



2110170662

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	350638	工号	92
姓名	王涛		
性别	女	年龄	38岁
单位	山西交通实业发展集团有限		
部门	交通实业-天镇停车区		
联系电话	17735219401		
体检日期	2025-09-07		

尊敬的王涛女士您好！

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 2025-09-07 （体检编号：350638）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 16.33：体重偏低（2）血压 82/48：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】白细胞(WBC)偏低( $3.37 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(57.7%) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低( $1.10 \times 10^9/L$ ) 中性粒细胞百分比(GR%)偏低(32.8%) 血小板(PLT)偏高( $356 \times 10^9/L$ ) 血小板压积(PCT)偏高(0.317%) 血红蛋白偏低(99 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(32.3%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(70.4 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(21.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(306 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(17.2%)
- 3、【生殖道微生态】上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++
- 4、【尿沉渣】白细胞尿偏高(14 个/u1)
- 5、【血脂四项】甘油三脂(TG)偏低(0.61 mmol/L)
- 6、【尿常规】鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 粘液丝偏高(57 /HP) 尿白细胞(LEU)++
- 7、【CT检查】左肺舌段磨玻璃灶，低危结节。
- 8、【妇科内诊】（1）阴道炎
- 9、【全腹彩超】左侧附件区囊性回声 建议复查
- 10、【外科（女）】（1）甲状腺：结节性肿大

### 医生建议

#### 【体重偏低】：

(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) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道(如消化不良)、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。

(5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量(肉类、淀粉类)、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。

(6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

#### 【本次测量基础血压偏低】：

(1) 由于生理或病理原因造成血压低于90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为4%左右，老年人群中可高达10%。

(2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于20-50岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。

(3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。

(4)体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。

(5)三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。

(6)饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。

(7)荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。

(8)如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。

(9)莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。

(10)伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。

(11)加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

**【红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) 偏高】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【平均血红蛋白浓度 (MCHC) 偏低】：**

(1)建议内科咨询，定期复查。

**【红细胞平均体积 (MCV) 偏低】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【中性粒细胞百分比 (GR%) 偏低】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【淋巴细胞百分比 (LY%) 偏高】：**

(1)供临床参考，定期复查。

**【红细胞压积 (HCT) 偏低】：**

(1)结合临床，内科咨询。

(2)血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

**【白细胞 (WBC) 偏低】：**

(1)白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。

(2)降低可见于病毒感染、伤寒、再障、免疫低下、使用某些药物和爱好运动者，供内科结合临床参考，必要时复查。复查结果如果明显偏低，往内科进一步检查，明确病因，结合临床治疗。

(3)复查血常规。若持续降低，建议血液科进一步检查，以及升白细胞药物治疗。

**【血小板 (PLT) 偏高】：**

(1)注意多饮水，适量运动，并复查。

(2)如复查仍偏高，可往血液科咨询。

**【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。

**【平均血红蛋白含量 (MCH) 偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【血红蛋白偏低】：**

- (1) 血红蛋白偏低通常提示贫血。
- (2) 血液科咨询，必要时治疗。
- (3) 复查血常规。

**【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：**

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

**【上皮细胞(白带)++/HP】：**

(1) 在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

**【G-杆菌++】：**

- (1) 阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

**【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。

**【甘油三脂(TG)偏低】：**

- (1) 可适当增加脂类食品的摄入。
- (2) 也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- (3) 高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- (4) 适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- (5) 定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

**【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。

**【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。

**【尿白细胞(LEU)+-】：**

- (1) 建议结合临床参考。

**【左肺舌段磨玻璃灶，低危结节】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【阴道炎】：**

- (1) 阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
- (2) 正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。

- (3)绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道 PH 高达 7 左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。
- (4)阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。
- (5)阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

**【左侧附件区囊性回声】：**

- (1)建议妇科诊断治疗。

**【甲状腺：结节性肿大】：**

- (1)建议内分泌科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-09-12

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	166cm	体重	45kg
血压	82/48mmHg		

**\*小结:**

- (1) 体重指数 16.33：体重偏低
- (2) 血压 82/48：本次测量基础血压偏低

操作员：陈红锦 检查日期：2025-09-07 检查医生：名燕凌

### 外科（女）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	结节性肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	正常
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:**

- (1) 甲状腺：结节性肿大

操作员：张明远 检查日期：2025-09-07 检查医生：张明远

### 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	黏膜充血	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结：**

(1) 阴道炎

操作员：智美玲

检查日期：2025-09-07

检查医生：智美玲

## 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	8	个/u1	0--0	↑
粘液丝	57	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)	7.5		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:**

鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 粘液丝偏高(57 /HP) 尿白细胞(LEU) +-

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-07 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)	3.37	$10^9/L$	3.5--9.5	↓
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.95	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	57.7	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值 (GR#)	1.10	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	↓
中性粒细胞百分比 (GR%)	32.8	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.09	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.7	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	356	10 <sup>9</sup> /L	125--350	↑
血小板分布宽度 (PDW)	15.4	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	8.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.317	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.58	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	99	g/L	115--150	↓
红细胞压积 (HCT)	32.3	%	35--45	↓
红细胞平均体积 (MCV)	70.4	f1	82--100	↓
平均血红蛋白含量 (MCH)	21.5	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	306	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.22	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	6.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	45.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	17.2	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	17.8	%	11--45	
大血小板数目	63	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:

白细胞(WBC)偏低( $3.37 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(57.7%) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低( $1.10 \times 10^9/L$ ) 中性粒细胞百分比(GR%)偏低(32.8%) 血小板(PLT)偏高( $356 \times 10^9/L$ ) 血小板压积(PCT)偏高(0.317%) 血红蛋白偏低(99 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(32.3%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(70.4 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(21.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(306 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(17.2%)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-09-07 检查医生：陈建国

### 肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	52.60	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	222.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.66	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-09-07 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)	3.98	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-09-07 检查医生：康建忠

### D-二聚体

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
D-二聚体	0.48	ug/ml	0--1.35	

**\*小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-09-07 检查医生：康建忠

### 生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	++			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	++			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

**\*小结:**

上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-09-08

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	14	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	8	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	1	/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:**

白细胞尿偏高(14 个/u1)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-09-07

检查医生:康建忠

**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	1.35		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.22	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.61	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.06	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.53	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏低(0.61 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-09-07 检查医生:康建忠

**肝功能五项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素(TBIL)	15.50	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	11.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-09-07 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	0.20	mg/dl	0--3	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-09-07 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: 2025119906

病理号: 108499

姓名: 王涛

性别: 女

年龄: 38岁

送检科室:

电话号码: 17735219401

床号:

病历号:

体检号: 2110170662

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-09-08

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-09-08

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

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。

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2110170662

超声号: 1929913

姓名: 王涛

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 350638

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.4cm, 左乳腺体厚 0.5cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-07



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: 2110170662

超声号: 1929945

姓名: 王涛

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 350638

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小约 4.5\*3.4\*4.3cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 3.1cm, 左侧附件区探及囊性回声, 大小约 2.8\*2.1cm, 边界清, 内透声好, 右侧附件区未见异常。

影像诊断:

左侧附件区囊性回声建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-09-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-09-07



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: 2110170662

影像号: CT20250907089

姓名: 王涛                      年龄: 38 岁                      性别: 女                      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 350638                      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, 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。左肺舌段磨玻璃结节灶, 直径约 0.2-0.4cm (3-29 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:

左肺舌段磨玻璃灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-09-11

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-09-11

