



2107220515

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	330977	工号	3
姓名	白寿安 1		
性别	男	年龄	56 岁
单位	云州区医保局		
部门	云州区医保局		
联系电话	13593016459		
体检日期	2025-06-11		

尊敬的白寿安 1 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 2025-06-11 (体检编号: 330977) 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

- 1、【身高、体重、血压】 (1) 血压 147/96：本次测量血压偏高
- 2、【生化 1(特殊级)】 尿酸(UA)偏低(171.00 $\mu\text{mol/L}$) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(13.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.40 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.95 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(450 个/u1) 小圆上皮细胞(SRC)偏高(6 个/u1) 粘液丝偏高(3 /HP) 尿白细胞(LEU)3+
- 4、【肺部双源 CT】 呼吸性细支气管炎 右肺下叶间质改变，纤维粘连 左肺下叶结节硬化灶 冠状动脉硬化性改变，进一步检查
- 5、【心电图】 1. 窦性心律 2. 逆钟向转位
- 6、【心脏彩超】 1. 三尖瓣轻度返流 2. 左室舒张功能减低
- 7、【全腹彩超】 左肾囊肿
- 8、【骨密度检查】 骨质疏松

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (5) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

- (1) 建议消化内科诊断治疗。

【尿酸(UA)偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

【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 2.59-5.20 mmol/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 5.21-5.69 mmol/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 mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9 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。

【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。

【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。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

【尿白细胞(LEU)3+】：

(1)建议泌尿科诊断治疗

【白细胞尿偏高】：

(1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【呼吸性细支气管炎】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【右肺下叶间质改变】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【左肺下叶结节硬化灶

】：

(1)结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

(2)肺钙化灶、硬结灶是肺部的病理性产物，主要是肺部曾有过炎症或结核感染等病变，在机体修复的过程中，这些病变被纤维组织填充，并有钙质沉淀，形成的钙化结节或者钙化灶，提示是一个陈旧性病变。建议定期复查。

【冠状动脉硬化性改变，进一步检查】：

(1)建议心血管科诊断治疗

【逆钟向转位】：

(1)建议心内科结合临床

【三尖瓣轻度返流】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【左室舒张功能减低】：

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【左肾囊肿】：

(1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。

(3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。

(4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。

(5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6)过大的囊肿，对肾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。定期复查。

【骨质疏松】：

(1)骨质疏松症是以骨组织显微结构受损，骨矿成分和骨基质等比例地不断减少，骨质变薄，骨小梁数量减少，骨脆性增加和骨折危险度升高的一种全身骨代谢障碍的疾病。

(2)骨质疏松症是一个全球性的健康问题，世界卫生组织已将其确定为是继心血管疾病之后的第二大威胁人类健康的主要疾病，但目前还没有安全有效的根治方法。

(3)骨质疏松症分为原发性、继发性两大类。原发性骨质疏松症又分为绝经后骨质疏松症（I 型）、老年性骨质疏松症（II 型）和特发性骨质疏松症（包括青少年型）三种。

(4)绝经后骨质疏松症一般发生在妇女绝经后 5-10 年内，其发病因素主要是雌激素缺乏，骨吸收破坏有所增加，主要受影响的是松质骨，因此以椎体骨折和前臂骨折为多见。

(5)老年性骨质疏松症一般指老年人 70 岁后发生的骨质疏松，其发病因素是随着年龄增加性激素减少外，还有肾功能生理性减退，皮质骨和松质骨两者都受影响，因此除了椎体和前臂骨折外，还容易有股骨上端部位的骨折。

(6)特发性骨质疏松症主要在发生身体健康、青春发育前的青少年及儿童，发病年龄 2-16 岁，其病因尚不明确。

(7)继发型骨质疏松症是由于某些疾病（如糖尿病、甲状旁腺功能亢进、类风湿性关节炎、胃肠大部切除术后、白血病等）、药物（如糖皮质激素、免疫抑制剂、抗癌药、甲状腺激素、抗惊厥药等）、营养和活动异常造成的。

(8)检测骨质疏松症主要通过骨密度检测来确诊。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。

(9)日常饮食增加钙的补充，多食富含钙质的食物（如海产品、牛奶、豆腐、豆浆等），多吃绿色蔬菜，忌食辛辣、过咸、过甜等刺激性食物。不吸烟、少饮酒、少喝浓咖啡、浓茶和碳酸饮料，适量摄入蛋白质。严重者可选用药物治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。经常晒太阳或补充维生素 D。

(10)适当的运动锻炼有助于预防骨质疏松。中年时期运动可对机体产生多方面的益处，而老年时期运动不仅可减缓骨量的丢失，还可以改善机体的各项生理功能，提高生活质量。推荐走路、慢跑、跳舞、骑车、球类等运动，每次运动时间控制在 20-30 分钟，每周 3-5 次。

(11)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-06-13

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	165cm	体重	58kg
血压	147/96mmHg		

***小结:**

(1) 血压 147/96: 本次测量血压偏高

操作员: 陈红锦

检查日期: 2025-06-11

检查医生: 名燕凌

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	450	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	6	/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)	6	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	3	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)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	8.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

***小结：**

白细胞尿偏高(450 个/u1) 小圆上皮细胞(SRC)偏高(6 个/u1) 粘液丝偏高(3 /HP) 尿白细胞(LEU)3+
 操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-06-11 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)	5.82	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.31	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	39.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.17	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.5	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	142	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.148	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.70	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	143	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.6	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#)	0.25	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	

大血小板比率	28.3	%	11--45	
大血小板数目	40	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 ⁹ /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-06-11 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)	27.60	mmol/L	22--29	
总蛋白 (T PROT)	69.2	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	43.70	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	25.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.71		1.0--2.5	
碱性磷酸酶 (ALP)	77.0	U/L	45--125	
肌酐 (CREA)	60.30	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	171.00	umol/L	200--420	↓
钾 (K)	3.95	mmol/L	3.5--5.5	
钠 (Na)	141.9	mmol/L	136--145	
氯 (Cl)	96.8	mmol/L	96--108	
钙 (Ca)	2.32	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	163.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	77.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.22	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	20.70	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	5.8	umol/L	0--8.0	

间接胆红素 (IBIL)	14.90	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	13.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	13.00	U/L	15--40	↓
尿素测定 (Urea)	5.50	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	66.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	116.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	3.00	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.62		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	6.40	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.46	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.15	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.95	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

尿酸 (UA) 偏低 (171.00 umol/L) 门冬氨酸氨基转移酶 (AST) 偏低 (13.00 U/L) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (6.40 mmol/L) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.95 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-11 检查医生：康建忠

血 C 反应蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
C 反应蛋白	3.00	mg/dl	0--3	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-11 检查医生：康建忠

血沉 (ESR)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
红细胞沉降率 (ESR)	3.10	mm/h	0--15	

***小结:**

未见异常

姓名：白寿安 1 性别：男 年龄：56 登记流水：2107220515 体检日期：2025-06-11

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-06-11 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

白寿安1 男 56岁

体检号:330977

病床号:

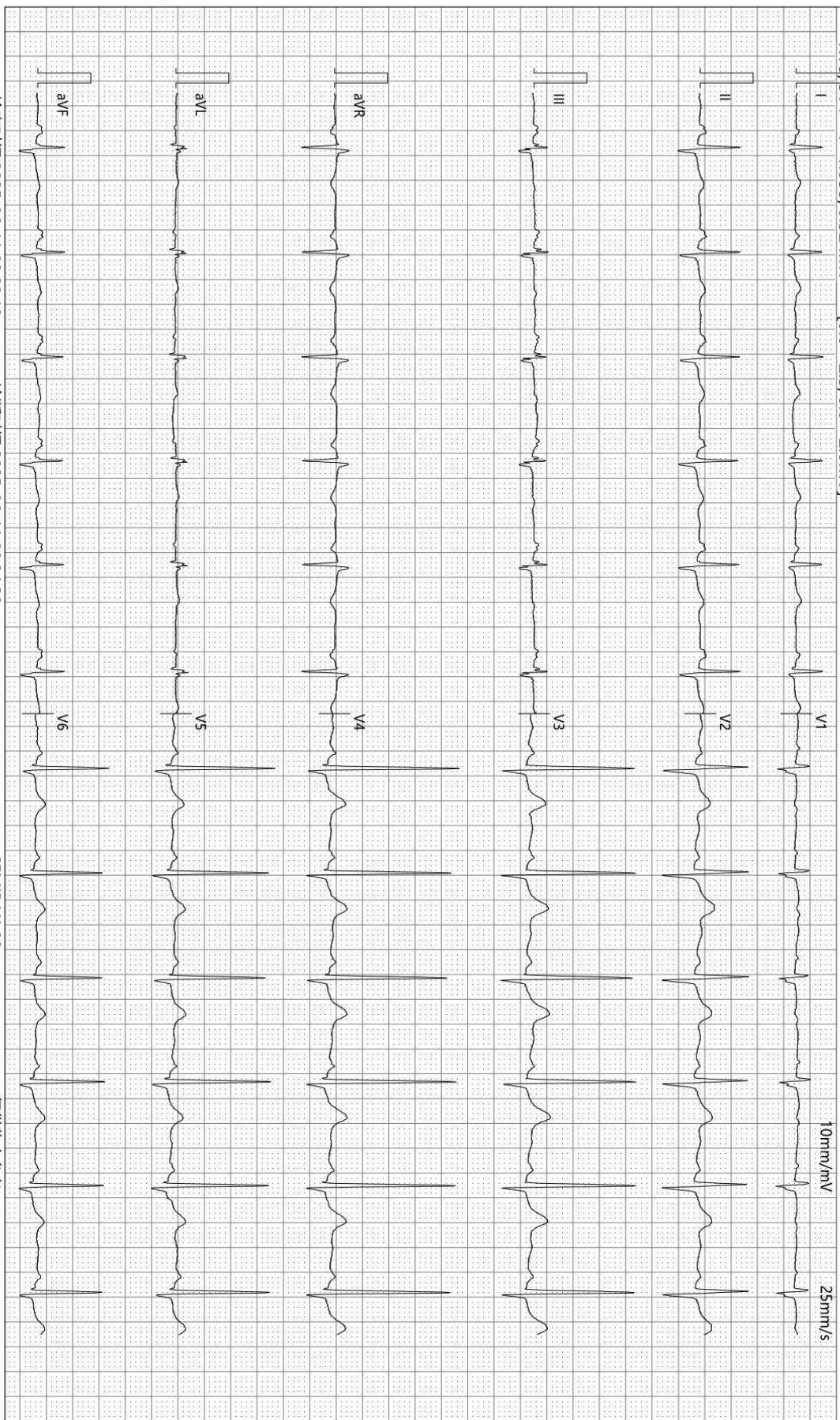
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.逆钟向转位

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 71bpm [60~100bpm]
 P : 111↑ms [0~110ms]
 PR : 159ms [120~200ms]
 QRS : 91ms [60~100ms]
 QT/QTc : 414/452ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 63/28/40deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.855/0.324mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-06-11 08:29:18

诊断时间:2025-06-11 08:34:39

SEMIP V1 90

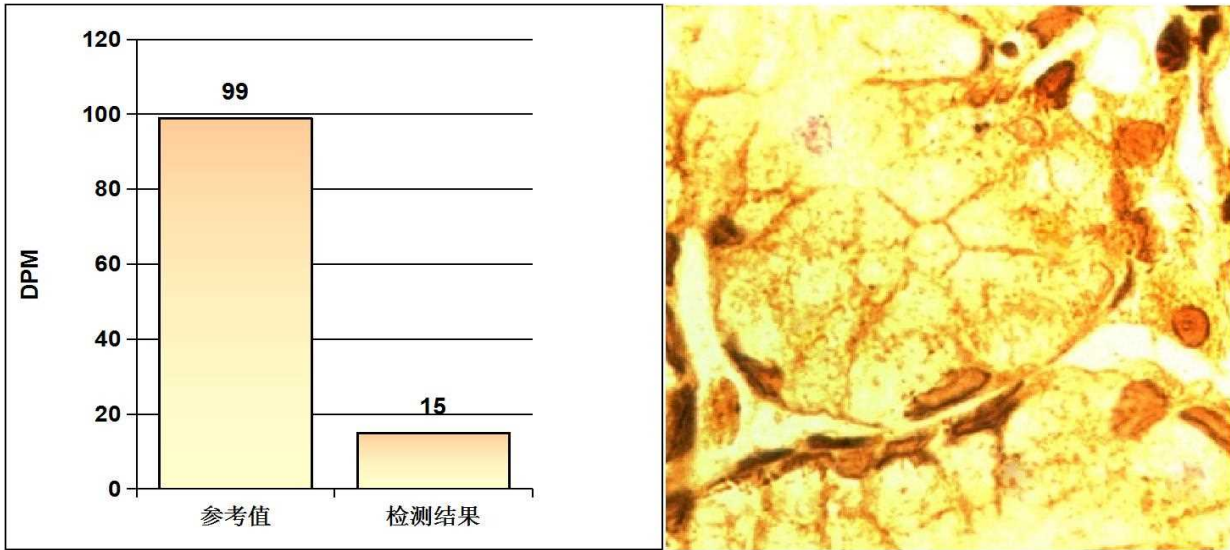
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	白寿安1	年龄	56	性别	男
住院号	0	日期	2025/6/11 9:26:15	电话	13593016459
送检医生	曹居杰	样品编号	4666	编号	2107220515

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 15** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2107220515
姓名: 白寿安1
出生年月日: 1963-2-22

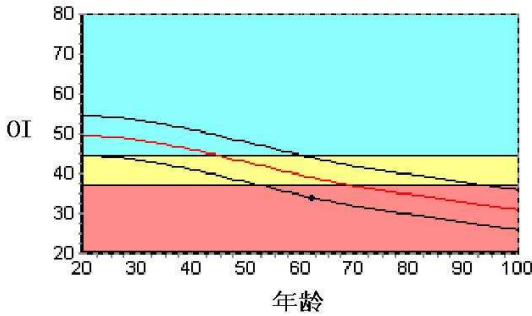
年龄: 62
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-6-11

测试编号: 1/1

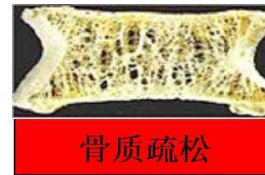
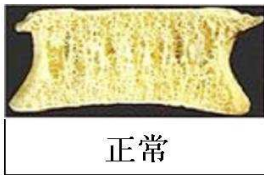
■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia
OI: 33.7
SOS: 1344.2 m/s, BUA: 10.3
T值: -3.19
Z值: -1.06

成人比: 67.9 %
同龄比: 86.3 %
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
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2107220515

超声号: 1858109

姓名: 白寿安 1

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 330977

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 22 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF73% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 29 (36±4mm)

FS42% (28-41%)

主肺动脉内径 18 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A<1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

1. 三尖瓣轻度返流
2. 左室舒张功能减低

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-06-11

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-06-11



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: 2107220515

超声号: 1858104

姓名: 白寿安 1

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

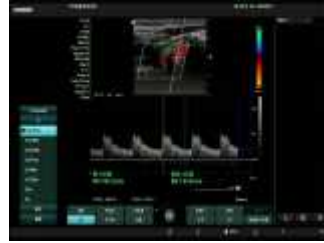
体检号: 330977

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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.2		47.6	0.52
右侧椎动脉	3.3		50.1	0.58

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-06-11

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-06-11



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: 2107220515

超声号: 1858113

姓名: 白寿安 1

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 330977

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, 左肾内探及囊性回声, 大小约 1.4*1.2cm, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

左肾囊肿

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-06-11

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-06-11



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

ID号: 2107220515

影像号: CT20250610105

姓名: 白寿安 1

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 330977

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:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 右肺下叶间质磨玻璃密度增高, 纤维索条粘连。左肺下叶纤维结节灶, 直径约 0.3cm (3-46 层面) 段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 冠状动脉走行区钙化, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

- 呼吸性细支气管炎
- 右肺下叶间质改变, 纤维粘连
- 左肺下叶结节硬化灶
- 冠状动脉硬化性改变, 进一步检查

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-06-12

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-06-12