



2209010581

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	393630	工号	54
姓名	贺晓庆		
性别	女	年龄	42岁
单位	云州区税务局		
部门	云州区税务局		
联系电话	13753210549		
体检日期	2025-03-04		

尊敬的贺晓庆女士您好！

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 2025-03-04 （体检编号：393630）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、【外科（女）】（1）肛门：外痔
- 2、【生殖道微生态】G-杆菌+
- 3、【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(7.44 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】粘液丝偏高(31 /HP) 酮体(KET)1+
- 5、【甲状腺彩超】甲状腺右侧叶多发结节 TI-RADS III级
- 6、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】HPV高危亚型58(阳性(+))
- 7、【妇科内诊】阴道炎
- 8、【全腹彩超】宫腔内节育器存在

医生建议

【外痔】：

- (1)人体直肠末端粘膜下和肛管皮肤下静脉丛发生扩张和屈曲所形成的柔软静脉团，称为痔。
- (2)医学所指痔疮包括内痔、外痔、混合痔，是肛门直肠底部及肛门粘膜的静脉丛发生曲张，从而形成的一个或多个柔软的静脉团的一种慢性疾病。通常当排便时持续用力，造成此处静脉内压力反复升高，静脉就会肿大。
- (3)妇女在妊娠期，由于盆腔静脉受压迫，妨碍血液循环常会发生痔疮，许多肥胖的人也会罹患痔疮。如果患有痔疮，肛门内肿大扭曲的静脉壁就会变得很薄，因此排便时极易破裂。
- (4)内痔是长在肛门管起始处的痔；如果膨胀的静脉位于更下方，几乎是在肛管口上，这种曲张的静脉就叫外痔。
- (5)外痔位于齿状线以下，是由痔外静脉丛曲张或肛缘皱襞皮肤发炎、肥大、结缔组织增生或血栓瘀滞而形成的肿块。外痔有时会脱出或突现于肛管口外。但这种情形只有在排便时才会发生，排便后它又会缩回原来的位置。
- (6)外痔表面覆盖以皮肤，可以看见，不易出血，以疼痛和有异物感为主要症状。临床常分为结缔组织外痔、静脉曲张性外痔、炎性外痔和血栓外痔。
- (7)无论内痔还是外痔，都可能发生血栓。在发生血栓时，痔中的血液凝结成块，从而引起疼痛。
- (8)平衡饮食，多食蔬菜、水果、蜂蜜等，改变不良大便习惯，定时大便。
- (9)不宜久坐，1~2小时后作全身运动、提肛运动。
- (10)症状较重者，可采用温盐水或1/5000高锰酸钾溶液坐浴，每晚30分钟。

【G-杆菌+】：

- (1)阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是2.59-5.20mmol/L。
- (2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于5.21-5.69mmol/L是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。

(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。

(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)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【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。

【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。

【甲状腺右侧叶多发结节】：

(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。

【HPV 高危亚型 58(阳性(+))】：

(1)建议妇科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-03-07

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	165cm	体重	64kg
血压	130/72mmHg		

*小结:

未见异常

操作员：张悦 检查日期:2025-03-05 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	74 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	既往史	无
其它	无异常发现		

*小结:

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期:2025-03-05 检查医生：名燕凌

外科（女）

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	外痔
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
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
四肢	活动正常	其他	无

***小结：**

(1) 肛门：外痔

操作员：魏利平 检查日期：2025-03-05 检查医生：魏利平

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅、粘膜充血	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

阴道炎

操作员：智美玲 检查日期：2025-03-06 检查医生：智美玲

检验报告

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	4	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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	31	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)	1.025		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	
红细胞(尿)(RBC)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

粘液丝偏高(31 /HP) 酮体(KET)1+

操作员：王小雪 检查日期:2025-03-05 检查医生:康建忠

传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

***小结：**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-03-04 检查医生:康建忠

血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11.7	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间(APTT)	31.8	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间(TT)	17.5	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	2.12	g/L	2--4	
国际标准化比值(INR)	1	INR	0.85--1.15	

***小结：**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-03-04 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)	4.01	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.54	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	38.4	%	20--50	

中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.24	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	55.9	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.00	$10^9/L$	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#)	0.04	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.9	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	200	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.9	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.218	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.28	$10^{12}/L$	3.8--5.1
血红蛋白	132	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	40.0	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	93.5	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.9	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	330	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.19	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	4.7	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.1	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.7	%	10.6--16.6
大血小板比率	31.6	%	11--45
大血小板数目	63	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	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:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-03-04 检查医生：康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	45.80	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	182.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	4.90	mmol/L	3.1--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-03-04 检查医生:康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.45	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-03-04 检查医生:康建忠

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	+			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			
G-杆菌	+			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

***小结:**

G-杆菌+

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	2.54		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	7.44	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.66	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.34	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(7.44 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-04 检查医生：康建忠

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	5.5		4.1--6.0	

***小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-03-04 检查医生：康建忠

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	24.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	35.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.60		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-04 检查医生：康建忠

人乳头瘤病毒检查 (HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 56	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阳性(+)		阴性	*
HPV 高危亚型 59	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性(-)		阴性	

***小结:**

HPV 高危亚型 58(阳性(+))

操作员：赵伟 检查日期:2025-03-06

检查医生:康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025113922

病理号: 104439

姓名: 贺晓庆

性别: 女

年龄: 42岁

送检科室:

电话号码: 13753210549

床号:

病历号:

体检号: 2209010581

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-03-05

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-03-05

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
 - 放疗:
 - 妊娠:
 - 萎缩性:
 - 宫内避孕器:
 - 其他:

病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US):
 - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变: 鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
 - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

贺晓庆 女 42岁

体检号:393630

病床号:

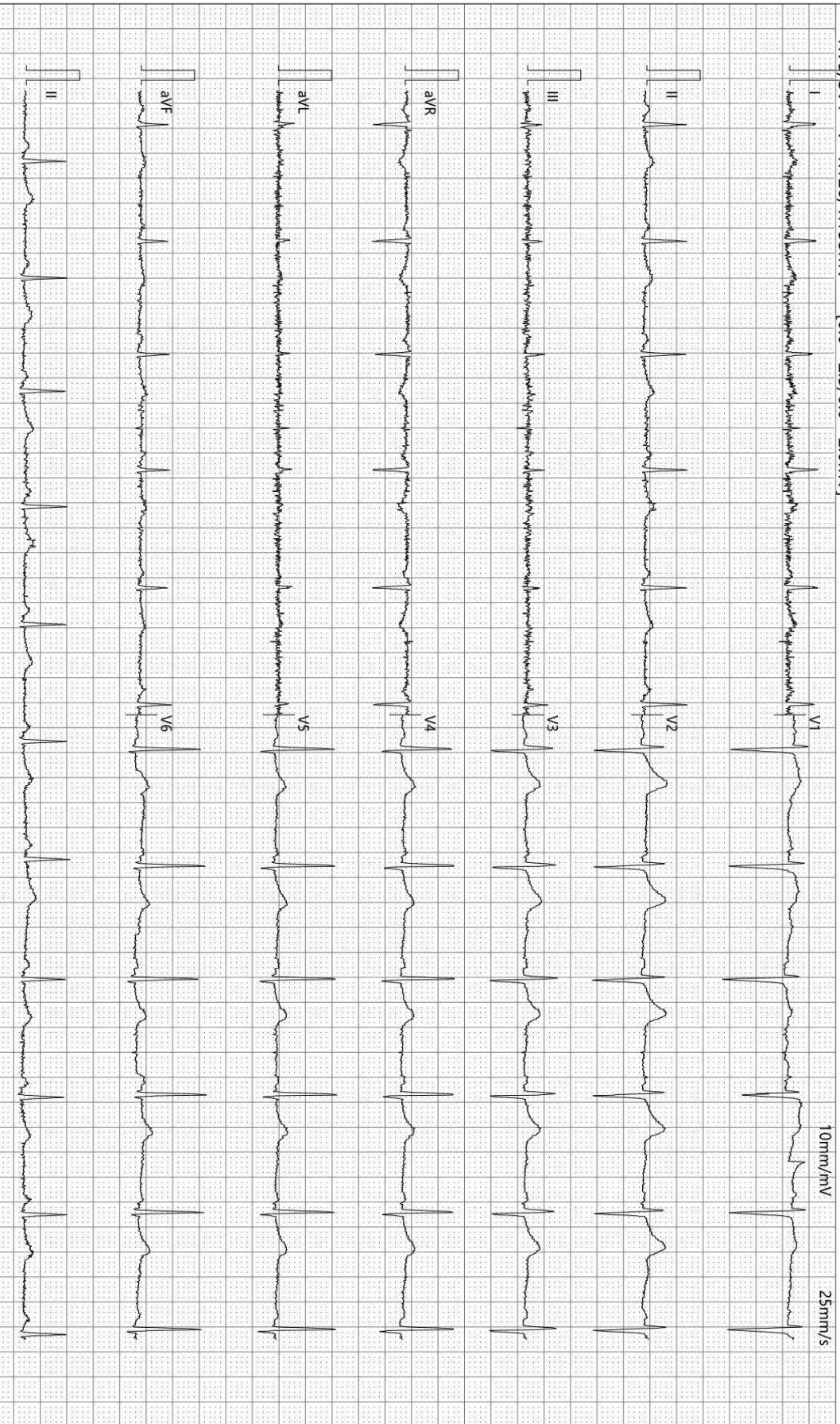
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 63bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 98ms [0 ~ 110ms]
 PR : 135ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 75ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 418/431ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 60/49/43deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.128/1.155mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-03-04 10:15:38

诊断时间:2025-03-04 10:25:29

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2209010581
姓名: 贺晓庆
出生年月日: 1982/10/1

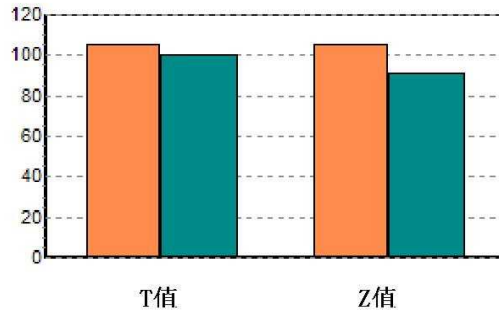
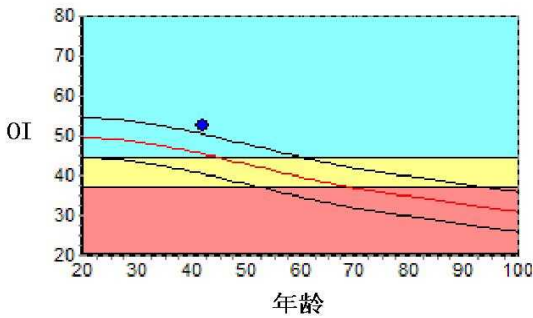
年龄: 42
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/3/5 9:21:38

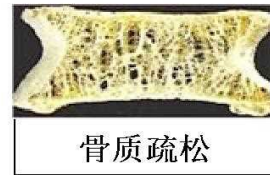
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	105.4	%
OI:	52.3	同龄比:	115.3	%
SOS:	1364.3 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	0.54			
Z值:	1.39			

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
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2209010581

超声号: 1805170

姓名: 贺晓庆

年龄: 42 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 393630

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, 于右侧叶实质内探及数个偏低回声结节, 大者约 0.3*0.2cm, 形态规则, 边界清, 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:

甲状腺右侧叶多发结节 TI-RADS III 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-05



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: 2209010581

超声号: 1805174

姓名: 贺晓庆

年龄: 42岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

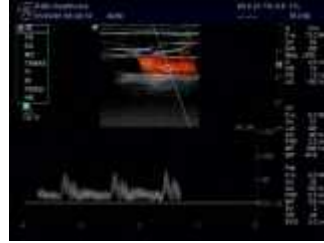
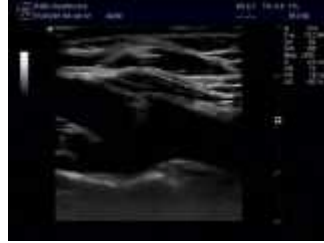
体检号: 393630

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: 2025-03-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-05



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: 2209010581

超声号: 1805179

姓名: 贺晓庆

年龄: 42岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 393630

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 0.8cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-05



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: 2209010581

超声号: 1805184

姓名: 贺晓庆

年龄: 42 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 393630

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 4.9*4.0*4.5cm, 肌壁回声均匀, 宫腔内探及节育器样回声, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 3.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫腔内节育器存在

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-05



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: 贺晓庆

年龄: 42岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 393630

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺纹理增重。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2025-03-05

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-03-05