



2201080818

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	370642	工号	2
姓名	孙焕娣		
性别	女	年龄	54岁
单位	大同煤矿集团同地益晟煤业		
部门	大同煤矿集团同地益晟煤业有限		
联系电话	13934022781		
体检日期	2024-10-25		

尊敬的 孙焕娣女士 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 2024-10-25 （体检编号：370642）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

- 【外科（女）】（1）甲状腺：稍大
- 【血常规（五分类）】淋巴细胞百分比(LY%)偏高(52.6%)
- 【生化全项1】甘油三酯(TG)偏高(2.73 mmol/L)
- 【尿常规】鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)
- 【肺部双源CT】1.左肺上叶局限性纤维化 2.双肺多发微小结节，部分钙化灶，符合良性病变表现，建议随诊复查（一年）
- 【心电图】1.窦性心动过缓 2.肢导低电压
- 【甲状腺彩超】甲状腺弥漫性病变，考虑桥本 建议甲功检查
- 【动脉硬化检测】双侧下肢静态ABI未见异常；双侧外周动脉僵硬度增高。
- 【眼科】（1）镜0.6

## 医生建议

## 【甲状腺：稍大】：

(1)建议外科诊断治疗。

## 【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：

(1)供临床参考，定期复查。

## 【甘油三酯(TG)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

## 【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。

**【左肺上叶局限性纤维化】：**

(1) 肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

**【双肺多发微小结节】：**

(1) 结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

**【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。

**【肢导低电压】：**

(1) 建议心血管内科定期复查。

**【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。

**【外周动脉僵硬度增高】：**

(1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-02

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	58kg
血压	112/61mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2024-11-01

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	其它	无异常发现
既往史	无		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2024-10-25

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	稍大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
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:

(1) 甲状腺：稍大

操作员：魏利平

检查日期:2024-10-25

检查医生：魏利平

## 眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.6	视力(右)	镜 0.8
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	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

## \*小结:

(1) 镜 0.6

操作员：田野青

检查日期:2024-10-25

检查医生：田野青

## 眼压检查

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
右眼眼压	12.4mmHg	左眼眼压	12.7mmHg

**\*小结：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2024-10-25

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)	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：2024-10-25

检查医生：裴文兴

## 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	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽 检查日期：2024-10-25 检查医生：薛荣丽

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
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：2024-10-25 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	4.12	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.43	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.89	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.79	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	45.52	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.40	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	6.30	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.40	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.76		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.88		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.85		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	19.92	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	14.23	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.94		1.9--3.4	
全血低切相对指数	14.01		8.1--14.2	

## \*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳

检查日期:2024-10-25

检查医生:康健忠

## 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/ul	0--0	

维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	3	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.005		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:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2024-10-25

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)	4.64	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.44	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	52.6	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.86	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	40.1	%	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%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.10	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.1	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	220	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.6	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.210	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.46	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1
血红蛋白	130	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	40.4	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	90.5	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	29.2	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	323	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.21	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	4.5	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.6	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6
大血小板比率	21.8	%	11--45
大血小板数目	48	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%)偏高(52.6 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-10-25 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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--6	

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2024-10-25

检查医生:康健忠

**生化全项 1**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	28.10	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	70.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.74		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	81.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	69.30	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	301.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.62	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	144.1	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.32	mmol/L	2.11--2.52	

乳酸脱氢酶(LDH)	147.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	118.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.53	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	12.80	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	10.00	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	83.00	U/L	40--200	
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	138.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	1.70	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.99		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.87	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.73	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.39	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.20	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.73 mmol/L)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2024-10-25 检查医生:康健忠

眼底检查报告单

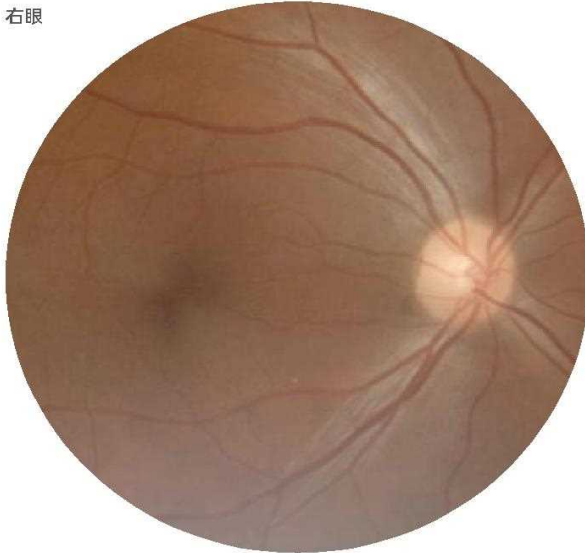
姓名: 孙焕娣  
性别: 女

年龄: 54  
体检号: 8991018656180

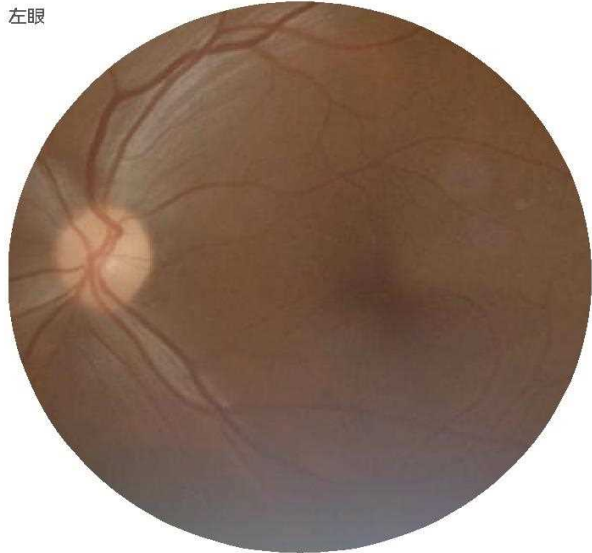
检查号: 19457853  
项目: 标准版

检查日期: 2024-10-25

右眼



左眼



糖尿病性视网膜病变分析

未发现中度非增殖性（含）以上糖尿病性视网膜病变，建议定期复查。

审核医生: 

日期: 2024-10-25

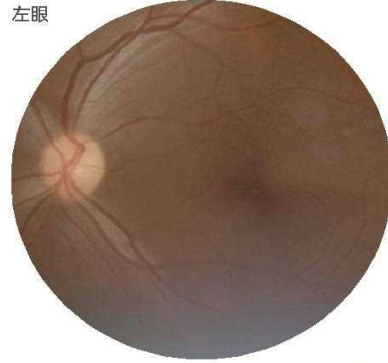
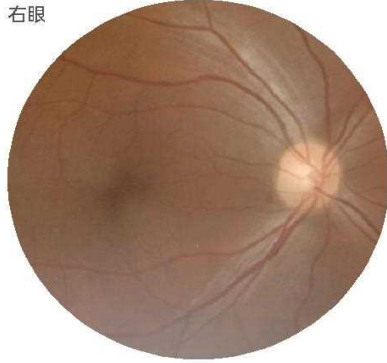
眼底检查报告单

姓名: 孙煥娣  
性别: 女

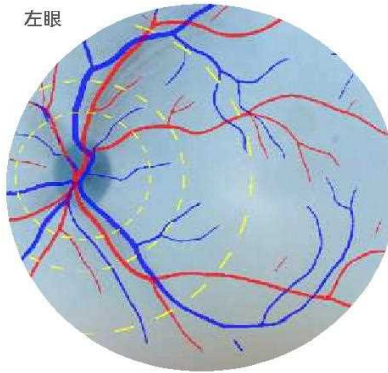
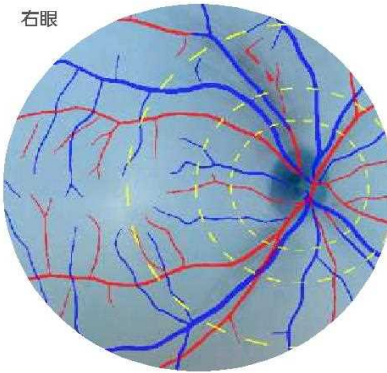
年龄: 54  
体检号: 8991018656180

检查号: 19457853  
项目: 标准版

检查日期: 2024-10-25



动静脉分析



— 动脉 — 静脉 B区 C区

评估结果

- OD (右眼): 未发现糖尿病视网膜病变类似异常。视网膜影像未见糖尿病性视网膜病变表现。建议定期复查。  
未发现杯盘比偏大。杯盘比正常。建议定期复查。
- OS (左眼): 未发现糖尿病视网膜病变类似异常。视网膜影像未见糖尿病性视网膜病变表现。建议定期复查。  
未发现杯盘比偏大。杯盘比正常。建议定期复查。

审核医生:

日期: 2024-10-25

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024108351

病理号: 100398

姓名: 孙焕娣

性别: 女

年龄: 54岁

送检科室:

电话号码: 13934022781

床号:

病历号:

体检号: 2201080818

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-10-25

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-10-25

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

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:

- 炎症: 
  - 轻度:
  - 中度:
  - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

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。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

孙焕娣 女 54岁

体检号:370642

病床号:

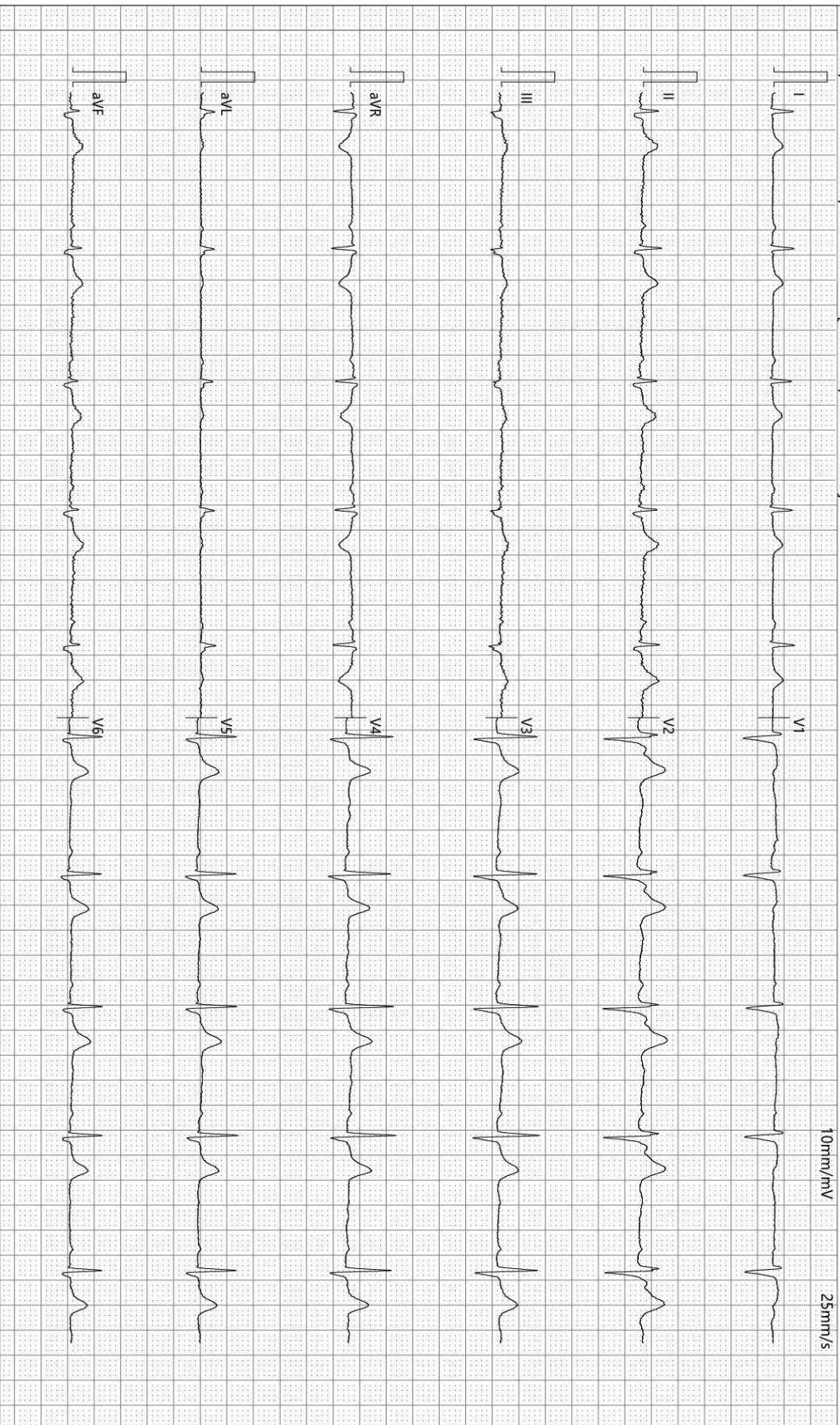
诊断结果:

- 1. 窦性心动过缓
- 2. 肢导(低电压)

诊断医生:

曹志 陶志峰

HR : 57 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 87ms [0 ~ 110ms]  
PR : 177ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 92ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 411/401ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 30/-3/53deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 0.738/0.526mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-10-25 08:54:15

诊断时间:2024-10-25 08:57:46

SEMIP V1.90

仅供临床参考

# 大同现代医院

## 骨密度检测报告

### 患者信息

患者ID: 2201080818

姓名: 孙焕娣

出生年月日: 1970-4-6

年龄: 54

性别: 女

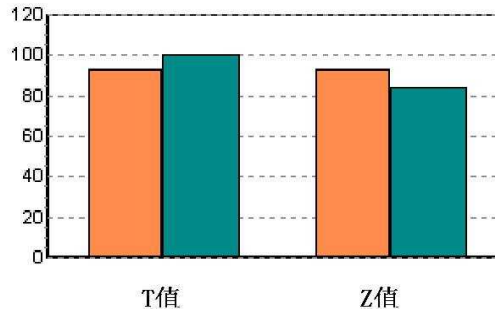
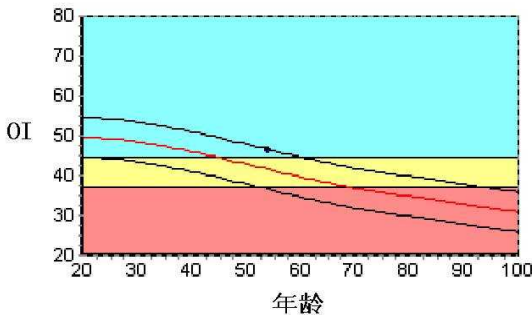
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024-10-25

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 46.1

SOS: 1361.0 m/s, BUA: 26.6

T值: -0.72

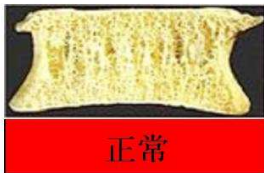
Z值: 0.90

成人比: 92.8 %

同龄比: 110.8 %

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 大同现代医院

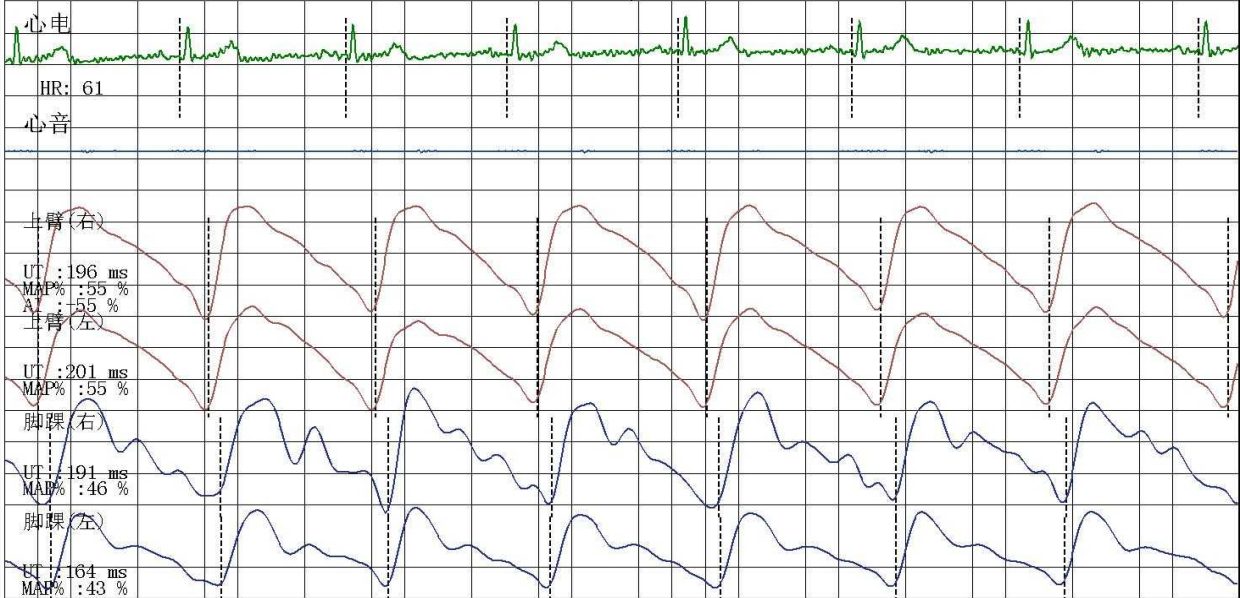
地址 大同市育才北路79号

联系电话 0352-5026999

操作者 名燕凌

# 大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单

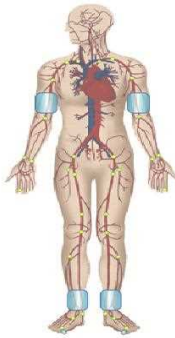
病历号: 2201080818 检查号: 2311  
姓名: 孙焕娣 性别: 女 年龄: 54 岁  
身高: 160.0 cm 体重: 58.0 kg BMI: 22.7



### 四肢动脉血压值 (mmHg)

#### 上臂(右)

SBP: 122  
MBP: 95  
DBP: 71  
PP: 51



#### 上臂(左)

SBP: 125  
MBP: 95  
DBP: 68  
PP: 57

#### 脚踝(右)

SBP: 152  
MBP: 107  
DBP: 67  
PP: 85

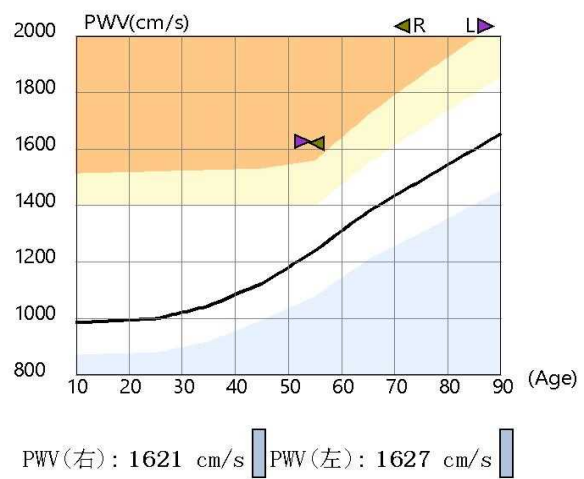
#### 脚踝(左)

SBP: 154  
MBP: 106  
DBP: 68  
PP: 86

### 动脉阻塞值

ABI (R): 1.22      ABI (L): 1.23  
BAI (R): 0.79      BAI (L): 0.81

### 动脉硬化分析(PWV)图



### 检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大;  
双侧下肢静态ABI在正常范围;  
左侧baPWV增快; 右侧baPWV增快;  
四肢动脉脉搏波形未见异常。

### 诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常;  
双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-10-25

地址: 大同市平城区魏都大道79号

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/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》  
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2201080818

超声号: 1727273

姓名: 孙焕娣

年龄: 54岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

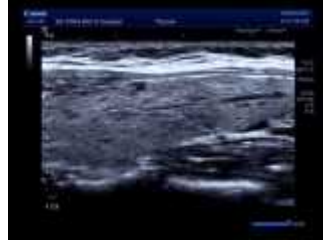
体检号: 370642

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, 实质回声不均、增强, 可见片状不规则低回声区, 呈蜂窝样改变, 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, 考虑桥本 建议甲功检查

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-10-25

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-25



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: 2201080818

超声号: 1727270

姓名: 孙焕娣

年龄: 54岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

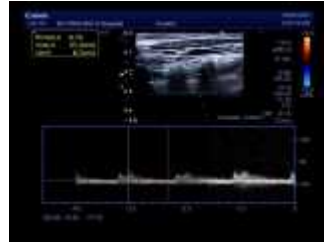
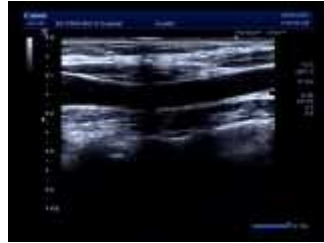
体检号: 370642

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: 张莘芝

检查日期: 2024-10-25

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-25



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: 2201080818

超声号: 1727268

姓名: 孙焕娣

年龄: 54岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

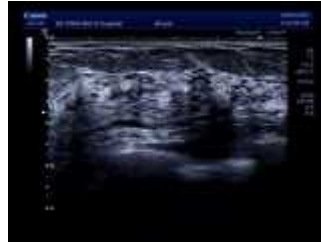
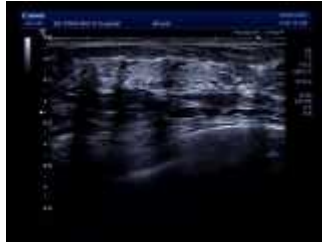
体检号: 370642

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, 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: 张莘芝

检查日期: 2024-10-25

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-25



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: 2201080818

超声号: 1727275

姓名: 孙焕娣

年龄: 54 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 370642

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。

水平位子宫, 大小约 4.2\*4.1\*3.7cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.2cm, 宫颈厚约 2.5cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-10-25

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-25



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

姓名: 孙焕娣

年龄: 54 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 370642

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 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:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2024-11-02

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-11-02

姓名: 孙焕娣

年龄: 54 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 370642

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。左肺上叶舌段见条索状高密度影, 双肺多发高密度小结节, 较大者位于左肺下叶 (层面 238), 大小约为  $0.4\text{cm} \times 0.4\text{cm}$ 。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:

- 左肺上叶局限性纤维化
- 双肺多发微小结节, 部分钙化灶, 符合良性病变表现, 建议随诊复查 (一年)

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2024-11-02

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-11-02