



2011130692

# 大同五洲心血管病医院

## 健康体检报告

体检编号	302963	工号	61
姓名	冯淑兰		
性别	女	年龄	46岁
单位	大同市城市园林绿化研究中		
部门	大同市城市园林绿化研究中心		
联系电话	13028081224		
体检日期	2026-03-22		

尊敬的冯淑兰女士您好！

首先，五洲心血管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 2026-03-22 （体检编号：302963）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

## 主检报告

### 检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 26.90：超重
- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(50.9 %) 中性粒细胞百分比(GR%)偏低(38.7 %) 血小板分布宽度(PDW)偏低(13.5 f1)
- 【血 HP 检测】 幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.67 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.19 mmol/L)
- 【甲状腺功能八项】 甲状腺球蛋白(TG)偏低(0.02 ng/ml) 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(1000.00 IU/ml)
- 【尿常规】 维生素 C+- 鳞状上皮细胞偏高(10 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺实质回声粗糙 建议查甲功 2. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS III 级 定期复查
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 肝囊肿

### 医生建议

#### 【超重】：

- (1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3) 体重指数（BMI）是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。
- (4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。
- (8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

#### 【左眼视力下降】：

- (1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

#### 【右眼视力下降】：

- (1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

**【血小板分布宽度(PDW)偏低】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【中性粒细胞百分比(GR%)偏低】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：**

(1)供临床参考，定期复查。

**【幽门螺旋杆菌抗体检测阳性】：**

(1)建议往消化内科进一步诊断治疗，定期复查。

(2)幽门螺杆菌(Hp)感染是慢性胃炎、消化性溃疡的主要病因，也是非贲门胃癌的一个明确致病因子。Hp在普通人中的感染率为35%—87%，在胃炎和胃溃疡患者中的感染率超过90%。

(3)建议以下4类人群在消化内科医生的指导下接受根除Hp的治疗：消化性溃疡患者，以及有并发症(消化道出血、穿孔等)或接受过胃部手术的患者、低度恶性的胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤患者、萎缩性胃炎患者、一级亲属(父母、兄弟姐妹)中有胃癌患者的Hp感染者。

(4)幽门螺杆菌(Hp)主要通过“人—人”、“粪—口”传播，Hp感染在家庭内有明显的聚集现象。如父母若感染了Hp，其子女感染的机会要比一般家庭高得多。因此，若家庭成员中有Hp感染者，用餐时最好采用“分食制”。

**【总胆固醇(CHOL)偏高】：**

(1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是2.59—5.20mmol/L。

(2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于5.21—5.69mmol/L是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。

(3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。

(4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药(如依折麦布等)。

(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。

(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)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

**【低密度脂蛋白(LDL)偏高】：**

(1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为0—4.13mmol/L。

(2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应≤3.4mmol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在3.4mmol/L以下。

(3)高危人群应≤2.6mmol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低密度脂蛋白≥4.9mmol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至2.6mmol/L以下。

(4)极高危人群应≤1.8mmol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到1.8mmol/L以下。

(5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

**【甲状腺球蛋白(TG)偏低】：**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1) 甲状腺球蛋白 (TG) 是由甲状腺滤泡上皮细胞合成，存储在甲状腺滤泡内的大分子糖蛋白，是甲状腺滤泡内胶质的主要成分。

(2) 在正常情况下，甲状腺球蛋白 (TG) 只在甲状腺腔内循环，并不进入到血液中循环。

(3) 只有在甲状腺炎症引起甲状腺滤泡破坏 (如桥本甲状腺炎、慢性淋巴细胞性甲状腺炎和自身免疫性甲状腺功能减退等)、出血 (如结节性甲状腺肿) 或甲状腺组织无序的快速增长 (如 Graver 病和甲状腺滤泡细胞癌等)，可能使甲状腺球蛋白 (TG) 进入血循环。

(4) 甲状腺球蛋白 (TG) 也可用于甲状腺癌的诊断，但敏感性不高。目前仅用于甲状腺滤泡状腺癌的疗效观察和复发监测，若手术后或放射碘 (RAI) 治疗后血 TG 升高，则提示肿瘤复发或转移；若降低到无法测出，则提示预后良好。

(5) 注意，在进行甲状腺穿刺术后或甲状腺扫描后的 1~2 周内，血中甲状腺球蛋白 (TG) 可有不同程度的升高。

**【甲状腺过氧化物酶抗体偏高】：**

(1) 甲状腺过氧化物酶是促进甲状腺合成和分泌甲状腺激素必不可少的酶。在合成甲状腺激素的过程中，碘的有机化、碘与酪氨酸的结合在一起都需要甲状腺过氧化物酶。

(2) 在疾病状态下，微粒体从甲状腺滤泡上皮细胞漏出，刺激机体产生抗微粒体抗体。两者形成的免疫复合物在补体介导下启动甲状腺滤泡的炎症反应和细胞毒性作用，进一步引起甲状腺损伤和功能减退。检测抗微粒体抗体最灵敏的测试是抗甲状腺过氧化物酶抗体。

(3) 在临床上，通常用于自身免疫性甲状腺疾病的辅助诊断和判断亚临床型甲状腺功能减退是否需要治疗。

(4) 甲状腺过氧化物酶抗体偏高，说明体内存在着自身免疫反应，一般提示患者为桥本甲状腺炎。增高是否严重主要取决于对甲状腺功能的影响，建议此类患者要定期监测甲状腺功能，防止患者发展为甲状腺功能减退。

**【鳞状上皮细胞偏高】：**

(1) 在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

**【维生素 C+-】：**

(1) 尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

**【窦性心动过缓】：**

(1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。

(2) 如果有症状 (胸闷、黑矇、晕厥等) 请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于 45 次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【甲状腺双侧叶多发结节】：**

(1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。

(2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。

(3) 建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【甲状腺实质回声粗糙】：**

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【轻度脂肪肝】：**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

---

(1)表示脂质在肝脏内超过肝重量的 5%或在组织学检查时有 50%以上的肝细胞发生脂肪变性，称为脂肪肝。可因营养失调、长期饮酒、糖尿病、肥胖症、长期应用激素、肝细胞变性等原因而引起。多数脂肪肝的病变在一定条件下是可以恢复的，只要查明原因，对症治疗，预后良好。

(2)建议限酒、降脂、控制超体重，适量运动，坚持锻炼。低脂低糖饮食，多吃新鲜水果、蔬菜。血脂偏高，肝功能异常者在医师指导下降酶降脂治疗。定期复查血脂、肝功及 B 超。

**【肝囊肿】：**

(1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM 以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4)肝囊肿首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病变。

(5)过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。

(6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期 B 超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10)如有症状请及时就诊。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-23

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	159cm	体重	68kg
血压	116/78mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 26.90: 超重

操作员：张悦 检查日期:2026-03-22 检查医生：名燕凌

#### 眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.5	视力(右)	0.4
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:**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2026-03-22 检查医生：田野青

## 检验报告

## 尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/u1	0--0	
维生素C	+-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	10	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	个/u1	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		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:

维生素C+- 鳞状上皮细胞偏高(10 /HP)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-22

检查医生:康建忠

## 甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

甲状腺球蛋白(TG)	0.02	ng/ml	3.5--77	↓
总甲状腺素(T4)	65.70	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	2.94	uIU/ml	0.3--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.30	IU/l	0--1.5	
甲状腺过氧化物酶抗体	1000.00	IU/ml	0--10	↑
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.13	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.11	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	13.50	pmol/L	9.0--17.5	

**\*小结:**

甲状腺球蛋白(TG) 偏低(0.02 ng/ml) 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(1000.00 IU/ml)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-22

检查医生:康建忠

**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)	5.36	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.73	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	50.9	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.07	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	38.7	%	40--75	↓
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.20	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.7	%	0.4--8	
血小板(PLT)	245	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	13.5	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	

血小板压积 (PCT)	0.255	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.51	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1
血红蛋白	137	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	42.0	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	93.3	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.4	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	326	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.35	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.6
单核细胞百分比 (MO%)	6.5	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.6	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.4	%	10.6--16.6
大血小板比率	29.2	%	11--45
大血小板数目	71	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /L	0--0.6
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--10
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999

**\*小结:**

淋巴细胞百分比 (LY%) 偏高 (50.9 %) 中性粒细胞百分比 (GR%) 偏低 (38.7 %) 血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (13.5 f1)

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-03-22 检查医生：康建忠

**血 HP 检测**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阳性 (+)		阴性 (-)	*

**\*小结:**

幽门螺旋杆菌抗体检测阳性

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-03-22 检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	58.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	287.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	5.06	mmol/L	2.6--7.5	

\*小结:

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22 检查医生:刘慧芳

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.55	mmol/L	3.89--6.1	

\*小结:

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22 检查医生:刘慧芳

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	10	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	1	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
颜色(Colour)	淡黄色			

红细胞(尿)(RBC)	1	个/u1	0--6	
-------------	---	------	------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-22 检查医生:康健忠

**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	3.13		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.67	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.06	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.19	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.34	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.67 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.19 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22 检查医生:刘慧芳

**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)	23.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	28.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.82		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-03-22 检查医生:刘慧芳

体检科 12导联心电图报告

冯琳兰 女 46岁

体检号:302963

病床号:

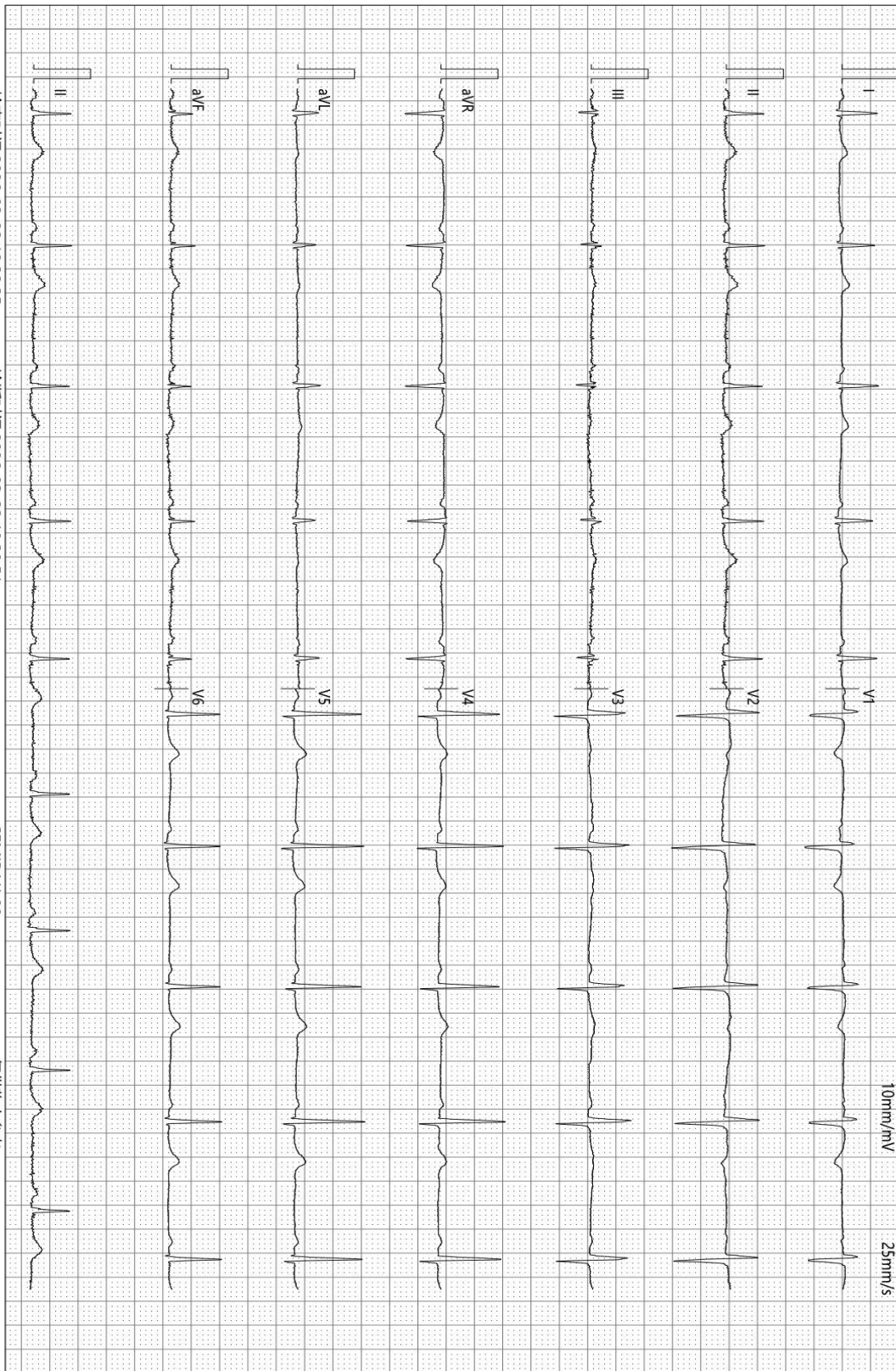
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张云生

HR	: 52 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 116 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 175ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 451/422ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 63/33/48deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.200/0.612mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-03-22 10:32:35

诊断时间:2026-03-22 10:39:51

SEMIP V1.90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2011130692  
姓名: 冯淑兰  
出生年月日: 1974/11/7

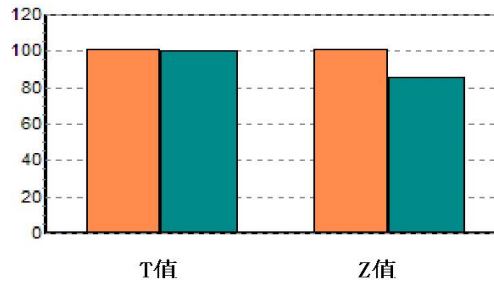
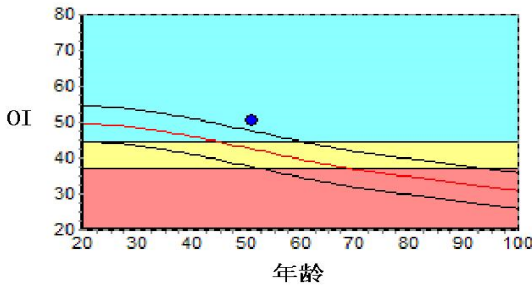
年龄: 51  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2026/3/22 10:45:44

测试编号: 1/1

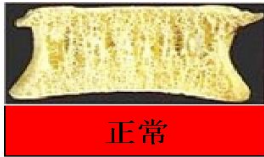
受测者 平均值



数据库: Asia  
OI: 50.3  
SOS: 1359.0 m/s, BUA: 37.1  
T值: 0.13  
Z值: 1.55

成人比: 101.3 %  
同龄比: 118.1 %  
OPR: N/A %

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检  
大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444  
操作者 名燕凌

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2011130692

超声号: 2134339

姓名: 冯淑兰

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

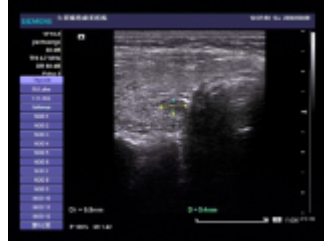
体检号: 302963

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, 双侧叶实质内探及数个低回声结节, 右侧较大者约  $0.6 \times 0.3$  cm, 左侧较大者约  $0.5 \times 0.3$  cm, 形态规则, 边界清, 余实质回声粗糙, 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:

1. 甲状腺实质回声粗糙建议查甲功
2. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS III 级定期复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-22

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352-5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



# 大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2011130692

超声号: 2134252

姓名: 冯淑兰

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

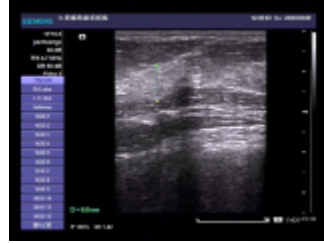
体检号: 302963

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.8cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-22

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



流水号: 2011130692

超声号: 2134254

姓名: 冯淑兰

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

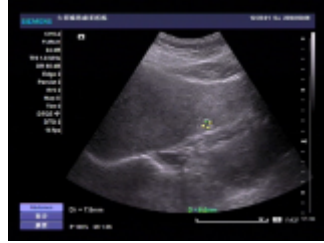
体检号: 302963

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,于肝内可见大小约0.7\*0.7cm囊性回声,余实质回声细腻、增强,肝内管道系统走行欠清晰,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,集合系统未见分离,双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳,未见明显异常。

绝经后子宫,大小约4.5\*2.9\*4.3cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚0.3cm,宫颈厚约2.9cm,双侧附件区未见异常。

**影像诊断:**

1. 轻度脂肪肝
2. 肝囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-22

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街750号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388