



2207080807

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	193340	工号	409
姓名	赵文奇 1		
性别	女	年龄	47 岁
单位	大同市园林绿化中心		
部门	大同市园林绿化中心-文瀛湖风		
联系电话	18935230323		
体检日期	2025-01-02		

尊敬的赵文奇 1 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 2025-01-02 （体检编号：193340）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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏低(0.97 $10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.3%) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(78.4%) 血小板压积(PCT)偏高(0.291%) 单核细胞百分比(MO%)偏低(2.6%)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.25 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.81 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.87 mmol/L)
- 4、【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(141.0 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(48.00 U/L) 谷草比谷丙偏低(0.33)
- 5、【尿常规】 粘液丝偏高(25 /HP) 酮体(KET)+-
- 6、【CT检查二】 C3/4、C5/6 椎间盘突出(中央型)。 C4/5 椎间盘轻度膨出
- 7、【甲状腺彩超】 甲状腺弥漫性改变 建议查甲功
- 8、【乳腺彩超】 1. 右乳乳导管局限性扩张 建议复查 2. 双乳多发结节 BI-RADS 2级

医生建议

【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏低】：

(1) 成人全血淋巴细胞正常参考值为 $0.8-4.0 \times 10^9/L$ ，占白细胞总数的 20-40%，降低多见于中性粒细胞增高而致淋巴细胞相对减少。建议复查并结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不作考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【单核细胞百分比(MO%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【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 $2.59-5.20 \text{ mmol/L}$ 。

(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 $5.21-5.69 \text{ mmol/L}$ 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 $> 7.2 \text{ mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $> 4.9 \text{ mmol/L}$ ，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。

【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。

【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。

【γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：

(1) γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 就会升高。

(2) 临床上很多情况都会导致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。

(3) 除此之外，一些病理性的原因也可导致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 明显升高。单独的 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。

(4) 长期大量饮酒者、长期服药者（如巴比妥类药物、苯妥英钠等），可能会造成肝脏代谢出现问题，致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。

(5) 各种急慢性肝炎均可出现 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高的情况，常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等，由于肝细胞破坏致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高，一般需要结合其他化验和影像学检查明确诊断。

(6) 胆道疾病也可出现 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高，包括胆道阻塞性疾病（如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等），胆道出现梗阻，导致大量 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 堆积入血致使其升高，此时应积极治疗原发病。

【谷草比谷丙偏低】：

(1) 供专科结合临床参考。

【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。

【酮体 (KET) +-】：

(1) 尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

【椎间盘突出（中央型）】：

(1) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎间盘轻度膨出】：

(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。

【甲状腺弥漫性改变】：

(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。

【乳导管局限性扩张】：

(1) 本病可能和乳腺导管排泄障碍、异常刺激、感染、内分泌失调等因素有关，多见于 40 岁以上的非哺乳期或绝经期妇女。常用哺乳障碍史。建议定期复查，并注意个人卫生，多参加体育锻炼，增强体质，提高自身免疫力，必要时外科进一步检查及诊治。

【双乳多发结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-06

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	163cm	体重	55kg
血压	116/83mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2025-01-02 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	95 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：杨淑兰 检查日期：2025-01-02 检查医生：杨淑兰

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	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	未检
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：**

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期：2025-01-02

检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.4	视力(右)	0.5
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) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青

检查日期：2025-01-02

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:2025-01-02 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：智美玲 检查日期:2025-01-02 检查医生：智美玲

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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	25	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	+-		阴性	
比重(SG)	1.020		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:**

粘液丝偏高(25 /HP) 酮体(KET)+-

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-02 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)	5.29	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	0.97	$10^9/L$	1.1--3.2	↓

淋巴细胞百分比 (LY%)	18.3	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.14	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	78.4	%	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 (EO#)	0.02	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.4	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	286	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.7	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.291	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.75	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	143	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	44.2	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	93.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.1	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#)	0.14	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	2.6	%	3--10	↓
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.5	%	11--45	
大血小板数目	82	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	0--100	
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:

淋巴细胞绝对值(LY#)偏低(0.97 10⁹/L) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.3%) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(78.4%) 血小板压积(PCT)偏高(0.291%) 单核细胞百分比(MO%)偏低(2.6%)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-02 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)	58.20	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	268.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	6.00	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-02 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)	5.68	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-01-02 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	4	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)	1	个/u1	0--6	
-------------	---	------	------	--

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 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	1.62		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.25	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.81	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.03	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.87	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.25 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.81 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.87 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 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)	141.0	U/L	7--45	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	48.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.33		0.4--2.5	↓

***小结:**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(141.0 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(48.00 U/L) 谷草比谷丙偏低(0.33)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 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: 2025112653

病理号: 103743

姓名: 赵文奇 1

性别: 女

年龄: 47岁

送检科室:

电话号码: 18935230323

床号:

病历号:

体检号: 2207080807

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-01-02

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-01-02

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:

- 炎性:
- 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。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

赵文奇1 女 47岁

体检号:193340

病床号:

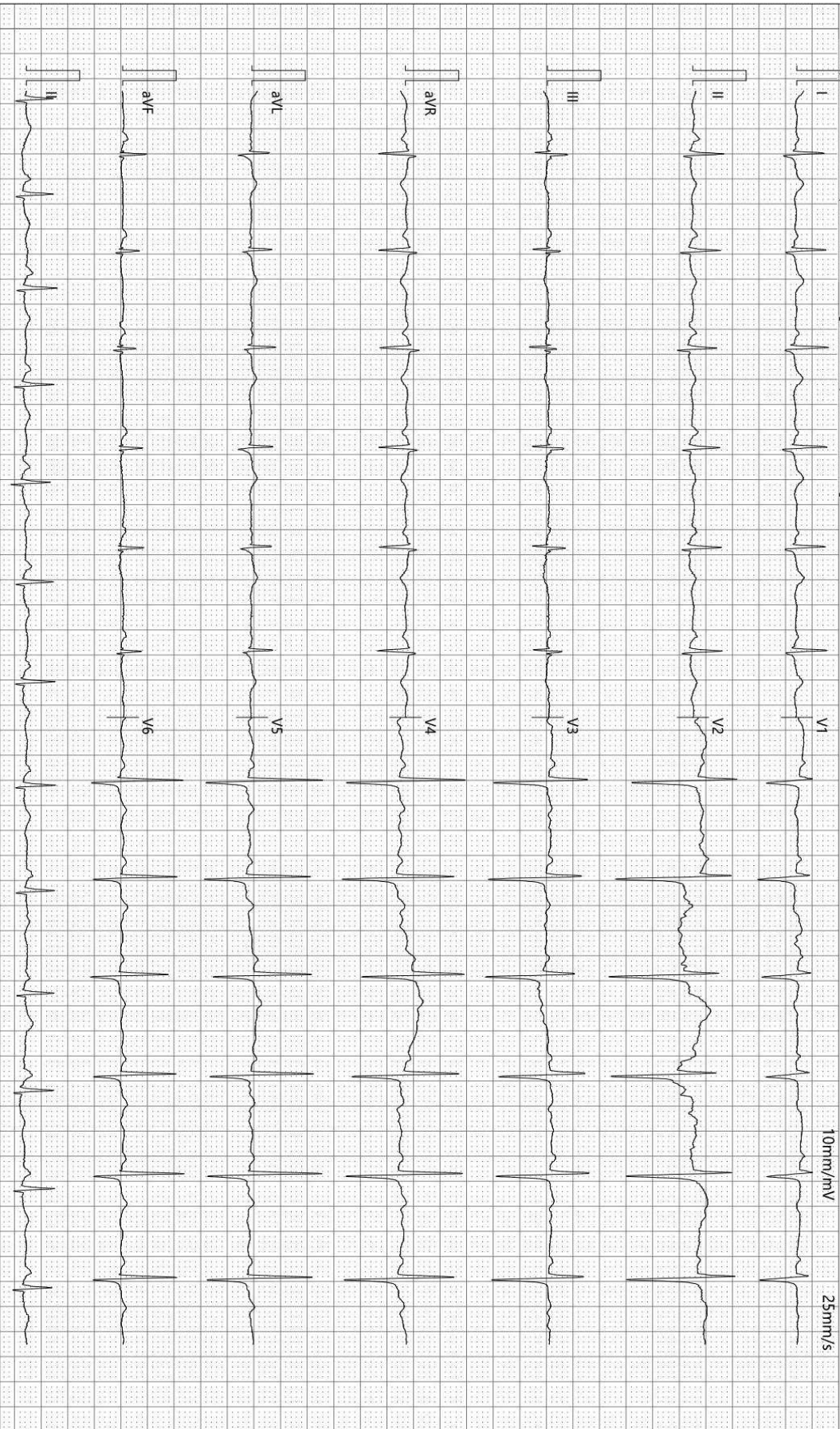
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 75bpm [60 ~ 100bpm]
P : 96ms [0 ~ 110ms]
PR : 144ms [120 ~ 200ms]
QRS : 94ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 372/418ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : 59/37/11deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.216/0.628mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-01-02 11:21:47

诊断时间:2025-01-02 11:25:00

SEMIP V1.90

仅供临床参考

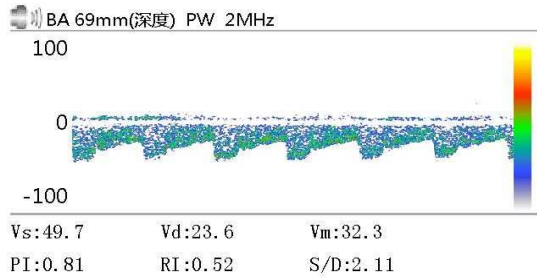
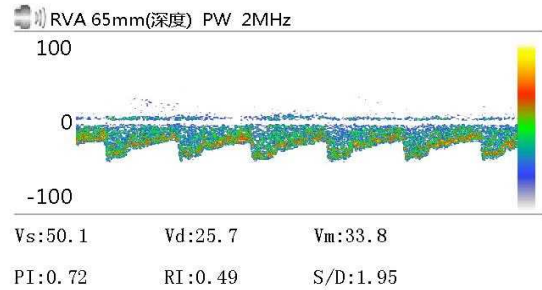
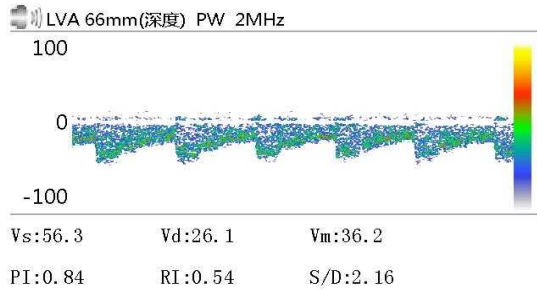
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 赵文奇1 性别: 女 年龄: 47 岁 检查号: 2207080807
 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: 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: 2025-01-02

本报告单仅提供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2207080807

超声号: 1784114

姓名: 赵文奇 1

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 193340

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, 实质回声不均匀, 呈蜂窝状改变, 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:

甲状腺弥漫性改变 建议查甲功

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-02



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: 2207080807

超声号: 1784116

姓名: 赵文奇 1

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 193340

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 右乳 9 点位探及乳导管局限性扩张, 宽约 0.35cm, 左乳乳导管未见扩张; 双乳均可探及数个结节, 右乳较大的位于 9-10 点位, 左乳较大的位于 2 点位, 大小均约 0.3*0.2cm, 边界清, CDFI: 其内未见血流信号。

影像诊断:

1. 右乳乳导管局限性扩张 建议复查
2. 双乳多发结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-02



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

 **大同瑞慈康复医院**
超声诊断图文报告

流水号：2207080807

超声号：1784118

姓名：赵文奇 1

年龄：47 岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：193340

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。

绝经后子宫，大小约 4.5*3.6*4.1cm，肌壁回声均匀，内膜呈线状，宫颈厚约 2.7cm，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：李菊蓉

检查日期：2025-01-02

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-01-02



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: 2207080807

影像号: CT20250102058

姓名: 赵文奇 1

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

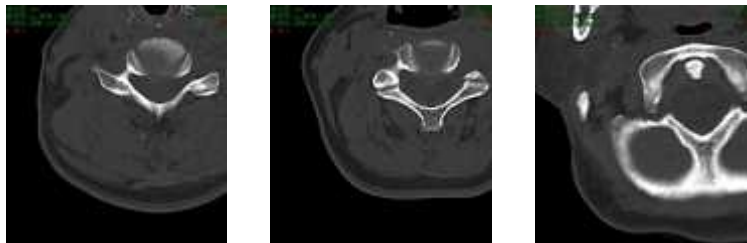
体检号: 193340

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查二

经典图像:



影像所见:

颈椎曲度变直, 序列整齐, 颈环枢关节对称, 附件横突孔等大等圆, 椎体边缘骨质结构良好, C3/4. 5/6 椎间盘软组织突出。C4/5 椎间盘轻度膨出. 压迫颈髓硬膜囊, 颈髓软组织形态如常, 邻近椎管未见变窄, 附件小关节骨质未见异常。

影像诊断:

C3/4. C5/6 椎间盘突出(中央型)。
C4/5 椎间盘轻度膨出

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-01-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-01-05