



2108040842

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	332136	工号	118
姓名	杨东升		
性别	男	年龄	44岁
单位	大同市市场监督管理局		
部门	大同市市场监督管理局		
联系电话	13593052989		
体检日期	2025-04-06		

尊敬的杨东升先生您好！

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 2025-04-06 （体检编号：332136）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、【内科】 (1) 心律不齐偶闻期前收缩
- 2、【眼科】 (1) 左眼视力下降
- 3、【耳鼻喉科】 (1) 鼻中隔：鼻中隔向左偏曲 (2) 鼻腔黏膜充血 (3) 咽粘膜充血
- 4、【血常规（五分类）】 红细胞压积(HCT)偏高(52.8 %)
- 5、【血HP检测】 幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 6、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.91 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.61 mmol/L)
- 7、【尿常规】 粘液丝偏高(23 /HP)
- 8、【血流变】 红细胞压积偏高(0.52 L/L)
- 9、【心电图】 1. 窦性心律 2. 偶发室性早搏
- 10、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶未见异常 2. 右侧颌下淋巴结肿大
- 11、【全腹彩超】 1. 脂肪肝（轻度） 2. 左肾囊肿
- 12、【口腔科】 (1) 牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【心律不齐偶闻期前收缩】：

(1) 建议心血管内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【鼻腔黏膜充血】：

- (1) 积极锻炼身体，治疗全身疾病。
- (2) 戒除烟酒，避免刺激。
- (3) 建议到耳鼻喉科就诊，选择恰当的治疗方法。

#### 【咽喉粘膜充血】：

- (1) 戒除烟酒，改善工作环境，防止呼吸道感染。
- (2) 避免用嗓过度和用嗓不当，加强锻炼，减少感冒，在医师指导下选用消炎、清咽利喉药、吸入治疗或中药治疗。

#### 【鼻中隔向左偏曲】：

(1) 因鼻部外伤或发育异常所致，一般无症状为正常，如表现鼻塞，鼻出血，反射性头痛，应前往耳鼻喉科就诊，治疗及手术为主。可以在医生指导下选择治疗。

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

#### 【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。

#### 【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。

#### 【红细胞压积偏高】:

(1)供内科结合临床参考。

#### 【偶发室性早搏】:

(1) 往心血管内科进一步检查治疗。

**【颌下淋巴结肿大】：**

(1) 建议普外科或耳鼻喉科进一步诊治。

(2) 局部炎症或肿瘤可引起相应区域的淋巴结肿大。多为口腔、面颊部、咽峡部及扁桃体炎症，或白喉、猩红热以及淋巴结自身病变所引起，建议外科进一步检查治疗。

**【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。

**【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。

**【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，造成牙周组织的细菌感染，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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-04-08

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	173cm	体重	70kg
血压	122/73mmHg		

## \*小结:

未见异常

操作员：张文静

检查日期:2025-04-06

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	72次/min	心律	不齐偶闻期前收缩
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	既往史	无
其它	无异常发现		

## \*小结:

(1) 心律不齐偶闻期前收缩

操作员：名燕凌

检查日期:2025-04-06

检查医生：名燕凌

## 外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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
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
四肢	活动正常	其他	无

**\*小结:**

未见异常

操作员：谷岱清 检查日期：2025-04-06 检查医生：谷岱清

**眼科**

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.4	视力(右)	0.8
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

操作员：田野青 检查日期：2025-04-06 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	向左偏曲
鼻腔	鼻腔黏膜充血	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	粘膜充血

**\*小结:**

- (1) 鼻中隔：鼻中隔向左偏曲
- (2) 鼻腔黏膜充血
- (3) 咽粘膜充血

操作员：裴文兴 检查日期：2025-04-06 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	右下第一双尖牙舌侧倾斜
牙龈	正常	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) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期：2025-04-06 检查医生：龚富生

## 检验报告

## 血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.44	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.77	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.26	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.62	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	36.86	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.52	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	0.80	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.52	L/L	0.40--0.50	↑
红细胞聚集指数	4.66		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.67		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.70		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	4.60	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.69	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.92		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.61		10.37--16.94	

## \*小结:

红细胞压积偏高(0.52 L/L)

操作员：贺琰 检查日期：2025-04-06

检查医生：康建忠

## 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）	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	23	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)	6.5		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:**

粘液丝偏高(23 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-04-06 检查医生:陈建国

**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)	5.47	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.02	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.88	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	52.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /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#)	0.27	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	5.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	194	10 <sup>9</sup> /L	125--350	

血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.204	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.65	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	174	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	52.8	%	40--50	↑
红细胞平均体积 (MCV)	93.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.28	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	45.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.9	%	11--45	
大血小板数目	54	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--100	
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:**

红细胞压积 (HCT) 偏高 (52.8 %)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-04-06 检查医生：陈建国

**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：贺琰 检查日期：2025-04-06 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)	79.20	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	338.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-06 检查医生:康建忠

### 空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.96	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-06 检查医生:康建忠

### 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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	

**\*小结:**

未见异常

### 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	1.94		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.91	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.01	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.13	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.61	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.91 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.61 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-06 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)	19.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	39.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.64		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-06 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

杨东升 男 44岁

体检号:332136

病床号:

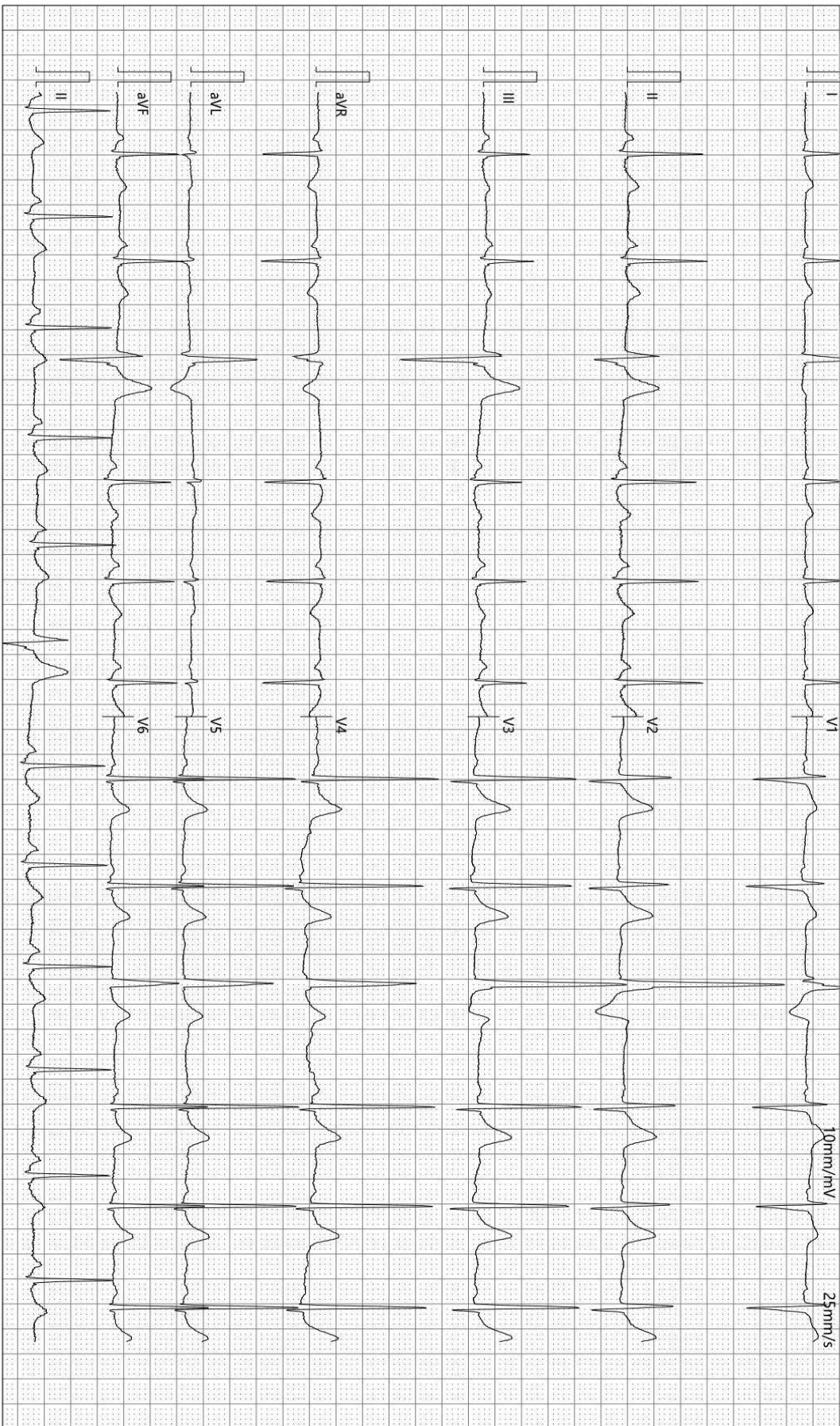
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.偶发室性早搏

诊断医生:

张之生

HR : 71bpm [60~100bpm]  
 P : 109ms [0~110ms]  
 PR : 148ms [120~200ms]  
 QRS : 98ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 379/413ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 69/62/58deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 2.18/1.03mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-04-06 09:58:47

诊断时间:2025-04-06 10:13:53

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: 2108040842

超声号: 1823158

姓名: 杨东升

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 332136

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。

右侧颌下探及大小约 1.4\*0.7cm 低回声结节, 边界清, 皮髓质分界清, 左侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 甲状腺双侧叶未见异常
2. 右侧颌下淋巴结肿大

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-06



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: 2108040842

超声号: 1823160

姓名: 杨东升

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 332136

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, 左肾下极探及大小约 1.4\*1.1cm 囊性回声, 形态规则, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态正常, 大小约 2.7\*3.8\*2.7cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (轻度)
2. 左肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-06



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: 2108040842

影像号: CT20250406058

姓名: 杨东升

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 332136

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

## 经典图像:



## 影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

## 影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-04-07

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-04-07