



1904130508

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	210648	工号	210648
姓名	李海平		
性别	男	年龄	54岁
单位	建行客户体检		
部门	建行客户体检		
联系电话	13994387088		
体检日期	2024-11-10		

尊敬的 李海平先生 您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2024-11-10 （体检编号：210648）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**

400-6112995

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

主检报告

检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 101/55：本次测量基础血压偏低
- 【血常规（五分类）】 红细胞(RBC)偏低($3.91 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏低(122 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(37.3 %)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.26) 甘油三脂(TG)偏高(2.13 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.60 mmol/L)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. T波低平
- 【全腹彩超】 右肾中度积水 建议进一步检查
- 【口腔科】 (1) 左上第一磨牙 左上第二磨牙 左下第一磨牙 左下第二磨牙 右下第二磨牙 种植牙
(2) 牙龈质地松软，缺乏弹性 (3) 牙周：牙结石

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【红细胞(RBC)偏低】：

- (1) 红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2) 注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑吃、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3) 平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
- (4) 复查血常规。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

【动脉硬化指数偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- (1) 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2) 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3) 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4) 甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5) 生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6) 明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1) 高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【T波低平】：

- (1) 建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【右肾中度积水】：

- (1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【种植牙】：

- (1) 种植牙指的是一种以植入骨组织内的下部结构为基础来支持，固位上部牙修复体的缺牙修复方式，其包括下部的支持种植体和上部的牙修复体两部分。
- (2) 种植牙主要适用于缺失牙的患者，同时适用于因各种原因造成的义齿固位困难，或由于心理因素的影响所产生的功能障碍，而无法用传统方法修复者。
- (3) 种植牙的制作方法是将与人体骨质兼容性高的纯钛金属制作成类似牙根的圆柱体，以外科手术的方式植入缺牙区的牙槽骨内，经过 1 至 3 月后，当人工牙根与牙槽骨密合后，再在人工牙根上制作烤瓷冠。
- (4) 种植牙能很好地恢复牙齿功能，咀嚼功能大大优于其他传统义齿，且有固位好、不磨牙、舒适方便的优点。
- (5) 种植完成后，避免咀嚼太硬的食物，以免牙冠烤瓷层崩裂。平时注意早晚刷牙，刷牙时长不少于三分钟，学会应用牙线，一定要保证种植体周围的清洁。
- (6) 定期前往口腔科复查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术。

【牙结石】：

- (1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75% 的磷酸钙，15-25% 的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。
- (3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。
- (4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的病菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。
- (5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。
- (6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。
- (7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【牙龈质地松软，缺乏弹性】：

- (1) 牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。
- (2) 必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。
- (3) 正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。
- (4) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。
- (5) 注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (6) 及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。
- (7) 养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-13

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	161cm	体重	62kg
血压	101/55mmHg		

*小结：

(1) 血压 101/55：本次测量基础血压偏低

操作员：闫辛儿

检查日期：2024-11-10

检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	68 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

*小结：

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期：2024-11-10

检查医生：名燕凌

外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	正常
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无
皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	正常
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

*小结:

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2024-11-10

检查医生：魏利平

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.8	视力(右)	1.0
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

*小结:

未见异常

操作员：田野青 检查日期:2024-11-10 检查医生：田野青

耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结:**

未见异常

操作员：裴文兴 检查日期:2024-11-10 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左上第一磨牙&左上第二磨牙&左下第一磨牙&左下第二磨牙&右下第二磨牙&种植牙
牙龈	牙龈质地松软，缺乏弹性	牙周	牙结石
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 左上第一磨牙 左上第二磨牙 左下第一磨牙 左下第二磨牙 右下第二磨牙 种植牙

(2) 牙龈质地松软，缺乏弹性

(3) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期:2024-11-10 检查医生：龚富生

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
隐血(ERY)	-		阴性	
维生素 C	-		阴性	
微量白蛋白	-			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-11-10 检查医生:康建忠

免疫球蛋白四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
免疫球蛋白 G(IgG)	1439.6	g/L	680--1445	
免疫球蛋白 M(IgM)	186.16	mg/dL	34--214	
免疫球蛋白 E	17.78	KU/L	0--100	
免疫球蛋白 A(IgA)	131.34	mg/dl	70--406	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-12 检查医生:康建忠

大便常规+便潜血

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
性状	软便			
虫卵	未检见		未检见	
红细胞(大便)	未检见		未检见	
白细胞(大便)	未检见		未检见	
颜色(大便)	黄色			
潜血实验	阴性		阴性	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-11-10

检查医生:康健忠

血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	4.95	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.10	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	42.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.54	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.04	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	295	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.5	fl	6.0--14.0	

血小板压积(PCT)	0.252	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	3.91	10 ¹² /L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	122	g/L	130--175	↓
红细胞压积(HCT)	37.3	%	40--50	↓
红细胞平均体积(MCV)	95.3	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354	
平均 HGB 分布宽度		g/L		
平均 RBC 血红蛋白浓度		g/L		
平均 RBC 血红蛋白含量		pg		
红细胞分布宽度(RDW)		%		
大未染色细胞数		10 ⁹ /L		
大未染色细胞比率		%		
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞 CH 分布宽度		pg		

***小结:**

红细胞(RBC)偏低(3.91 10¹²/L) 血红蛋白偏低(122 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(37.3 %)

操作员：赵伟 检查日期:2024-11-10 检查医生:康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	64.60	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	281.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	3.82	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-12 检查医生:康建忠

碱性磷酸酶

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碱性磷酸酶(ALP)	80.0	U/L	45--125	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-12 检查医生:康健忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.70	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-12 检查医生:康健忠

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
畸形红细胞		个/ul		
红细胞畸形率				
白细胞尿	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
尿液精子数(SPERM)	0	/HP		
结晶	0	/HP	0--10	
蜡样管型		个/ul		
脂肪管型		个/ul		
颗粒管型		个/ul		
透明度(CLA)	清亮			

颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-11-10 检查医生:康建忠

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	1.26		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.63	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.13	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.02	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.60	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

动脉硬化指数偏低(1.26) 甘油三脂(TG)偏高(2.13 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.60 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-12 检查医生:康建忠

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	10.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	11.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-12 检查医生:康建忠

肿瘤二项 (新)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白 (AFP)	0.7	ng/ml	0--7	
癌胚抗原 (CEA)	0.08	ng/ml	0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-10 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李海平 男 54岁 体检号:210648

病床号:

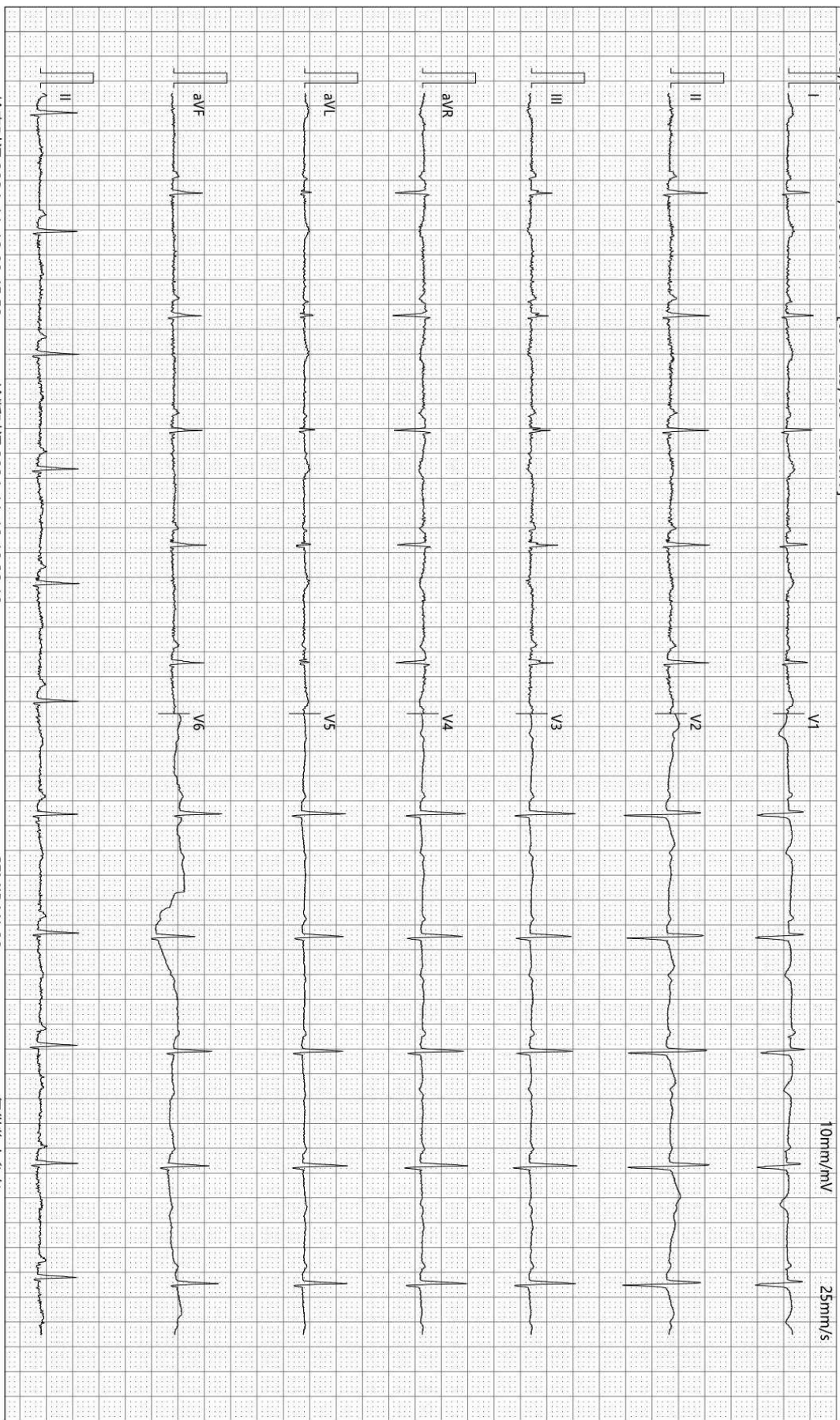
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波低平

诊断医生:

张之生

HR	: 64bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 101ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 159ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 74ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 427/441ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 66/61/3deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.787/0.599mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-11-10 09:45:52

诊断时间:2024-11-10 10:32:19

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 1904130508

超声号: 1743334

姓名: 李海平

年龄: 54岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 210648

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-10



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道79号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 1904130508

超声号: 1743337

姓名: 李海平

年龄: 54岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

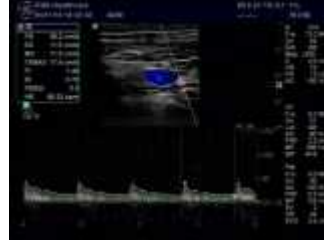
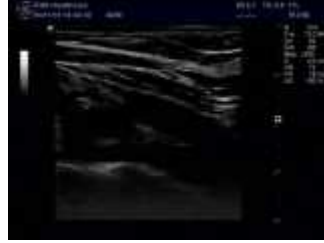
体检号: 210648

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。
CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-10



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 1904130508

超声号: 1743339

姓名: 李海平

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 210648

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。

胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。

脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。

双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 右肾集合系统分离, 宽约 2.0cm, 左肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

右肾中度积水 建议进一步检查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-10



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

姓名: 李海平

年龄: 54岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 210648

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2024-11-10

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-11-10