



2208090624

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	391779	工号	29
姓名	王永娟		
性别	女	年龄	47岁
单位	广灵县就业和人才服务中心		
部门	广灵县就业和人才服务中心		
联系电话	18234265488		
体检日期	2026-03-05		

尊敬的王永娟女士您好！

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 2026-03-05 （体检编号：391779）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、【生化 1(特殊级)】 乳酸脱氢酶(LDH)偏低(112.00 U/L) 动脉硬化指数偏低(1.04)
- 2、【腰椎 MRI】 1.腰 5-骶 1 椎间盘突出(中央型) 2.腰 5、骶 1 椎体终板炎 II 型 3.腰椎椎体骨质增生 4.腰 5-骶 1 棘间筋膜炎
- 3、【肺部双源 CT】 左肺下叶后基底段实性结节, 建议随诊复查(一年)
- 4、【心电图】 1.窦性心律 2.ST 段压低
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2 级
- 6、【颈部血管彩超】 1.右锁骨下动脉起始处中内膜局部增厚 2.双侧颈总动脉膨大处斑块形成
- 7、【乳腺彩超】 1.左侧乳腺结节 BI-RADS 2 级 2.左侧乳腺导管局部扩张 3.双侧腋下淋巴结显示

医生建议

【乳酸脱氢酶(LDH)偏低】：
(1)建议内科结合临床参考。

【动脉硬化指数偏低】：
(1)建议内科结合临床参考。

【棘间筋膜炎】：
(1)建议脊柱外科诊断治疗。

【腰椎椎体骨质增生】：
(1)建议骨科诊断治疗

【腰 5、骶 1 椎体终板炎 II 型】：
(1)建议骨科诊断治疗

【腰 5-骶 1 椎间盘突出(中央型)】：
(1)建议骨科诊断治疗

【左肺下叶后基底段实性结节】：
(1)建议增强扫描或定期复查(三个月)。

【ST 段压低】：
(1)ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象, 具有 ST 段抬高和下移两种表现, 多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等, 但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
(2)临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变, 把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察, 并心内科结合临床考虑。

【甲状腺右侧叶结节】：

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

- (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。

【双侧颈总动脉膨大处斑块形成】：

- (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。

【右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚】：

- (1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。
- (2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【双侧腋下淋巴结显示】：

- (1) 建议普外科诊断治疗。

【左侧乳腺结节】：

- (1) 建议乳腺科诊断治疗。

【左侧乳腺导管局部扩张】：

- (1) 本病可能和乳腺导管排泄障碍、异常刺激、感染、内分泌失调等因素有关，多见于 40 岁以上的非哺乳期或绝经期妇女。常用哺乳障碍史。建议定期复查，并注意个人卫生，多参加体育锻炼，增强体质，提高自身免疫力，必要时外科进一步检查及诊治。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-09

主检医生：

分科结果

检验报告

甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	5.21	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	72.60	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.46	uIU/ml	0.3--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.98	IU/l	0--1.5	
甲状腺过氧化物酶抗体	0.51	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.26	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.09	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	12.50	pmol/L	9.0--17.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2026-03-05

检查医生：康健忠

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)	23.90	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	75.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	32.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.30		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	68.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	55.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	249.00	umol/L	140--340	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

钾(K)	4.00	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	138.7	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	101.3	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.22	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	112.00	U/L	120--250	↓
淀粉酶(AMY)	41.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.21	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	6.10	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	1.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	4.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	14.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	4.30	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	49.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	72.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.10	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.04		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	1.08		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	3.58	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.54	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.43	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.38	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

乳酸脱氢酶(LDH)偏低(112.00 U/L) 动脉硬化指数偏低(1.04)

操作员: 梁可欣 检查日期:2026-03-05

检查医生: 康建忠

体检科 12导联心电图报告

王永娟 女 47岁 体检号:391779

病床号:

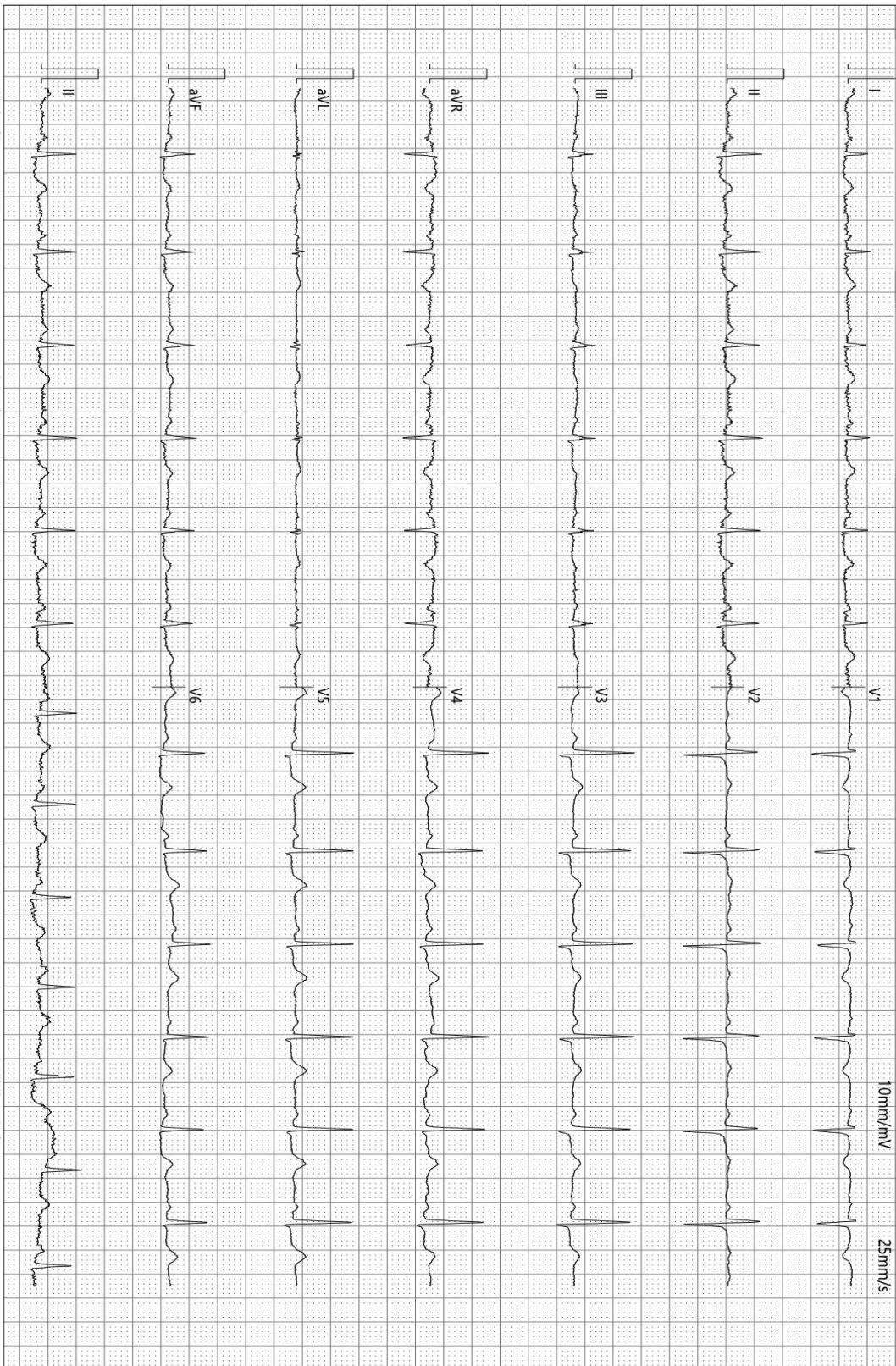
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST段压低

诊断医生:

张之生

HR : 77bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 99ms [0 ~ 110ms]
 PR : 154ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 88ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 389/442ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 55/56/46deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.048/0.595mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-03-05 11:37:21

诊断时间:2026-03-05 11:42:59

SEMIP V1.90

仅供临床参考



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2208090624

超声号: 2119745

姓名: 王永娟

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

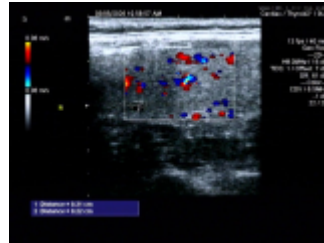
体检号: 391779

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, 右侧叶腺体内探及囊性结节, 大小约 0.3*0.2cm, 边界清, 形态规则, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-05

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: 2208090624

超声号: 2119809

姓名: 王永娟

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 391779

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内中膜局部增厚, 厚约 1.4mm, 双侧颈总动脉膨大处后壁探及低回声斑, 右侧大小约 7.0*1.6mm, 左侧大小约 6.5*1.5mm, 双侧颈内、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:

1. 右锁骨下动脉起始处内中膜局部增厚
2. 双侧颈总动脉膨大处斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-05

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: 2208090624

超声号: 2119811

姓名: 王永娟

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

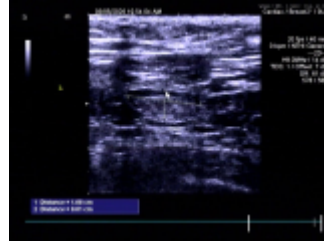
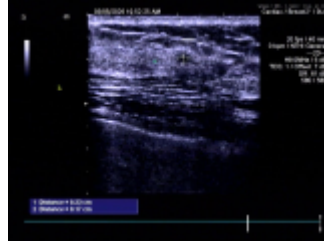
体检号: 391779

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 左乳 2 点位腺体内探及囊性结节, 大小约 0.2*0.1cm, 边界清, 形态规则, 另于左乳头根部可见乳导管局部扩张, 宽约 0.2cm, 右侧乳导管未见扩张。

双侧腋下探及低回声结节, 右侧大小约 1.7*0.5cm, 左侧大小约 1.7*0.6cm, 边界清, 皮髓质分界清。

影像诊断:

1. 左侧乳腺结节 BI-RADS2 级
2. 左侧乳腺导管局部扩张
3. 双侧腋下淋巴结显示

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-06

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: 2208090624

超声号: 2119813

姓名: 王永娟

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

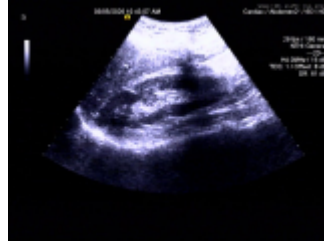
体检号: 391779

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、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。
膀胱未充盈。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-09

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: 2208090624

影像号: CT20260305097

姓名: 王永娟

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 391779

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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 左肺下叶后基底段 (IM293) 见实性结节, 大小约为 $0.4\text{cm} \times 0.3\text{cm}$ 。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:

左肺下叶后基底段实性结节, 建议随诊复查 (一年)

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-03-06

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-06

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
双源 CT 诊断图文报告

ID 号：2208090624

影像号：CT20260305098

姓名：王永娟

年龄：47 岁

性别：女

检查设备：西门子量子双源 CT

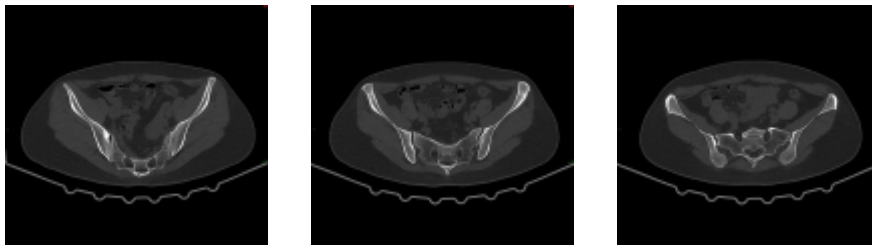
体检号：391779

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：

双侧髋关节对称，关节形态及密度未见异常，关节间隙未见异常。周围软组织未见肿胀。

影像诊断：

双侧髋关节 CT 平扫未见病变征象

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-03-05

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！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
MRI 诊断图文报告

ID 号：2208090624

影像号：MR20260305058

姓名：王永娟

年龄：47 岁

性别：女

检查设备：西门子 1.5T 磁共振

体检号：391779

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：腰椎 MRI

经典图像：



影像所见：

腰椎椎体序列正常，生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 5、骶 1 椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号，T2 抑脂像呈等信号。腰 5-骶 1 椎间盘脱水变性，于 T2WI 像信号减低，腰 5-骶 1 椎间盘向后突出，双侧椎间孔狭窄，硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。腰 5-骶 1 棘突间见线条状 T2 抑脂像高信号。

影像诊断：

1. 腰 5-骶 1 椎间盘突出（中央型）
2. 腰 5、骶 1 椎体终板炎 II 型
3. 腰椎椎体骨质增生
4. 腰 5-骶 1 棘间筋膜炎

报告医师：陈江莲

检查日期：2026-03-05

审核医师：陈江莲

报告日期：2026-03-05

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
