



2207120689

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	388421	工号	30
姓名	赵志国 2		
性别	男	年龄	43 岁
单位	大同市生态环境局广灵分局		
部门	大同市生态环境局广灵分局		
联系电话	13303423323		
体检日期	2026-02-05		

尊敬的 赵志国 2 先生 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 2026-02-05 (体检编号: 388421) 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) 体重指数 27.77：超重
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(10.7 fl) 红细胞(RBC)偏高($5.89 \times 10^9/L$) 血红蛋白偏高(179 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(54.6 %)
- 【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(40.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 【尿沉渣】 红细胞(尿)(RBC)偏高(14 个/u1)
- 【生化1(特殊级)】 碱性磷酸酶(ALP)偏高(196.0 U/L)
- 【尿常规】 隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(14 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(2 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电轴右偏
- 【全腹彩超】 轻度脂肪肝
- 【动脉硬化检测】 双侧下肢静态 ABI 未见异常； 左侧外周动脉僵硬度增高。

医生建议

【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【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。

【血红蛋白偏高】：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1) 由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。

(2) 某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。

(3) 如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【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。

【同型半胱氨酸偏高】：

(1) 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。

(2) 同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【碱性磷酸酶(ALP)偏高】：

(1) 碱性磷酸酶是能在碱性环境中水解磷酸酯的非特异性酶类。碱性磷酸酶主要分布在肝脏、骨骼、肾、小肠及胎盘中，血清中的碱性磷酸酶主要来源于肝脏和骨细胞。

(2) 碱性磷酸酶的测定常作为肝脏疾病的检查指标之一，在胆道阻塞时碱性磷酸酶排泄减少，可引起血清中碱性磷酸酶升高。

(3) 碱性磷酸酶生理性升高主要见于生长中的儿童及妊娠中晚期。妊娠三个月后，胎盘型碱性磷酸酶进入血液达正常值的 2-3 倍，分娩后持续数周，周岁儿童及 10 岁后青春期，碱性磷酸酶水平高于成年人可达 3 倍，此外高脂饮食后碱性磷酸酶也短暂升高。

(4) 碱性磷酸酶病理性增高主要见于胆道阻塞时，各种肝内外胆管阻塞，碱性磷酸酶会明显升高，且与血清胆红素升高程度相平。

(5) 碱性磷酸酶和血清胆红素、转氨酶同时测定有助于黄疸的鉴别诊断；胆汁淤积性黄疸时，碱性磷酸酶和胆红素明显升高，转氨酶仅轻度升高。

(6) 肝细胞性黄疸时，血清胆红素中度升高，转氨酶活性很高，碱性磷酸酶正常或稍高；肝内局限性阻塞（如原发性与转移性肝癌、肝脓肿等），碱性磷酸酶明显升高。

(7) 肝脏疾病、急性肝炎时碱性磷酸酶明显升高，肝硬化 80%以上碱性磷酸酶明显升高。肝胆系统以外疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨细胞瘤及骨折愈合期、肝外肿瘤、肺、胃头颈部癌、肾细胞癌、卵巢癌等疾病碱性磷酸酶都可升高。

【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。

【隐血 (ERY) 3+】：

(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。

【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。

【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。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-02-06

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	183cm	体重	93kg
血压	115/76mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 27.77: 超重

操作员：张文静

检查日期:2026-02-05

检查医生：名燕凌

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)	3+		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)	14	个/u1	0--6	↑
鳞状上皮细胞	2	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)3+ 正常红细胞偏高(14 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(2 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-02-05 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)	7.71	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.28	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	29.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.91	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	63.7	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.11	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.4	%	0.4--8	
血小板(PLT)	251	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	10.7	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.6	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.242	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.89	$10^{12}/L$	4.3--5.8	↑
血红蛋白	179	g/L	130--175	↑
红细胞压积(HCT)	54.6	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	92.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.6	%	11--45	
大血小板数目	59	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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(10.7 f1) 红细胞(RBC)偏高($5.89 \times 10^9/L$) 血红蛋白偏高(179 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(54.6 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-02-05 检查医生:康建忠

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	40.00	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高(40.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-05 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	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	2	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	2	/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)	14	个/u1	0--6	↑

***小结:**

红细胞(尿)(RBC)偏高(14 个/u1)

生化 1 (特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根 (HCO3)	24.40	mmol/L	22--29	
总蛋白 (T PROT)	68.6	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	46.60	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	22.00	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	2.12		1.0--2.5	
碱性磷酸酶 (ALP)	196.0	U/L	45--125	↑
肌酐 (CREA)	75.40	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	252.00	umol/L	200--420	
钾 (K)	4.73	mmol/L	3.5--5.3	
钠 (Na)	141.3	mmol/L	137--147	
氯 (Cl)	102.6	mmol/L	99--110	
钙 (Ca)	2.44	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	160.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	51.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.06	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	12.40	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	2.6	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	9.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	31.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	15.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.50	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	108.00	U/L	50--310	

α-羟丁酸脱氢酶	121.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.20	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.02		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.48		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.59	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.06	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.81	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.93	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

碱性磷酸酶(ALP)偏高(196.0 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-05

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)	1.36	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.57	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-02-05

检查医生:康建忠

体检科 12导联心电图报告

赵志国2 男 43岁

体检号:388421

病床号:

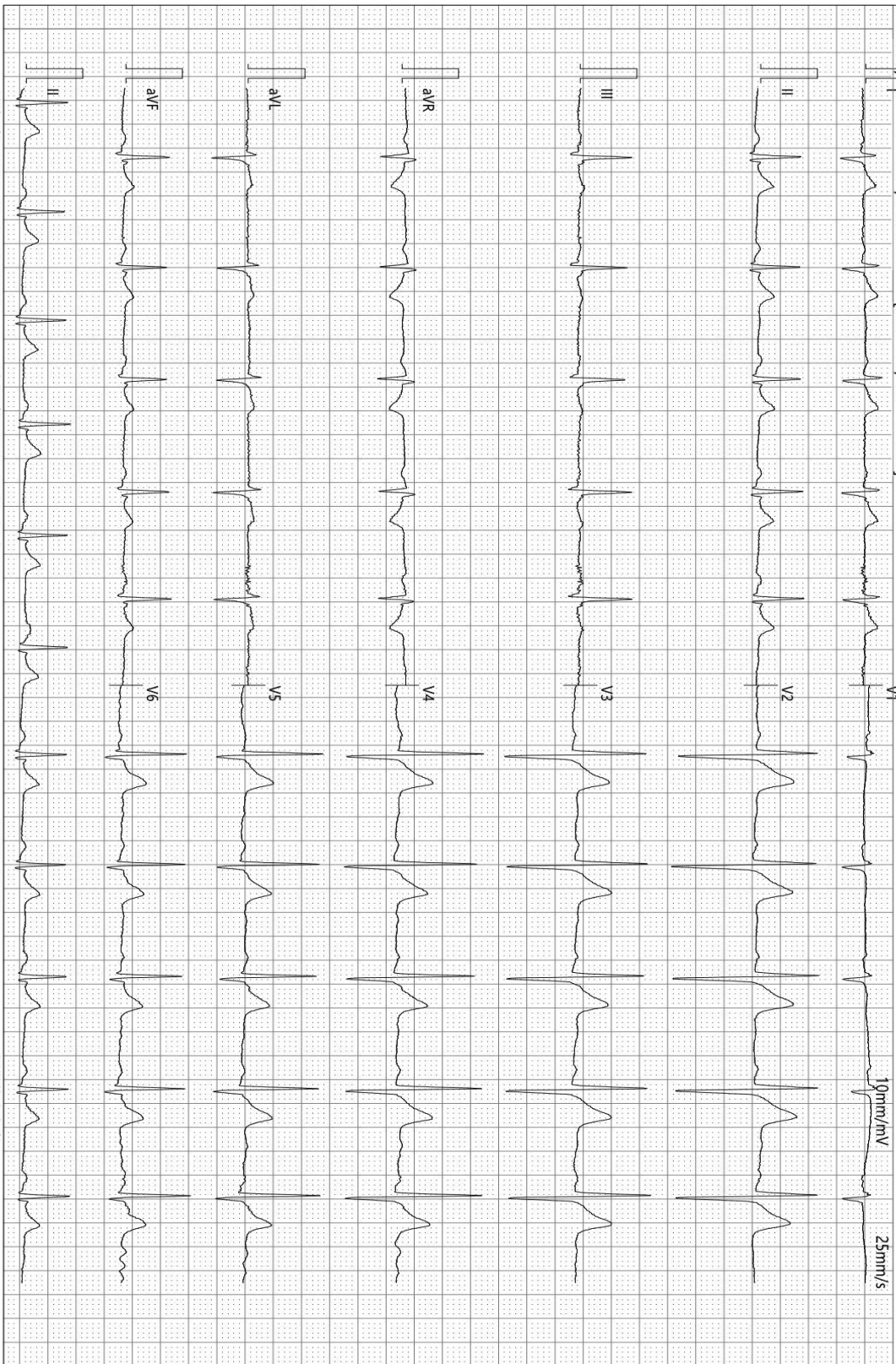
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电图右偏

诊断医生:

周志国
周志国

HR : 65bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 131 ↑ms [0 ~ 110ms]
 PR : 177ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 112 ↑ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 371/388ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 56/95 ↑/45deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.359/0.356mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-02-05 10:22:18

诊断时间:2026-02-05 10:35:41

SEMIP V1.90

仅供临床参考

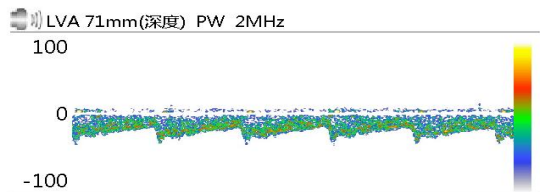
Text



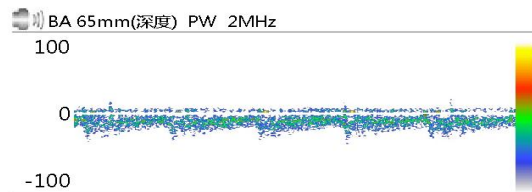
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

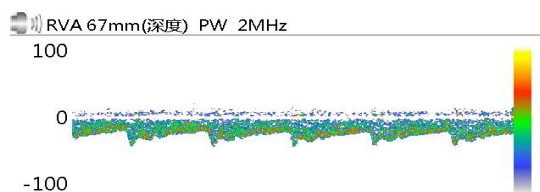
姓名: 赵志国2 性别: 男 年龄: 43 岁 检查号: 2207120689
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:45.1 Vd:20.3 Vm:28.6
 PI:0.87 RI:0.55 S/D:2.22



Vs:44.7 Vd:19.0 Vm:27.6
 PI:0.93 RI:0.57 S/D:2.35



Vs:40.2 Vd:21.5 Vm:27.7
 PI:0.67 RI:0.46 S/D:1.87

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: 2026-02-05

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 388421
姓名: 赵志国2
出生年月日: 1982/7/8

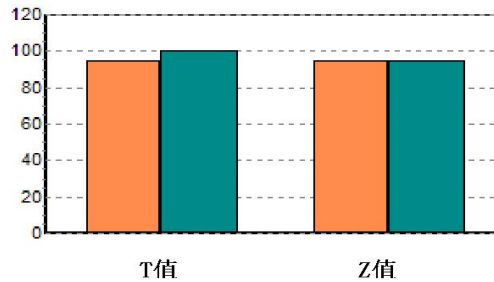
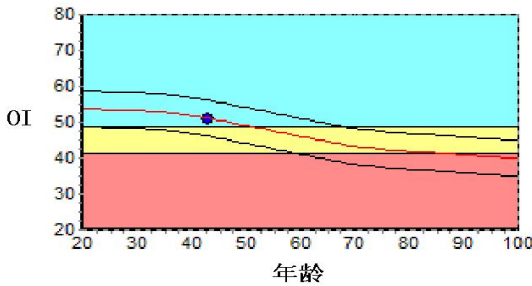
年龄: 43
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2026/2/5 10:30:08

测试编号: 1/1

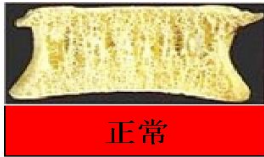
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 51.0
SOS: 1357.5 m/s, BUA: 39.2
T值: -0.58
Z值: -0.01

成人比: 94.6 %
同龄比: 99.9 %
OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

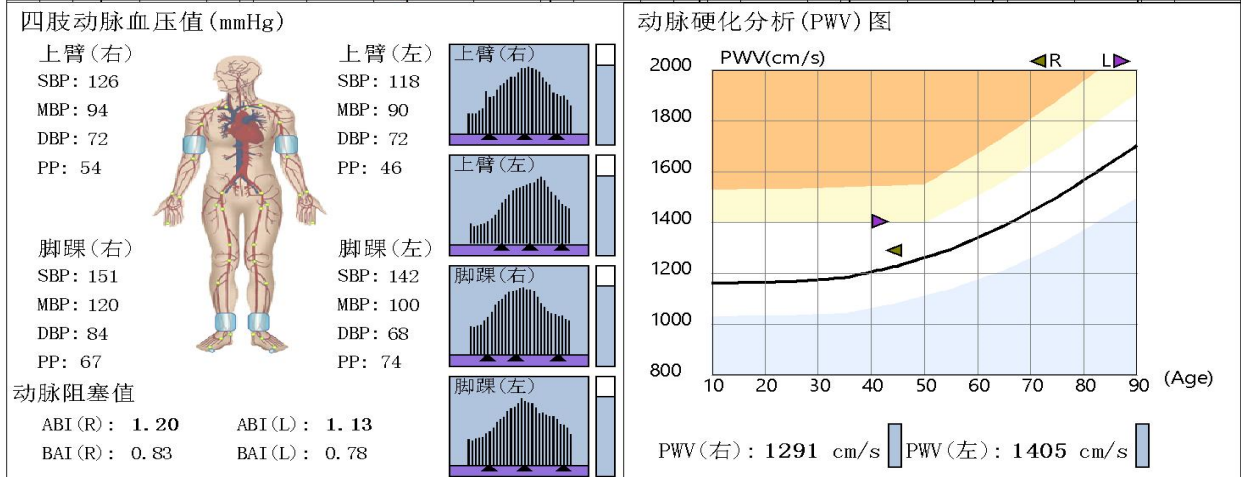
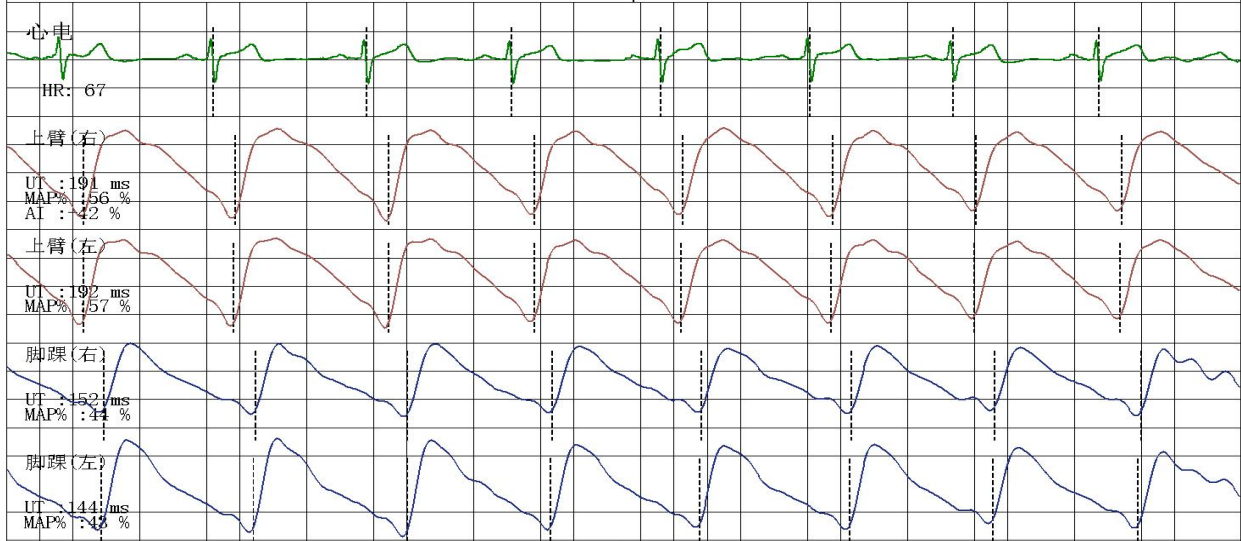
医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单	病历号: 2207120689 检查号: 11342 姓名: 赵志国2 性别: 男 年龄: 43 岁 身高: 183.0 cm 体重: 93.0 kg BMI: 27.8
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------



检查所见
 双侧上肢血压正常；双侧上肢血压无明显差异；双侧上肢脉压正常；双侧下肢血压无明显差异；双侧下肢脉压增大；
 双侧下肢静态ABI在正常范围；
 左侧baPWV增快；右侧baPWV正常范围；
 四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见
 双侧下肢静态ABI未见异常；
 左侧外周动脉僵硬度增高。

操作者：邢秀彬

检查日期：2026-02-05
 地址：大同市平城区魏都大道79号
 高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
 ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》
 电话：



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2207120689

超声号: 2111853

姓名: 赵志国 2

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

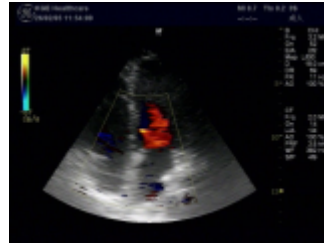
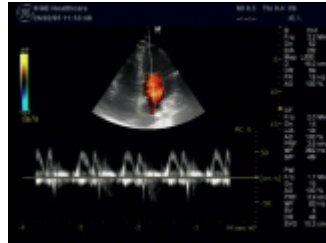
体检号: 388421

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 28 (21-36)

左房内径 29 (22-39)

室间隔 10 (8-11)

左室内径 49 (37-54)

左室后壁 9 (8-11)

EF60% (50-80%)

右室内径 25 (25-40)

右房内径 28 (25-42)

FS32% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (15-25)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-02-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-02-05

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: 2207120689

超声号: 2111849

姓名: 赵志国 2

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

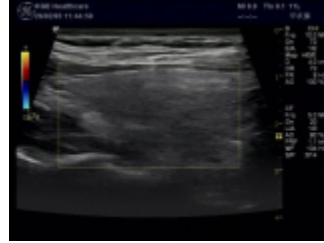
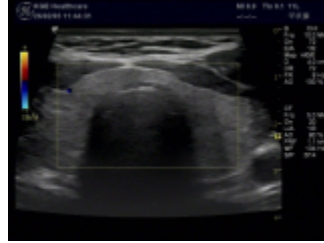
体检号: 388421

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: 2026-02-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-02-05

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: 2207120689

超声号: 2111851

姓名: 赵志国 2

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

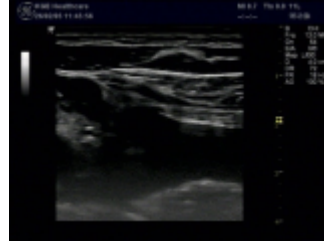
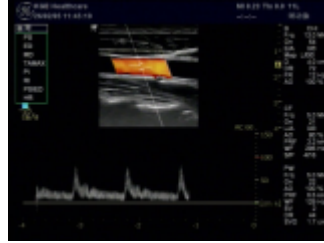
体检号: 388421

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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-02-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-02-05

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：2207120689

超声号：2111856

姓名：赵志国 2

年龄：43 岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

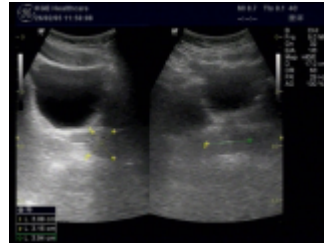
体检号：388421

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 3.9*3.1*3.0cm，实质回声均匀。

影像诊断：

轻度脂肪肝

报告医师：李菊蓉

检查日期：2026-02-05

审核医师：李菊蓉

报告日期：2026-02-05

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: 2207120689

影像号: CT20260204113

姓名: 赵志国 2

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

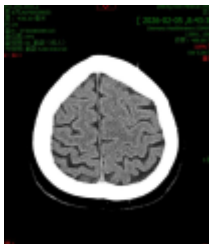
体检号: 388421

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-02-05

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-02-05

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
