



2209060574

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	394355	工号	15
姓名	魏焕成		
性别	男	年龄	53岁
单位	广灵县委宣传部		
部门	广灵县委宣传部		
联系电话	13233191588		
体检日期	2026-02-12		

尊敬的魏焕成先生您好！

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 2026-02-12 （体检编号：394355）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 158/88：本次测量收缩期血压偏高
- 【血常规（五分类）】 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低($0.01 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.2%) 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.7 f1)
- 【尿沉渣】 红细胞(尿)(RBC)偏高(9 个/u1)
- 【生化1(特殊级)】 钾(K)偏低(3.24 mmol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(92.00 U/L) C反应蛋白偏高(3.20 mg/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.25 mmol/L)
- 【尿常规】 隐血(ERY)+- 维生素C2+ 正常红细胞偏高(9 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(17 /HP)
- 【CT检查】 1.右肺下叶上段肺大泡 2.左肺下叶多发钙化灶
- 【全腹彩超】 肝内多发钙化斑 建议结合临床
- 【动脉硬化检测】 左侧下肢动脉中层钙化可能；右侧下肢静态ABI未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。

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。

【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低】：

- (1)建议内科咨询，定期复查。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【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。

【钾(K)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【C 反应蛋白偏高】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【鳞状上皮细胞偏高】：

(1) 在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

【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。

【隐血 (ERY) +-】：

(1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。

(2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。

(4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【维生素 C2+】：

(1) 尿液中维生素C阳性，一般提示饮食中摄入维生素C含量较高的食物，引起尿液中维生素C呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【肺大泡】：

(1) 肺大泡是指由于各种原因导致肺泡腔内压力增高，肺泡壁破裂，互相融合，在肺组织形成含气囊腔。

(2) 其有先天性和后天性两种，先天性多见于小儿，后天性多见于成人、老年患者。较小的，数目少的单纯肺大泡可无任何症状，体积大的或多发性的肺大泡可有胸闷、气短等症状。建议呼吸科结合临床诊治。

【左肺下叶多发钙化灶】：

(1) 肺钙化灶、硬结灶是肺部的病理性产物，主要是肺部曾有过炎症或结核感染等病变，在机体修复的过程中，这些病变被纤维组织填充，并有钙质沉淀，形成的钙化结节或者钙化灶，提示是一个陈旧性病变。建议定期复查。

【肝内多发钙化斑】：

(1) 肝内钙化斑的原因有两大类：肝脏新陈代谢或以往疾病留下的痕迹，并无明显症状，对身体没有伤害，无须特殊治疗。

(2) 肝内毛细血管壁的钙化斑或由于肝内胆汁的粘稠形成强回声伴声影。一般无任何临床征象，只有在超声体检中发现，可提示体检者要生活规律，多饮水，一般不需要治疗。

【外周动脉僵硬增高】：

(1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【左侧下肢动脉中层钙化可能】：

(1) 建议结合临床症状，做进一步检查。

汇总医生：

主检日期： 2026-02-13

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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	180cm	体重	77kg
血压	158/88mmHg		

***小结:**

(1) 血压 158/88: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 杨柳庆

检查日期: 2026-02-12

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	2+		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	9	个/u1	0--6	↑
鳞状上皮细胞	4	个/u1	0--0	↑
粘液丝	17	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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:

隐血(ERY) +- 维生素C2+ 正常红细胞偏高(9 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(17 /HP)

操作员: 祁佳佳 检查日期: 2026-02-12 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)	5.88	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.02	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.45	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.5	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.01	$10^9/L$	0.02--0.52	↓
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.2	%	0.4--8	↓
血小板(PLT)	231	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	11.7	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.230	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.74	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	144	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.1	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	25.6	%	11--45	
大血小板数目	59	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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:**

嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低($0.01 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.2%) 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.7 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-02-12 检查医生:康建忠

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	5	/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)	9	个/u1	0--6	↑

***小结:**

红细胞(尿)(RBC)偏高(9 个/u1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-02-12 检查医生:康建忠

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)	25.20	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.40	g/L	40--55	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

球蛋白(GLB)	32.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.26		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	123.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	71.60	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	274.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.24	mmol/L	3.5--5.3	↓
钠(Na)	141.8	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	103.8	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.26	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	157.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	43.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.62	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	11.50	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	9.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	92.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	40.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	7.63	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	159.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	107.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	3.20	mg/dl	0--3	↑
动脉硬化指数	2.40		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.43		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.25	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)	3.05	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.27	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

***小结：**

钾(K)偏低(3.24 mmol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(92.00 U/L) C反应蛋白偏高(3.20 mg/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.25 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2026-02-12 检查医生：康建忠

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)	1.23	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.69	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2026-02-12 检查医生：康建忠

体检科 12导联心电图报告

魏焕成 男 53岁

体检号:394355

病床号:

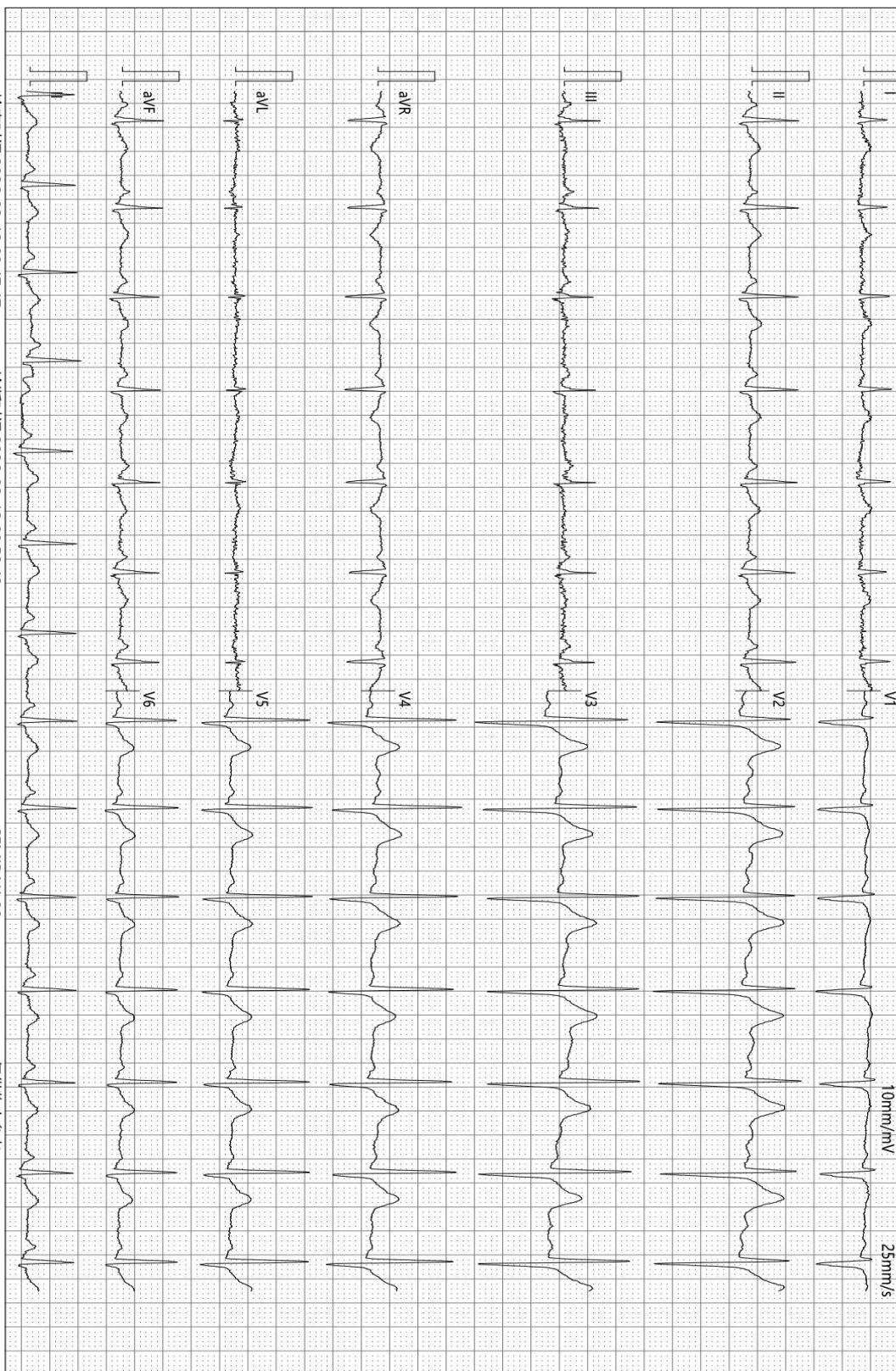
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

周志辉
周志辉

HR : 80bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 114 ↑ ms [0 ~ 110ms]
 PR : 151ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 105 ↑ ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 370/427ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 74/59/47deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.441/0.775mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



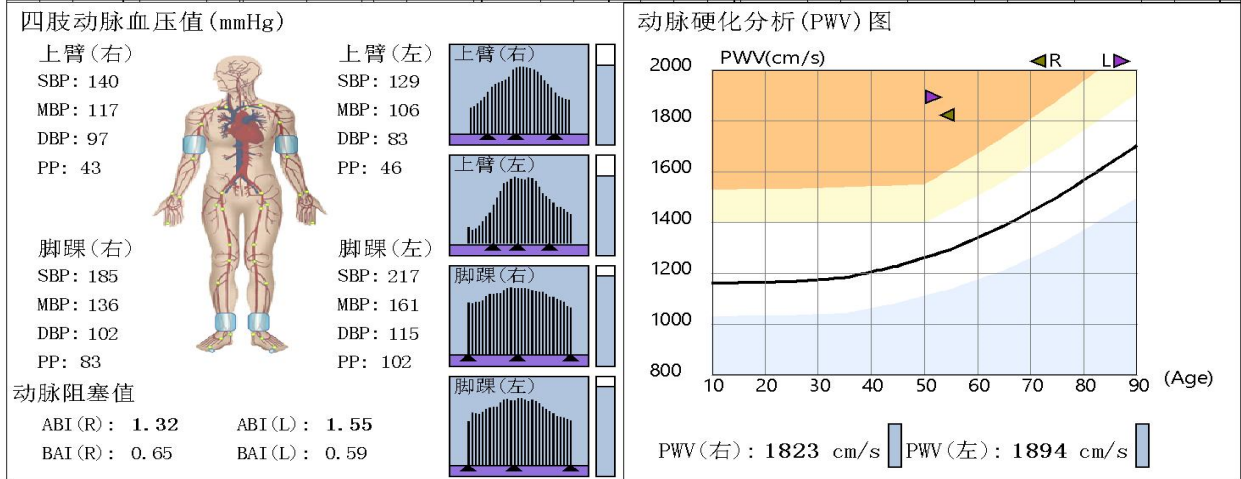
检查时间:2026-02-12 09:47:47

诊断时间:2026-02-12 09:52:42

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单	病历号: 2209060574 检查号: 11369 姓名: 魏焕成 性别: 男 年龄: 53 岁 身高: 180.0 cm 体重: 77.0 kg BMI: 23.8
--	---



检查所见 左侧上肢血压正常；右侧上肢血压偏高；双侧上肢血压无明显差异；双侧上肢脉压正常；双下肢两侧收缩压明显不对称，左侧下肢高于右侧下肢32mmHg；双侧下肢脉压增大；左侧下肢静态ABI高于正常范围；右侧下肢静态ABI在正常范围；左侧baPWV增快；右侧baPWV增快；四肢动脉脉搏波形未见异常。 操作者：邢秀彬	诊断所见 左侧下肢动脉中层钙化可能；右侧下肢静态ABI未见异常； 双侧外周动脉僵硬增高。
---	---

检查日期：2026-02-12
 地址：大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
 ABI判断依据《2011年美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》
 电话：



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2209060574

超声号: 2114142

姓名: 魏焕成

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

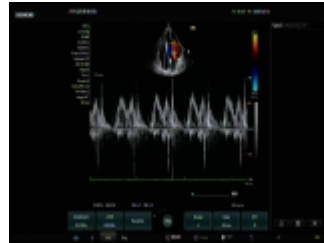
体检号: 394355

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 25 (32±3mm)	左房内径 28 (35mm)	室间隔 8 (8-11mm)
左室内径 44 (47±4mm)	左室后壁 10 (8-11mm)	EF% (50-80%)
右室内径 25 (36±4mm)	右房内径 28 (36±4mm)	FS% (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, 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: 柴芳

检查日期: 2026-02-12

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-02-12

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



超声诊断图文报告

流水号: 2209060574

超声号: 2114175

姓名: 魏焕成

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

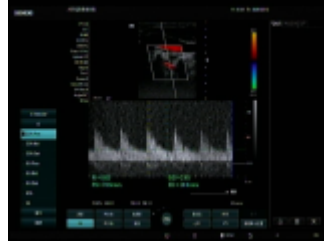
体检号: 394355

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	46.5	0.54	
右侧椎动脉	3.2	70.6	0.52	

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-02-12

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-02-12

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: 2209060574

超声号: 2114177

姓名: 魏焕成

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

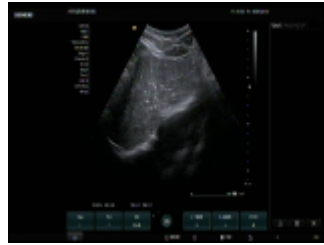
体检号: 394355

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, 肝内探及数个点状强回声, 后伴慧尾, 余实质回声均匀, 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。

前列腺形态正常, 大小约 3.6*2.8*2.7cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝内多发钙化斑建议结合临床

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-02-12

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-02-12

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: 2209060574

影像号: CT20260211041

姓名: 魏焕成

年龄: 53岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 394355

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺下叶上段见泡状低密度, 边界清晰, 短径约 0.5cm。左肺下叶见多发钙化结节, 较大者位于左肺下叶背段 (IM32), 大小约为 0.4cm×0.3cm, 边界清晰。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:

1. 右肺下叶上段肺大泡
2. 左肺下叶多发钙化灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-02-12

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-02-12

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
