



2112151135

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	366515	工号	252
姓名	刘秀梅		
性别	女	年龄	64岁
单位	大同市公安局新荣分局		
部门	大同市公安局新荣分局		
联系电话	15003421053		
体检日期	2025-11-17		

尊敬的刘秀梅女士您好！

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 2025-11-17 （体检编号：366515）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 32.03：轻度肥胖 (2) 血压 145/68：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.1 f1) 红细胞平均体积(MCV)偏高(102.2 f1)
- 3、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(402.00 umol/L)
- 4、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(87.70 umol/L)
- 5、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.92) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.02 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.11 mmol/L)
- 6、【糖化血红蛋白】 糖化血红蛋白偏高(6.9 %)
- 7、【肝功能三项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(51.00 U/L)
- 8、【肺部双源CT】 左肺上叶尖后段实性结节，建议随诊复查（一年）
- 9、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺右侧叶结节伴钙化 TI-RADS 4a级 建议进一步检查 2. 甲状腺双侧叶余结节 TI-RADS 3级 3. 双侧颈部部分淋巴结肿大
- 10、【腹部彩超】 1. 重度脂肪肝 2. 肝囊肿 3. 胆囊结石

### 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。

#### 【轻度肥胖】：

- (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。

**【血小板分布宽度(PDW)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。

**【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。

**【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。

**【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。

**【糖化血红蛋白偏高】：**

- (1)糖化血红蛋白主要用于评定糖尿病的控制程度，也可作为判断预后的指标，但其结果的准确性会受到红细胞及血红蛋白数量的影响。此项指标反映受检者过去 2 到 3 个月的血糖平均水平，偏高提示控制不理想，建议内分泌科结合临床诊治。

**【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：**

- (1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- (2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3)丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- (4)发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- (5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

**【左肺上叶尖后段实性结节，建议随诊复查】：**

- (1)建议呼吸科随诊复查

**【甲状腺双侧叶余结节】：**

- (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。建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【甲状腺右侧叶结节伴钙化】：**

- (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。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。

**【双侧颈部部分淋巴结肿大】：**

- (1)建议外科诊断治疗。

**【肝囊肿】：**

- (1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状,其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病,一般没有什么症状,也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度,可能会压迫胃肠道而引起症状,如上腹不适饱胀;也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4)肝囊肿首次发现,建议作MRI或CT检查,除外肝内其它占位性病变。

(5)过大的肝囊肿,对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的,或有炎症的,往外科治疗。

(6)已确诊为肝囊肿,动态观察,定期B超检查进行对照,监测囊肿大小。

(7)解除顾虑和紧张情绪,保持良好心态,切忌大怒。

(8)多食新鲜蔬菜和水果,保持大便通畅,防止便秘;保证营养,宜食清淡富含蛋白质的食物为主;限制饮酒。

(9)不宜剧烈运动,防止过度用力,以免增加腹腔压力。

(10)如有症状请及时就诊。

#### 【重度脂肪肝】：

(1)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征,最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症(尤其甘油三酯升高)、少运动、糖耐量异常、II型糖尿病、减肥造成体重急剧下降、营养不良等;

(2)合理控制饮食,低盐、低脂和低糖类饮食,少吃动物内脏,多吃蔬菜水果;

(3)控制危险因素,如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱,戒酒、戒烟,加强体育锻炼;

(4)动态观察肝脏B超、血脂、肝功能。

#### 【胆囊结石】：

(1)胆囊结石主要为胆固醇性结石或以胆固醇为主的混合性结石,胆囊结石主要见于成年人,女性常见,尤以经产妇和服用避孕药者常见。

(2)胆囊结石一般认为与胆汁淤积、胆道细菌和寄生虫感染、胆固醇代谢失调以及胆囊的运动功能失调有关。

(3)临床表现取决于胆石的动态、所在部位和并发症,大多数与慢性胆囊炎同时存在。主要多发于成年女性,由以中年肥胖妇女为多见。平时大多无症状,部分表现为消化不良、中上腹或右上腹饱胀感,有时胃灼热、嗝气,在饱餐或高脂饮食后更为明显。

(4)胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物,如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品,不吃油炸食品。

(5)如有右上腹隐痛不适,应素食,右侧卧位,服用654-2、阿托品等解痉药物,消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。

(6)如发生上腹剧痛,应到医院治疗,不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时,应立即就医检查,查明黄疸原因,作相应处理,切勿拖延。

(7)除药物治疗外,有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术,应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期彩超复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-24

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	160cm	体重	82kg
血压	145/68mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 32.03: 轻度肥胖

(2) 血压 145/68: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 杨柳庆

检查日期: 2025-11-17

检查医生: 名燕凌

## 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)	正常
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:**

未见异常

操作员: 裴文兴

检查日期: 2025-11-17

检查医生: 裴文兴

## 检验报告

## 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)	5.13	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.29	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	44.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.41	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	47.0	%	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(E0#)	0.11	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.1	%	0.4--8	
血小板(PLT)	257	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	12.1	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.280	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.04	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	132	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	102.2	f1	82--100	↑
平均血红蛋白含量(MCH)	32.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	320	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.30	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.1	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	

大血小板比率	32.0	%	11--45	
大血小板数目	82	$10^9/L$	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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(12.1 f1) 红细胞平均体积(MCV)偏高(102.2 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-11-17 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)	80.80	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	402.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定(Urea)	6.40	mmol/L	3.1--8.8	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(402.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-17 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)	5.56	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-17 检查医生:康建忠

**同型半胱氨酸**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	87.70	umol/L	0--20	↑

**\*小结:**

同型半胱氨酸偏高 (87.70  $\mu\text{mol/L}$ )

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-17 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	3.92		1.31--3.19	↑
总胆固醇 (CHOL)	6.02	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	2.11	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	4.00	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高 (3.92) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (6.02 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.11 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-17 检查医生：康建忠

### 糖化血红蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖化血红蛋白	6.9		4.1--6.0	↑

**\*小结:**

糖化血红蛋白偏高 (6.9 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-11-17 检查医生：康建忠

### 肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
$\gamma$ -谷氨酰转肽酶 (GGT)	23.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	51.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	30.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.59		0.4--2.5	

**\*小结:**

丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高 (51.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-17 检查医生：康建忠



Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2112151135

超声号: 2041121

姓名: 刘秀梅

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 366515

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,右侧叶下极实质内探及大小约0.34\*0.42cm低回声结节,纵横比>1,形态规则,边界清,内见斑点状强回声,结节内部见少许血流信号,另于右侧叶中极深层探及大小约0.6\*0.5cm等回声结节,左侧叶中极探及大小约0.5\*0.3cm低回声结节,均形态规则,边界清,余实质回声均匀。

双侧颈部探及多个低回声结节,右侧大者约2.0\*1.0cm,左侧大者约1.4\*0.6cm,均形态规则,皮髓质分界清。

影像诊断:

1. 甲状腺右侧叶结节伴钙化 TI-RADS4a 级建议进一步检查
2. 甲状腺双侧叶余结节 TI-RADS3 级
3. 双侧颈部部分淋巴结肿大

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-11-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-11-17



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道79号。如有疑问,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: 2112151135

超声号: 2041119

姓名: 刘秀梅

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 366515

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏形态饱满, 包膜光滑完整, 右叶实质内探及大小约 2.2\*1.5cm 囊性回声, 形态规则, 内透声好, 余实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行不清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常, 壁不厚、欠光滑, 囊内透声好, 腔内探及直径约 2.0cm 强回声团, 后伴声影, 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:

1. 重度脂肪肝
2. 肝囊肿
3. 胆囊结石

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-11-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-11-17



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: 2112151135

超声号: 2041123

姓名: 刘秀梅

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 366515

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: 郭丽霞

检查日期: 2025-11-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-11-17



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: 2112151135

超声号: 2041126

姓名: 刘秀梅

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

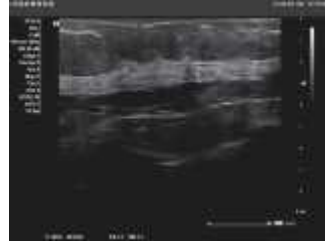
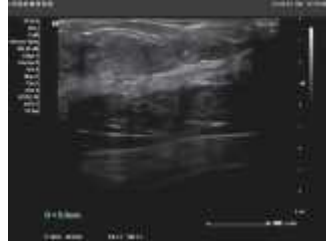
体检号: 366515

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 0.5cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 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: 郭丽霞

检查日期: 2025-11-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-11-17



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: 2112151135

影像号: CT20251117205

姓名: 刘秀梅      年龄: 64 岁      性别: 女      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 366515      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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。左肺上叶尖后段 (IM112) 见实性结节, 大小约为 0.4cm×0.3cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

左肺上叶尖后段实性结节, 建议随诊复查 (一年)

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-11-23

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2025-11-23

