

# 保外就医申请书

申请人：杨伟，男，1979年11月2日出生，汉族，住山东省聊城市东昌府区卫育北路10号11号楼1单元907室。因涉嫌贷款诈骗罪被江苏省常熟市人民法院判处有期徒刑一年六个月，并处罚金人民币两万元。申请人因身患“门静脉血栓”等严重疾病未被羁押。

请求事项：请求保外就医。

事实与理由：

申请人因涉嫌贷款诈骗罪被江苏省常熟市人民法院判处有期徒刑一年六个月，并处罚金人民币两万元。申请人身患“门静脉血栓”等严重疾病未被羁押，现申请人的疾病已经日益严重，由最初的“门静脉血栓”逐步发展为“下肢深静脉血栓形成、肠系膜静脉血栓形成”等致命性疾病，并伴有“偏执型精神分裂症”。现在申请人的疾病已经严重到随时危及生命的程度，聊城市人民医院多次建议去上级医院住院治疗，但被申请人没有结婚、没有子女、没有家庭，没有生活来源。

源，已经丧失了劳动能力，被社区纳入特困救助范围。

申请人的现状符合《暂予监外执行规定》关于严重疾病需要保外就医的情形。申请人的疾病在羁押的环境下难以得到有效治疗，交付执行进行羁押很有可能导致病情加重危及生命。

为了保障申请人的基本医疗权力，使其能够及时接受医疗，特申请保外就医。

申请人保证严格遵守相关规定，配合监管，随传随到。

此致

常熟市人民法院

申请人：杨伟 2025.8.11



聊城市人民医院

## 出院记录

姓名：杨伟

性别：男

年龄：45岁

住院号：0001805352

姓名：杨伟

入院日期：2025-06-23 11:38

性别：男

出院日期：2025-06-30 08:32

年龄：45岁

住院天数：7天

入院情况：间断腹痛3年，加重伴黑便1天。体检：T 36.9°C, P 73次/分, R 18次/分, BP 147/99mmHg。腹部膨隆，腹软，全腹部压痛，以上腹部为著，伴有压痛，无肌紧张，肝脏未触及，移动性浊音阴性，肠鸣音弱。双上肢等长，双上肢略肿胀，肤色及皮温可，双侧桡动脉搏动可触及。双下肢等长，右下肢略肿胀，肤色及皮温可，双下肢股、腘、足背动脉搏动可及。暂缺。

- 入院诊断：
- 1.腹痛 原因待查
  - 2.门静脉血栓形成
  - 3.原发性高血压
  - 4.阵发性心房颤动
  - 5.下肢深静脉血栓形成 治疗后

诊疗经过：患者入院后积极完善相关辅助检查，出凝血：D-二聚体:0.24mg/L(FEU)，纤维蛋白(原)降解产物:0.50mg/L；完善腹部强化CT示：肠系膜上静脉充盈不佳、显示纤细，胰头及肝门区门静脉侧枝形成。积极给予镇痛、补液、改善循环、抑酸、营养支持、抗感染等对症治疗，联系胃肠外科会诊考虑目前无肠坏死征象，建议积极治疗原发病，暂无胃肠外科手术探查指证。但患者仍有反复腹部疼痛不适，存在病情加重导致肠淤血甚至肠坏死可能，与患者家属详细沟通病情，患者家属表示上级医院就诊，今日可出院。

- 出院诊断：
- 1.门静脉血栓形成
  - 2.肠系膜静脉血栓形成
  - 3.原发性高血压
  - 4.阵发性心房颤动
  - 5.下肢深静脉血栓形成 治疗后
  - 6.精神病个人史

出院情况：患者诉仍有腹部疼痛不适，未诉胸闷、气短，无发热、咳嗽，暂禁饮食，小便可，有排气、未排便，未诉其他特殊不适，查体：神志清，精神欠佳，基本生命体征平稳，腹部略膨隆，腹软，全腹部压痛，伴有压痛，肠鸣音弱。双上肢等长，上肢略肿胀，肤色及皮温可，双侧桡动脉搏动可触及。双下肢等长，右下肢略肿胀，肤色及皮温可，双下肢股、腘、足背动脉搏动可及。

- 出院医嘱：
- 1.注意休息，避免剧烈活动；
  - 2.排除抗凝禁忌院外抗凝治疗，定期监测血常规及出凝血机制、大便潜血，观察有无出血，防止出血；
  - 3.院外继续治疗相关疾病，严格控制血压、心率，定期相关科室门诊复查。
  - 4.出院带药：利伐沙班 10mg qd po (一天一次，一次一片)。

今日与患者(或家属)就上述情况进行了沟通，并作了详细解释，患者(家属)已充分理解，表示同意。

医师签字： 冯东凡 / 陈利强

患者(或代理人)签名： 杨伟



## 住院诊断证明书

病案号	0001805352	姓名	杨伟	性别	男	年龄	45岁			
身份证号	372501197911022034	出生日期			1979-11-02					
住址	山东省聊城市东昌府区/山东省聊城市东昌府区新区街道闫庄村 316 号									
科室	血管外科病区医疗(11A)	住院时间	2025-06-23 至 2025-06-30							
出院诊断	1.门静脉血栓形成 2.肠系膜静脉血栓形成 3.原发性高血压 4.阵发性心房颤动 5.下肢深静脉血栓形成 治疗后 6.精神病个人史									
医 师 建 议	1.注意休息，避免剧烈活动； 2.排除抗凝禁忌院外抗凝治疗，定期监测血常规及出凝血机制、大便潜血，观察有无出血，防止出血； 3.院外继续治疗相关疾病，严格控制血压、心率，定期相关科室门诊复查。									

诊断医生签名： 冯东凡

医务处盖章

打印时间：2025-06-30 08:54

盖章地点：北区新门诊楼一楼一站式服务中心住院诊断证明盖章处。

- 注：1、本证明需加盖诊断医师手章及医务处医疗业务专用章后有效。  
 2、出具本证明诊断的医师对诊断结论承担相应法律责任。  
 3、本诊断证明书，以打印为准，手写无效。