



2112080732

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 364692 | 工号 | 50 |
| 姓名 | 宫殿忠 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 58岁 |
| 单位 | 大同市规划和自然资源局 | | |
| 部门 | 大同市规划和自然资源局 | | |
| 联系电话 | 13015392461 | | |
| 体检日期 | 2025-04-11 | | |

尊敬的 宫殿忠先生 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 2025-04-11 （体检编号： 364692 ）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）血压 141/86：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【腰椎 MRI】 1.胸 11、胸 12、腰 1、腰 2、腰 3、腰 4、腰 5、骶 2 椎体及相应棘突异常信号，腰 5 椎旁软组织肿块，考虑转移瘤可能性大 2.腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型） 3.腰 4 椎体终板炎 II 型 4.腰椎椎体骨质增生 5.腰背部皮下脂肪层水肿
- 3、【左膝关节核磁平扫】 左侧膝关节退行性骨关节炎： 1.内侧半月板后角退变 II 度 2.髌上囊及关节腔积液 3.髌骨、胫骨上端骨髓水肿，部分囊变 4.关节软骨变薄，部分缺失 5.关节骨质增生 6.关节周围软组织水肿

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。

【腰背部皮下脂肪层水肿】：

- (1)建议外科诊断治疗。

【腰椎椎体骨质增生】：

- (1)建议骨科诊断治疗

【椎间盘膨出伴突出】：

- (1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。
- (2)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎体终板炎】：

- (1)即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。
- (2)建议脊柱外科诊治。

【左侧膝关节退行性骨关节炎】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【髌上囊及关节腔积液】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【关节周围软组织水肿】：

(1) 建议骨科诊断治疗

【关节软骨变薄，部分缺失】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【髌骨、胫骨上端骨髓水肿】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【内侧半月板后角退变Ⅱ度】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【关节骨质增生】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【.胸 11、胸 12、腰 1、腰 2、腰 3、腰 4、腰 5、骶 2 椎体及相应棘突异常信号&腰 5 椎旁软组织肿块，考虑转移瘤可能性大】：

(1) 建议骨科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-04-12

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 |
|------|------------|------|------|
| 血压 | 141/86mmHg | | |

***小结:**

(1) 血压 141/86: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 闫辛儿

检查日期: 2025-04-11

检查医生: 名燕凌

检验报告

ID号: 2112080732

影像号: MR20250411026

姓名: 宫殿忠

年龄: 58岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 364692

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。胸 11、胸 12、腰 1、腰 2、腰 3、腰 4、腰 5、骶 2 椎体及相应棘突内见片状长 T1 长短 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号, 其中腰 5 椎体呈“楔形变”, 椎旁见软组织肿块, 腰 4 椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈稍高信号。腰 4-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。腰背部皮下脂肪层见条片状长 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

1. 胸 11、胸 12、腰 1、腰 2、腰 3、腰 4、腰 5、骶 2 椎体及相应棘突异常信号, 腰 5 椎旁软组织肿块, 考虑转移瘤可能性大
2. 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出 (中央型)
3. 腰 4 椎体终板炎 II 型
4. 腰椎椎体骨质增生
5. 腰背部皮下脂肪层水肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-04-11

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-04-11

MRI 诊断图文报告

ID号: 2112080732

影像号: MR20250411028

姓名: 宫殿忠

年龄: 58岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

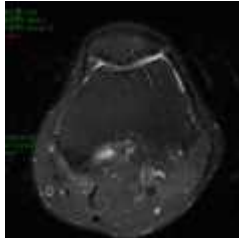
体检号: 364692

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 左膝关节核磁平扫

经典图像:



影像所见:

左侧膝关节内侧半月板后角见条状高信号, 未达关节面, 内侧半月板前角、外侧半月板形态、大小、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 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号, 髌骨、胫骨上端骨组织内见斑片状长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。髌骨上缘、胫骨、股骨关节边缘均见不规则骨赘突出, 关节面软骨变薄, 部分缺失。关节周围软组织肿胀, 其内见条片状长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

左侧膝关节退行性骨关节炎:

1. 内侧半月板后角退变 II 度
2. 髌上囊及关节腔积液
3. 髌骨、胫骨上端骨髓水肿, 部分囊变
4. 关节软骨变薄, 部分缺失
5. 关节骨质增生
6. 关节周围软组织水肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-04-11

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-04-11



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