



2207090960

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	387861	工号	37
姓名	李晓霞		
性别	女	年龄	48岁
单位	广灵县妇计中心		
部门	广灵县妇计中心		
联系电话	13223620483		
体检日期	2024-10-07		

尊敬的 李晓霞女士 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 2024-10-07 （体检编号：387861）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

- 【血常规（五分类）】 红细胞压积(HCT)偏高(45.1%)
- 【尿沉渣】 上皮细胞(EC)偏高(43/HP)
- 【（女）肿瘤三项】 甲胎蛋白(AFP)偏高(8.5 ng/ml)
- 【生化系列】 动脉硬化指数偏低(1.24) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.43 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.96 mmol/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(43/HP)
- 【MR检查二】 1.腰4-5、腰5-骶1椎间盘膨出伴突出（中央型），椎管狭窄 2.腰3椎体血管瘤 3.腰5、骶1椎体终板炎II型 4.腰椎椎体骨质增生
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADS II级
- 【乳腺彩超】 右乳结节 BI-RADS 3级
- 【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.胆囊切除术后 肝外胆管不扩张

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

#### 【上皮细胞(EC)偏高】：

- 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

#### 【甲胎蛋白(AFP)偏高】：

- 建议内科结合临床诊治。
- 轻微偏高，多见于急性肝炎、肝硬化、多数AFP<300ug/L。明显升高可见于原发性肝癌、胚胎细胞癌、睾丸癌等多种恶性肿瘤。
- 妊娠3个月后孕妇的AFP升高，7~8个月达高峰，一般在400ug/L以下。分娩后3周AFP恢复正常。若孕妇血清AFP异常升高，应考虑胎儿脊柱裂、无脑儿、脑积水、先兆流产等。妇产科医师结合临床参考，必要时复查。
- 偶尔一次检查发现轻度升高，不一定是恶性肿瘤，但应定期复查，动态观察。如果连续多次升高，应引起重视，建议肿瘤科咨询，结合其他检查指标及临床进行综合评估。
- (1)甲胎蛋白是胎儿早期由肝脏合成的一种糖蛋白，出生后AFP的合成很快受到抑制。(2)甲胎蛋白浓度偏高常见于原发性肝癌，也可见于睾丸癌、卵巢癌、畸胎瘤、胃癌、胰腺癌、病毒性肝炎、肝硬化等疾病；妊娠3~4个月、孕妇AFP有一过性升高；(3)请及时往肿瘤内科复诊。

#### 【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。

**【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。

**【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。

**【腰椎椎体骨质增生】：**

- (1)建议骨科诊断治疗

**【椎间盘膨出伴突出】：**

- (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。
- (2)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。

**【椎体血管瘤】：**

- (1)建议往脊柱外科复诊；定期复查。

**【椎体终板炎】：**

- (1)即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。
- (2)建议脊柱外科诊治。

**【椎管狭窄】：**

- (1)建议脊柱外科复查。

**【甲状腺左侧叶多发结节】：**

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【右乳结节】：**

- (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。

**【胆囊切除术后】：**

- (1)建议肝胆外科定期复查。

**【轻度脂肪肝】：**

- (1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
- (2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
- (3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。
- (4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
- (5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
- (6)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；
- (7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-15

主检医生：

## 分科结果

## 眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	正常	视力(右)	正常
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：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2024-10-09

检查医生：田野青

## 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：2024-10-07

检查医生：薛荣丽

## 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	3.47	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.74	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.15	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	4.86	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	36.92	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.38	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	3.50	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.43	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.97		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.72		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.52		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	12.78	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.25	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.51		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.50		8.1--14.2	

## \*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-07

检查医生:陈建国

## 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	43	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	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:**

鳞状上皮细胞偏高(43 /HP)

操作员：王小雪 检查日期:2024-10-07 检查医生:陈建国

**生化系列**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	70.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.77		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	53.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	62.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	233.00	umol/L	140--340	
乳酸脱氢酶(LDH)	180.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	78.00	IU/L	35--135	

葡萄糖(GLU)	5.00	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	12.30	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	3.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	8.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	27.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	5.30	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	71.00	U/L	40--200	
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	139.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.24		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	0.78		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.43	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.97	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.43	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.96	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.24) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.43 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.96 mmol/L)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-10-07 检查医生：陈建国

**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)	4.08	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.53	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.26	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.5	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 <sup>9</sup> /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)	235	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.230	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.09	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	147	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	45.1	%	35--45	↑
红细胞平均体积(MCV)	88.6	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	326	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.2	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	24.6	%	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:**

红细胞压积(HCT)偏高(45.1 %)

### 甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	7.86	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	3.46	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	28.0	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.80	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	13.91	pmol/L	11.5--22.70	

**\*小结：**

未见异常

### 尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	8	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	43	/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：**

上皮细胞(EC)偏高(43 /HP)

## 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：2024-10-09 检查医生：康建忠

(女) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	7.6	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	1.72	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	8.5	ng/ml	0--7	↑

\*小结:

甲胎蛋白(AFP)偏高(8.5 ng/ml)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-10-07 检查医生：陈建国

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024107295

病理号: 099583

姓名: 李晓霞

性别: 女

年龄: 48岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13223620483

床号:

病历号:

体检号: 2207090960

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-10-07

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-10-07

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:
- 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

李晓霞 女 48岁

体检号:387861

病床号:

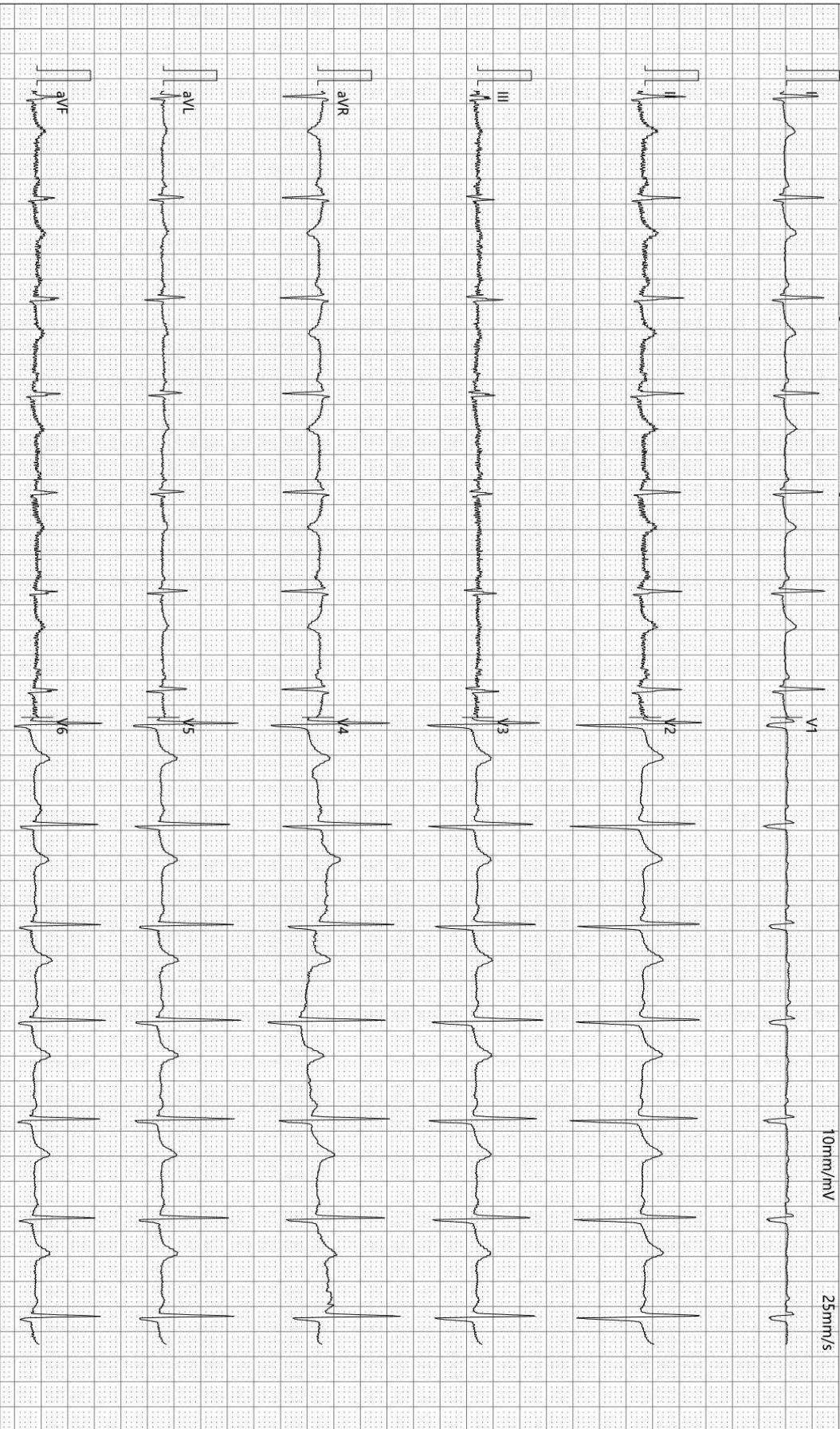
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张进 陶志峰

HR : 77bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 113 f ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 144ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 85ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 389/443ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 49/42/37deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.381/0.370mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



10mm/mV

25mm/s

检查时间:2024-10-07 09:21:12

诊断时间:2024-10-07 09:38:41

SEMIP V1.90

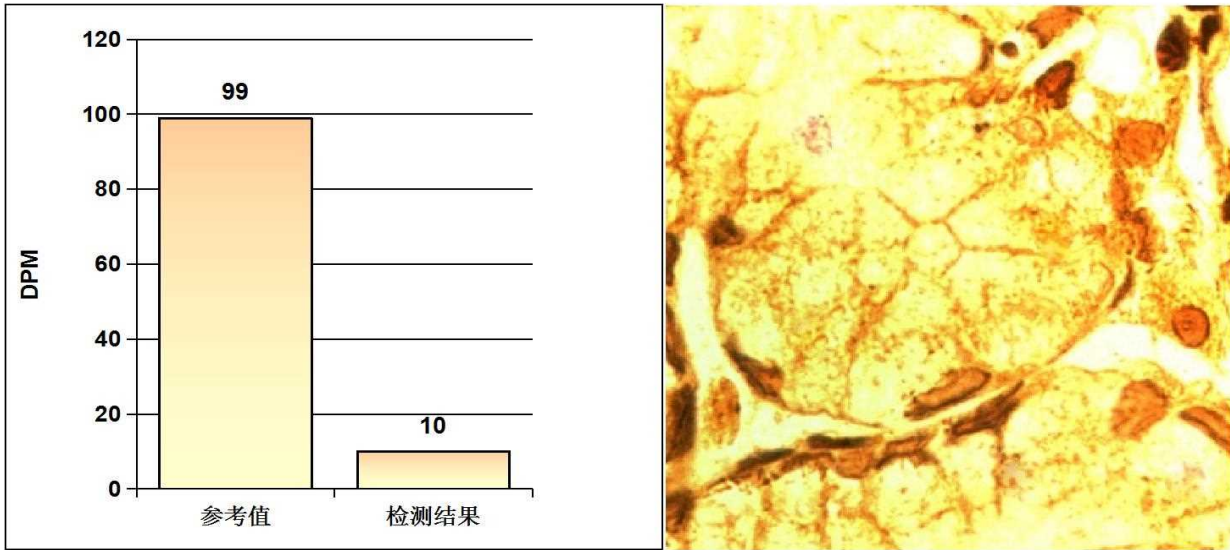
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	李晓霞	年龄	48	性别	女
住院号	0	日期	2024/10/7 9:12:45	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	2006	编号	2207090960

### <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= 10** **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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2207090960

超声号: 1703076

姓名: 李晓霞

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 387861

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, 左侧叶实质内探及数个囊性结节, 大者约 0.2\*0.2cm, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADS II 级

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-10-07

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-10-07



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: 2207090960

超声号: 1703089

姓名: 李晓霞

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 387861

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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.0	38.4	0.56
右侧椎动脉	3.3	48.5	0.62

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-10-07

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-10-07



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: 2207090960

超声号: 1703095

姓名: 李晓霞

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 387861

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 1.0cm, 乳导管未见扩张, 右乳 10 点位距乳头 2cm 处探及低回声结节, 大小约 1.0\*0.4\*0.7cm, 边界清, 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:

右乳结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-10-07

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-10-07



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: 2207090960

超声号: 1703099

姓名: 李晓霞

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 387861

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。胆囊切除术后, 肝外胆管不扩张, 胆总管内径约 0.7cm。  
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, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 2.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

- 轻度脂肪肝
- 胆囊切除术后 肝外胆管不扩张

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-10-07

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-10-07



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: 李晓霞

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 387861

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: 2024-10-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-10