起始时间	中止时间	就诊医院	用药情况	CEA	ст	其他检查	副作用	备注(服用中药一直未停,另服用 灵芝孢子粉)
201	4-12-28	市第一医院			医生判断两肺都有病灶无法手术,最大病灶 5.0*3.6CM,纵隔内淋巴结2.5*1.6CM	头颅CT和全身骨扫描都没问题		1年多夜间有盗汗现象
2015-1-5	2015-2-27		盲吃凯美纳45天				容易腹泻	
2015-3-8	2015-3-24	上海瑞金医院	手术		一中探查见肿瘤约3.5*2.5*2CM;病理报告: <b>浸润性腺癌</b> 叶支气管旁淋巴结":纤维血管组织,未见肿瘤;"右肺			出院后配了胸腺肽10支,愈素2盒
2015. 4. 5	号基因检测	报告显示: EC	FR E19基因突变 p. L74	7_P753>S				
2015-4-21	2015-4-22	上海瑞金医院	化疗: NS250m1+培美曲塞 800mg; 5%GS500m1+卡铂0.3d1					
2015-5-18	2015-5-20	上海瑞金医院	化疗: 培美曲塞800mg+卡铂 0.3d1		5.16号做了血常规、大生化各项指标在参考值范围内	,		
2015-6-10	2015-6-11	上海瑞金医院	化疗: 培美曲塞800mgD1+卡铂	1. 22	6.8号做了血常规、肝肾系列各项指标在参考值范围内;	胆囊胰体脾肾未见明显异常		
2015-7-23	2015-7-24	上海瑞金医院	化疗: 培美曲塞800mgD1+卡铂0.3d1					
2015-9-22	2015-9-22	市第二医院	空窗			肝胆胰脾肾未见明显异常,颅脑 CT未见明显异常,双侧锁骨未见 明显肿大淋巴结		
2016-2-3	2016-2-3	市第二医院	空窗	0. 98 (0-10)	右肺癌术后改变,两肺多发大小不等结节,考虑转移 瘤:两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成;上纵隔气管前间 隙内散在淋巴结	EEE 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		
2016-3-13	2016-3-13	市第二医院	正版易瑞沙39天	1. 54 (0-10)	对比2016-2-3报告:原两肺多发大小不等结节较前明显缩小;两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿;纵隔内散在淋巴结			
2016-4-17	2016-4-17	市一一三医院	正版易瑞沙			肝功能检查,谷丙转氨酶67(参 考值9-50)其他正常参考值内		
2016-5-25	2016-5-25	市第二医院	正版易瑞沙	0.86 (0-10)	对比2016-3-13报告: 1. 原两肺结节较前继续缩小; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿; 3. 纵隔内散在淋巴结			
2016-8-10	2016-8-10	市第二医院	正版易瑞沙	1. 16 (0-10)	对比2016-5-25报告: 1. 原两肺结节目前未见明确显示: 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿; 3. 纵隔内散在淋巴结	大生化各项指标正常/颅脑CT正常/肝、胆、胰、脾、后腹膜、肾输尿管、肾上腺正常,只是有右肾结石		
2016-10-5	2016-10-5	市第二医院	正版易瑞沙	未检查	对比2016-8-10报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 纵隔内散在淋巴结			
2016-12-8	2016-12-8	市第二医院	正版易瑞沙	0. 77 (0-10)	对比2016-10-05报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节 形成,较前相仿; 2. 纵隔内散在淋巴结,较前相仿	肝功能检查值都在正常值范围内		
2017-2-1	2017-2-1	市第二医院	正版易瑞沙	未检查	对比2016-12-07报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节 形成,较前相仿; 2. 纵隔内散在淋巴结,较前相仿	未检查		

起始时间	中止时间	就诊医院	用药情况	CEA	CT	其他检查	副作用	备注(服用中药一直未停,另服用 灵芝孢子粉)
2017-3-29	2017-3-29	市第二医院	正版易瑞沙	0. 34 (0-10)	对比2017-2-1报告: 1. 新见右肺下叶前基底段少许炎症可能,建议治疗后复查; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 纵隔内散在淋巴结,较前相仿; 附见: 脂肪肝	入生化吞项指标止吊/肝、胆、胰、脾、肾上腺正常,只是有脂肪肝/双侧髂动脉未见明显异常 、双侧髂静脉所见段内目前血流		
2017-5-25	2017-5-25	市第二医院	正版易瑞沙	未检查	对比2017-3-29报告: 1. 新见右肺下叶内基底段结节, 建议抗炎后复查; 2. 右肺下叶前基底段少许炎症可 能,较前略吸收,建议复查; 两侧胸膜增厚局部胸膜 结节形成,较前相仿; 3. 纵隔内散在淋巴结,较前相 仿; /建议必要时复查	未检查		
2017-7-19	2017-7-19	市第二医院	正版易瑞沙	1. 15 (0-10)	对比2017-5-24报告: 1. 右肺数个小结节,部分较前略增大,建议密切关注; 2. 原右肺下叶背段-后基底段结节已吸收消失,考虑炎性; 3. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 4. 纵隔内散在小淋巴结,较前相仿;/建议必要时复查	大生化各项指标正常/肝、胆、胰、脾、肾上腺正常, 只是有脂肪肝/前列腺、双肾及输尿管上段未见明显异常, 后腹膜未见明显点位/头颅磁共振正常		
2017-7-2	8换药		AZD9291奥希替尼(8	B5mg/粒),俗称:	泰瑞沙			
2017-9-13	2017-9-13	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	0.8(0-10)	对比2017-7-19报告: 1. 右肺数个小结节,较前均缩小; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 3. 纵隔内散在小淋巴结,较前相仿;/建议必要时复查	大生化各项指标正常		
2017-11-16	2017-11-16	市第二医院	AZD9291奥希替尼(85mg/粒)	0.78(0-10)	对比2017-9-13报告: 1. 右肺原数个小结节已消失; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成, 较前相仿, 右侧微量胸腔积液; 3. 纵隔内散在小淋巴结, 较前相仿; /建议必要时复查			
2018-1-17	2018-1-17	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	0. 51 (0-10)	对比2017-11-15报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 右侧少量胸腔积液,较前略增多; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿;/建议必要时复查	大生化各项指标正常除了GLU葡萄糖6.59(3.89-6.11)/肝、胆、胰、脾正常,只是有脂肪肝/头颅磁共振正常		
2018-3-14	2018-3-14	市第二医院	AZD9291奥希替尼(85mg/粒)	未检查	对比2018-1-17报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 右侧少量胸腔积液,较前减少; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿; /建议随访复查			
2018-5-17	2018-5-17	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	0.85(0-10)	对比2018-3-14报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 右侧微量胸腔积液,较前相仿; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿;/建议随访复查	大生化各项指标正常		
2018-7-18	2018-7-18	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	6月已免费体验	对比2018-5-16报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 右侧少量胸腔积液,较前略增多; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿;/建议随访复查 附见: 肝内致密影	追加增强CT:1、肝VI段动脉期一过性强化灶,异常灌注考虑;余上腹部未见占位征象;建议必要时复查。2、附见:右侧少量胸腔积液。///肾上腺和泌尿常规正常		
2018-9-19	2018-9-19	市第二医院	AZD9291奥希替尼(85mg/粒)	0. 68 (0-10)	对比2018-7-18报告: 1. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 2. 右侧少量胸腔积液,较前略增多; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿;/建议随访复查 附见: 肝内致密影			

起始时间	中止时间	就诊医院	用药情况	CEA	СТ	其他检查	副作用	备注(服用中药一直未停, 灵芝孢子粉)	另服用
2018-11-29	2018-11-29	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	未检查	对比2018-9-19报告: 1.右侧少量胸腔积液,较前略减少; 2.两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 3.纵隔内散在小淋巴结,相仿;/建议随访复查 附见: 肝内小钙化影	大生化各项指标正常; 肌酐53.3 (57-111)/葡萄糖6.25(3.89- 6.11)			
2018. 12	22号更换	至天台看中	中医门诊						
2019-1-23	2019-1-23	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	0. 81 (0-10)	对比2018-11-29报告: 1. 右侧少量胸腔积液,较前略减少; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿; /建议随访复查附见: 肝内小钙化影	大生化各项指标正常; 肌酐56.9 (57-111)/葡萄糖14.04 (3.89-6.11)甘油三脂1.86 (<1.7)			
2019-3-23	2019-3-23	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	0. 81 (0-10)	对比2019-1-23报告: 1. 右侧少量胸腔积液,较前略减少; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 3. 纵隔内散在小淋巴结,相仿; /建议随访复查 附见: 肝内小钙化影	大生化各项指标正常; <b>尿酸</b> 449.9 (150-440) /同型半胱氨酸16.6 (4-15.4) 二氧化碳结合力29.4 (22-28) 超敏C反应蛋白10.08 (0-8)			
2019-6-	1 2019-6-1	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)	未检查	对比2019-3-23报告: 1.右侧少量胸腔积液,较前相伤; 2.两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,较前相仿; 3.纵隔内散在小淋巴结,相仿;/建议随访复查 附见: 肝内钙化灶	八生化合坝須柳此弟: <b>冰</b> 較 516.9 (210-420) /天冬氨酸氨基转移9 (15-40) 高密度脂蛋白胆固1 (>1.04) 同型半胱氨酸 16.6 (4-15.4) 二氧化碳结合			
2019-8-	7 2019-8-7	7 市第二医院	AZD9291奥希替尼(85mg/粒)	0. 95 (≤5)	对比2019-6-1报告: 1. 右侧少量胸腔积液伴右下肺膨胀不全, 积液较前略减少; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成, 较前相仿; 3. 纵隔内散在小淋巴结, 相仿; /建议随访复查 附见: 肝内钙化灶	大生化各项指标正常; <b>尿酸</b> 543.9 (210-420) /载脂蛋白A1 1.12(1.2-1.6) 同型半胱氨酸 15.9 (4-15.4高血压)			
2019-10-	7 2019-10-7	7 市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)		对比2019-8-7报告: 1. 右侧少量胸腔积液伴右下肺膨胀不全; 2. 两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,请结合临床; 3. 纵隔内散在小淋巴结;/建议必要时增强CT复查 附见: 肝内钙化灶	肝功能各项指标正常			
2019-12-	7 2019–12–7	7 市第二医院	AZD9291奥希替尼(85mg/粒)	<0.50 (≤5.00 ng/mL)	对比19-10-07报告: 1、右下肺膨胀不全,右侧少量胸腔积液较前略减少; 2、两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿; 3、纵隔内散在小淋巴结,相仿;建议必要时增强CT复查。附见:肝内钙化灶	大生化各项指标正常; 尿酸505 (210-420)			
2020-2-	4 2020-2-4	1 市第二医院	AZD9291奥希替尼(85mg/粒)	<0.50 (≤5.00 ng/mL)	对比19-12-07报告: 1、右下肺膨胀不全,右侧少量胸腔积液,较前相仿; 2、两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿; 3、纵隔内散在小淋巴结,相仿; 4、右下肺胸膜下结节影,建议复查。建议必要时增强CT复查。附见:肝内钙化灶				
2020-4-	8 2020-4-8	市第二医院	AZD9291奧希替尼(85mg/粒)//4.23 <mark>号开始100mg/粒</mark>		对比20-02-04报告: 1、右下肺膨胀不全,VP-RADS 1,较前相仿; 右侧少量胸腔积液较前相仿; 2、两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿; 右下肺胸膜下结节影(15*9mm),相仿 3、纵隔内散在小淋巴结,相仿; 4、必要时增强CT复查。附见: 肝内钙化灶				
2020-6-1	0 2020-6-10	市第二医院	AZD9291奧希普尼(100mg/粒)	0.89 (≤5.00 ng/mL)	对比20-04-08报告: 1、右下肺膨胀不全,VP-RADS 1,较前相仿;右侧少量胸腔积液较前相仿; 2、两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿;右下肺胸膜下结节影,相仿 3、纵隔内散在小淋巴结,相仿;4、必要时增强CT复查。附见:肝内钙化灶	大生化各项指标正常; 尿酸 469.3 (210-420)			

起始时间	中止时间	就诊医院	用药情况	CEA	ст	其他检查	副作用	备注(服用中药一直未停,另服用 灵芝孢子粉)
2020-8-12	2020-8-12	市第二医院	AZD9291奥希替尼(100mg/ 粒)	0.65 (≤5.00 ng/mL)	对比2020-06-10报告: 1、右下肺膨胀不全,VP-RADS 1,较前相仿;右侧少量胸腔积液,较前相仿;2、两侧胸膜增厚局部胸膜结节形成,相仿;右下肺胸膜下结节影(18*8mm),相仿3、纵隔内散在小淋巴结,相仿;4、必要时增强CT复查。附见:肝内钙化灶	529.4 (210-420) //甘油三酯 1.74 (<1.7) 肝胆胰脾B		
2020-10-7	2020-10-7	市第二医院	AZD9291奥希替尼(100mg/粒) 10. 20日开始120mg/粒	1.06 (≤5.00 ng/mL)	对比2020-8-12报告: 1、右下肺膨胀不全,较前大致相仿;右侧微量胸腔积液,较前略吸收; 2、两侧胸膜增厚伴少许钙化,大致相仿;右下肺胸膜下结节影较前略增大(18*12mm); 3、纵隔内小淋巴结,较前略减小;4、心影增大,建议心超检查。附见:肝内钙化灶			
2020-12-9	2020-12-9	市第二医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)	0.86(≤5.00 ng/mL)	对比2020-10-7报告: 1、右下肺膨胀不全,较前大致相仿;右侧微量胸腔积液,较前相仿; 2、两侧胸膜增厚件少许钙化,大致相仿(18*12mm);右下肺胸膜下结节较前相仿; 3、纵隔内小淋巴结,较前相仿;4、心影增大,建议心超检查。附见:肝内钙化灶	肝功能各项指标正常;		
2021-2-2	2021-2-2	市第二医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)	未检查	对比2020-12-9报告: 1、右下肺膨胀不全,右侧微量胸腔积液,较前大致相仿; 2、两侧胸膜增厚伴少许钙化,相仿(19*12mm);右下肺胸膜下结节较前相仿;3纵隔内小淋巴结,较前相仿;4、心影增大,建议心超检查。附见:肝内钙化灶	大生化各项指标正常; 尿酸 485.93 (210-420) 血小板计数 90 (125-350) //肝胆胰脾及肾 上腺B超都正常		
2021-4-10	2021-4-10	市第二医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)	0.97(≤5.00 ng/mL)	对比2021-2-2报告: 1、右下肺膨胀不全,右侧微量胸腔积液,较前大致相仿; 2、两侧胸膜增厚伴少许钙化,相仿(23*11mm);右下肺胸膜下结节较前略大;3纵隔内小淋巴结,较前相仿;4、心影增大,建议心超检查。附见:肝内钙化灶			
2021-5-10	2021-5-10	市第二医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)			脑CT、骨扫描检查结果正常		
2021-6-12	2021-6-12	市第二医院	AZD9291奧希替尼(120mg/ 粒)		对比2021-4-10报告: 1、右下肺膨胀不全,右侧微量胸腔积液,较前大致相仿; 2、右下肺胸膜下结节较前略增大(28*13mm);两肺上叶微小结节,相仿; 3、两侧胸膜增厚伴少许钙化,相仿; 4、纵隔内小淋巴结,较前相仿; 5、心影增大,建议心超检查			
2021-6-16	2021-6-16	市第二医院	化疗: 培美曲塞5瓶(1000)+ 卡铂8瓶(400)					
2021-6-17	2021-6-17	市第二医院	聚乙二醇化重组人粒2支					
2021-6-21	2021-7-1	市第二医院	化疗后续治疗	7.3号开始服用泰	<b>元</b>	1		
2021-7-21	2021-7-21	市第二医院	化疗: 培美曲塞800mg+顺铂 60mg					

2021-7-22 2021-7-22

市第二医院

聚乙二醇化重组人粒1支

起始时间	中止时间	就诊医院	用药情况	CEA	ст	其他检查	副作用	备注(服用中药一直未停,另服用 灵芝孢子粉)
2021-8-9	2021-8-9	市第二医院	化疗后用AZD9291奧希替尼 (120mg/粒)		对比2021-6-12报告: 1、右下肺膨胀不全,右侧微量胸腔积液,较前减少、复张; 2、右下肺胸膜下结节,较前缩小,(20*7mm),包裹性积液?两肺上叶微小结节,相仿; 3、两侧胸膜增厚件少许钙化,相仿; 4、纵隔内小淋巴结,较前相仿; 5、心影增大,建议心超检查			
2021-8-17	2021-8-17	市第二医院	化疗:培美曲塞+贝伐1000毫克					
2021-9-13	2021-9-13	市第二医院	化疗:培美曲塞+贝伐1000毫克					
2021-10-26	2021-10-26	市第二医院	化疗: 培美曲塞+贝伐1000毫					
2021-11-2	2021-11-2		AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)		对比2021-8-9报告: 1、右下肺局部膨胀不全,右侧微量胸腔积液,较前大致相仿; 2、原右下肺胸膜下结节此次未见明确显示,考虑包裹性积液已吸收?两肺上叶微小结节,相仿; 3、两侧胸膜增厚件少许钙化,相伤; 4、纵隔内小淋巴结,较前相仿; 5、心影增大,建议心超检查;建议随访复查附见:肝内小钙化灶			
2022-2-5	2022-2-5	市第二医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)		对比2021-11-2报告: 1、右下肺局部膨胀不全伴右侧 微量胸腔积液,较前大致相仿; 2、两肺上叶微小结 节,相仿; 3、两侧胸膜增厚伴少许钙化,相仿; 4、 纵隔内小淋巴结,较前相仿; 5、心影增大,建议心超 检查;建议随访复查 附见:肝内小钙化灶			
2022-4-30	2022-4-30	市第二医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)	0.71 (≤5.00 ng/mL)	对比2022-2-5报告: 1、 <mark>右下肺</mark> 局部膨胀不全伴右侧微量胸腔积液,较前大致相仿; 2、两肺上叶微小结节,相仿; 3、两侧胸膜增厚伴少许钙化,相仿; 4、纵隔内小淋巴结,较前相仿; 5、心影增大,建议心超检查;建议随访复查 附见: 肝内小钙化灶			
2022-7-26	2022-7-26	市第六医院	AZD9291奥希替尼(120mg/ 粒)		右上肺尖端 (IM10), 直径约4mm, 右下肺邻近胸膜班片 状高密度影			
2022-11-7	2022-11-7	市第二医院	AZD9291奧希替尼(120mg/ 粒)	1.49 (<0.93)	对比2022-4-30报告: 1、右下肺胸膜下软组织密度 影,约36*17mm,较前增大,转移性可能,建议穿刺活 检及PET-CT检查;右下肺局部膨胀不全伴右侧微量胸 腔积液,较前大致相仿 2、两肺上叶微小结节,相 仿; 3、两侧胸膜增厚伴少许钙化,相仿;4、纵隔内 小淋巴结,较前相仿;5、心影增大,建议心超检查; 建议随访复查 附见:肝内小钙化灶	脑CT:双侧额叶皮层下白质内见孤立班点状等T1略长T2异常信号影,边界清晰,侧脑室旁见帽状、铅笔状线样略长T2信号影,边缘光滑,Flair呈高信号,DWI呈等信号改变		