



2209080587

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	394719	工号	7
姓名	高述峰		
性别	男	年龄	52岁
单位	广灵经济技术开发区		
部门	广灵经济技术开发区		
联系电话	15525230666		
体检日期	2024-12-05		

尊敬的高述峰先生您好！

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 2024-12-05 （体检编号：394719）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

- 【生化全项 1】 C 反应蛋白偏高(3.30 mg/L) 甘油三酯(TG)偏高(2.86 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(48 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
- 【肺部双源 CT】 两肺下叶间质改变，舌段纤维粘连。
- 【心脏彩超】 肺动脉瓣轻度返流
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS III 级 定期复查
- 【全腹彩超】 1.肝囊肿 2.胆囊结石（多发） 3.前列腺稍增大

医生建议

【C 反应蛋白偏高】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- 甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- 生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- 明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【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。
- 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。
- 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。
- 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【鳞状上皮细胞偏高】：

- 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】：

- 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。

【尿蛋白质 (PRO)+-】：

(1) 建议专科复查，结合临床诊治。

【两肺下叶间质改变】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【肺动脉瓣轻度返流】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺左侧叶结节】：

(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。

【肝囊肿】：

(1) 肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2) 肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3) 肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM 以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4) 肝囊肿首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病变。

(5) 过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。

(6) 已确诊为肝囊肿，动态观察，定期 B 超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7) 解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8) 多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9) 不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10) 如有症状请及时就诊。

【前列腺稍增大】：

(1) 前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

【胆囊结石（多发）】：

(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-12-06

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	170cm	体重	72kg
血压	126/76mmHg		

*小结：

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2024-12-05

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	3.78	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.08	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.18	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.09	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	37.59	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.44	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	3.50	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.46	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.95		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.70		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.54		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	14.80	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.73	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.63		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.01		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-12-05

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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	1+		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	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	48	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		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)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

隐血(ERY) 1+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(48 /HP) 尿蛋白质(PRO) +-

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-05 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)	5.66	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.37	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	24.1	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.55	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	62.7	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	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#)	0.17	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.0	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	271	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.2	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.248	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.81	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	151	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	45.7	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	95.0	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.3	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#)	0.55	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	9.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.7	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6
大血小板比率	20.0	%	11--45
大血小板数目	54	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999

*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2024-12-05 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)	16.10	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	2.43	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	58.6	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	6.30	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	21.88	pmol/L	11.5--22.70	

*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2024-12-05 检查医生：康建忠

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)	25.40	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	72.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	28.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.55		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	69.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	85.50	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	369.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.04	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	144.8	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.7	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	156.00	U/L	120--250	

淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.04	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	20.80	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	5.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	15.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	5.26	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	94.00	U/L	50--310	
α -羟丁酸脱氢酶	133.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	3.30	mg/dl	0--3	↑
动脉硬化指数	1.70		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.95		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.97	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.86	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.26	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.33	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

C反应蛋白偏高(3.30 mg/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.86 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期：2024-12-05

检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

高述峰 男 52岁

体检号:394719

病床号:

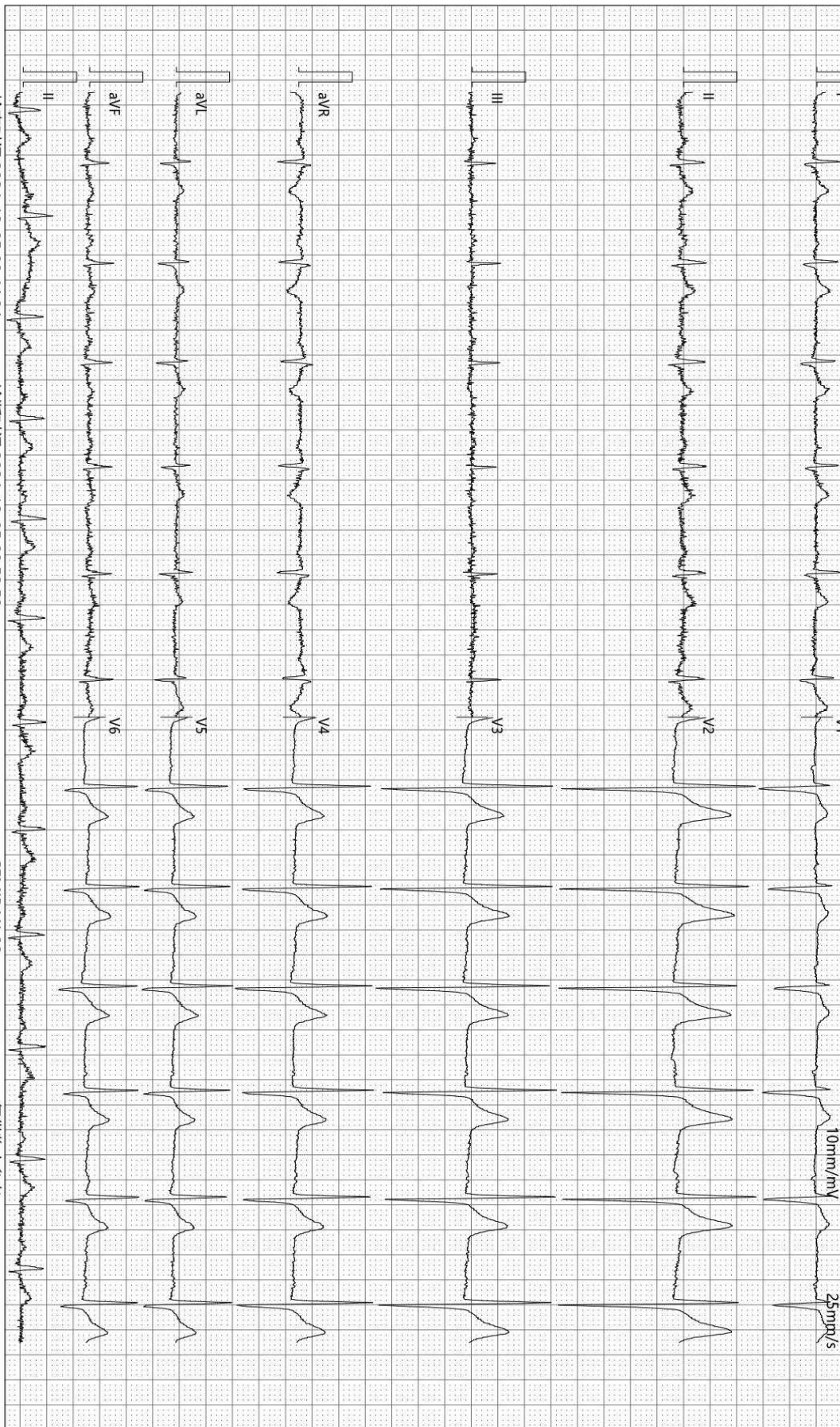
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 71bpm [60~100bpm]
P : 114 f ms [0~110ms]
PR : 190ms [120~200ms]
QRS : 90ms [60~100ms]
QT/QTc : 351/382ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 67/67/22deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.105/0.917mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-12-05 09:44:04

诊断时间:2024-12-05 09:52:59

SEMIP V1 90

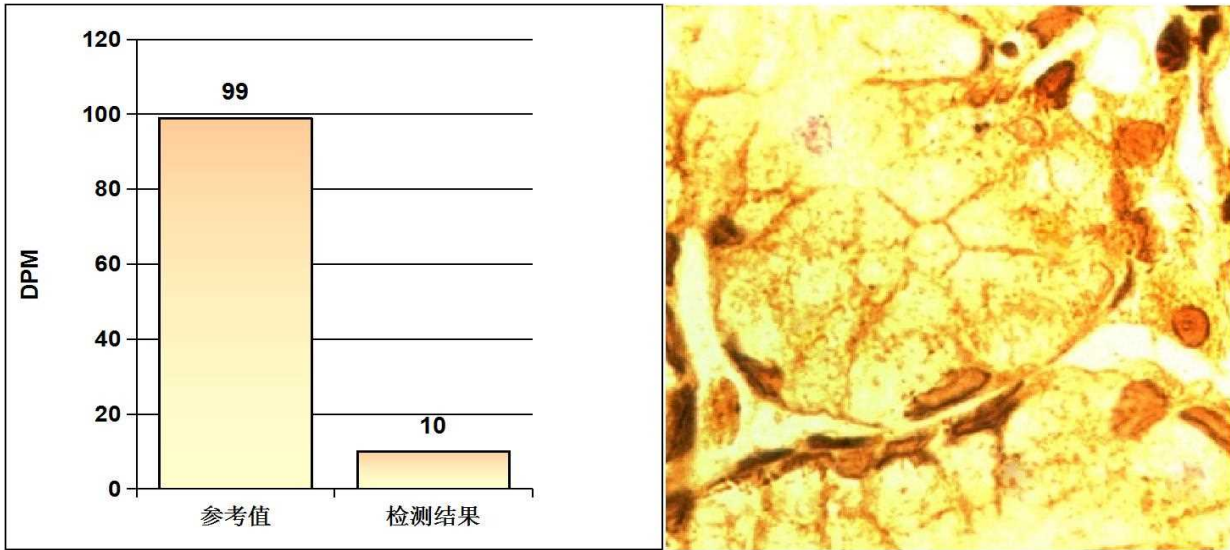
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	高述峰	年龄	52	性别	男
住院号	0	日期	2024/12/5 10:09:59	电话	15525230666
送检医生	曹居杰	样品编号	3088	编号	2209080587

¹⁴C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= 10** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2209080587

姓名: 高述峰

出生年月日: 1972/5/20

年龄: 52

性别: 男

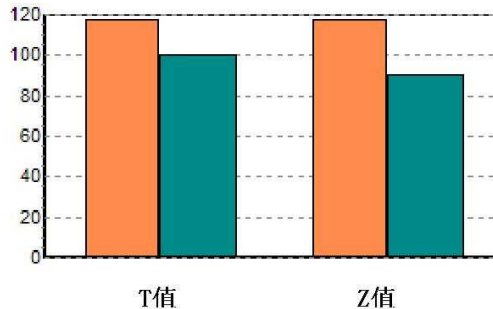
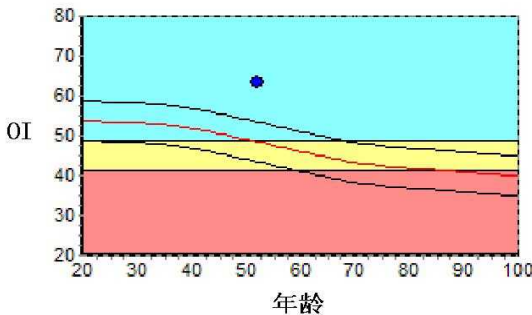
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024/12/5 9:46:38

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 63.4

SOS: 1388.7 m/s, BUA: 48.4

T值: 1.91

Z值: 2.99

成人比: 117.7 %

同龄比: 130.8 %

OPR: N/A %

结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

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: 2209080587

超声号: 1765126

姓名: 高述峰

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

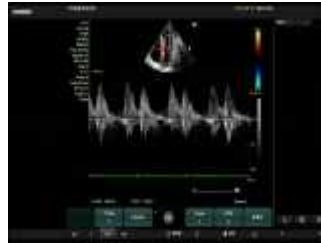
体检号: 394719

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 29 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF61% (50-80%)

右室内径 32 (36±4mm)

右房内径 38 (36±4mm)

FS32% (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, 肺动脉瓣回声正常, 舒张期瓣下可见少量返流信号, 余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:

肺动脉瓣轻度返流

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-12-05

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-12-05



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: 2209080587

超声号: 1765132

姓名: 高述峰

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 394719

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, 左侧叶实质内探及大小约 0.8*0.5cm 囊实性结节, 形态规则, 边界清, CDFI: 结节周边可见少量血流信号, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS III 级 定期复查

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-12-05

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-12-05



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: 2209080587

超声号: 1765134

姓名: 高述峰

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 394719

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	43.5	0.48
右侧椎动脉	3.3	33.2	0.54

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: 2024-12-05

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-12-05



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: 2209080587

超声号: 1765136

姓名: 高述峰

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 394719

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, 肝内探及囊性回声, 大小约 2.8*2.1cm, 边界清, 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, 内探及数个强回声团, 大者直径约 0.9cm, 后伴声影, 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。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态饱满, 大小约 4.4*2.7*2.5cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

- 肝囊肿
- 胆囊结石 (多发)
- 前列腺稍增大

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-12-05

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-12-05



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

ID 号: 2209080587

影像号: CT20241205084

姓名: 高述峰

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 394719

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。两肺下叶间质磨玻璃密度增高, 左肺舌段纤维索条粘连。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:

两肺下叶间质改变, 舌段纤维粘连。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-12-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-05

ID 号: 2209080587

影像号: CT20241205085

姓名: 高述峰

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 394719

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:

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: 2024-12-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-05