



2111270860

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	363177	工号	343
姓名	张孝		
性别	男	年龄	86岁
单位	中国建设银行大同分行（退		
部门	中国建设银行大同分行（退休）		
联系电话	13903520985		
体检日期	2025-04-23		

尊敬的张孝先生您好！

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 2025-04-23 （体检编号：363177）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 28.28：超重
- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降 (3) 晶状体：双眼白内障
- 【耳鼻喉科】 (1) 听力下降
- 【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.9%) 红细胞平均体积(MCV)偏高(100.6 f1) 单核细胞绝对值(MO#)偏高( $0.69 \times 10^9/L$ )
- 【尿常规】 粘液丝偏高(4 /HP)
- 【CT检查】 脑白质脱髓鞘性缺血改变，脑萎缩 交通性脑积水不排除
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓 2. 心电图轴左偏
- 【经颅多普勒】 椎-基底动脉血流速度减慢
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III级
- 【颈部血管彩超】 1. 双侧颈总动脉内中膜局部增厚 2. 左侧颈外动脉起始段斑块形成 3. 右侧椎动脉阻力指数增高
- 【全腹彩超】 1. 双肾囊肿（多发） 2. 前列腺增生

### 医生建议

#### 【超重】：

- 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。
- 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。
- 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BMI18.5-23.9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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。
- 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。

#### 【左眼视力下降】：

- 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。

#### 【右眼视力下降】：

- 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。

#### 【双眼白内障】：

- 建议眼科诊断治疗。

**【听力下降】：**

(1) 建议耳鼻喉科诊治。

**【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【红细胞平均体积(MCV)偏高】：**

(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。

**【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。

**【脑白质脱髓鞘性缺血改变】：**

(1) 建议神经内科诊断治疗。

**【窦性心动过缓】：**

- (1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2) 如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【心电图左偏】：**

- (1) 生理情况下可见于肥胖、妊娠。病理情况下可见于左心室肥厚、完全性左束支传导阻滞、左前分支阻滞、下壁心梗。
- (2) 无症状者无需特殊治疗，定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）请往心内科治疗，并请治疗引起心电图左偏的相关疾病。定期复查心电图。

**【椎-基底动脉血流速度减慢】：**

(1) 脑动脉血流流速减低，多见于脑供血不足、脑血管扩张、脑梗塞及动脉瘤等造成的。建议神经内科结合临床诊治。

**【甲状腺右侧叶结节】：**

- (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。

**【双侧颈总动脉内中膜局部增厚】：**

(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。

**【右侧椎动脉阻力指数增高】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【双肾囊肿】：**

(1) 建议泌尿科诊断治疗

**【前列腺增生】：**

(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。

**【左侧颈外动脉起始段斑块形成】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【脑萎缩 交通性脑积水不除外】：**

(1) 建议神经内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-04-24

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	165cm	体重	77kg
血压	136/60mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 28.28: 超重

操作员: 陈红锦 检查日期: 2025-04-23 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	60 次/min	心律	齐
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:**

未见异常

操作员: 名燕凌 检查日期: 2025-04-23 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：2025-04-23

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)	0.2	视力(右)	0.2
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	双眼白内障
玻璃体	正常	眼底	未见异常

**\*小结:**

- (1) 左眼视力下降
- (2) 右眼视力下降
- (3) 晶状体：双眼白内障

操作员：田野青 检查日期：2025-04-23 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)	减退
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

**\*小结：**

(1) 听力下降

操作员：裴文兴 检查日期：2025-04-23 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	正常上下颌活动义齿
齿龈	正常	牙周	正常
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

**\*小结：**

未见异常

操作员：龚富生 检查日期：2025-04-23 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	4.08	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.41	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.91	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.55	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	42.09	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.47	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	13.90	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.47	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	5.21		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.71		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.77		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	61.77	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	21.25	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.77		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.46		10.37--16.94	

#### \*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-04-23 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）	4	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	4	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.015		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(4 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-04-23 检查医生:康健忠

**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)	8.29	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.57	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	18.9	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.92	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	71.4	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	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(E0#)	0.08	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	269	10 <sup>9</sup> /L	125--350	

血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.275	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.73	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	47.6	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	100.6	f1	82--100	↑
平均血红蛋白含量 (MCH)	33.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	331	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.69	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比 (MO%)	8.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	47.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.5	%	11--45	
大血小板数目	74	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

淋巴细胞百分比 (LY%) 偏低 (18.9 %) 红细胞平均体积 (MCV) 偏高 (100.6 f1) 单核细胞绝对值 (MO#) 偏高 (0.69 10<sup>9</sup>/L)

操作员：王小雪 检查日期：2025-04-23 检查医生：康建忠

**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	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-04-23 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)	90.30	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	381.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	6.40	mmol/L	3.6--9.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-23 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)	5.00	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-23 检查医生：康建忠

### 肝功能九项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	76.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.28		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	15.60	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	4.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	10.90	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	15--40	

谷草比谷丙	1.12		0.4--2.5	
-------	------	--	----------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-04-23 检查医生:康健忠

**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)	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)	4	个/u1	0--6	

**\*小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-04-23 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	2.70		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.56	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.51	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.70	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.00	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-04-23 检查医生:康健忠



# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张孝 男 86岁

体检号:363177

病床号:

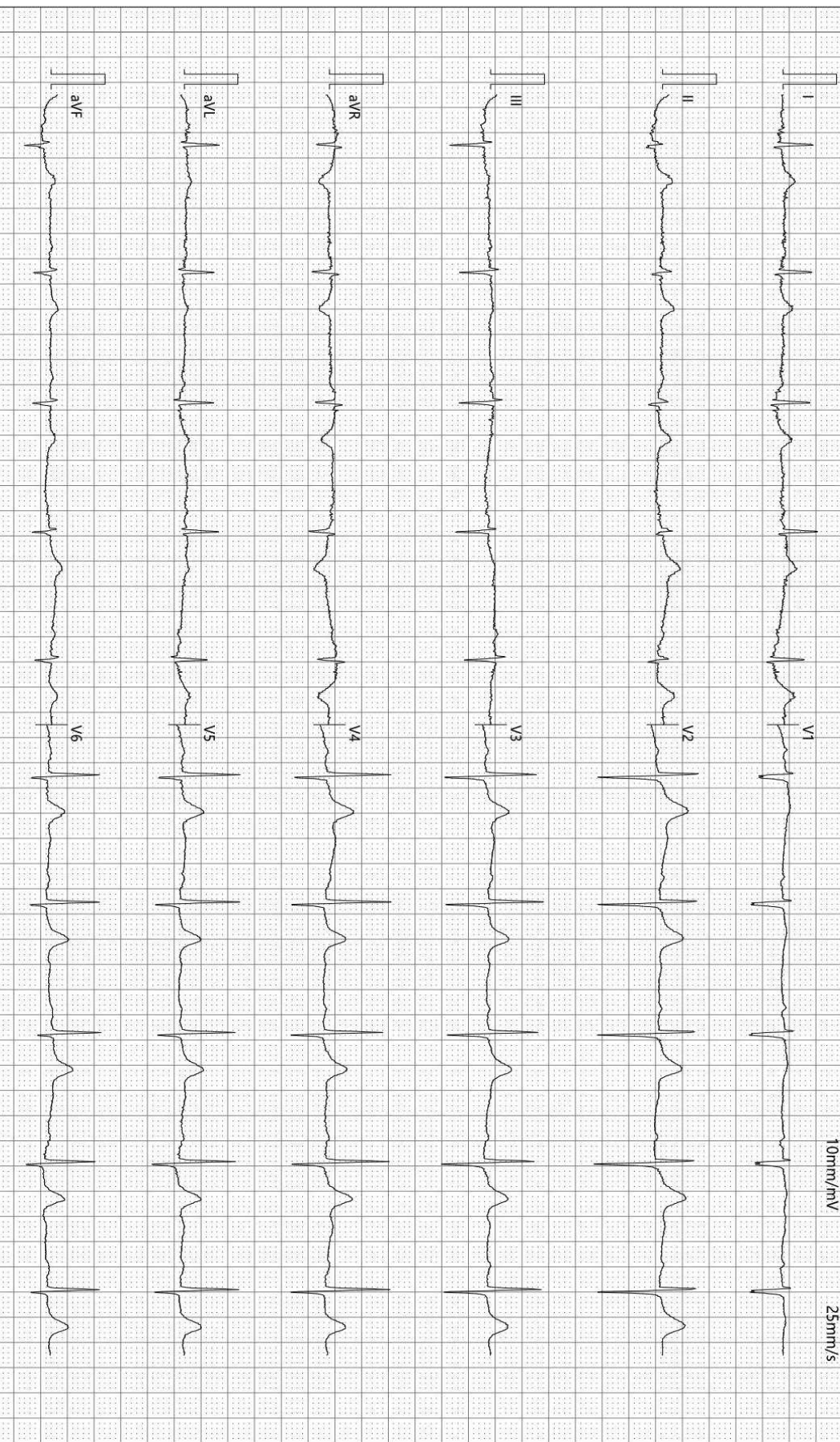
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓
- 2.心电图左偏

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 58 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 129 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
PR : 206 ↑ ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 78ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 415/410ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]  
P/QRS/T : 22/-31 ↓ /37deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.083/0.629mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-04-23 08:28:02

诊断时间:2025-04-23 08:34:28

SEMIP V1 90

仅供临床参考

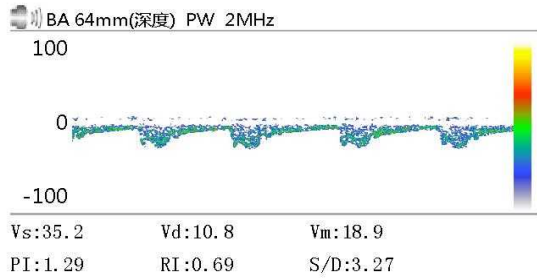
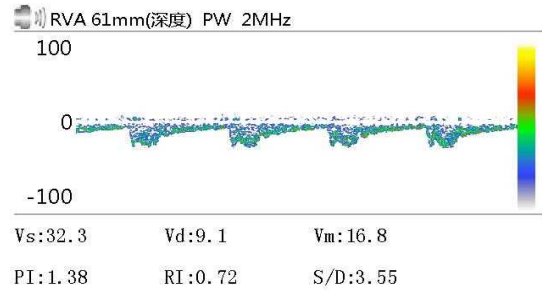
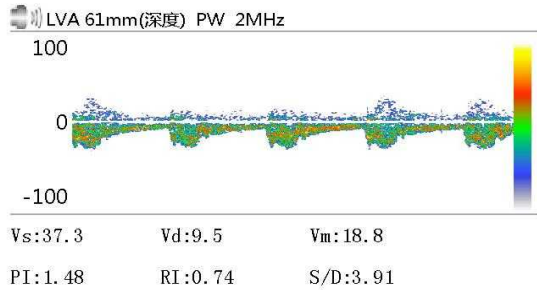
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张孝      性别: 男      年龄: 86 岁      检查号: 2111270860  
 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:              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-基底动脉血流速度减慢

李菊蓉

检查日期: 2025-04-23

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

### 受检者信息

受检者ID: 2111270860  
姓名: 张孝  
出生年月日: 1938/12/15

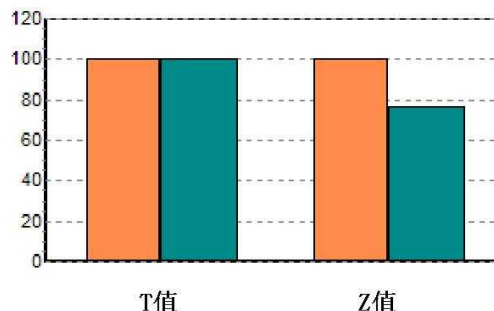
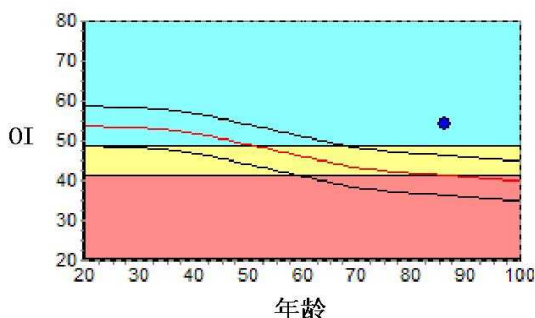
年龄: 86  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025/4/23 8:45:07

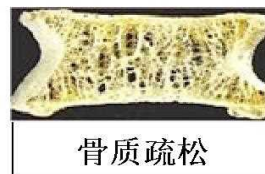
测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia  
OI: 54.2  
SOS: 1364.3 m/s, BUA: 42.2  
T值: 0.06  
Z值: 2.58  
成人比: 100.6 %  
同龄比: 131.3 %  
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

申请科室:

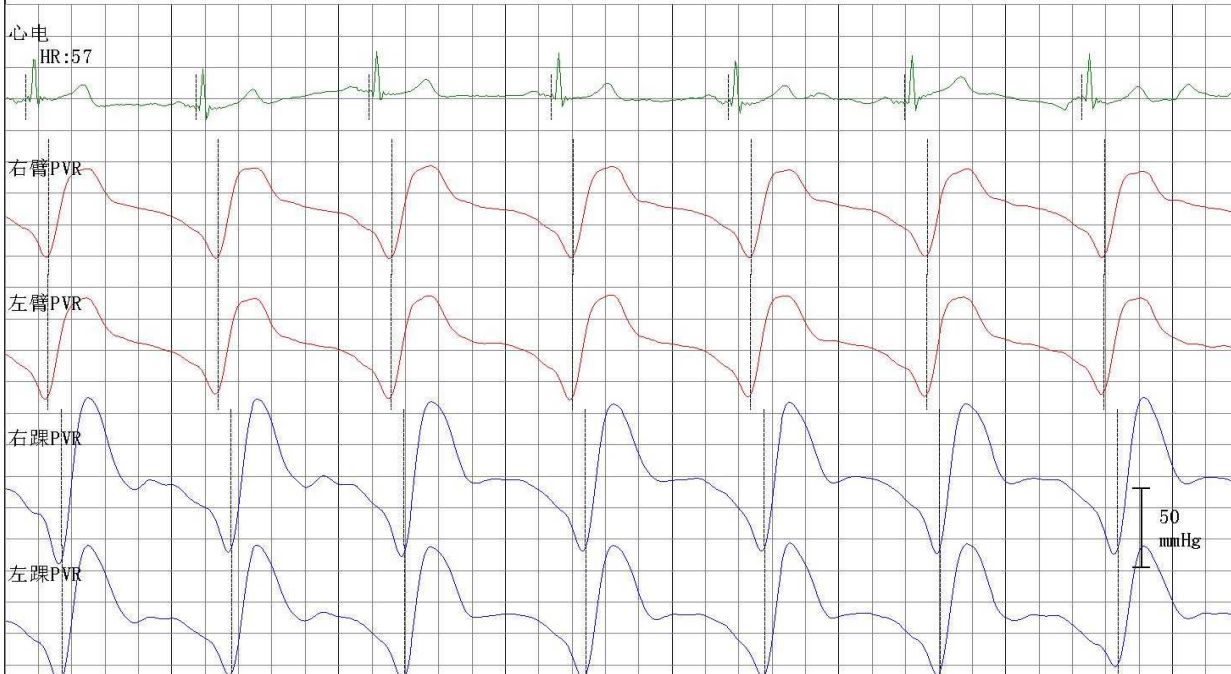
申请医师:

本报告单仅提供临床参考, 不作为诊断依据

# 大同瑞慈健康体检 外周动脉硬化检测报告单

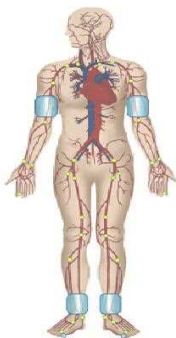
病历号: 2111270860    检查号: 21846  
 姓名: 张孝    性别: 男    年龄: 86  
 身高: 168    体重: 80    BMI: 28.3

用药:                      既往病史:

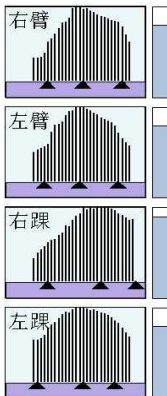


### 四肢动脉血压值 (mmHg)

右臂  
 SBP: 132  
 MBP: 97  
 DBP: 73  
 PP: 59



左臂  
 SBP: 135  
 MBP: 95  
 DBP: 68  
 PP: 67



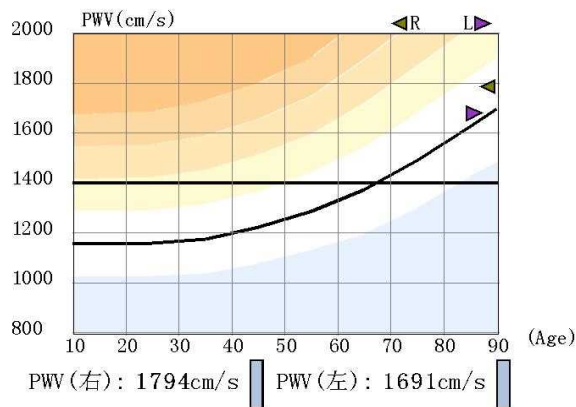
右踝  
 SBP: 175  
 MBP: 101  
 DBP: 69  
 PP: 106

左踝  
 SBP: 170  
 MBP: 108  
 DBP: 81  
 PP: 89

### 动脉阻塞值

ABI (R): 1.29    ABI (L): 1.25  
 BAI (R): 0.75    BAI (L): 0.77

### 大动脉僵硬度值 (PWV)



### 检查所见

1. 双上肢收缩压正常, 脉压增大, 两侧比较无明显差异  
双下肢两侧血压无明显差异
2. 双下肢静态ABI正常
3. 双上肢静态BAI减低
4. 双侧bapvw正常范围
5. 四肢动脉脉搏波形未见异常

### 医生意见

1. 外周动脉检测未见异常

操作者:

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2025-04-23

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)  
 ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2111270860

超声号: 1832218

姓名: 张孝

年龄: 86岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 363177

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, 右侧叶实质内探及大小约 0.8\*0.5cm 囊实性结节, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-04-23

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-04-23



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: 2111270860

超声号: 1832220

姓名: 张孝

年龄: 86 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

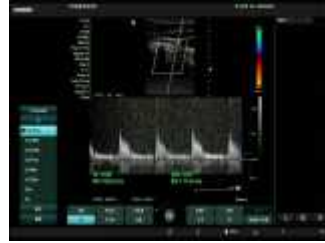
体检号: 363177

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:

双侧颈总动脉内中膜局部增厚, 右侧厚约 1.1mm, 左侧厚约 1.3mm, 左侧颈外动脉起始处探及混合回声斑, 大小约 6.9\*1.7mm。右锁骨下动脉起始处、双侧颈内动脉、右侧颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁光滑, 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	3.9	44.5	0.66	
右侧椎动脉	2.3	55.2	0.80	

影像诊断:

1. 双侧颈总动脉内中膜局部增厚
2. 左侧颈外动脉起始段斑块形成
3. 右侧椎动脉阻力指数增高

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-04-23

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-04-23



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: 2111270860

超声号: 1832222

姓名: 张孝

年龄: 86岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 363177

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, 双肾内均可探及数个囊性回声, 右侧大者约 3.8\*2.9cm, 左侧大者约 3.4\*3.4cm, 均边界清, 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。  
前列腺形态饱满, 大小约 4.6\*3.4\*3.2cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 双肾囊肿 (多发)
2. 前列腺增生

报告医师: 柴芳

检查日期: 2025-04-23

审核医师: 柴芳

报告日期: 2025-04-23



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: 2111270860

影像号: CT20250422120

姓名: 张孝

年龄: 86 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 363177

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:

额顶叶皮层下半卵圆中心、放射冠区均可见多发点片状略低密度影, 边缘模糊, 髓质密度减低。脑室扩大, 脑沟增宽, 脑中线结构居中。

## 影像诊断:

脑白质脱髓鞘性缺血改变, 脑萎缩  
交通性脑积水不除外

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-04-23

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-04-23