



2208090559

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	391714	工号	25
姓名	陈小飞		
性别	女	年龄	33岁
单位	广灵县社保中心		
部门	广灵县社保中心		
联系电话	15203503372		
体检日期	2024-10-05		

尊敬的 陈小飞女士 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 2024-10-05 （体检编号：391714）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(RBC)偏高( $5.82 \times 10^{12}/L$ ) 血红蛋白偏高(162 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(49.6%)
- 【甲状腺功能系列】** 甲状腺球蛋白(TG)偏低(0.08 ng/ml)
- 【生化全项 1】** 肌酐(CREA)偏高(79.00  $\mu\text{mol}/L$ ) 钠(Na)偏高(145.3  $\text{mmol}/L$ ) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(43.00 U/L) 肌酸激酶(CK)偏高(270.00 U/L)
- 【尿常规】** 比重(SG)偏低(1.000)
- 【心电图】** 1. 窦性心律不齐 2. 心电图右偏
- 【全腹彩超】** 1. 胆囊结石 2. 胆囊附壁结晶

### 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。

#### 【血红蛋白偏高】：

- 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。
- 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。
- 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】：

- 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。
- 如果明显升高，复查血常规。

#### 【甲状腺球蛋白(TG)偏低】：

- 甲状腺球蛋白(TG)是由甲状腺滤泡上皮细胞合成，存储在甲状腺滤泡内的大分子糖蛋白，是甲状腺滤泡内胶质的主要成分。
- 在正常情况下，甲状腺球蛋白(TG)只在甲状腺腔内循环，并不进入到血液中循环。
- 只有在甲状腺炎症引起甲状腺滤泡破坏（如桥本甲状腺炎、慢性淋巴细胞性甲状腺炎和自身免疫性甲状腺功能减退等）、出血（如结节性甲状腺肿）或甲状腺组织无序的快速增长（如Graver病和甲状腺滤泡细胞癌等），可能使甲状腺球蛋白(TG)进入血循环。
- 甲状腺球蛋白(TG)也可用于甲状腺癌的诊断，但敏感性不高。目前仅用于甲状腺滤泡状腺癌的疗效观察和复发监测，若手术后或放射碘(RAI)治疗后血TG升高，则提示肿瘤复发或转移；若降低到无法测出，则提示预后良好。
- 注意，在进行甲状腺穿刺术后或甲状腺扫描后的1~2周内，血中甲状腺球蛋白(TG)可有不同程度的升高。

**【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。

**【钠(Na)偏高】：**

(1) 多见于柯兴氏病、原发性醛固酮增多症、严重脱水、抗利尿极速分泌量减少等；

(2) 建议复查后往内科复诊，结合临床考虑，必要时进一步检查；

(3) 定期复查。

**【肌酸激酶(CK)偏高】：**

(1) 建议内科结合临床参考。

(2) (1) 增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养不良、多发性皮炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等； (2) 供内科结合临床参考、诊治，请定期复查。

**【肌酐(CREA)偏高】：**

(1) 临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。

(2) 血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。

(3) 在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的 1/3 时 肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。

(4) 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急性慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。

(5) 在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

**【比重(SG)偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

(2) 常见于大量饮水、尿崩症、肾衰等。

(3) 定期复查，内科咨询及诊治。

**【心电轴右偏】：**

(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。

**【窦性心律不齐】：**

(1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。

(2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

**【胆囊结石】：**

- (1)胆囊结石主要为胆固醇性结石或以胆固醇为主的混合性结石，胆囊结石主要见于成年人，女性常见，尤以经产妇和服用避孕药者常见。
- (2)胆囊结石一般认为与胆汁淤积、胆道细菌和寄生虫感染、胆固醇代谢失调以及胆囊的运动功能失调有关。
- (3)临床表现取决于胆石的动态、所在部位和并发症，大多数与慢性胆囊炎同时存在。主要多发于成年女性，由以中年肥胖妇女为多见。平时大多无症状，部分表现为消化不良、中上腹或右上腹饱胀感，有时胃灼热、嗝气，在饱餐或高脂饮食后更为明显。
- (4)胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物，如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品，不吃油炸食品。
- (5)如有右上腹隐痛不适，应素食，右侧卧位，服用 654-2、阿托品等解痉药物，消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。
- (6)如发生上腹剧痛，应到医院治疗，不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时，应立即就医检查，查明黄疸原因，作相应处理，切勿拖延。
- (7)除药物治疗外，有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术，应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期彩超复查。

**【胆囊附壁结晶】：**

- (1)胆囊壁胆固醇结晶是指胆固醇沉积于胆囊壁粘膜下形成的一种病变，很容易引起胆结石，多与高脂肪、高胆固醇的食物、工作紧张、饮食不规律等因素有关。建议平时注意饮食宜清淡有营养，多饮水，多食新鲜蔬菜水果，必要时中西医结合治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-10-08

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	176cm	体重	70kg
血压	117/74mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2024-10-05

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	80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：2024-10-05

检查医生：杨淑兰

## 外科（含皮肤科）

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	拒检
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
皮疹	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	既往史	无
其他	无		

## \*小结:

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期:2024-10-05

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)	1.0	视力(右)	1.0
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：2024-10-08 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：2024-10-05 检查医生：裴文兴

### 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/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	0	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)	1.000		1.003--1.030	↓
酸碱度(PH)	6.0		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:**

比重(SG)偏低(1.000)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-10-05 检查医生：康建忠

#### 微量元素七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	9.5	umol/L	8.5--39.5	
锌	93.93	umol/L	73.25--170.00	

铁	9.22	mmol/L	7.52--11.82	
钙	1.43	mmol/L	1.41--2.01	
镁	1.66	mmol/L	1.09--2.07	
铅	63.20	ug/ml	0--100	
镉	3.0		0--5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-05 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)	4.85	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.62	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.85	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.7	%	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#)	0.12	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	217	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.236	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.82	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	162	g/L	115--150	↑
红细胞压积(HCT)	49.6	%	35--45	↑

红细胞平均体积(MCV)	85.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.7	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#)	0.24	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	40.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	32.4	%	11--45	
大血小板数目	70	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(RBC)偏高(5.82 10<sup>12</sup>/L) 血红蛋白偏高(162 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(49.6 %)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-10-05 检查医生:康建忠

**血 HP 检测**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-05 检查医生:陈建国

**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	9.40	umol/L	0--15	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-10-05 检查医生:康建忠

**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)	0.08	ng/ml	3.5--77	↓
促甲状腺素(TSH)	1.43	uIU/ml	0.3--4.5	
甲状腺过氧化物酶抗体	3.37	IU/ml	0--10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.20	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	11.94	pmol/L	9.0--17.5	

**\*小结:**

甲状腺球蛋白(TG)偏低(0.08 ng/ml)

操作员：王文静 检查日期:2024-10-05 检查医生:陈建国

**尿沉渣**

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

未见异常

### 糖化血红蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖化血红蛋白	6.0		4.1--6.0	

**\*小结：**

未见异常

### 生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	24.60	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	47.40	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.83		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	89.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	79.00	umol/L	41--73	↑
尿酸(UA)	298.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.09	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	145.3	mmol/L	136--145	↑
氯(Cl)	100.3	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.42	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	186.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	55.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.59	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	13.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.4	umol/L	0--8.0	

间接胆红素(IBIL)	10.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	43.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	3.68	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	270.00	U/L	40--200	↑
α-羟丁酸脱氢酶	154.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.80	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.69		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.58		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.01	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.61	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.85	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.06	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

肌酐(CREA)偏高(79.00 umol/L) 钠(Na)偏高(145.3 mmol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(43.00 U/L) 肌酸激酶(CK)偏高(270.00 U/L)

操作员：王文静 检查日期:2024-10-05 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

陈小飞 女 33岁 体检号:391714

病床号:

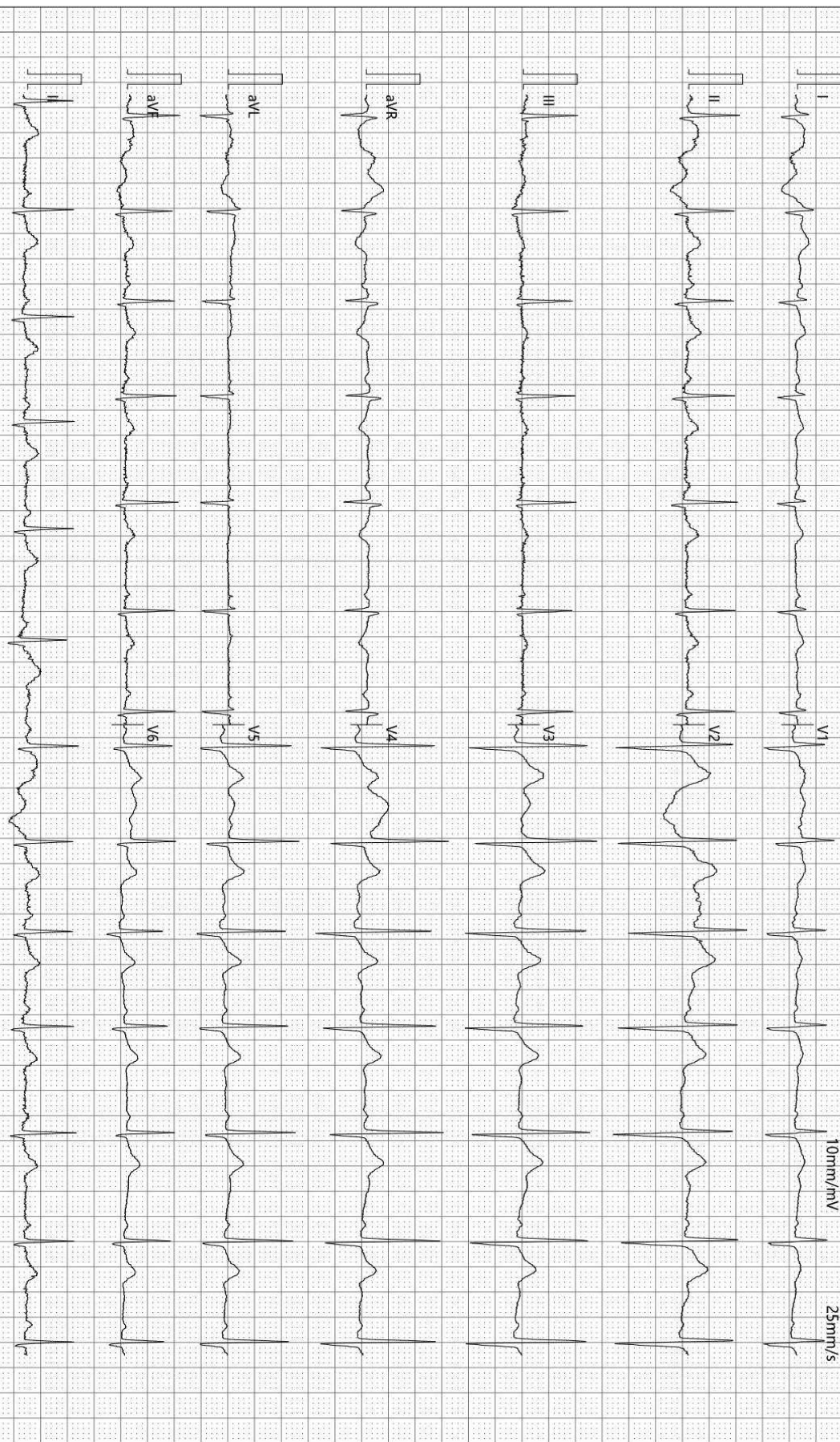
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.心电图右偏

诊断医生:

张之生

HR : 72bpm [60~100bpm]  
 P : 96ms [0~110ms]  
 PR : 144ms [120~200ms]  
 QRS : 84ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 378/415ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : 57/100/1/55deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/VS1 : 1.265/0.510mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-10-05 10:21:36

诊断时间:2024-10-05 10:32:22

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2208090559

超声号: 1702102

姓名: 陈小飞

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 391714

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 8.6 (8-11mm)

左室内径 41 (47±4mm)

左室后壁 8.6 (8-11mm)

EF78% (50-80%)

右室内径 33 (36±4mm)

右房内径 31 (36±4mm)

FS37% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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, 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: 2024-10-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-05



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: 2208090559

超声号: 1702104

姓名: 陈小飞

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 391714

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: 2024-10-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-05



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: 2208090559

超声号: 1702106

姓名: 陈小飞

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

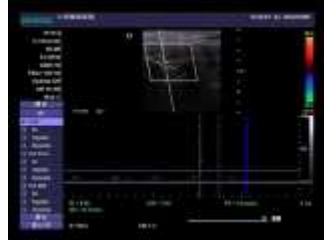
体检号: 391714

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	3.2	45.2	0.55
右侧椎动脉	3.6	34.4	0.52

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: 2024-10-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-05



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: 2208090559

超声号: 1702108

姓名: 陈小飞

年龄: 33岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 391714

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、欠光滑,囊内透声好,其内探及强回声团,直径约1.1cm,后伴声影,另于壁上探及强回声斑,后伴彗尾,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:

1. 胆囊结石
2. 胆囊附壁结晶

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-05



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: 陈小飞

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 391714

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-10-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-06

姓名: 陈小飞

年龄: 33 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 391714

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: 2024-10-07

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-07