



2110170687

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	350663	工号	98
姓名	尉建波		
性别	男	年龄	55岁
单位	山西交通实业发展集团有限		
部门	交通实业-右玉服务区		
联系电话	13834256503		
体检日期	2026-03-29		

尊敬的尉建波先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-03-29 （体检编号：350663）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 1、【身高、体重、血压】 (1) 血压 141/68：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【内科】 (1) 心脏杂音：收缩期杂音 (2) 高血压 糖尿病 高血脂
- 3、【外科(男)】 (1) 左下肢静脉曲张 (2) 甲状腺：稍大 (3) 膝关节退行变
- 4、【血常规(五分类)】 血小板(PLT)偏高($398 \times 10^9/L$) 血小板分布宽度(PDW)偏低(8.6 f1) 血小板压积(PCT)偏高(0.326%) 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.62 \times 10^9/L$)
- 5、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(7.59 mmol/L)
- 6、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.63) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.12 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(3.03 mmol/L)
- 7、【血C反应蛋白】 C反应蛋白偏高(3.40 mg/L)
- 8、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 9、【CT检查】 右侧额叶软化灶
- 10、【心电图】 1. 窦性心律 2. 异常Q波
- 11、【心脏彩超】 主动脉瓣钙化合并中度返流 二尖瓣轻-中度返流 左室舒张功能减低
- 12、【甲状腺彩超】 甲状腺弥漫性病变 建议结合甲功 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III级 定期复查

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- (5) 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。
- (6) 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。

【高血压】：

- (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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

- (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。

【高血脂】：

- (1)建议内科诊断治疗

【收缩期杂音】：

- (1)心脏杂音是有别于平常所能听到的正常心音之外，在收缩期或者是舒张期形成的能听到的心脏声音就叫心脏杂音。
- (2)心脏杂音从出现的时间大致分为两种，一是出现在心脏收缩期间，以吹风样声音为特征，称为收缩期杂音；二是出现在心脏舒张期间，以隆隆样声音为特征，称为舒张期杂音。
- (3)心脏杂音在进行心脏听诊检查时可以听到。声音的强度可分为 6 级。1-2 级杂音大部分属于生理性杂音，临床上没有实际意义，本身没有器质性心脏结构改变，完善心脏超声检查后无阳性结果，可无需治疗。
- (4)3 级以上杂音一般都是病理性杂音，很多都是因为患有器质性心脏疾病所致，如风湿性心脏病、高心病等都有可能引起这种表现。
- (5)多数心脏杂音多伴随心脏器质性结构的改变，如先天性心脏病的房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、狭窄瓣膜疾病的二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全等疾病，这些疾病多数情况下是需要治疗的。

【糖尿病】：

- (1)合理控制总热量，维持标准体重。
- (2)坚持长期有规律的有氧运动。
- (3)自我监控血糖，为调整药物剂量提供依据。
- (4)药物治疗，到上级医院就医。
- (5)定期检测，每年 1-2 次全面复查。早期发现及时治疗，如血糖不平稳可 2-3 月复查血糖等。

【膝关节退行变】：

- (1)建议骨科治疗。

【左下肢静脉曲张】：

- (1)静脉曲张是由于静脉瓣膜功能不全，血液回流不畅，静脉管壁薄弱等因素发生代偿性的静脉迂曲扩张。建议外科结合临床诊治。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【葡萄糖 (GLU) 偏高】：

- (1) 正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
- (2) 空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。
- (3) 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。
- (4) 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
- (5) 如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
- (6) 已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
- (7) 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【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。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1) 动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【甘油三酯 (TG) 偏高】：

- (1) 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2) 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3) 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4) 甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5) 生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6) 明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【C 反应蛋白偏高】：

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【右侧额叶软化灶】：

(1) 建议神经内科进一步诊治。

【异常 Q 波】：

(1) 也可以见于正常人，不排除既往有陈旧性心肌梗死病史。既往有冠心病、心梗病史者，特别伴 ST-T 改变，建议在心血管内科医生指导下坚持治疗，严防心脑血管意外事件发生，尤其在秋冬季节。无既往病史者，建议密切动态观察，心血管内科结合临床诊治。

【二尖瓣轻-中度返流】：

(1) 由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【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。

【主动脉瓣钙化合并中度返流】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺弥漫性病变】：

(1) 甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

【甲状腺双侧叶结节】：

(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。

【甲状腺：稍大】：

(1) 建议外科诊断治疗。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

汇总医生：

主检日期： 2026-03-30

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	154cm	体重	57kg
血压	141/68mmHg		

*小结:

(1) 血压 141/68: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 陈红锦

检查日期: 2026-03-29

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	齐
心脏杂音	收缩期杂音	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	其它	无异常发现
既往史	高血压&糖尿病&高血脂		

*小结:

(1) 心脏杂音: 收缩期杂音

(2) 高血压 糖尿病 高血脂

操作员: 杨海荣

检查日期: 2026-03-29

检查医生: 杨海荣

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

外科（男）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	左下肢静脉曲张	甲状腺	稍大
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	正常	前列腺	未检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	膝关节退行变
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）左下肢静脉曲张
- （2）甲状腺：稍大
- （3）膝关节退行变

操作员：张明远

检查日期：2026-03-29

检查医生：张明远

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	1	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:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-03-29

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
------	------	----	-----	----

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

白细胞(WBC)	6.56	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.01	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	30.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.82	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.4	%	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(EO#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.3	%	0.4--8	
血小板(PLT)	398	$10^9/L$	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	8.6	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	8.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.326	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.67	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	141	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	43.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	94.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.62	$10^9/L$	0.1--0.6	↑
单核细胞百分比(MO%)	9.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.7	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	14.3	%	11--45	
大血小板数目	57	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	

未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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(PLT)偏高($398 \times 10^9/L$) 血小板分布宽度(PDW)偏低(8.6 f1) 血小板压积(PCT)偏高(0.326 %) 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.62 \times 10^9/L$)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-29 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)	60.60	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	408.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.71	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29 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)	7.59	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(7.59 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29 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	0.60	ug/ml	0--0.8	

***小结:**

未见异常

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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

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	3.63		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	6.12	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	3.03	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.94	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(3.63) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.12 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.03 mmol/L)

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)	9.60	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	2.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	6.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	19.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	23.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29

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	3.40	mg/dl	0--3	↑

***小结:**

C 反应蛋白偏高 (3.40 mg/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29

检查医生:康建忠

体检科 12导联心电图报告

尉建波 男 55岁 体检号:350663

病床号:

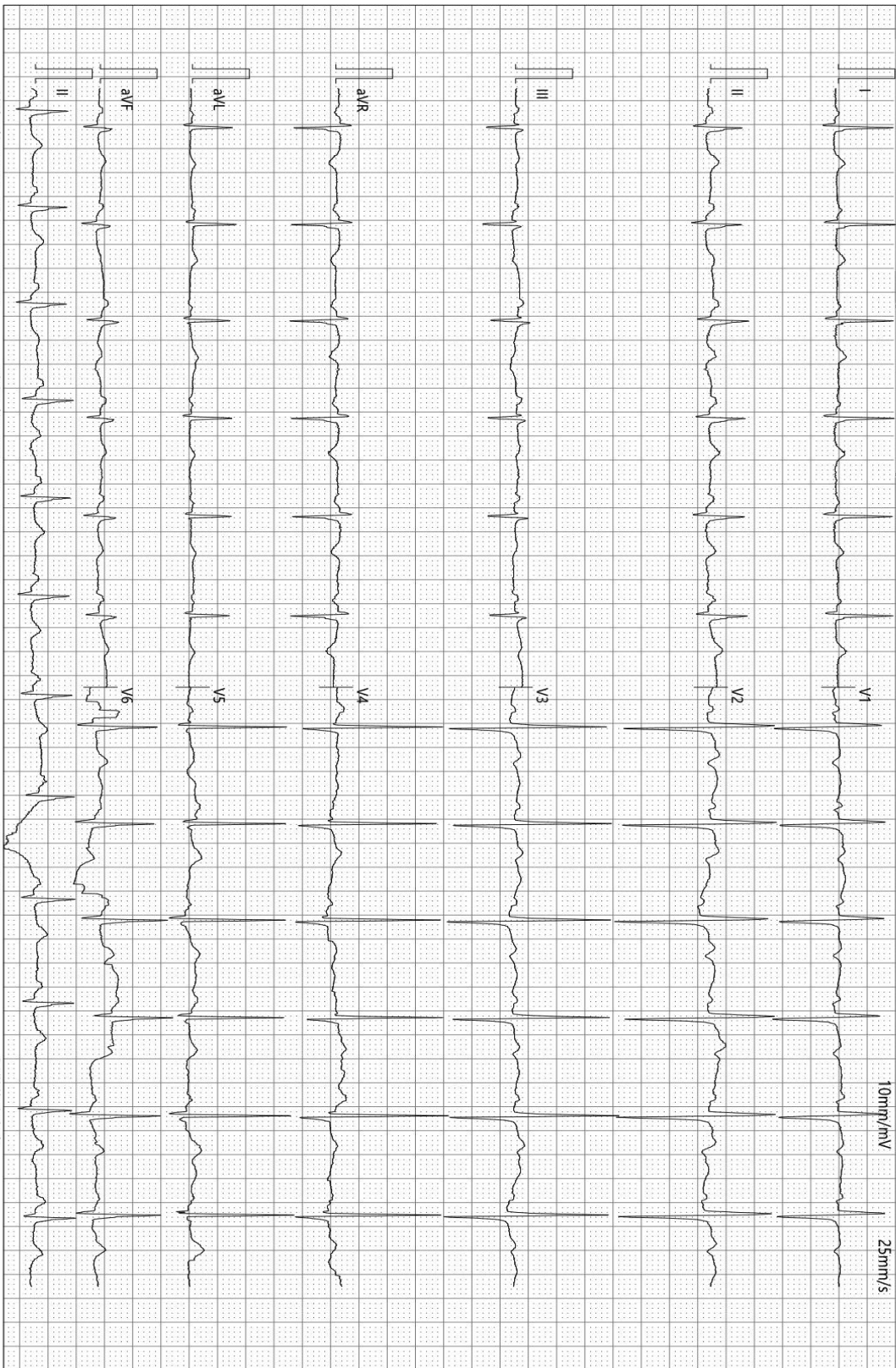
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.异常Q波

诊断医生:

张之生

HR : 71bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 109ms [0 ~ 110ms]
 PR : 153ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 92ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 398/434ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 64/16/50deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.817/1.057mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-03-29 08:27:41

诊断时间:2026-03-29 08:32:59

SEMIP V1.90

仅供临床参考

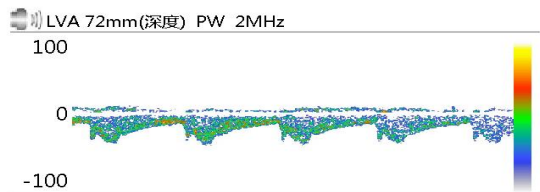
Text



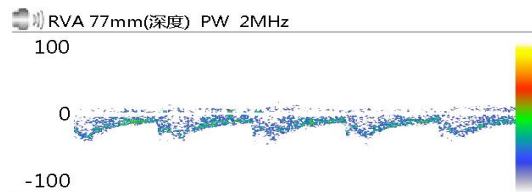
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

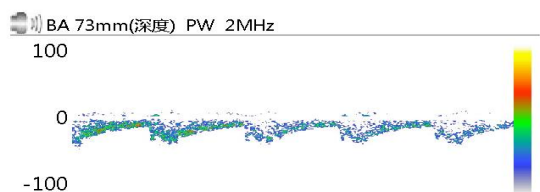
姓名: 尉建波 性别: 男 年龄: 55 岁 检查号: 2110170687
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:49.3 Vd:14.9 Vm:26.4
 PI:1.30 RI:0.70 S/D:3.31



Vs:48.4 Vd:12.8 Vm:24.7
 PI:1.44 RI:0.74 S/D:3.77



Vs:46.8 Vd:14.1 Vm:25.0
 PI:1.31 RI:0.70 S/D:3.32

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: 2026-03-29

本报告单仅提供临床参考



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2110170687

超声号: 2140915

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

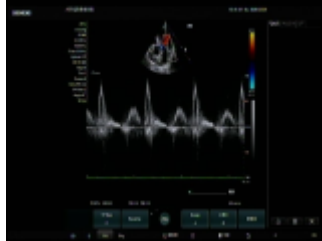
体检号: 350663

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 27 (32±3mm)

左房内径 36 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 47 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF63% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS34% (28-41%)

主肺动脉内径 23 (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, 主动脉瓣增厚、回声增强, 舒张期瓣下可见中量返流信号, 二尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少-中量返流信号, 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:

主动脉瓣钙化合并中度返流

二尖瓣轻-中度返流

左室舒张功能减低

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352-5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2110170687

超声号: 2140913

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 350663

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, 双侧叶实质内探及低回声结节, 右侧大小约 0.6*0.4cm, 左侧大者约 0.6*0.4cm, 形态规则, 边界清, 余实质回声不均匀, 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:

甲状腺弥漫性病变建议结合甲功

甲状腺双侧叶结节 TI-RADSIII 级定期复查

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2110170687

超声号: 2140917

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 350663

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: 柴芳

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2110170687

影像号: CT20260329050

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 350663

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:

双侧大脑半球对称, 右侧额叶见片状水样低密度, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

右侧额叶软化灶

报告医师:

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2026-03-29

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388
