



2207120706

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	388434	工号	43
姓名	田盛林		
性别	男	年龄	52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	13734224988		
体检日期	2026-01-11		

尊敬的田盛林先生您好！

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 2026-01-11 （体检编号：388434）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

- 1、【血常规（五分类）】 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低($1.65 \times 10^9/L$) 血小板分布宽度(PDW)偏低(9.8 f1) 红细胞压积(HCT)偏高(50.4 %)
- 2、【心电图】 1. 窦性心律 2. T波改变 3. 不完全性右束支阻滞
- 3、【心脏彩超】 三尖瓣少量返流
- 4、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处软斑形成
- 5、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 右肾囊肿 3. 前列腺钙化斑 4. 前列腺囊肿
- 6、【骨密度检查】 骨质减少

医生建议

【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。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：

(1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【T波改变】：

(1) 可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

【不完全性右束支阻滞】：

(1) 建议心血管内科就诊；定期复查。

【三尖瓣少量返流】：

(1) 由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【右锁骨下动脉起始处软斑形成】：

- (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。

【前列腺钙化斑】：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【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。

【前列腺囊肿】：

- (1)前列腺囊肿多发生于成年人，糖尿病患者更易发生。
- (2)临床表现排尿梗阻或大便梗阻，排尿梗阻常会引起急性尿潴留。
- (3)有时从尿道流出浓性分泌物，指肛诊检查可触及前列腺有波动感，但常在后期方可出现。偶有脓肿破入尿道、直肠、会阴或膀胱周围间隙，引起结缔组织炎。但有的病人可能无发热，主要表现为下尿路梗阻，不少病人并有附睾、睾丸炎等。
- (4)如果出现临床症状，如阻塞性尿潴留、尿频、尿急、尿痛等，建议往泌尿科治疗。无临床症状者，可暂不用处理，定期往泌尿外科复查。

【右肾囊肿】：

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于5cm或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50岁以上的人有50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT可确诊。
- (5)首次发现，建议作MRI或CT检查，以排除肾内其它占位性病变。
- (6)过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

【骨质减少】：

- (1)骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2)骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素D等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3)骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

- (4)此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5)临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (6)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7)经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-12

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	171cm	体重	73kg
血压	118/77mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张文静 检查日期：2026-01-11 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)	-		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)	1.025		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:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2026-01-11 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)	3.51	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.58	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	45.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.65	10 ⁹ /L	1.8--6.3	↓
中性粒细胞百分比(GR%)	47.2	%	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#)	0.05	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.3	%	0.4--8	
血小板(PLT)	207	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	9.8	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.195	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.18	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	166	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	50.4	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	97.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.22	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.1	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.5	%	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:**

中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏低 ($1.65 \times 10^9/L$) 血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (9.8 f1) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (50.4 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-11 检查医生:祁佳佳

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	6.00	umol/L	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-11 检查医生:刘慧芳

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

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)	22.50	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	69.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	24.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.84		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	97.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	70.80	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	251.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.95	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	138.9	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	102.5	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.24	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	146.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	74.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.71	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	10.80	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	7.90	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	115.00	U/L	50--310	

α-羟丁酸脱氢酶	118.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.60	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.96		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.38		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	3.92	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.56	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.28	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.77	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-11 检查医生:刘慧芳

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)	1.24	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.18	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-11 检查医生:祁佳佳

体检科 12导联心电图报告

田盛林 男 52岁

体检号:388434

病床号:

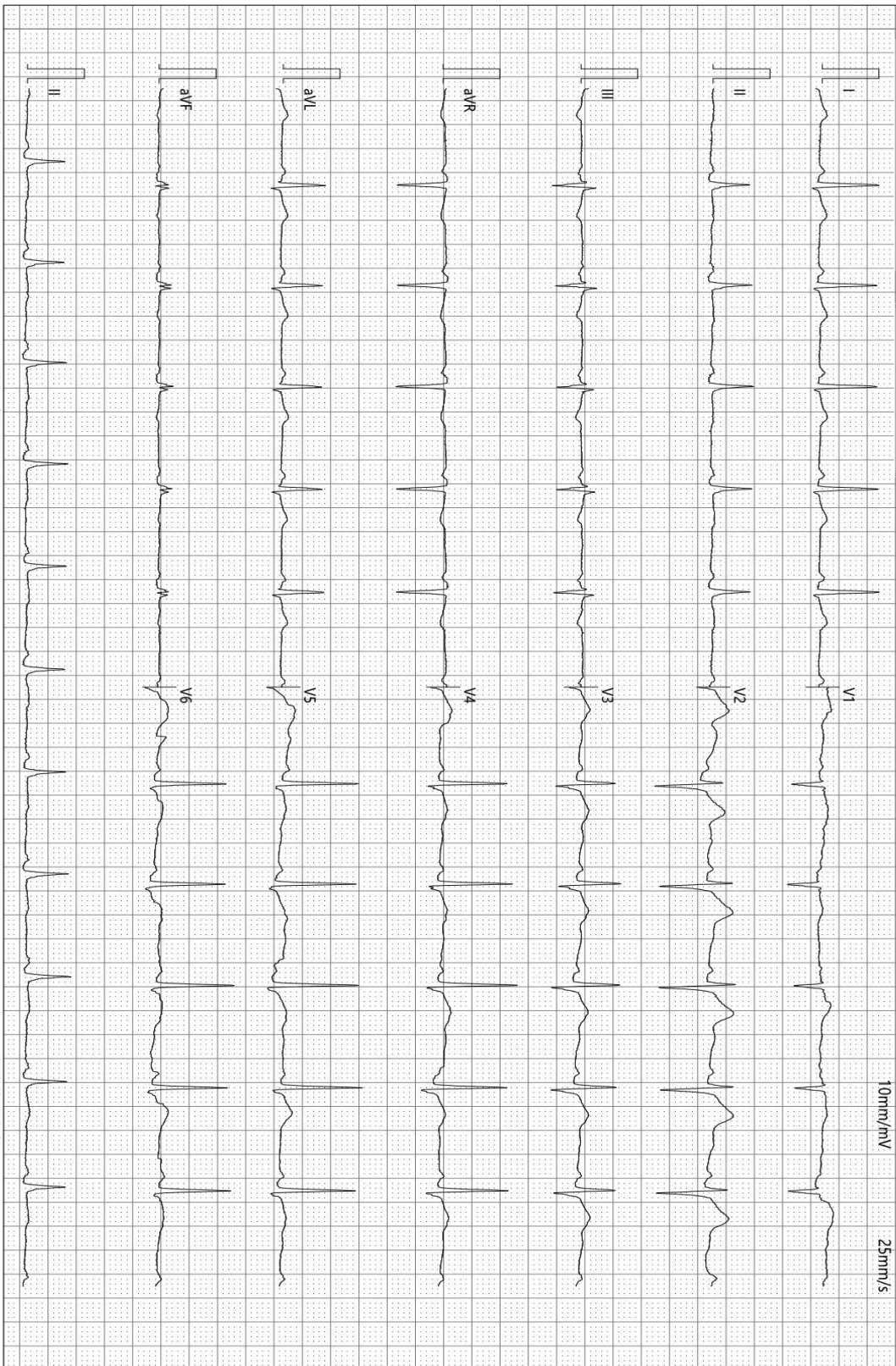
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.1波改变
- 3.不完全性右束支阻滞

诊断医生:

张云生

HR : 70bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 103ms [0 ~ 110ms]
 PR : 138ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 93ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 386/417ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : -31 /25/2deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.452/0.475mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-01-11 09:48:53

诊断时间:2026-01-11 09:55:36

SEMIP V1.90

仅供临床参考

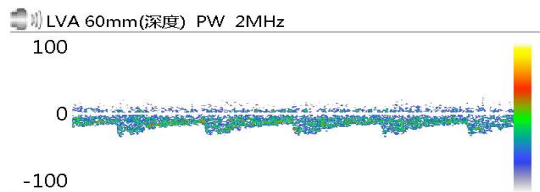
Text



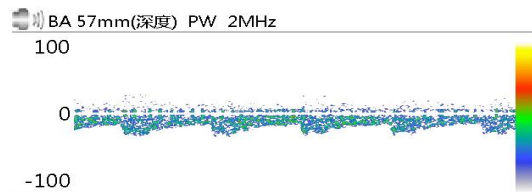
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

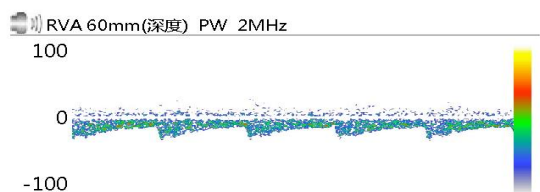
姓名: 田盛林 性别: 男 年龄: 52 岁 检查号: 2207120706
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:33.5 Vd:15.3 Vm:21.4
 PI:0.85 RI:0.54 S/D:2.19



Vs:34.0 Vd:14.5 Vm:21.0
 PI:0.93 RI:0.57 S/D:2.34



Vs:34.0 Vd:14.1 Vm:20.7
 PI:0.96 RI:0.59 S/D:2.41

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: 2026-01-11

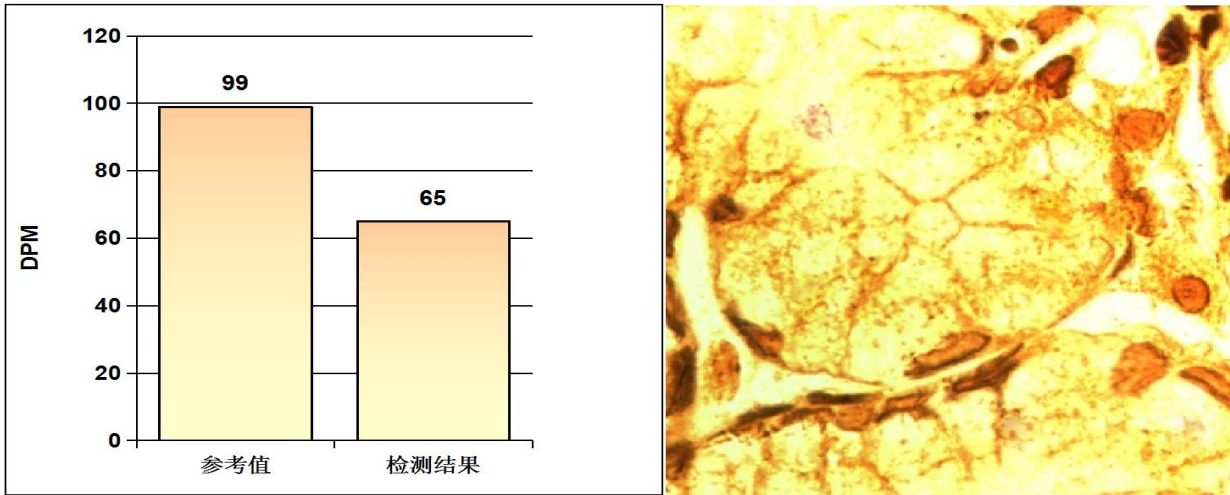
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	田盛林	年龄	52	性别	男
住院号	0	日期	2026/1/11 9:58:11	电话	13734224988
送检医生	曹居杰	样品编号	8300	编号	2207120706

¹⁴C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= 65** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈康复医院

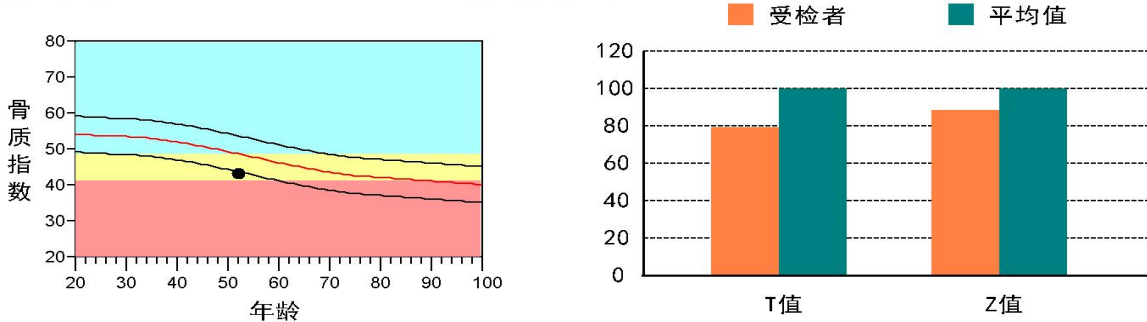
超声骨密度检测报告

受检者信息

受检者 ID: 2207120706 年龄: 52岁
姓名: 田盛林 性别: 男
出生日期: 1973-11-10 测量部位(左/右): 右

测量结果

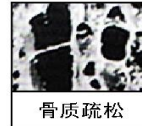
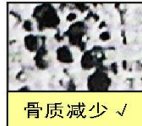
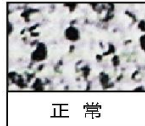
测量日期: 2026-01-11 09:12:54 测量编号: 1/1



数据库: 亚洲人
骨质指数: 43.3
SOS: 1520.1 m/s BUA: 19.9
T值: -2.1
Z值: -1

成人比: 80.3 %
同龄比: 89.3 %
OPR: N/A %
骨生理年龄: 56岁

结果分析



诊断意见

骨质情况一般。

操作者: 邢秀彬
以上结论仅供参考, 不作为临床诊断依据。

联系电话: 0352-2824444
地址: 大同市魏都大道999号

大同瑞慈健康体检

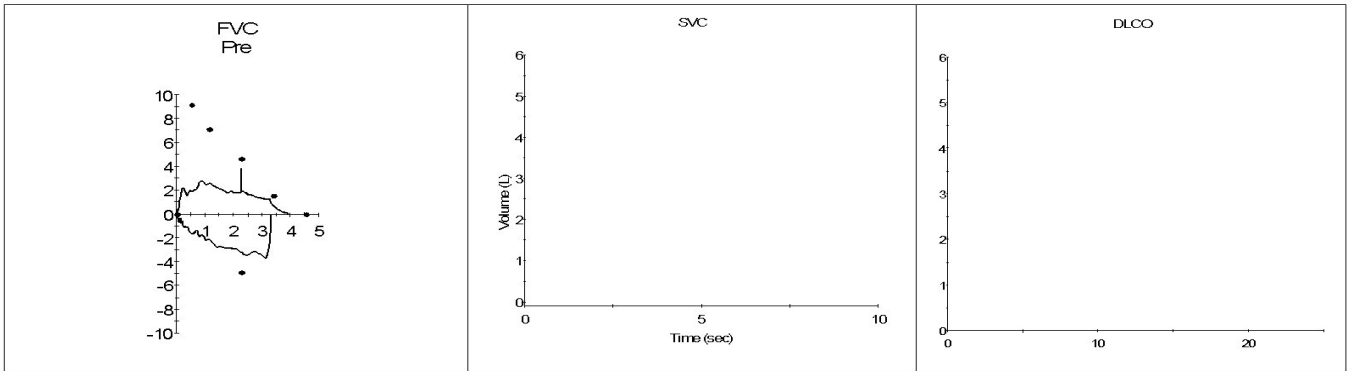
肺功能检验报告

姓名: 田盛林	ID: 2207120706	BSA: 1.85	日期: 2026/01/11
医师:	身高: 171.00	年龄: 52	病房:
医生:	体重: 73.00	性别: Male	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	Actual	Pred	%Pred	Actual	%Pred	%Chng
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	3.92	4.56	85			
FEV1 (L)	2.28	3.53	64			
FEV1/FVC (%)	58	77	75			
FEF 25% (L/sec)	2.57	7.09	36			
FEF 75% (L/sec)	1.37	1.49	91			
FEF 25-75% (L/sec)	1.85	3.12	59			
FEF Max (L/sec)	2.74	9.13	29			
FIVC (L)	3.35					
FIF Max (L/sec)	3.69					



大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2207120706

超声号: 2099074

姓名: 田盛林

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

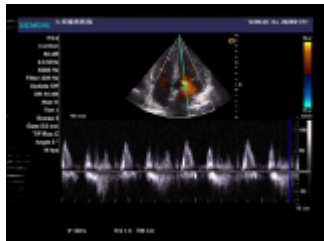
体检号: 388434

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 29 (32±3mm)

左房内径 33 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 48 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF68% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 32 (36±4mm)

FS31% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

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, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余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:

三尖瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-11

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: 2207120706

超声号: 2099076

姓名: 田盛林

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

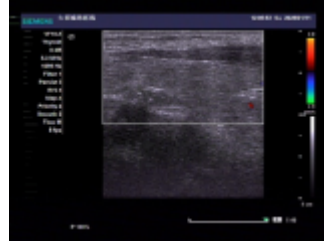
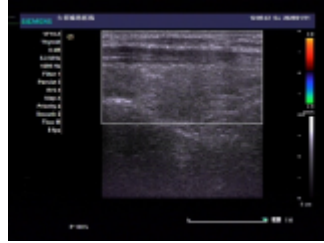
体检号: 388434

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: 2026-01-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-11

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：2207120706

超声号：2099080

姓名：田盛林

年龄：52岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

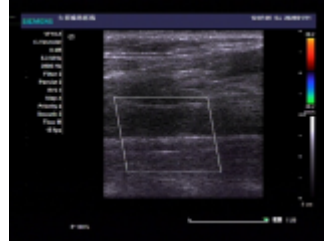
体检号：388434

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探及弱回声斑，大小约 5.3*2.9mm，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：

右锁骨下动脉起始处软斑形成

报告医师：李菊蓉

检查日期：2026-01-11

审核医师：李菊蓉

报告日期：2026-01-11

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



流水号: 2207120706

超声号: 2099082

姓名: 田盛林

年龄: 52岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

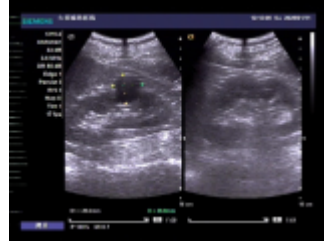
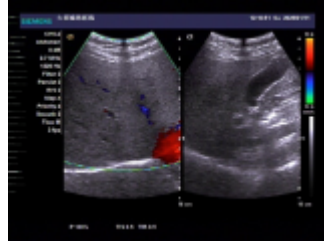
体检号: 388434

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, 于右肾探及囊性结构, 大小约 2.9*2.9cm, 边界清, 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 3.5*3.2*2.8cm, 实质回声欠均匀, 其内探及囊性结构, 大小约 1.0*0.7cm, 边界清, 另探及强回声斑, 直径约 0.3cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 右肾囊肿
3. 前列腺钙化斑
4. 前列腺囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-11

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: 2207120706

影像号: CT20260111024

姓名: 田盛林

年龄: 52岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

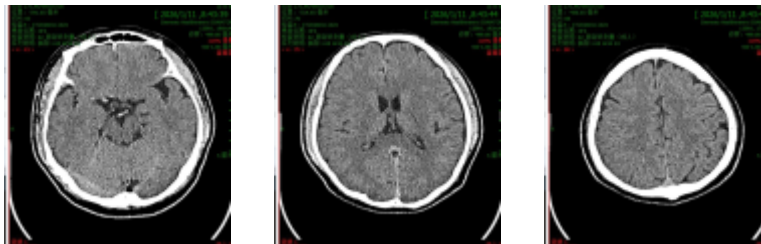
体检号: 388434

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: 2026-01-11

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-11

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
