



2012170562

# 大同五洲心血管病医院 健康体检报告

体检编号	312008	工号	26
姓名	柴晓		
性别	女	年龄	52岁
单位	中国农业银行（大客户）客		
部门	中国农业银行（大客户）客户专		
联系电话	13935283646		
体检日期	2026-03-16		

尊敬的柴晓女士您好!

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 2026-03-16 (体检编号: 312008) 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

- 1、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(8.8 f1) 大血小板数目偏低( $24 \times 10^9/L$ )
- 2、【生化1(特殊级)】 肌酸激酶(CK)偏低(39.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.71 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(2.03 mmol/L)
- 3、【免疫球蛋白五项】 IgA 偏高(596.04 mg/dl) IgG 偏低(32.36 mg/dl)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 维生素C+- 粘液丝偏高(1 /HP)
- 5、【肺部双源CT】 双肺多发含气囊肿
- 6、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺右侧叶囊性结节 TI-RADS 2级 2. 甲状腺双侧叶余结节 TI-RADS 3级 建议复查
- 7、【全腹彩超】 1. 脂肪肝(轻度) 2. 胆囊壁增厚 3. 胆囊结石 4. 子宫肌瘤
- 8、【骨密度(左髌)】 骨质减少
- 9、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】 HPV 高危亚型 53(阳性(+)) HPV 高危亚型 56(阳性(+))

### 医生建议

**【大血小板数目偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【血小板分布宽度(PDW)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【肌酸激酶(CK)偏低】：**

(1) 供临床参考，定期复查。

**【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 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

**【甘油三脂(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。

**【IgG 偏低】：**

- (1) 建议内科结合临床参考。
- (2) IgG 是人体血清中含量最高的抗体，是抗感染的主要抗体，对细菌等具有吞噬调理作用何中和各种病毒的毒素作用。轻微偏低，临床意义不大。
- (3) 见于各种先天性和获得性体液免疫缺陷病、联合免疫缺陷病、重链病、轻链病、肾病综合症、病毒感染和应用免疫抑制剂患者。请往内科进一步检查，结合临床治疗。

**【IgA 偏高】：**

- (1) 建议风湿科诊断治疗

**【粘液丝偏高】：**

- (1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

**【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。

**【双肺多发含气囊肿】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【甲状腺双侧叶余结节】：**

- (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。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。

**【甲状腺右侧叶囊性结节】：**

- (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) 建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【子宫肌瘤】：**

(1) 子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于 30—50 岁妇女，以 40—50 岁最为多见。

(2) 子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3) 子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4) 治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每 3—6 个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

**【脂肪肝】：**

(1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2) 脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的 5% 时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6) 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

**【胆囊壁增厚】：**

(1) 供肝胆外科结合临床参考，必要时进一步检查；定期复查。

**【胆囊结石】：**

(1) 胆囊结石主要为胆固醇性结石或以胆固醇为主的混合性结石，胆囊结石主要见于成年人，女性常见，尤以经产妇和服用避孕药者常见。

(2) 胆囊结石一般认为与胆汁淤积、胆道细菌和寄生虫感染、胆固醇代谢失调以及胆囊的运动功能失调有关。

(3) 临床表现取决于胆石的动态、所在部位和并发症，大多数与慢性胆囊炎同时存在。主要多发于成年女性，由以中年肥胖妇女为多见。平时大多无症状，部分表现为消化不良、中上腹或右上腹饱胀感，有时胃灼热、嗝气，在饱餐或高脂饮食后更为明显。

(4) 胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物，如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品，不吃油炸食品。

(5) 如有右上腹隐痛不适，应素食，右侧卧位，服用 654-2、阿托品等解痉药物，消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。

(6) 如发生上腹剧痛，应到医院治疗，不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时，应立即就医检查，查明黄疸原因，作相应处理，切勿拖延。

(7) 除药物治疗外，有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术，应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期彩超复查。

**【骨质减少】：**

(1)骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。

(2)骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素D等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。

(3)骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。

(4)此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。

(5)临床上常用双能X线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。

(6)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇D、骨化三醇等）。

(7)经常晒太阳或补充维生素D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

**【HPV 高危亚型 53(阳性(+))】：**

(1)建议妇科诊断治疗

**【HPV 高危亚型 56(阳性(+))】：**

(1)建议妇科诊断治疗

汇总医生：

主检日期： 2026-03-19

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	162cm	体重	55kg
血压	120/69mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2026-03-17 检查医生：名燕凌

#### 妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结:**

未见异常

操作员：马月秀 检查日期：2026-03-17 检查医生：马月秀

## 检验报告

## 尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

维生素 C+- 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-16

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)	4.10	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.31	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.33	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.8	%	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#)	0.05	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.3	%	0.4--8	
血小板(PLT)	140	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	8.8	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	8.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.118	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.73	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	139	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.4	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

单核细胞绝对值(MO#)	0.40	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	9.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	15.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	17.1	%	11--45	
大血小板数目	24	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	0.0	%	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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(8.8 f1) 大血小板数目偏低(24 10<sup>9</sup>/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-16

检查医生:康建忠

**生化 1(特殊级)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	26.80	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.44		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	78.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	55.10	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	295.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.99	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	143.9	mmol/L	137--147	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

氯 (Cl)	101.8	mmol/L	99--110	
钙 (Ca)	2.26	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	157.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	122.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.12	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	7.80	umol/L	0--21	
直接胆红素 (DBIL)	2.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	5.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	23.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	20.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.40	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶 (CK)	39.00	U/L	40--200	↓
α-羟丁酸脱氢酶	127.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.50	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.23		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.87		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	5.71	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	2.03	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	2.88	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.29	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

肌酸激酶(CK) 偏低 (39.00 U/L) 总胆固醇(CHOL) 偏高 (5.71 mmol/L) 甘油三脂(TG) 偏高 (2.03 mmol/L)  
 操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-16 检查医生：康建忠

**人乳头瘤病毒检查 (HPV)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性 (-)		阴性	

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

HPV 高危亚型 18	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阳性(+)		阴性	*
HPV 高危亚型 56	阳性(+)		阴性	*
HPV 高危亚型 58	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性(-)		阴性	

**\*小结:**

HPV 高危亚型 53(阳性(+)) HPV 高危亚型 56(阳性(+))

操作员：赵伟 检查日期:2026-03-18

检查医生:康建忠

**免疫球蛋白五项**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
IgA	596.04	mg/dl	70--406	↑
IgM	1205.68	mg/dl	680--1445	
IgG	32.36	G/L	40--250	↓
补体 (C3)	107.22	mg/dl	75--135	
补体 (C4)	20.94	mg/dl	9--36	

**\*小结:**

IgA 偏高(596.04 mg/dl) IgG 偏低(32.36 mg/dl)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-16

检查医生:康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2026127581

病理号: 114278

姓名: 柴晓

性别: 女

年龄: 52岁

送检科室:

电话号码: 13935283646

床号:

病历号:

体检号: 2012170562

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2026-03-18

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2026-03-18

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

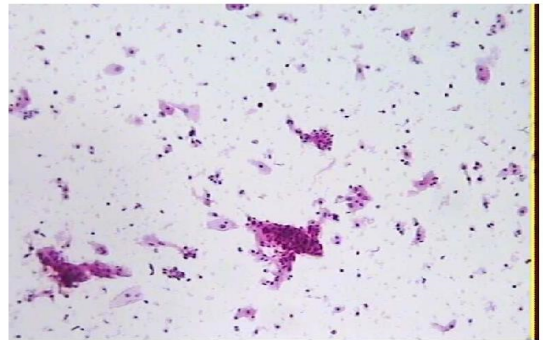
鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变: 
  - 炎症: 
    - 轻度:
    - 中度:
    - 重度:
  - 放疗:
  - 妊娠:
  - 萎缩性:
  - 宫内避孕器:
  - 其他:



病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞: 
  - 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变:
- 鳞癌:
- 上皮内高度病变: 
  - CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

- 非典型腺细胞: 
  - 宫内膜:
  - 来源不明:
- 非典型腺细胞(宫颈管): 
  - 倾向原位腺癌:
  - 不能明确意义:
  - 倾向良性反应性改变:
- 腺癌: 
  - 宫颈管:
  - 宫内膜:
  - 其它:
- 炎细胞: 
  - 轻度:
  - 中度:
  - 重度:
- 可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同瑞慈医学影像诊断中心  
美国Norland(诺兰德)骨密度报告

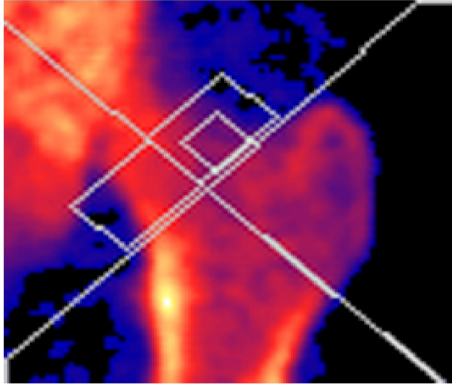
姓名: 柴晓  
编号: 2012170562

性别: 女  
民族: Chinese  
年龄: 52 years

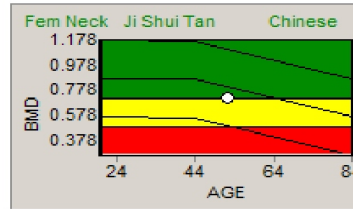
身高: 159cm  
体重: 55kg

L H

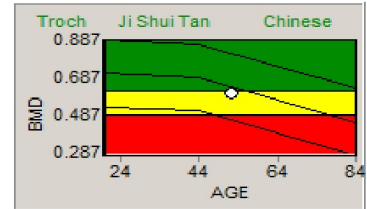
Left Hip on: 2026/3/16 10:39:25



图象不作诊断。

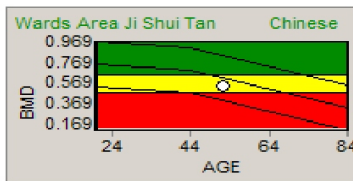


和年轻人 (%) 82.1  
T评分 -1.02  
和同龄人 (%) 89.2  
Z评分 -0.56

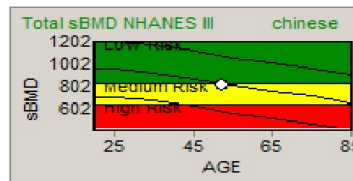


和年轻人 (%) 84.6  
T评分 -1.21  
和同龄人 (%) 94.0  
Z评分 -0.43

部位	骨密度(克/平方厘米)	骨矿物含量(克)	骨面积(平方厘米)	骨长度(厘米)	骨宽度(厘米)	T评分	和年轻人 (%)	Z评分	和同龄人 (%)	短期变化 (%)	短期变化 (%/年)	长期变化 (%)	长期变化 (%/年)
Fem Neck	0.7145	3.484	4.876	1.50		-1.02	82.1	-0.56	89.2	*****	*****	*****	*****
Troch	0.5984	5.515	9.215			-1.21	84.6	-0.43	94.0	*****	*****	*****	*****
Wards Area	0.5286	0.5286	1.000	0.999	0.999	-2.02	70.5	-0.77	86.2	*****	*****	*****	*****
Total sBMD	817.2毫克/平方厘米	22423毫克	27.44			-1.13	85.5	-0.10	98.5	*****	*****	*****	*****



和年轻人 (%) 70.5  
T评分 -2.02  
和同龄人 (%) 86.2  
Z评分 -0.77



和年轻人 (%) 85.5  
T评分 -1.13  
和同龄人 (%) 98.5  
Z评分 -0.10

诊断描述:

诊断结论: 骨量减少  
操作者: 陶翔宇

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

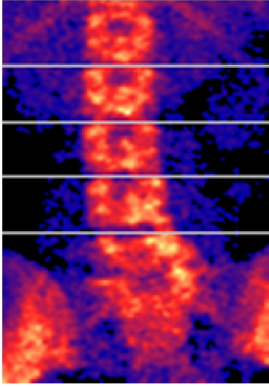
大同瑞慈医学影像诊断中心  
美国Norland(诺兰德)骨密度报告

姓名: 柴晓, .  
编号: 2012170562

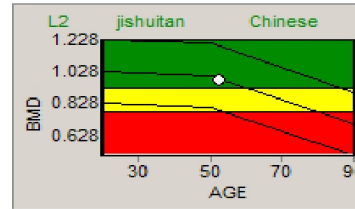
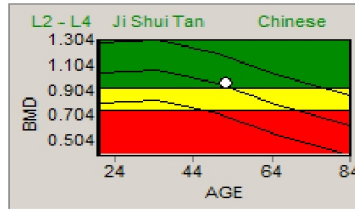
性别: 女  
民族: Chinese  
年龄: 52 years

身高: 159cm  
体重: 55kg

L H



AP Spine on: 2026/3/16 10:34:41

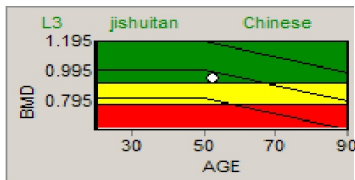


和年轻人(%) 92.1  
T评分 -0.70  
和同龄人(%) 103.0  
Z评分 0.23

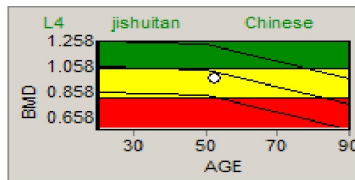
和年轻人(%) 95.0  
T评分 -0.52  
和同龄人(%) 98.9  
Z评分 -0.11

图象不作诊断。

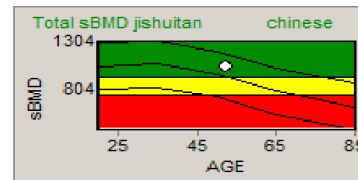
部位	骨密度(克/平方厘米)	骨矿物含量(克)	骨面积(平方厘米)	骨长度(厘米)	骨宽度(厘米)	T评分	和年轻人(%)	Z评分	和同龄人(%)	短期变化(%)	短期变化(%/年)	长期变化(%)	长期变化(%/年)
L2 - L4	0.9640	42.61	44.20	10.2	13.9	-0.70	92.1	0.23	103.0	*****	*****	*****	*****
L2	0.9763	14.98	15.34	3.45	13.9	-0.52	95.0	-0.11	98.9	*****	*****	*****	*****
L3	0.9453	12.90	13.65	3.30	13.9	-0.63	94.1	-0.49	95.3	*****	*****	*****	*****
L4	0.9683	14.73	15.21	3.45	13.9	-0.90	91.5	-0.46	95.5	*****	*****	*****	*****
Total sBMD	1037毫克/平方厘米	45849毫克	44.20	10.2	13.9	-0.08	99.1	0.85	110.8	*****	*****	*****	*****



和年轻人(%) 94.1  
T评分 -0.63  
和同龄人(%) 95.3  
Z评分 -0.49



和年轻人(%) 91.5  
T评分 -0.90  
和同龄人(%) 95.5  
Z评分 -0.46



和年轻人(%) 99.1  
T评分 -0.08  
和同龄人(%) 110.8  
Z评分 0.85

诊断描述:

诊断结论: 骨密度正常  
操作者: 陶翔宇

大同五洲心血管病医院  
超声诊断图文报告

流水号：2012170562

超声号：2128228

姓名：柴晓

年龄：52岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

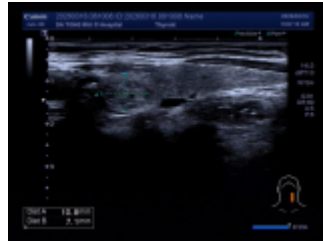
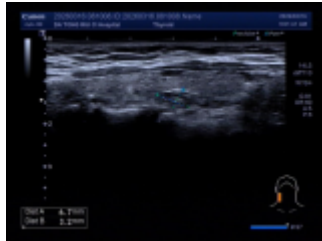
体检号：312008

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，右侧叶中部探及囊性及囊实性结节，大小分别约0.3\*0.2cm、0.7\*0.3cm，均边界清，较大呈囊实性，内部以实性为主，左侧叶探及数个低回声结节，较大位于上极，大小约1.1\*0.7cm，边界清，余实质回声均匀，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：

1. 甲状腺右侧叶囊性结节 TI-RADS2 级
2. 甲状腺双侧叶余结节 TI-RADS3 级建议复查

报告医师：

检查日期：2026-03-16

审核医师：侯爱兰

报告日期：2026-03-16

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: 2012170562

超声号: 2128231

姓名: 柴晓

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 312008

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, 实质回声致密增强, 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, 壁毛糙, 增厚, 约 0.3cm, 囊内透声好, 囊内探及强回声团, 直径约 2.4cm, 后伴声影, 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。

前位子宫, 大小正常, 肌壁回声欠均匀, 前壁探及低回声结节, 大小约 1.7\*1.8cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 2.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (轻度)
2. 胆囊壁增厚
3. 胆囊结石
4. 子宫肌瘤

报告医师:

检查日期: 2026-03-17

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2026-03-17

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

# 双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2012170562

影像号: CT20260316042

姓名: 柴晓

年龄: 52岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 312008

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺见多发薄壁空腔影, 大者位于左肺下叶, 直径约 1.4cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

## 影像诊断:

双肺多发含气囊肿

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-03-16

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-16

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

---

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

---

---