



2206270507

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 385660 | 工号 | 3 |
| 姓名 | 孙彦文 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 39岁 |
| 单位 | 广灵县宜兴乡政府 | | |
| 部门 | 广灵县宜兴乡政府 | | |
| 联系电话 | 13303426012 | | |
| 体检日期 | 2025-12-31 | | |

尊敬的孙彦文女士您好！

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 2025-12-31 （体检编号：385660）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

- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.5 f1)
- 【尿沉渣】 结晶偏高(52 /HP)
- 【甲状腺功能八项】 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(62.8 IU/ml)
- 【尿常规】 隐血(ERY)1+ 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(11 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 【腰椎双源 CT】 1.腰 2-3、腰 3-4、腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出 2.腰椎退行性改变
- 【心电图】 1.窦性心律 2.T波低平(V3-V4)
- 【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉、右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【结晶偏高】：

(1)尿结晶是尿液经离心沉淀后所观察到形态各异的盐类结晶，尿液中结晶的形成取决于尿液的溶解度、PH值、温度等因素。尿结晶长期存在，有形成泌尿系结石的可能，所以要引起重视。建议调节饮食结构、多饮水，避免泌尿系结石的发生。

【甲状腺过氧化物酶抗体偏高】：

(1)甲状腺过氧化物酶是促进甲状腺合成和分泌甲状腺激素必不可少的酶。在合成甲状腺激素的过程中，碘的有机化、碘与酪氨酸的结合在一起都需要甲状腺过氧化物酶。
(2)在疾病状态下，微粒体从甲状腺滤泡上皮细胞漏出，刺激机体产生抗微粒体抗体。两者形成的免疫复合物在补体介导下启动甲状腺滤泡的炎症反应和细胞毒性作用，进一步引起甲状腺损伤和功能减退。检测抗微粒体抗体最灵敏的测试是抗甲状腺过氧化物酶抗体。
(3)在临床上，通常用于自身免疫性甲状腺疾病的辅助诊断和判断亚临床型甲状腺功能减退是否需要治疗。
(4)甲状腺过氧化物酶抗体偏高，说明体内存在着自身免疫反应，一般提示患者为桥本甲状腺炎。增高是否严重主要取决于对甲状腺功能的影响，建议此类患者要定期监测甲状腺功能，防止患者发展为甲状腺功能减退。

【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尿。
(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【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。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

【尿白细胞(LEU)+-】：

(1)建议结合临床参考。

【腰椎退行性改变】：

(1)腰椎退行性病变是腰椎因长期不恰当姿势，不适当的运动，外伤或发育不良而随年龄增加发生的改变。建议：避免久坐，睡硬板床，腰部的适当运动和保护，若出现症状，请到骨科治疗。必要时脊柱外科治疗，康复理疗科协同治疗。

【椎间盘膨出】：

(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。

【T波低平】：

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【右侧颈总动脉、右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-01

主检医生：

分科结果

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：2025-12-31 检查医生：薛荣丽

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) | 1+ | | 阴性 | |
| 小圆上皮细胞(SRC) | 1 | 个/u1 | 0--0 | ↑ |
| 维生素C | - | | 阴性 | |
| 异常红细胞 | 1 | 个/u1 | 0--3 | |
| 红细胞(正常) | 2 | 个/u1 | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 11 | 个/u1 | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 1 | 个/u1 | 0--0 | ↑ |
| 尿葡萄糖(GLU) | - | | 阴性 | |
| 酮体(KET) | - | | 阴性 | |
| 比重(SG) | 1.030 | | 1.003--1.030 | |
| 酸碱度(PH) | 5.0 | | 4.5--8.0 | |
| 尿蛋白质(PRO) | - | | 阴性 | |
| 尿胆原(URO) | - | | 阴性 | |
| 亚硝酸盐(NIT) | - | | 阴性 | |
| 尿白细胞(LEU) | +- | | 阴性 | |

***小结:**

隐血(ERY)1+ 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(11 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 尿白细胞(LEU)+-

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-12-31 检查医生：康建忠

甲状腺功能八项

| 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

| | | | | |
|-----------------|-------|--------|-------------|---|
| 甲状腺球蛋白(TG) | 9.92 | ng/ml | 3.5--77 | |
| 总甲状腺素(T4) | 84.0 | nmol/L | 50.0--130.0 | |
| 促甲状腺素(TSH) | 4.64 | uIU/ml | 0.55--4.78 | |
| 促甲状腺受体抗体(TRAb) | 0.62 | IU/l | 0--1.5 | |
| 甲状腺过氧化物酶抗体 | 62.8 | IU/ml | 0--60 | ↑ |
| 总三碘甲状腺原氨酸(T3) | 1.59 | nmol/L | 0.75--2.10 | |
| 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3) | 4.91 | pmol/L | 3.5--6.5 | |
| 游离甲状腺素(FT4) | 17.87 | pmol/L | 11.5--22.70 | |

***小结:**

甲状腺过氧化物酶抗体偏高(62.8 IU/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-31

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) | 5.34 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.67 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 31.2 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.20 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 60.1 | % | 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%) | 0.1 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#) | 0.13 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(E0%) | 2.5 | % | 0.4--8 | |
| 血小板(PLT) | 220 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 12.5 | % | 15--17 | ↓ |
| 平均血小板体积(MPV) | 10.3 | f1 | 6.0--14.0 | |

| | | | |
|----------------------|-------|---------------------|------------|
| 血小板压积 (PCT) | 0.227 | % | 0.11--0.28 |
| 红细胞 (RBC) | 4.86 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 |
| 血红蛋白 | 137 | g/L | 115--150 |
| 红细胞压积 (HCT) | 43.0 | % | 35--45 |
| 红细胞平均体积 (MCV) | 88.5 | f1 | 82--100 |
| 平均血红蛋白含量 (MCH) | 28.3 | 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#) | 0.33 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.6 |
| 单核细胞百分比 (MO%) | 6.1 | % | 3--10 |
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD) | 47.8 | f1 | 35--56 |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 15.2 | % | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率 | 28.6 | % | 11--45 |
| 大血小板数目 | 63 | 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 (12.5 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-12-31

检查医生：康健忠

肾功三项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|--------|--------|----------|----|
| 肌酐 (CREA) | 55.60 | umol/L | 41--73 | |
| 尿酸 (UA) | 210.00 | umol/L | 140--340 | |
| 尿素测定 (Urea) | 6.20 | mmol/L | 2.6--7.5 | |

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-31 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) | 5.38 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-31 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 | 6 | 个/u1 | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 11 | /HP | 0--28 | |
| 管型(CAST) | 0 | 个/u1 | 0--1 | |
| 霉菌(尿) | 0 | /HP | 0--0 | |
| 结晶 | 52 | /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) | 3 | 个/u1 | 0--6 | |

***小结：**

结晶偏高(52 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-12-31 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 | 2.73 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 5.09 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 0.96 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.25 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.19 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-31 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) | 18.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 19.00 | U/L | 13--35 | |
| 谷草比谷丙 | 1.06 | | 0.4--2.5 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-31 检查医生:康建忠

肿瘤标志物 2 项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-----------|------|-------|------|----|
| 癌胚抗原(CEA) | 0.96 | ng/ml | 0--5 | |
| 甲胎蛋白(AFP) | 1.73 | ng/ml | 0--7 | |

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-31 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: 2025125663

病理号: 113060

姓名: 孙彦文

性别: 女

年龄: 39岁

送检科室:

电话号码: 13303426012

床号:

病历号:

体检号: 2206270507

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-12-31

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-12-31

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:

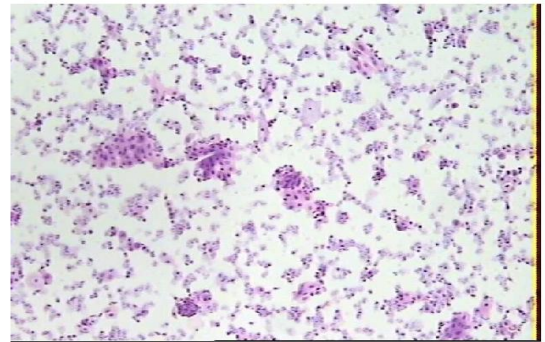
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

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

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

体检科 12导联心电图报告

孙彦文 女 39岁 体检号:385660

病床号:

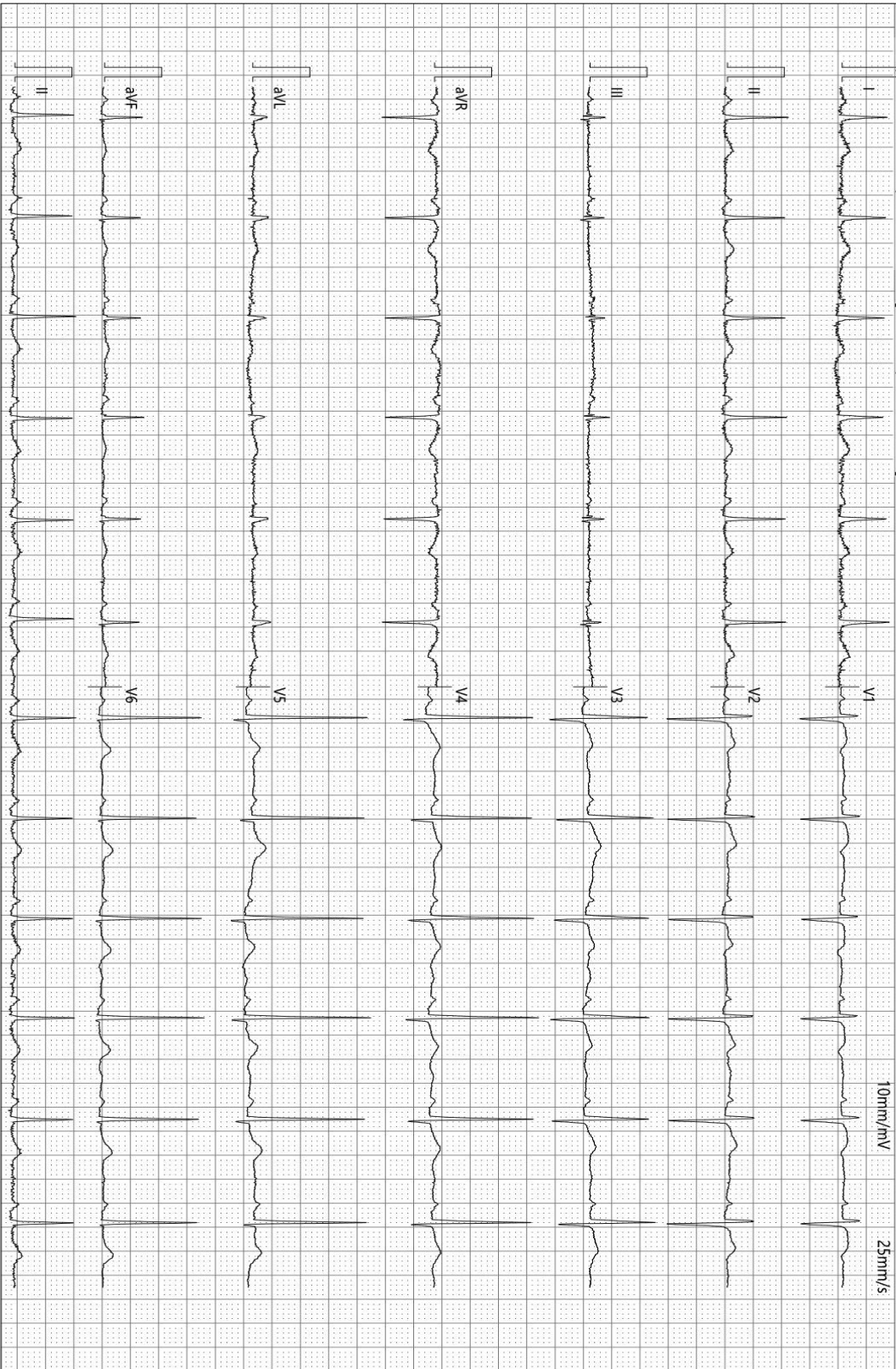
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2. T波低平(V3-V4)

诊断医生:

周志峰

HR : 71bpm [60~100bpm]
 P : 102ms [0~110ms]
 PR : 162ms [120~200ms]
 QRS : 68ms [60~100ms]
 QT/QTc : 398/434ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 61/42/36deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 R/5/SV1 : 2096/0.710mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



10mm/mV 25mm/s

检查时间:2025-12-31 09:36:28

诊断时间:2025-12-31 09:54:14

SEMP V1 90

仅供临床参考

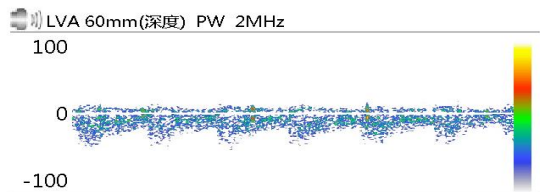
Text



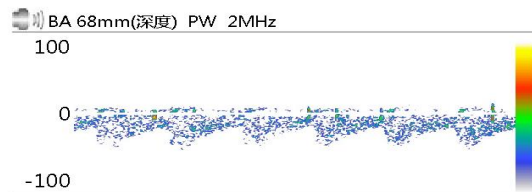
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

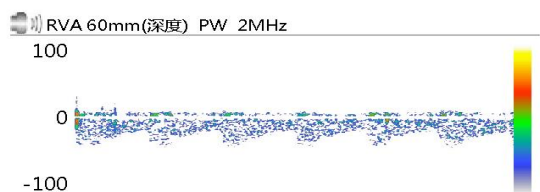
姓名: 孙彦文 性别: 女 年龄: 39 岁 检查号: 2206270507
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:52.2 Vd:26.1 Vm:34.8
 PI:0.75 RI:0.50 S/D:2.00



Vs:51.8 Vd:21.1 Vm:31.3
 PI:0.98 RI:0.59 S/D:2.45



Vs:48.0 Vd:18.2 Vm:28.2
 PI:1.06 RI:0.62 S/D:2.64

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-12-31

本报告单仅提供临床参考



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2206270507

超声号: 2093214

姓名: 孙彦文

年龄: 39岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

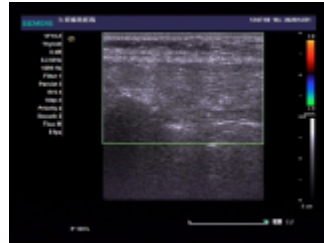
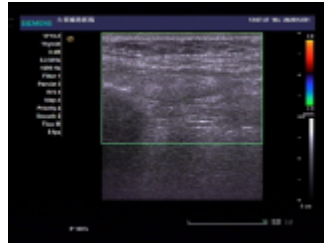
体检号: 385660

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: 2025-12-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-31

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：2206270507

超声号：2093218

姓名：孙彦文

年龄：39岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

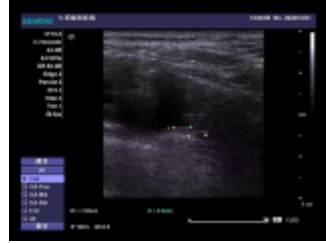
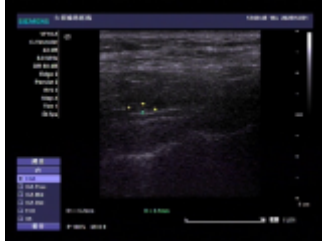
体检号：385660

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：

右侧颈总动脉膨大处前后壁均可见斑块回声，前壁混合回声斑，范围约 5.6×2.3 mm，后壁低回声斑，范围约 6.2×2.1 mm，右锁骨下动脉起始处可见范围约 7.8×2.3 mm混合回声斑，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：

右侧颈总动脉、右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

报告医师：李菊蓉

检查日期：2025-12-31

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-12-31

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: 2206270507

超声号: 2093224

姓名: 孙彦文

年龄: 39岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

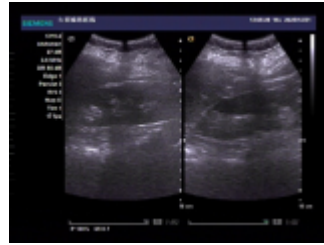
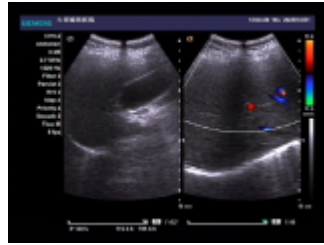
体检号: 385660

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。
膀胱未充盈。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-12-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-31

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: 2206270507

影像号:

| | | | |
|-------------|----------|-----------|------------------|
| 姓名: 孙彦文 | 年龄: 39岁 | 性别: 女 | 检查设备: 西门子量子双源 CT |
| 体检号: 385660 | 申请医院: 本院 | 体检科室: 体检科 | 检查部位: 腰椎双源 CT |

经典图像:

影像所见:

腰椎生理曲度存在, 序列整齐, 腰 1-腰 5 椎体边缘稍变尖。腰 1-2 椎间盘可见钙化灶; 腰 2-3、腰 4-5 椎间盘前缘可见骨化; 腰 3-4 椎间盘内可见气体密度影; 腰 1-2 椎间盘层面见超出椎体边缘环形软组织密度影, 腰 2-3、腰 3-4、腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘层面见超出椎体边缘环形软组织密度影及超出椎体后缘正中局限性软组织密度影, 硬膜囊受压, 双侧椎间孔变窄。硬膜囊内未见异常密度影。黄韧带无肥厚。椎旁软组织未见异常。

影像诊断:

- 腰 2-3、腰 3-4、腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出
- 腰椎退行性改变

报告医师: 苗来生

检查日期: 2026-01-01

审核医师: 苗来生

报告日期: 2026-01-01

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！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
