



2205180536

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	380116	工号	29
姓名	赵剑欣		
性别	男	年龄	38岁
单位	广灵县农村改革与经济事务		
部门	广灵县农村改革与经济事务中心		
联系电话	18735285983		
体检日期	2025-03-30		

尊敬的赵剑欣先生您好！

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 2025-03-30 （体检编号：380116）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、【血常规（五分类）】 红细胞(RBC)偏高( $5.95 \times 10^{12}/L$ ) 红细胞压积(HCT)偏高(53.0 %)
- 2、【生化全项 2】 动脉硬化指数偏低(1.12) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.73 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)1+ 粘液丝偏高(78 /HP)
- 4、【上腹部双源 CT 平扫】 右肾囊肿 余上腹部未见明显异常
- 5、【骨密度检查】 骨质疏松
- 6、【全腹彩超】 因肠道气体遮挡、双肾目前未见明显异常回声 建议复查 肝、胆、脾、胰、前列腺未见明显异常

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

#### 【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

#### 【动脉硬化指数偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

#### 【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

#### 【隐血(ERY)1+】：

- (1)尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2)尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

- (3)需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。
- (4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

**【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。

**【右肾囊肿】：**

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。
- (5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。
- (6)过大的囊肿，对肾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。定期复查。

**【心电图右偏】：**

- (1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。
- (2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

**【骨质疏松】：**

- (1)骨质疏松症是以骨组织显微结构受损，骨矿成分和骨基质等比例地不断减少，骨质变薄，骨小梁数量减少，骨脆性增加和骨折危险度升高的一种全身骨代谢障碍的疾病。
- (2)骨质疏松症是一个全球性的健康问题，世界卫生组织已将其确定为是继心血管疾病之后的第二大威胁人类健康的主要疾病，但目前还没有安全有效的根治方法。
- (3)骨质疏松症分为原发性、继发性两大类。原发性骨质疏松症又分为绝经后骨质疏松症（I 型）、老年性骨质疏松症（II 型）和特发性骨质疏松症（包括青少年型）三种。
- (4)绝经后骨质疏松症一般发生在妇女绝经后 5-10 年内，其发病因素主要是雌激素缺乏，骨吸收破坏有所增加，主要受影响的是松质骨，因此以椎体骨折和前臂骨折为多见。
- (5)老年性骨质疏松症一般指老年人 70 岁后发生的骨质疏松，其发病因素是随着年龄增加性激素减少外，还有肾功能生理性减退，皮质骨和松质骨两者都受影响，因此除了椎体和前臂骨折外，还容易有股骨上端部位的骨折。
- (6)特发性骨质疏松症主要在发生身体健康、青春发育前的青少年及儿童，发病年龄 2-16 岁，其病因尚不明确。
- (7)继发型骨质疏松症是由于某些疾病（如糖尿病、甲状旁腺功能亢进、类风湿性关节炎、胃肠大部切除术后、白血病等）、药物（如糖皮质激素、免疫抑制剂、抗癌药、甲状腺激素、抗惊厥药等）、营养和活动异常造成的。
- (8)检测骨质疏松症主要通过骨密度检测来确诊。临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。

(9)日常饮食增加钙的补充，多食富含钙质的食物（如海产品、牛奶、豆腐、豆浆等），多吃绿色蔬菜，忌食辛辣、过咸、过甜等刺激性食物。不吸烟、少饮酒、少喝浓咖啡、浓茶和碳酸饮料，适量摄入蛋白质。严重者可选用药物治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。经常晒太阳或补充维生素 D。

(10)适当的运动锻炼有助于预防骨质疏松。中年时期运动可对机体产生多方面的益处，而老年时期运动不仅可减缓骨量的丢失，还可以改善机体的各项生理功能，提高生活质量。推荐走路、慢跑、跳舞、骑车、球类等运动，每次运动时间控制在 20-30 分钟，每周 3-5 次。

(11)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。

【因肠道气体遮挡、双肾目前未见明显异常回声 建议复查】：

(1)建议肝胆科彩超复查

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-04-01

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	176cm	体重	70kg
血压	139/85mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2025-03-30

检查医生：名燕凌

## 检验报告

### 甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	5.72	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	97.46	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.83	uIU/ml	0.3--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.60	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	0.99	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.56	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.33	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	13.71	pmol/L	9.0--17.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-03-30 检查医生：陈建国

### 尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	3	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	
隐血(ERY)	1+		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）	5	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	78	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
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	
红细胞(尿)(RBC)	5	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

隐血(ERY)1+ 粘液丝偏高(78 /HP)

操作员：贺琰 检查日期:2025-03-30 检查医生:陈建国

**微量元素七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	11.25	umol/L	8.5--39.5	
锌	140.35	umol/L	73.25--170.00	
铁	9.52	mmol/L	7.52--11.82	
钙	1.45	mmol/L	1.41--2.01	
镁	1.32	mmol/L	1.09--2.07	
铅	19.28	ug/ml	0--100	
镉	1.35		0--5	

**\*小结:**

未见异常

大便常规+便潜血

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
性状	软便			
虫卵	未检见		未检见	
红细胞(大便)	未检见		未检见	
白细胞(大便)	未检见		未检见	
颜色(大便)	黄色			
潜血实验	阴性		阴性	

\*小结:

未见异常

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)	5.86	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.42	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.99	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	68.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	226	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.231	%	0.11--0.28	

红细胞(RBC)	5.95	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	↑
血红蛋白	173	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	53.0	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	89.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.35	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	25.6	%	11--45	
大血小板数目	58	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:**

红细胞(RBC)偏高(5.95 10<sup>12</sup>/L) 红细胞压积(HCT)偏高(53.0 %)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-03-30 检查医生:康建忠

**肿瘤标志物六项（男芯）**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	1.44	ug/L	0--2.5	
糖类抗原 724 (CA-724)	3.32	U/ml	0--6.9	
前列腺特异性抗原(PSA)	1.00	ng/ml	0--4.0	
癌胚抗原(CEA)	1.19	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.00	ng/ml	0--20	
游离前列腺特异抗原(FPSA)	0.23	ng/ml	0--0.93	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-03-30 检查医生：陈建国

**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	5.4		4.1--6.0	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-03-30 检查医生：康建忠

**生化全项 2**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	25.6	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	77.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.29		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	15.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	113.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	80.30	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	287.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.86	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.7	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	98.3	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.24	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	126.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	95.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.94	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	18.50	umol/L	0--26	

直接胆红素 (DBIL)	6.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	11.80	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)	21.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	89.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	103.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	10.20	umol/L	0--15	
C 反应蛋白	2.20	mg/dl	0--3	
酮体	0.06	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.60	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	1.12		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	1.11		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.50	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇 (CHOL)	5.13	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.03	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	1.93	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.73	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低 (1.12) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.73 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-30

检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

赵剑欣 男 38岁

体检号:380116

病床号:

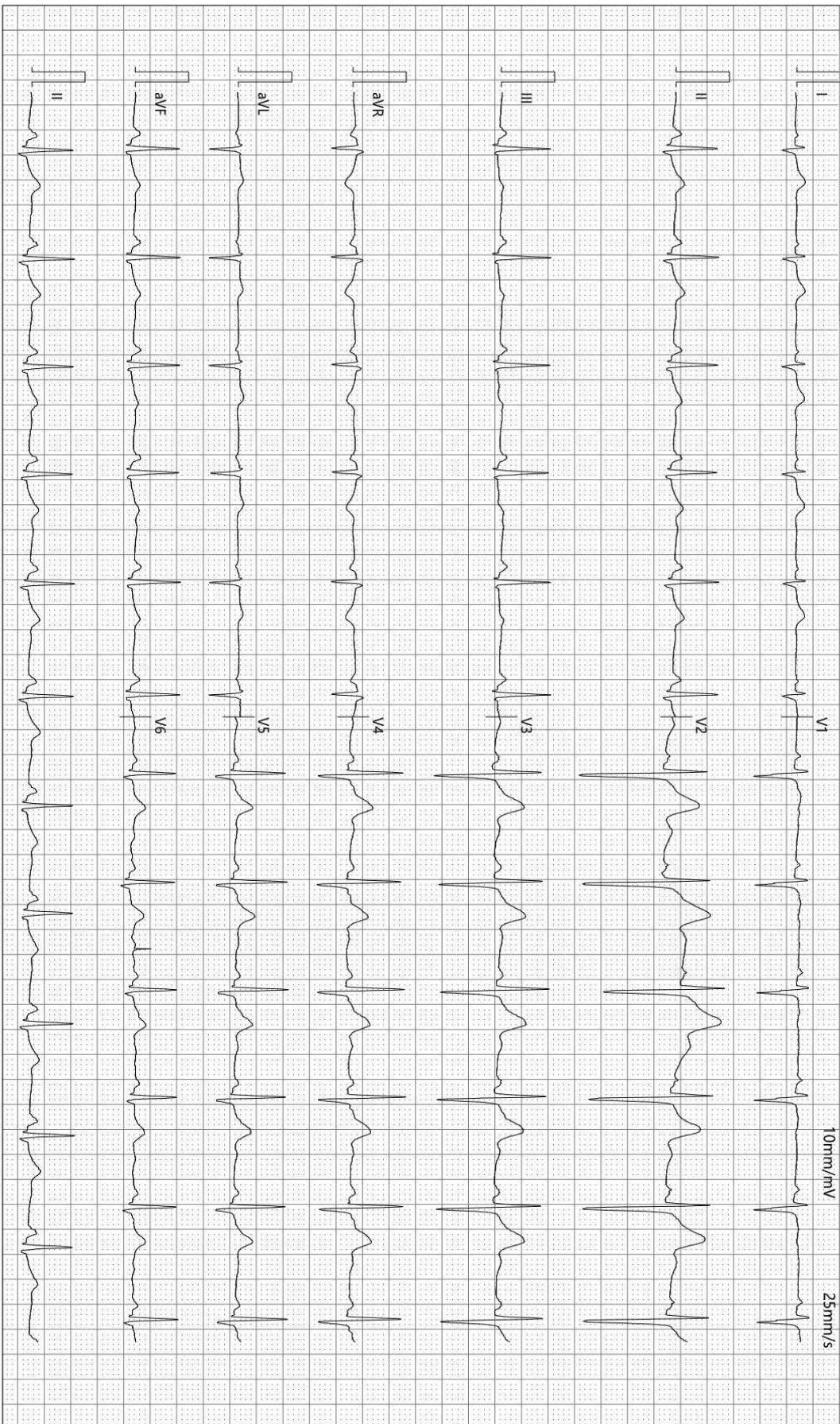
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电图右偏

诊断医生:

张之生

HR : 68bpm [60~100bpm]  
 P : 105ms [0~110ms]  
 PR : 142ms [120~200ms]  
 QRS : 98ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 399/426ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 71/94↑/52deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.003/0.740mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-03-30 09:48:00

诊断时间:2025-03-30 09:50:43

SEMIP V1.90

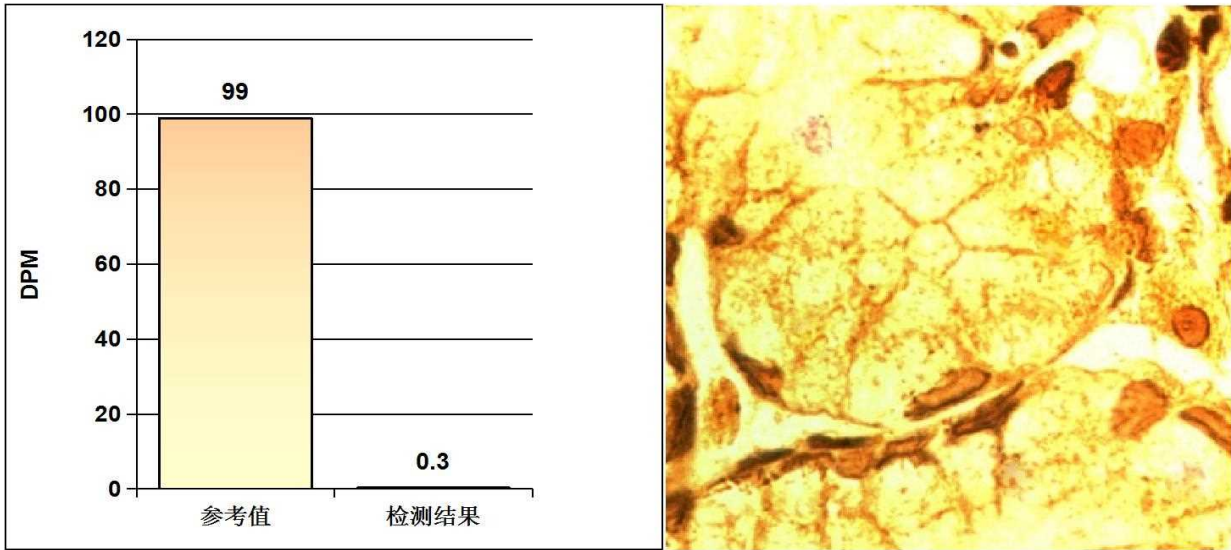
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	赵剑欣	年龄	38	性别	男
住院号	0	日期	2025/3/30 9:56:09	电话	18735285983
送检医生	曹居杰	样品编号	4011	编号	2205180536

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 患者信息

患者ID: 2206180503

姓名: 赵剑欣

出生年月日: 1986-12-10

年龄: 38

性别: 男

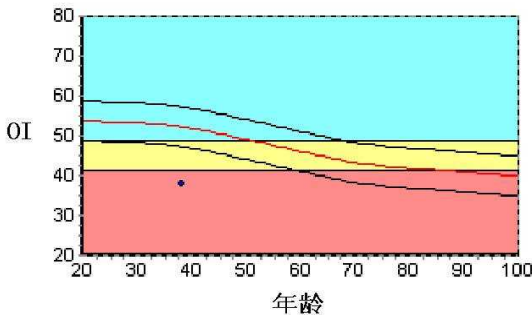
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025-3-30

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 37.8

SOS: 1356.0 m/s, BUA: 12.7

T值: -3.20

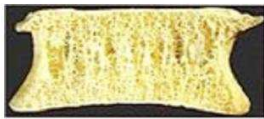
Z值: -2.87

成人比: 70.3 %

同龄比: 72.5 %

OPR: N/A %

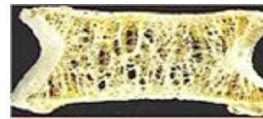
### 结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

### 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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2205180536

超声号: 1819829

姓名: 赵剑欣

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

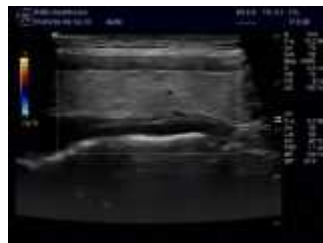
体检号: 380116

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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-30



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: 2205180536

超声号: 1819831

姓名: 赵剑欣

年龄: 38岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 380116

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。  
前列腺形态正常, 大小约 3.4\*2.6\*2.8cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

因肠道气体遮挡、双肾目前未见明显异常回声建议复查  
肝、胆、脾、胰、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-30



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: 2205180536

影像号: CT20250330023

姓名: 赵剑欣

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

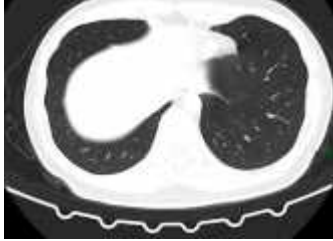
体检号: 380116

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

## 影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-03-30

ID 号: 2205180536

影像号: CT20250330024

姓名: 赵剑欣

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

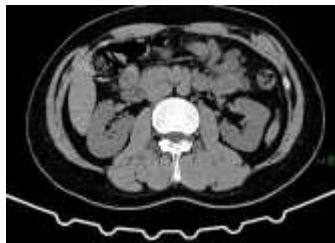
体检号: 380116

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 上腹部双源 CT 平扫

## 经典图像:



## 影像所见:

肝脏形态规则, 肝缘光滑, 肝叶比例协调。肝门结构未见异常, 肝内外胆管未见扩张, 胆囊饱满, 胆囊壁规则未见增厚。双肾形态规则, 右肾髓质囊状密度减低, 直径约 2cm, 肾上腺形态未见异常。脾脏未见增大。胰腺大小、形态正常, 未见异常密度, 胃十二指肠充盈良好, 壁规则。腹膜后淋巴结无肿大, 腹腔内未见积液征象。

## 影像诊断:

右肾囊肿  
余上腹部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-03-30