



2109230578

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	338649	工号	29
姓名	王庆福		
性别	男	年龄	63岁
单位	广灵县梁庄镇政府		
部门	广灵县梁庄镇政府		
联系电话	13313525050		
体检日期	2025-05-16		

尊敬的王庆福先生您好！

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 2025-05-16 （体检编号：338649）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) 体重指数 26.45：超重
- 2、【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高($0.11 \times 10^9/L$) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高(1.8%) 红细胞压积(HCT) 偏高(50.4%)
- 3、【尿常规】 粘液丝 偏高(35 /HP)
- 4、【CT检查】 左肺下叶间质纤维粘连 两肺下叶多发结节硬化灶，低危结节
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3级
- 6、【颈部血管彩超】 1. 右锁骨下动脉起始处斑块形成 2. 右侧颈总动脉膨大处斑块形成 3. 左侧颈总动脉内中膜局限性增厚
- 7、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 前列腺增生伴多发钙化
- 8、【骨密度检查】 骨质减少

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。

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【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。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【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。

【左肺下叶间质纤维粘连】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【两肺下叶多发结节硬化灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【甲状腺左侧叶结节】：

(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。

【左侧颈总动脉内中膜局限性增厚】：

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变

【右侧颈总动脉膨大处斑块形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【轻度脂肪肝】：

(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。

【前列腺增生伴多发钙化】：

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

(2)前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-18

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	175cm	体重	81kg
血压	135/83mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 26.45：超重

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-05-16

检查医生：名燕凌

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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	35	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		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:**

粘液丝偏高(35 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2025-05-16 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)	6.00	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.80	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	30.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.27	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	54.4	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.11	$10^9/L$	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	1.8	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.27	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	4.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	141	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.7	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	11.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.165	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.63	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	166	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	50.4	%	40--50	↑
红细胞平均体积 (MCV)	89.5	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)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.55	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	9.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	36.8	%	11--45	
大血小板数目	52	$10^9/L$	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:

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高(0.11 10⁹/L) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高(1.8 %) 红细胞压积(HCT) 偏高(50.4 %)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-05-16 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)	53.40	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	228.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.88	mmol/L	3.1--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-05-16 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)	5.74	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-05-16 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	3	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

操作员：赵伟 检查日期:2025-05-16 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	1.94		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.21	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.11	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.71	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.88	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2025-05-16 检查医生:康健忠

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)	33.00	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	0.76		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2025-05-16 检查医生:康健忠

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	2.10	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.8	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-05-16 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王庆福 男 63岁 体检号:338649

病床号:

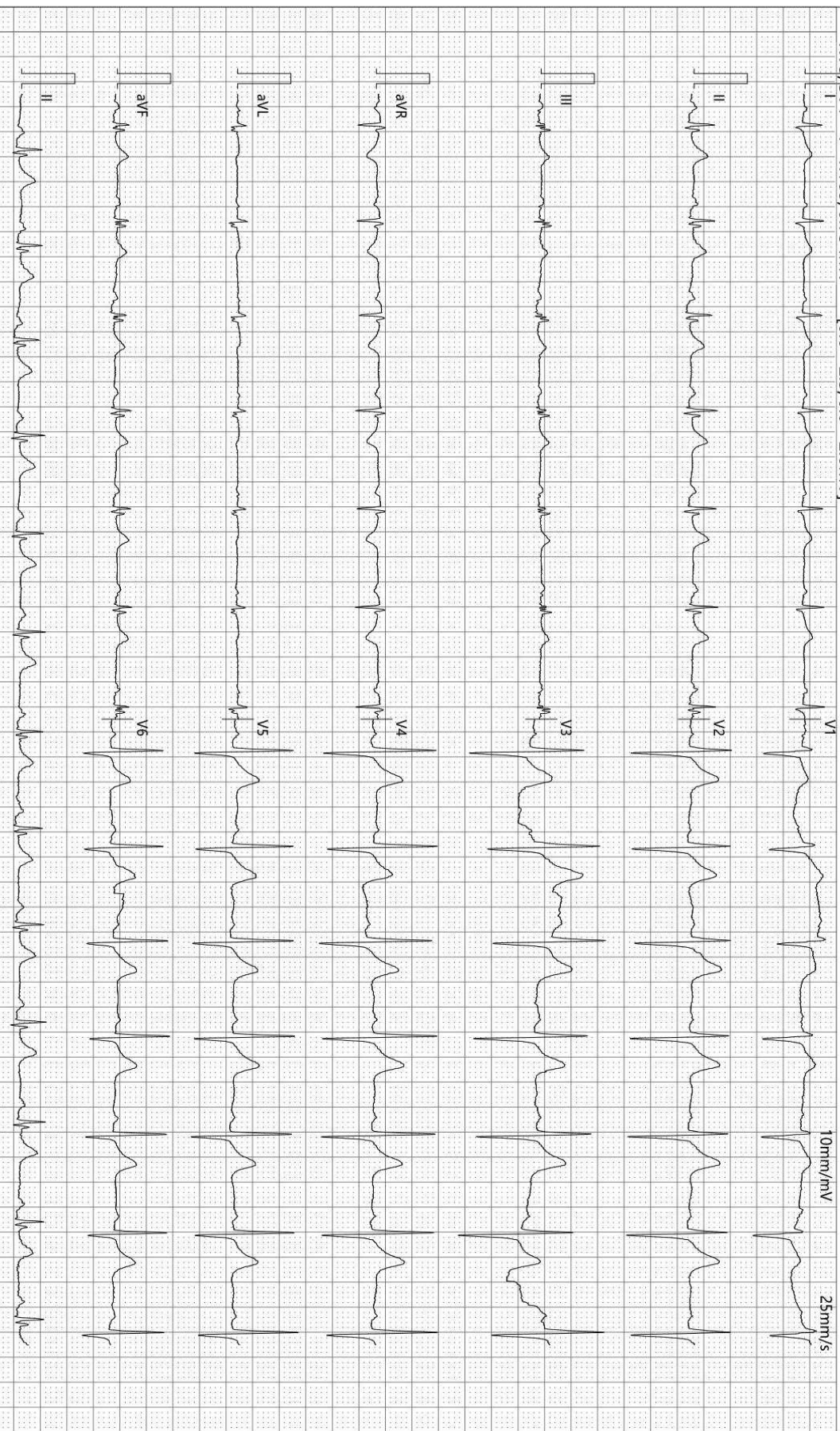
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 77bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 109ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 166ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 91ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 352/399ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 56/57/62deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.189/0.734mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-05-16 08:18:13

诊断时间:2025-05-16 08:27:07

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

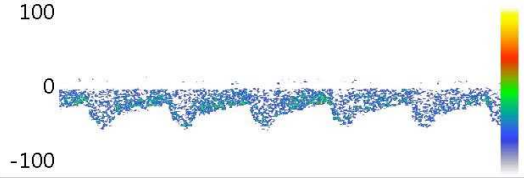


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

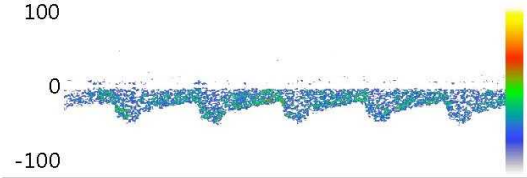
姓名: 王庆福 性别: 男 年龄: 63 岁 检查号: 2109230578
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 82mm(深度) PW 2MHz



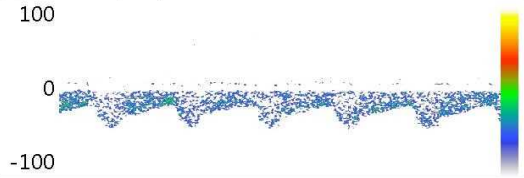
Vs:53.8 Vd:23.6 Vm:33.7
 PI:0.90 RI:0.56 S/D:2.28

RVA 80mm(深度) PW 2MHz



Vs:48.9 Vd:21.9 Vm:30.9
 PI:0.87 RI:0.55 S/D:2.23

BA 80mm(深度) PW 2MHz



Vs:52.6 Vd:22.4 Vm:32.4
 PI:0.93 RI:0.57 S/D:2.35

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-05-16

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2109230578
姓名: 王庆福
出生年月日: 1962-1-5

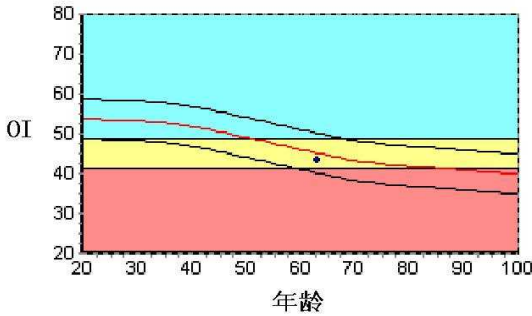
年龄: 63
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-5-16

测试编号: 1/1

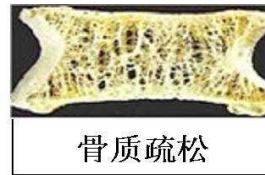
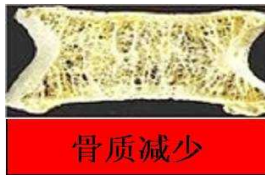
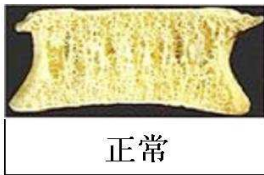
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 43.4
SOS: 1344.4 m/s, BUA: 29.5
T值: -2.10
Z值: -0.34

成人比: 80.5 %
同龄比: 96.2 %
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: 2109230578

超声号: 1842862

姓名: 王庆福

年龄: 63 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 338649

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, 左侧叶实质内探及两个囊实性结节, 大小约 0.4*0.3cm, 以实性为主, 形态规则, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-16



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: 2109230578

超声号: 1842864

姓名: 王庆福

年龄: 63岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

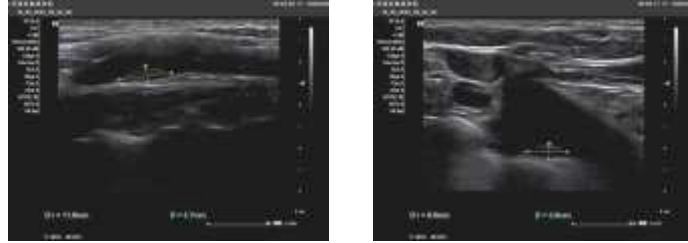
体检号: 338649

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探及大小约 9.0*3.6mm 低回声斑块, 右侧颈总动脉膨大处探及大小约 11.8*3.7mm 低回声斑块, 左侧颈总动脉内中膜局限性增厚, 较厚处约 1.3mm, 双侧颈内、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	3.3	32.5		0.63
右侧椎动脉	3.1	32.6		0.63

影像诊断:

1. 右锁骨下动脉起始处斑块形成
2. 右侧颈总动脉膨大处斑块形成
3. 左侧颈总动脉内中膜局限性增厚

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-16



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：2109230578

超声号：1842866

姓名：王庆福

年龄：63岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：338649

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，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。
前列腺形态饱满，大小约 4.4*3.3*2.5cm，实质回声欠均匀，内见多个强回声斑，大者直径约 1.1cm。

影像诊断：

1. 轻度脂肪肝
2. 前列腺增生伴多发钙化

报告医师：郭丽霞

检查日期：2025-05-16

审核医师：郭丽霞

报告日期：2025-05-16



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: 2109230578

影像号: CT20250515097

姓名: 王庆福

年龄: 63 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 338649

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:

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, 左肺下叶间质纤维索条粘连, 两肺下叶多发结节致密灶, 直径约 0.3cm (3-27 层面), 部分纤维钙化灶。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 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:

左肺下叶间质纤维粘连
两肺下叶多发结节硬化灶, 低危结节

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-16