



2205250679

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	380904	工号	174
姓名	孟晓霞		
性别	女	年龄	40岁
单位	平城区总工会		
部门	平城区总工会		
联系电话	13994433353		
体检日期	2026-01-18		

尊敬的孟晓霞女士您好！

首先，五洲心血管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 2026-01-18 （体检编号：380904）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 142/84：本次测量收缩期血压偏高
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(10.6 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.3 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(309 g/L)
- 【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.38 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.78 mmol/L)
- 【妇科内诊】 (1) 宫颈肥大、糜烂、息肉
- 【颈部血管彩超】 1. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成 2. 右侧颈总动脉粥样硬化斑块形成
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 肝内高回声结节 考虑血管瘤 3. 宫颈肥大 4. 左侧附件区囊性回声 考虑生理性

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。

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【上皮细胞(白带)++/HP】：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1)在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

【G-杆菌++】：

(1)阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

【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。

【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。

【糜烂】：

- (1)宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。
- (2)宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的 1/3；中度指糜烂面占整个宫颈宫颈的 1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的 2/3。
- (3)宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。
- (4)以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。
- (5)请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

【宫颈肥大】：

- (1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。
- (2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(3) 宫颈肥大有时可比正常宫颈增大 2~4 倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4) 如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

【息肉】：

- (1) 建议往妇科诊治。
- (2) 必要时手术治疗。

【右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【右侧颈总动脉粥样硬化斑块形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【左侧附件区囊性回声】：

- (1) 建议妇科诊断治疗。

【轻度脂肪肝】：

(1) 表示脂质在肝脏内超过肝重量的 5%或在组织学检查时有 50%以上的肝细胞发生脂肪变性，称为脂肪肝。可因营养失调、长期饮酒、糖尿病、肥胖症、长期应用激素、肝细胞变性等原因而引起。多数脂肪肝的病变在一定条件下是可以恢复的，只要查明原因，对症治疗，预后良好。

(2) 建议限酒、降脂、控制超体重，适量运动，坚持锻炼。低脂低糖饮食，多吃新鲜水果、蔬菜。血脂偏高，肝功能异常者在医师指导下降酶降脂治疗。定期复查血脂、肝功及 B 超。

【肝内高回声结节&肝血管瘤】：

- (1) 建议肝胆外科诊断治疗。

(2) 肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(3) 肝血管瘤如 5CM 以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。

(4) 日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。

(5) 不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(6) 首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

【宫颈肥大】：

(1) 宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。

(2) 二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

(3) 宫颈肥大有时可比正常宫颈增大 2~4 倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4) 如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2026-01-20

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	162cm	体重	63kg
血压	142/84mmHg		

***小结：**

(1) 血压 142/84：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨柳庆

检查日期：2026-01-19

检查医生：名燕凌

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	未检
附件	未检	宫颈	肥大、中度糜烂，宫口处可见一大约 1*1cm 息肉，质软、色红、触之出血
后穹窿	正常		

***小结：**

(1) 宫颈肥大、糜烂、息肉

操作员：马月秀

检查日期：2026-01-19

检查医生：马月秀

检验报告

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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	个/u1	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.5		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:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-01-19

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
------	------	----	-----	----

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

白细胞(WBC)	4.30	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.66	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	38.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.25	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	52.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	$10^9/L$	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(EO#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.1	%	0.4--8	
血小板(PLT)	198	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	10.6	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.195	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.76	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	125	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	40.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	85.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	26.3	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	309	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.29	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	15.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	24.6	%	11--45	
大血小板数目	49	$10^9/L$	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(10.6 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.3 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(309 g/L)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-01-19 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)	44.70	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	195.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.24	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-19 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)	5.09	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-19 检查医生:康建忠

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			

上皮细胞(白带)	++			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	++			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

***小结:**

上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-20 检查医生:康建忠

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	个/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)	0	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-19 检查医生:康建忠

血脂四项

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	2.84		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.38	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.78	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.95	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.04	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.38 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.78 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-19

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
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	11.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.50		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-19

检查医生:康建忠

人乳头瘤病毒检查(HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性(-)		阴性	

HPV 高危亚型 35	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 56	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性(-)		阴性	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2026-01-20

检查医生：康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2026126203

病理号: 113398

姓名: 孟晓霞

性别: 女

年龄: 40岁

送检科室:

电话号码: 13994433353

床号:

病历号:

体检号: 2205250679

送检医院: 大同瑞慈康复体检 送检日期: 2026-01-19

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2026-01-19

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

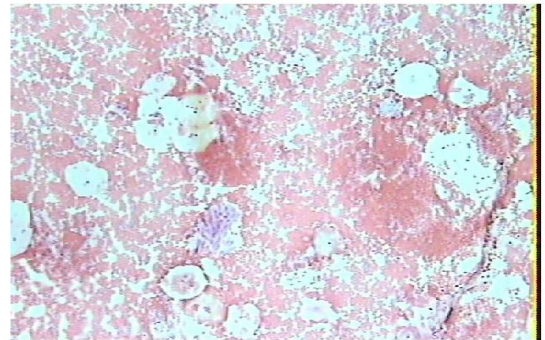
鳞状细胞:

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: 上皮内低度病变: 鳞癌:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US): 上皮内高度病变:
 - CIN2:
 - CIN3:
 - 不除外高度病变(ASC-H):

腺上皮细胞分析:

- 非典型腺细胞:
 - 子宫内膜: 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:
 - 来源不明:
- 腺癌:
 - 宫颈管:
 - 子宫内膜:
 - 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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

体检科 12导联心电图报告

孟晓霞 女 40岁 体检号:380904

病床号:

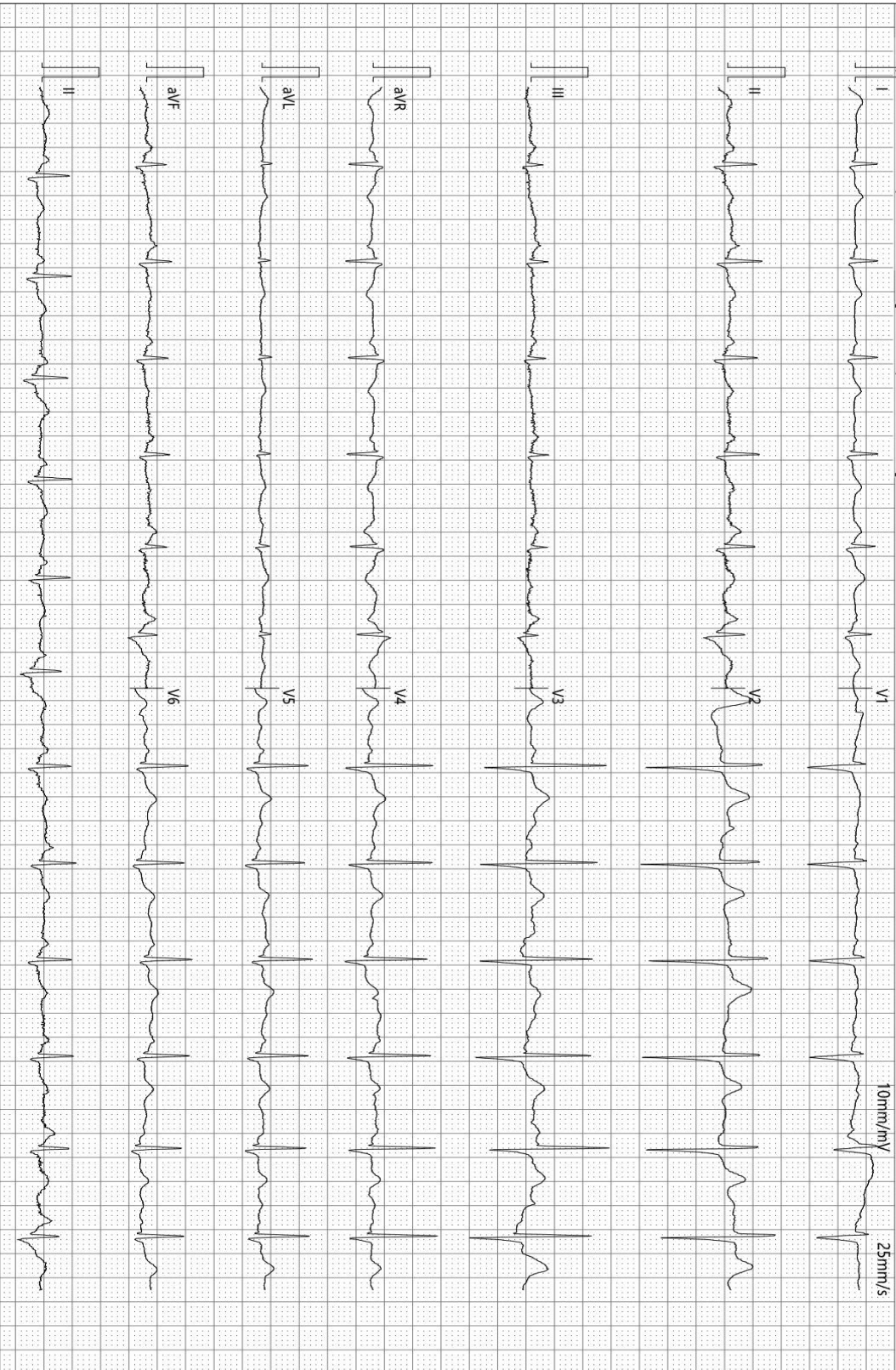
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

周志峰

HR : 75bpm [60~100bpm]
 P : 97ms [0~110ms]
 PR : 150ms [120~200ms]
 QRS : 94ms [60~100ms]
 QT/QTc : 379/423ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 71/47/40deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 R/S/STV1 : 0.861/0.752mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-01-18 15:40:53

诊断时间:2026-01-18 15:54:44

SEMP V1 90

仅供临床参考



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2205250679

超声号: 2103434

姓名: 孟晓霞

年龄: 40岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

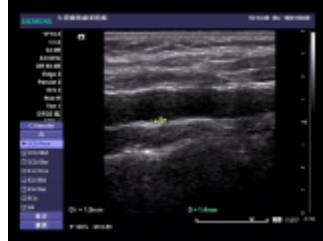
体检号: 380904

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可见范围约 4.8×1.7 mm 混合回声斑, 右侧颈总动脉可见范围约 1.9×1.4 mm 强回声斑, 左侧颈总动脉、双侧颈内、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:

1. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成
2. 右侧颈总动脉粥样硬化斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-19

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-19

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2205250679

超声号: 2103437

姓名: 孟晓霞

年龄: 40岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

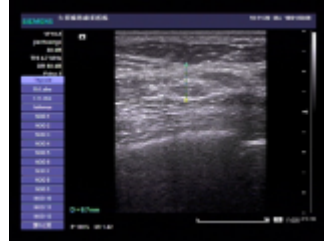
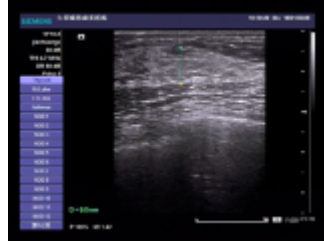
体检号: 380904

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 0.9cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-19

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-19

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2205250679

超声号: 2103441

姓名: 孟晓霞

年龄: 40岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

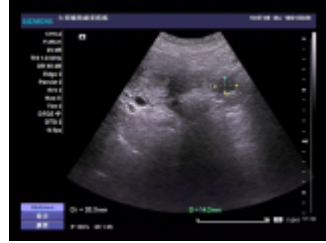
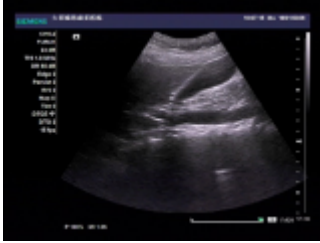
体检号: 380904

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,于肝内可见大小约0.7*0.5cm高回声结节,余实质回声细腻、增强,肝内管道系统走行欠清晰,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。

前位子宫,大小约5.2*4.3*5.7cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚0.7cm,宫颈厚约3.9cm,左侧附件区可见大小约2.0*1.4cm囊性回声,右侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝内高回声结节考虑血管瘤
3. 宫颈肥大
4. 左侧附件区囊性回声考虑生理性

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-19

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-19

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街750号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2205250679

影像号: CT20260118072

姓名: 孟晓霞

年龄: 40岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

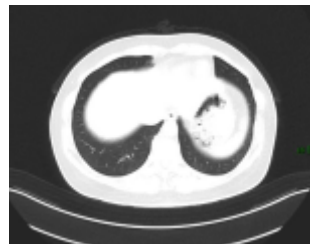
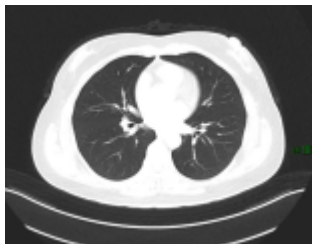
体检号: 380904

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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 肺内未见异常密度。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:

胸部 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-18

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-18

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388
