

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022061

申请日期: 2022年1月27日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	杜寿铎	男	2012.6.22	[REDACTED]	广西北海市海城区	
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
上皮样炎性肌纤维母细胞肉瘤		中山大学附属第一医院				
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	杜万俊	男	40	父子	3300/月	[REDACTED]
	阮明宜	女	37	母子	无	[REDACTED]
申请救助理由	<p>患者2019.9月起,因上皮样炎性肌纤维母细胞肉瘤,四处求医,花费了巨额费用,因病情总是频繁复发,为维持生命,从2019.11月开始服用克唑替尼胶囊15600/瓶,阿来替尼15320/盒,需长期用药已花费了六十多万,因家庭生活困难,无法承担后续治疗费用。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: <u>阮明宜</u> 2022年1月27日</p>					
医院填写	<p>疾病诊断及治疗费用(估算):</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">情况属实</p> <p style="text-align: right;">医师签名: <u>[Signature]</u> 2022年1月27日</p> <p>医院意见: <u>情况属实,请求救助为盼。</u></p> <p>建议给予医疗救助金3000元。 (大写: <u>叁仟元</u> 拾 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分)</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: <u>[Signature]</u> 2022年2月11日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见: <u>同意救助壹仟伍佰元整</u></p> <p>负责人(签名): <u>[Signature]</u> 2022年2月14日</p>						





廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名:	杜壽鋒	性別:	男	年齡:	9
病種:	上皮樣炎性肌新維母細胞瘤	治療醫院:	中山一院轉至 中山大學附屬腫瘤醫院		

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 15,000 元 大写: 人民幣 壹萬伍仟元整), 將作為 杜壽鋒 的治療費用。

受助人(監護人): 杜乃俊

電 話: [REDACTED]

見證人(記者/志願者/捐贈方代表等): /

電 話: /

經辦人: 梁弋

電 話: 138 2227 9353

日 期: 2022年2月15日

姓名：杜寿铨

科别：小儿外科

床号：024

住院号：0030757500

出院患者疾病证明书

姓名：杜寿铨 性别：男 年龄：9岁 出院科别：小儿外科 住院号：0030757500

入院日期：2021年12月14日 出院日期：2021年12月23日

出院诊断：1. 肌纤维母细胞瘤(术后复发)

入院情况及诊疗经过：患儿主因“上皮样炎性肌纤维母细胞肉瘤术后2年余”入院，入院后完善相关检查，2021-12-14本院CT示“腹腔炎性肌纤维母细胞瘤术后”复查，对比2021-02-09腹盆CT：1. 阑尾、腹盆腔多发肿瘤切除术后改变，腹盆腔巨大囊性病灶，性质待定，治疗后改变与囊性肿瘤灶鉴别。完善术前准备后于2021-12-16行手术治疗，术中见腹腔粘连明显，分离粘连后显露病灶，病灶位于腹盆腔，巨大，约9.0cm*7.0cm，边界尚清，血供一般，与部分小肠壁粘连，无法分离。遂行剖腹探查、腹盆腔巨大肿瘤切除、小肠部分切除、小肠端端吻合、肠系膜淋巴结活检、体腔血管探查术，术程顺利，术中出血不多，未输红细胞，术后给予积极抗感染补液等对症处理，患儿病情逐渐好转，今患儿术后多天，一般情况可，请示上级医师后给予办理出院。

医师：

陈祥东, 陈祥东
2021年12月23日
疾病诊断专用章

中山大学附属肿瘤医院

病理会诊意见报告书

会诊号: H307872

姓名: 杜寿铨

性别: 男 年龄: 8岁

患者电话: [REDACTED]

科室: 门诊

病历号: 00M2336884

采集时间:

临床诊断:

收到日期: 2021-03-15

送会诊单位: 中山大学附属第一医院

会诊材料: P21005713 染色片:22张 ; P21005713-1A 白片:7张

会诊意见:

1 (腹腔大体标本) 镜下: 可见短梭形细胞, 细胞排列较稀疏, 核分裂像少见, 可见灶性坏死, 结合病史, 考虑为梭形细胞肿瘤, 建议加切P21005713-1A涂胶白片10张来我科交费加行免疫组化及分子检查协助诊断。(备注: 并请带齐本次会诊所有切片及纸质资料)

原单位免疫组化结果P21005713-1A#: Actin (少部分+), Desmin (+/-), Cyclin D1 (+), B-Catenin (+), S-100 (-), CK (-), CD34 (-), EMA (+/-), MUC4 (-), ALK (+/-), Ki-67 (约5%+)。

2 (下腹部切口处腹壁病灶) 送检组织中可见大量淋巴细胞、组织细胞等炎症细胞浸润, 伴有梭形细胞增生, 倾向为增生的纤维或肌纤维母细胞, 不排除肿瘤治疗后改变, 请结合临床。

3 (直肠膀胱陷窝处病灶) 送检组织中可见大量淋巴细胞、组织细胞等炎症细胞浸润, 伴有梭形细胞增生, 小灶区域可见形态与标本1相似肿瘤细胞; 另可见淋巴结1枚, 未见肿瘤。

4 (肠系膜区病灶) 送检组织可见多量淋巴细胞、浆细胞及中性粒细胞等炎症细胞浸润, 伴有多核巨细胞增生, 未见明确肿瘤。

5 (阑尾) 镜下阑尾组织可见大量淋巴细胞、浆细胞、中性粒细胞等炎症细胞浸润, 伴有多核巨细胞增生及小血管增生, 未见明确肿瘤细胞, 不排除肿瘤治疗后改变, 请结合临床。

报告医生: 张玉

审核医师:

报告日期: 2021-03-17

- 说明: 1、若临床医生对本报告中病理诊断存有疑问, 请及时与病理科联系;
2、临床送检少量或碎小组织有可能未代表病变组织的全貌及本质, 请临床医生对以此作出的病理诊断予以注意;
3、本报告需经医生签名确认后方可生效;
4、地址: 广州市东风东路651号 2号楼 6楼 电话: 020-87343203.

家庭情况说明

杜寿铎，男，身份证号码：[REDACTED] 现住在我辖区 [REDACTED]，家里共有 6 口人，其父亲杜万俊（身份证号码：[REDACTED]，为北海大润发超市员工（工牌号：[REDACTED]）；母亲阮明宜（身份证号码：[REDACTED]），灵活就业；爷爷杜本池（身份证号码：[REDACTED]），退休金 2200 元/月；奶奶梁秀兰（身份证号码：[REDACTED]），退休金 1800 元/月；妹妹杜语馨，7 岁，现在在北海市银海区实验小学就读一年级。根据广西医科大学第一附属医院病理常规检查报告单诊断为：上皮样炎性肌纤维母细胞肉瘤。

特此证明。



