



2110160569

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	350436	工号	5
姓名	张莉敏 2		
性别	女	年龄	49岁
单位	广灵县水土保持站		
部门	广灵县水土保持站		
联系电话	13513668101		
体检日期	2025-02-09		

尊敬的张莉敏 2 女士您好！

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 2025-02-09 (体检编号: 350436) 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 25.54：超重
- 2、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.328%) 红细胞(RBC)偏高( $5.54 \times 10^{12}/L$ ) 血红蛋白偏高(162 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(50.2%) 大血小板数目偏高( $92 \times 10^9/L$ )
- 3、【甲状腺功能系列】 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)偏高(6.74 pmol/L)
- 4、【生化全项 2】 碱性磷酸酶(ALP)偏高(107.0 U/L) 尿酸(UA)偏高(484.00  $\mu\text{mol}/L$ ) 同型半胱氨酸偏高(49.70  $\mu\text{mol}/L$ )
- 5、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 6、【MR 检查】 右侧膝关节：髌上囊及关节腔少量积液
- 7、【肺部双源 CT】 左肺上叶气道型结节灶，低危结节。

### 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，膳食纤维可适量增加，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。

#### 【大血小板数目偏高】：

- (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。

#### 【血红蛋白偏高】：

- (1) 由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- (2) 某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- (3) 如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

**【红细胞(RBC)偏高】：**

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

**【血小板压积(PCT)偏高】：**

- (1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

**【游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)偏高】：**

- (1)甲游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)是血清游离三碘甲状腺原氨酸的缩写，简称为游离型 FT3。是甲状腺激素的一种类型，也是临床上诊断甲状腺功能亢进症相对灵敏的指标之一。
- (2)甲状腺只能合成少量的 T3，大部分 T3 是由 T4 在肝脏和肾脏中经过脱碘后形成的。大约 99.7%的血清 T3 与血清甲状腺球蛋白结合形成结合型 T3，其余为游离型 FT3，两者总和为总 T3。
- (3)只有游离型 FT3 才能进入外周组织细胞，发挥其生物学活性。FT3 生物学活性较 FT4 强 3~4 倍。因此 T3 主要用于甲状腺功能亢进的诊断，也可用于监测甲状腺替代治疗或抑制治疗的效果。
- (4)如果检查中发现游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)异常的话，建议去内分泌科诊断治疗。

**【尿酸(UA)偏高】：**

- (1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3)常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。
- (6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

**【碱性磷酸酶(ALP)偏高】：**

- (1)碱性磷酸酶是能在碱性环境中水解磷酸酯的非特异性酶类。碱性磷酸酶主要分布在肝脏、骨骼、肾、小肠及胎盘中，血清中的碱性磷酸酶主要来源于肝脏和骨细胞。
- (2)碱性磷酸酶的测定常作为肝脏疾病的检查指标之一，在胆道阻塞时碱性磷酸酶排泄减少，可引起血清中碱性磷酸酶升高。
- (3)碱性磷酸酶生理性升高主要见于生长中的儿童及妊娠中晚期。妊娠三个月后，胎盘型碱性磷酸酶进入血液达正常值的 2-3 倍，分娩后持续数周，周岁儿童及 10 岁后青春期，碱性磷酸酶水平高于成年人可达 3 倍，此外高脂饮食后碱性磷酸酶也短暂升高。
- (4)碱性磷酸酶病理性增高主要见于胆道阻塞时，各种肝内外胆管阻塞，碱性磷酸酶会明显升高，且与血清胆红素升高程度相平。
- (5)碱性磷酸酶和血清胆红素、转氨酶同时测定有助于黄疸的鉴别诊断；胆汁淤积性黄疸时，碱性磷酸酶和胆红素明显升高，转氨酶仅轻度升高。
- (6)肝细胞性黄疸时，血清胆红素中度升高，转氨酶活性很高，碱性磷酸酶正常或稍高；肝内局限性阻塞(如原发性与转移性肝癌、肝脓肿等)，碱性磷酸酶明显升高。
- (7)肝脏疾病、急性肝炎时碱性磷酸酶明显升高，肝硬化 80%以上碱性磷酸酶明显升高。肝胆系统以外疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨细胞瘤及骨折愈合期、肝外肿瘤、肺、胃头颈部癌、肾细胞癌、卵巢癌等疾病碱性磷酸酶都可升高。

**【同型半胱氨酸偏高】：**

(1) 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。

(2) 同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

**【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。

**【右侧膝关节：髌上囊及关节腔少量积液】：**

(1) 建议骨科诊断治疗

**【左肺上叶气道型结节灶，低危结节。】：**

(1) 建议呼吸科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-02-13

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	177cm	体重	80kg
血压	139/72mmHg		

**\*小结：**

(1) 体重指数 25.54：超重

操作员：闫辛儿

检查日期：2025-02-09

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	1	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)	1.020		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:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：乔叶 检查日期:2025-02-09

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)	6.95	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.16	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	45.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.35	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	48.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.04	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.14	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.0	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	313	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.6	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.328	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	5.54	$10^{12}/L$	3.8--5.1	↑
血红蛋白	162	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	50.2	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	90.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	322	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.26	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	3.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.5	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	29.2	%	11--45	
大血小板数目	92	$10^9/L$	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.04	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	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:

血小板压积 (PCT) 偏高 (0.328 %) 红细胞 (RBC) 偏高 ( $5.54 \times 10^{12}/L$ ) 血红蛋白偏高 (162 g/L) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (50.2 %) 大血小板数目偏高 ( $92 \times 10^9/L$ )

操作员：赵伟 检查日期：2025-02-09 检查医生：康建忠

### 甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白 (TG)	5.19	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素 (TSH)	3.42	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	32.8	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	6.74	pmol/L	3.5--6.5	↑
游离甲状腺素 (FT4)	16.90	pmol/L	11.5--22.70	

#### \*小结：

游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 偏高 (6.74 pmol/L)

操作员：贺琰 检查日期：2025-02-09 检查医生：陈建国

### 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)	1	/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：乔叶 检查日期：2025-02-09 检查医生：康建忠

## 生化全项 2

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	24.60	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.73		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	19.0	U/L	7--45	
碱性磷酸酶(ALP)	107.0	U/L	35--100	↑
肌酐(CREA)	71.10	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	484.00	umol/L	140--340	↑
钾(K)	4.20	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.7	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.9	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.40	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	126.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	61.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.63	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	8.60	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	6.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	4.24	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	71.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	97.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	49.70	umol/L	0--15	↑
C反应蛋白	1.90	mg/dl	0--3	

酮体	0.03	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.61	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	1.46		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.84		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.40	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇 (CHOL)	3.43	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	0.89	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	1.62	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.11	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

碱性磷酸酶 (ALP) 偏高 (107.0 U/L) 尿酸 (UA) 偏高 (484.00 umol/L) 同型半胱氨酸偏高 (49.70 umol/L)

操作员：贺琰 检查日期：2025-02-09 检查医生：康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张莉敏2 女 49岁

体检号:350436

病床号:

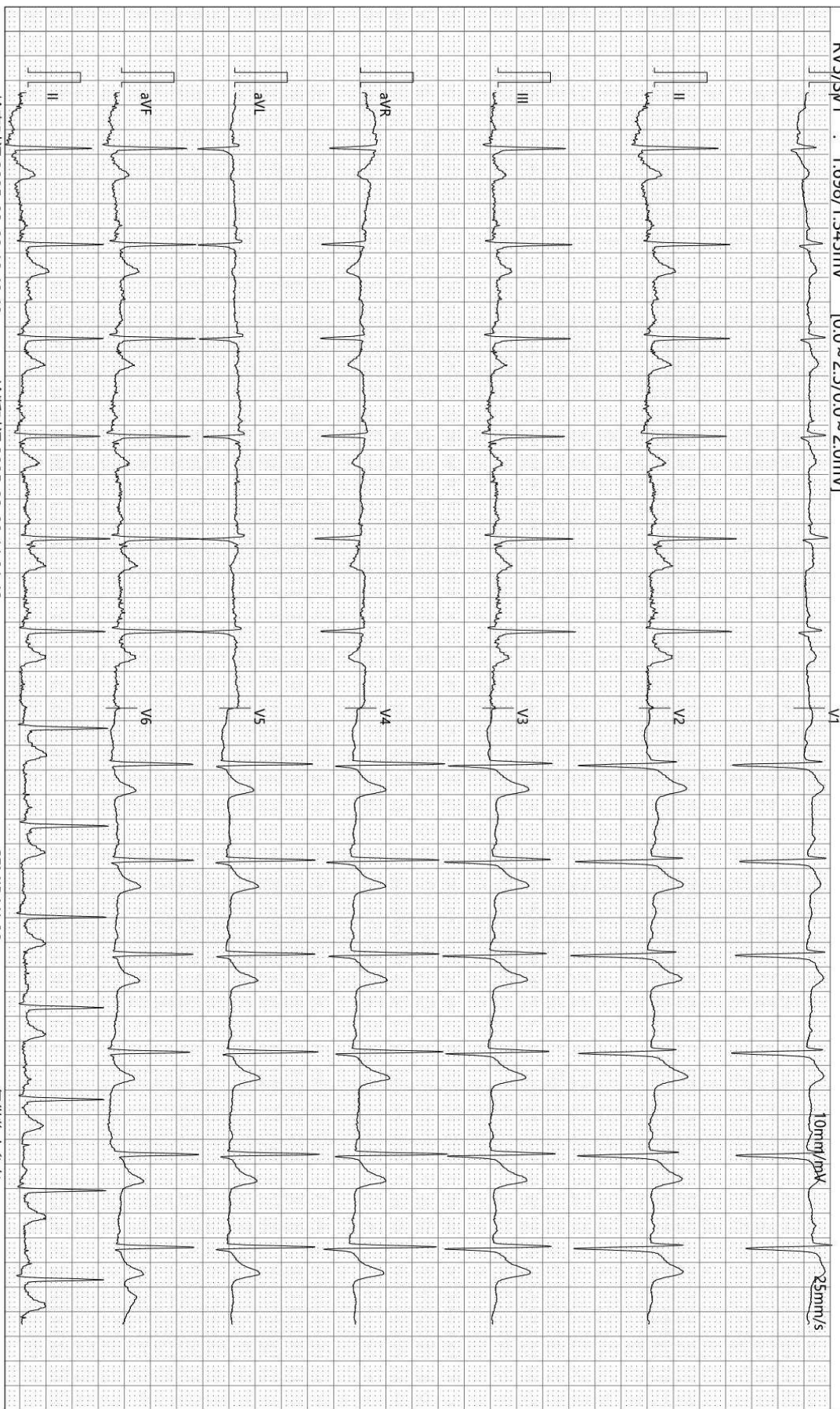
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 78bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 121 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 172ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 93ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 342/391ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 64/84/70deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.698/1.345mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-02-09 10:48:48

诊断时间:2025-02-09 11:01:42

SEMIP V1 90

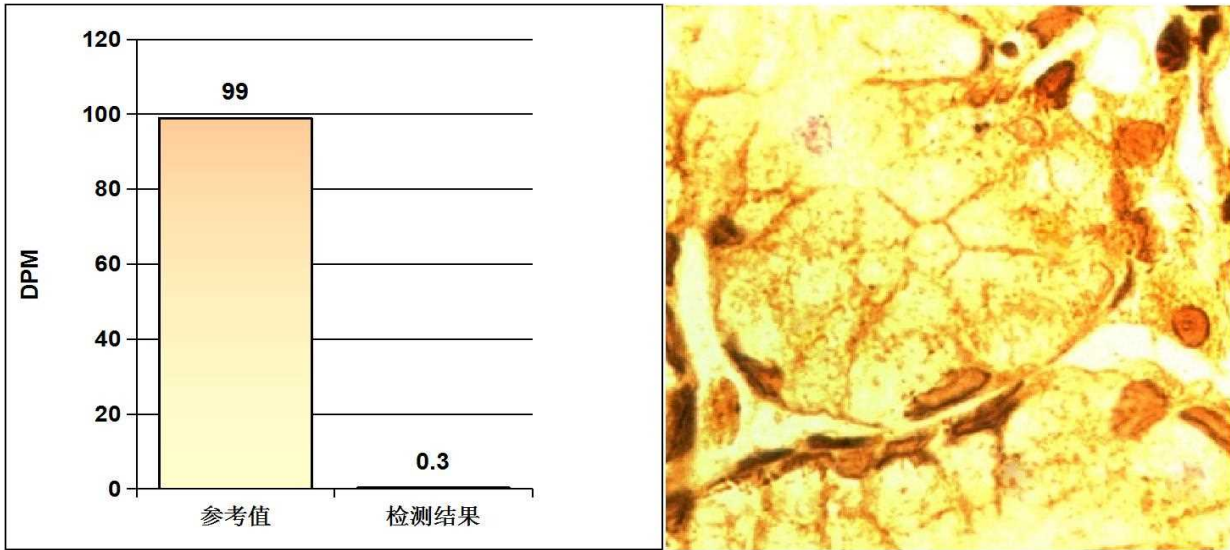
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	张莉敏2	年龄	49	性别	女
住院号	0	日期	2025/2/9 10:18:55	电话	13513668101
送检医生	曹居杰	样品编号	3616	编号	2110160569

### <sup>14</sup>C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= 0** **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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2110160569

超声号: 1793808

姓名: 张莉敏 2

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 350436

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。  
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-09



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: 2110160569

超声号: 1793811

姓名: 张莉敏 2

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

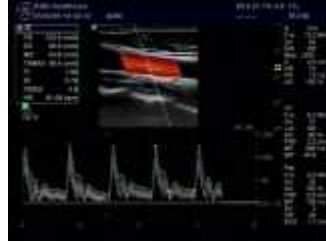
体检号: 350436

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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-09



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: 2110160569

超声号: 1793814

姓名: 张莉敏 2

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 350436

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, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-09



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: 2110160569

影像号: CT20250209017

姓名: 张莉敏 2

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 350436

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, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好, 左肺上叶结节密度增高, 直径约 0.4cm, (3-16 层面)。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

## 影像诊断:

左肺上叶气道型结节灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-02-13

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-02-13

ID号: 2110160569

影像号: MR20250209017

姓名: 张莉敏 2

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

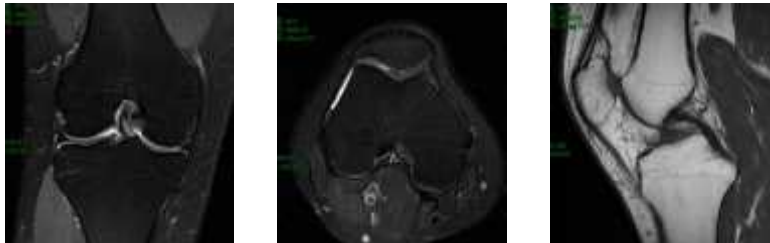
体检号: 350436

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

## 经典图像:



## 影像所见:

右膝关节内外侧半月板大小、形态、信号未见异常，内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常。髌上囊及关节腔内见长 T1, T2、PD 抑脂像呈高信号。所见骨骼形态、大小、信号未见异常。关节周围软组织层次清楚。

## 影像诊断:

右侧膝关节：髌上囊及关节腔少量积液

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-02-09

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-02-09