:

肺Ca治疗后,右上肺肿块、周围肺组织炎变,右侧胸膜增厚,与前资料对比变化不大。

腹部实质脏器未见明显异常,请结合临床。 部分胸、腰椎异常结节,建议进一步检查除外占位。

报告医师: 永 主 寝 审核医师:

郭清

本报告仅供临床参考。以临床诊断为准。

报告日期:2017/9/22

2017年10月4日,老妈打电话说他觉得肺部胸口胀,脊梁也觉得不舒服,说也不疼,反正就是不得劲,说10月3日去隔壁不远的村,一个远亲串门,不紧不慢,溜溜达达,边走边远,来回大概也就4公里左右,就觉得非常累,跟干了一天重活似的,目前接下来不知道怎弄,感觉是易瑞沙已经不起什么作用了。《怎么办?》

2017 年 10 月 11 日,给我妈打电话,说他在诊所里输了 3 天水,说她前几天说不舒服,估计是伤风感冒了,现在基本好了。她说易瑞沙停了一两天,说她只要不吃易瑞沙,也不拉肚子了。说她不怎么咳嗽了。自从 2 月份肿瘤从 2016 年 10 月 4.5 到 12 月 6.8cm,到 2 月份 2.8cm 后,到现在肿瘤一直在 3.0cm 不变化,不知道是否易瑞沙是不起作用了还是在起作用。接下来的治疗方案不知道怎么弄,我想给她上第三代肺癌药,什么 AZD9291,什么泰瑞沙,啥的,也不知道选哪个药好?请各位大神指点,多谢了!