



2207270713

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	390260	工号	25
姓名	郭建全		
性别	男	年龄	53岁
单位	广灵县水务局		
部门	-广灵水务局-水利灌溉服务中		
联系电话	13033494695		
体检日期	2025-10-17		

尊敬的郭建全先生您好！

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 2025-10-17 （体检编号：390260）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、【身高、体重、血压】 (1) 血压 143/84：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(6.36  $10^9/L$ ) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(75.1%)
- 3、【生化2(特殊级)】  $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(9.0 U/L) 动脉硬化指数偏低(1.14) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.90 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 酮体(KET)1+ 尿蛋白质(PRO)+-
- 5、【CT检查二】 颈椎生理曲度变直
- 6、【心脏彩超】 1. 二尖瓣、三尖瓣少量返流 2. 左室舒张功能减低
- 7、【甲状腺彩超】 甲状腺实质回声粗糙 建议查甲功
- 8、【全腹彩超】 轻度脂肪肝
- 9、【肺部双源CT】 双肺上叶多发实性结节，建议随诊复查

## 医生建议

## 【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
- (5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

## 【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

## 【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏低】：

- (1) 建议消化内科结合临床参考。

## 【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。

**【酮体(KET)1+】：**

- (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。

**【尿蛋白质(PRO)+-】：**

- (1) 建议专科复查，结合临床诊治。

**【颈椎生理曲度变直】：**

- (1) 颈椎生理曲度变直，多是由于姿势不当或不良生活方式引起肌肉劳损造成的。临床上表现颈部不适，进一步发展可出现头晕、眼花、恶心、走路眩晕等症状。建议：保持正确的坐姿，自我功能锻炼，使用圆形枕头，必要时骨科诊治。

**【左室舒张功能减低】：**

- (1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【二尖瓣、三尖瓣少量返流】：**

- (1) 由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。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。
- (2) 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。

**【甲状腺实质回声粗糙】：**

- (1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【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。

【双肺上叶多发实性结节】：

(1) 建议随诊复查

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-21

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	159cm	体重	56kg
血压	143/84mmHg		

**\*小结:**

(1) 血压 143/84: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 张文静

检查日期: 2025-10-17

检查医生: 名燕凌

## 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	4.22	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.53	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.01	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.49	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	42.36	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.36	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	4.60	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.44	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.74		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.83		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.77		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	17.63	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.00	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.10		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.71		10.37--16.94	

## \*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-17

检查医生：康建忠

## 尿液分析+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
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
颜色(Colour)	淡黄色		
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性
酮体(KET)	1+		阴性
比重(SG)	1.015		1.003--1.030
酸碱度(PH)	8.0		4.5--8.0
尿蛋白质(PRO)	+-		阴性
尿胆原(URO)	-		阴性
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6
尿白细胞(LEU)	-		阴性

**\*小结:**

酮体(KET)1+ 尿蛋白质(PRO)+-

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-10-17

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)	8.47	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.69	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	20.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	6.36	$10^9/L$	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比 (GR%)	75.1	%	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 (EO#)	0.05	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	245	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	9.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.242	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.54	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	145	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	43.6	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	95.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.36	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	4.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.5	%	11--45	
大血小板数目	58	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.07	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.8	%	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:

中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏高 (6.36 10<sup>9</sup>/L) 中性粒细胞百分比 (GR%) 偏高 (75.1 %)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-17 检查医生：康建忠

生化 2 (特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根 (HCO3)	23.6	mmol/L	22--29	
总蛋白 (T PROT)	79.8	g/L	65--85	
白蛋白 (ALB)	46.30	g/L	40--55	
球蛋白 (GLB)	33.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.38		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶 (GGT)	9.0	U/L	10--60	↓
碱性磷酸酶 (ALP)	82.0	U/L	45--125	
肌酐 (CREA)	66.50	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	210.00	umol/L	200--420	
钾 (K)	3.65	mmol/L	3.5--5.5	
钠 (Na)	139.6	mmol/L	136--145	
氯 (Cl)	97.3	mmol/L	96--108	
钙 (Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	229.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	91.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.29	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	13.50	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	4.4	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	9.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	18.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	28.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.12	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	74.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	160.00	U/L	72--182	

同型半胱氨酸	8.20	umol/L	0--20	
C反应蛋白	0.40	mg/dl	0--3	
酮体	0.17	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.97	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	1.14		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	1.56		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	18.43	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	4.71	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.49	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.17	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.90	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

γ-谷氨酰转肽酶 (GGT) 偏低 (9.0 U/L) 动脉硬化指数偏低 (1.14) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.90 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-10-17 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

郭健全 男 53岁 体检号:390260

病床号:

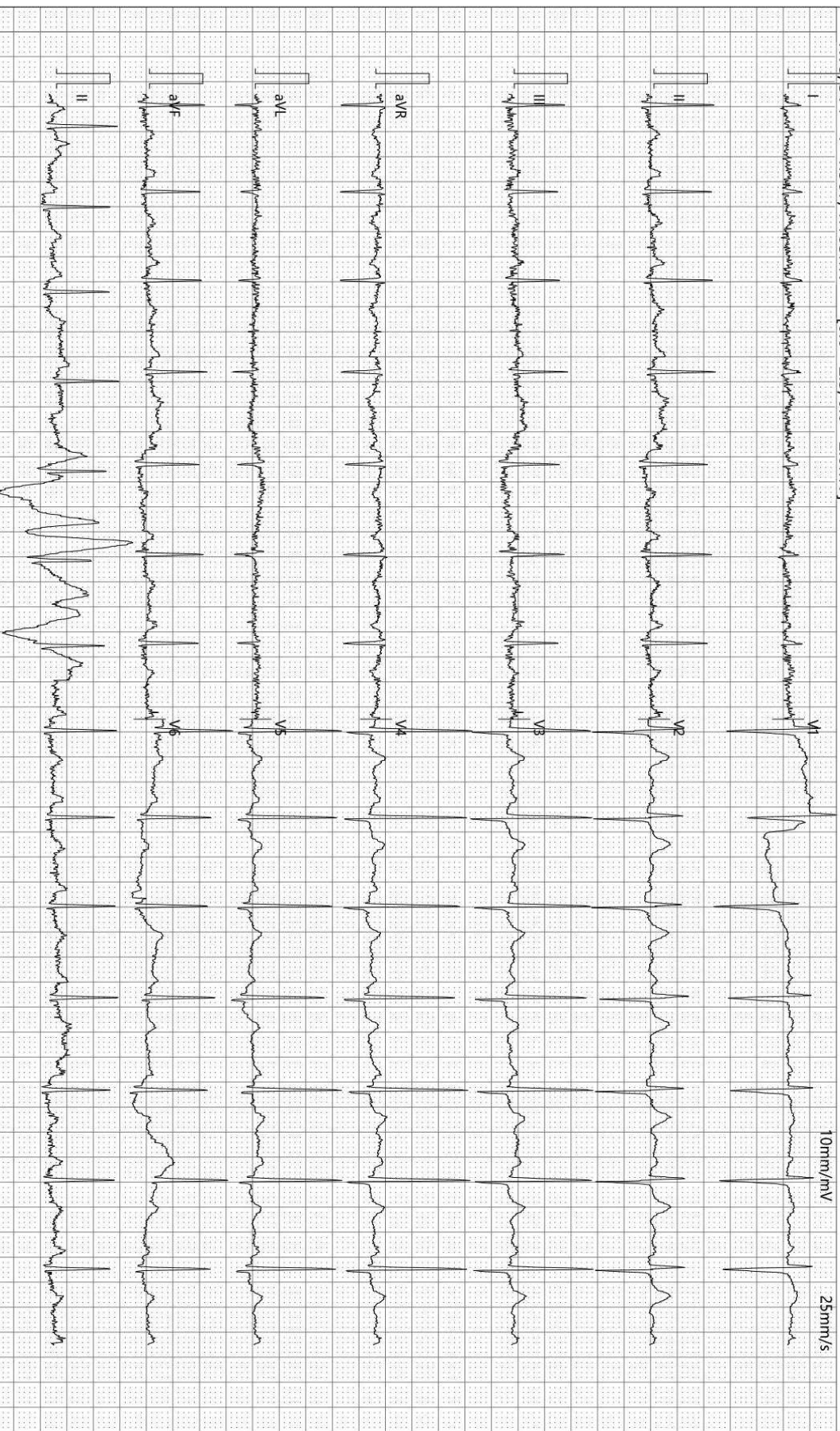
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 85bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 102ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 158ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 80ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 362/432ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 69/80/60deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.587/1.185mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-10-17 09:26:38

诊断时间:2025-10-17 09:35:03

SEMIP V1 90

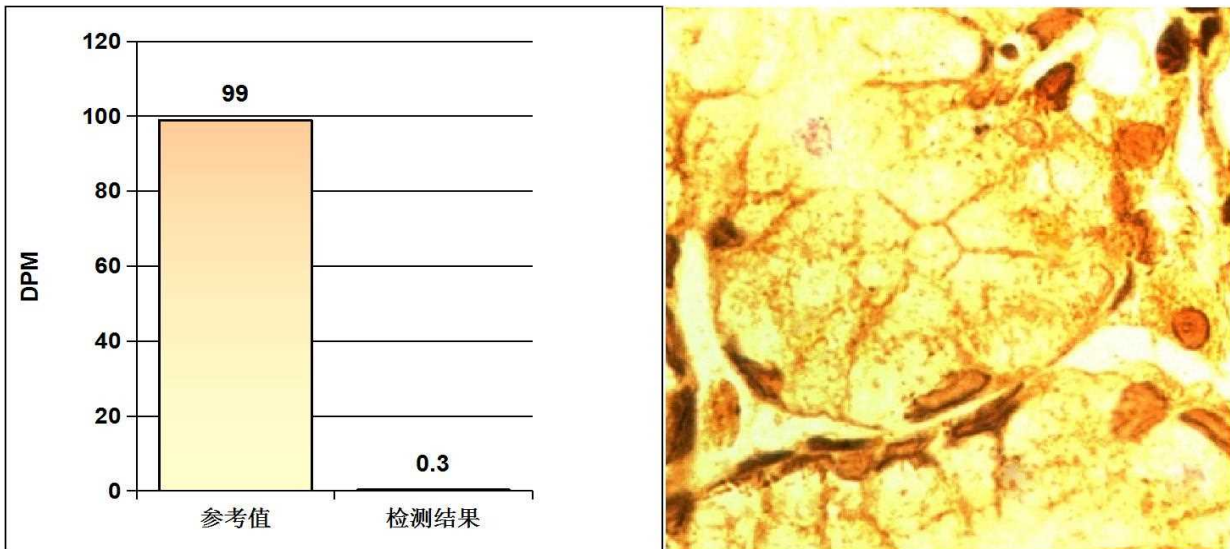
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	郭建全	年龄	53	性别	男
住院号	0	日期	2025/10/17 9:01:59	电话	13033494695
送检医生	曹居杰	样品编号	6956	编号	2207270713

### <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= 0**      **阴性**

检测者: \_\_\_\_\_ 宋晓宁

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2207270713

超声号: 1987665

姓名: 郭建全

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 390260

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 (32±3mm)

左房内径 26 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 45 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF68% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS38% (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, 二尖瓣、三尖瓣可见少量返流信号, 余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:

1. 二尖瓣、三尖瓣少量返流
2. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-17



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: 2207270713

超声号: 1987661

姓名: 郭建全

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 390260

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, 实质回声粗糙, 呈蜂窝样改变, 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:

甲状腺实质回声粗糙建议查甲功

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-17



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: 2207270713

超声号: 1987663

姓名: 郭建全

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

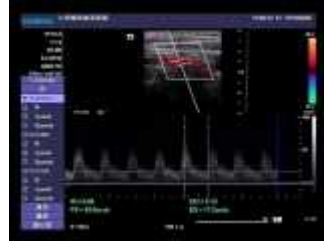
体检号: 390260

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	3.3		51.6	0.63
右侧椎动脉	3.4		53.8	0.63

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: 2025-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-17



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: 2207270713

超声号: 1987667

姓名: 郭建全

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 390260

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。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-17



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: 2207270713

影像号: CT20251017113

姓名: 郭建全      年龄: 53 岁      性别: 男      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 390260      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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺上叶见多发实性结节, 较大者位于左肺上叶尖后段 (IM75), 大小约为 0.9cm×0.5cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

双肺上叶多发实性结节, 建议随诊复查

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-10-19

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2025-10-19

ID 号: 2207270713

影像号: CT20251017112

姓名: 郭建全

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 390260

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:

颈椎生理曲度变直, 序列整齐。颈椎形态及密度未见异常。硬膜囊未见受压, 双侧椎间孔及椎管未见狭窄。硬膜囊内未见异常密度影。黄韧带未见肥厚。椎旁软组织未见异常。

## 影像诊断:

颈椎生理曲度变直

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-10-19

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-19

