



2209090542

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	395564	工号	25
姓名	王慧敏		
性别	女	年龄	43岁
单位	大同市财政评审中心		
部门	大同市财政评审中心		
联系电话	13934730924		
体检日期	2023-10-08		

尊敬的王慧敏女士您好！

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 2023-10-08 （体检编号：395564）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、【血常规（五分类）】 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低($1.76 \times 10^9/L$) 血红蛋白偏低(104 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(32.3%) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.3 pg)
- 2、【生殖道微生态】 清洁度II 上皮细胞(白带)++ G-杆菌+
- 3、【生化全项1】 α -羟丁酸脱氢酶偏高(198.00 U/L)
- 4、【尿常规】 隐血(ERY)2+ 鳞状上皮细胞偏高(8 个/u1) 粘液丝偏高(10 个/u1)
- 5、【腰椎MRI】 1、腰1椎体压缩骨折伴椎体填充术后改变(陈旧性)； 2、腰2-3、腰3-4、腰4-5椎间盘突出(中央型)。
- 6、【心电图】 1.窦性心动过缓 2.T波改变
- 7、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS III级 定期复查
- 8、【全腹彩超】 胆囊息肉

医生建议

【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1)结合临床，内科咨询。
- (2)血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1)血液科咨询，必要时治疗。
- (2)复查血常规。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：

- (1)结合白细胞计数，供内科临床参考。

【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。

【 α -羟丁酸脱氢酶偏高】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【隐血(ERY)2+】：

- (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尿。
- (4)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】：

(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。

【椎间盘突出（中央型）】：

(1)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【窦性心动过缓】：

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【T波改变】：

(1)可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，如疲劳、精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

【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。

【胆囊息肉】：

- (1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在30~50岁，以中青年为主。
- (2)一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于1cm时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。
- (3)胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；

- (4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm 以下的息肉在 CT 和核磁共振中难以发现或常常漏诊；
- (5)禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。
- (6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。
- (7)低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。
- (8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；
- (9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

【腰 1 椎体压缩骨折伴椎体填充术后改变（陈旧性）】：

- (1)建议骨科定期复查。

【上皮细胞(白带)++】：

- (1)在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-04

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	61kg
血压	115/69mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2023-11-02

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	62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：杨淑兰

检查日期：2023-11-02

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：魏利平

检查日期：2023-11-02

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	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

*小结：

未见异常

操作员：许艳华

检查日期：2023-11-02

检查医生：许艳华

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)	-			
隐血(ERY)	2+			
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul		
维生素 C	-			
异常红细胞	0	个/ul	0.000-3.000	
红细胞（正常）	0	个/ul	0.000-6.000	
鳞状上皮细胞	8	个/ul	0.000-0.001	↑
粘液丝	10	个/ul	0.000-0.001	↑
尿葡萄糖(GLU)	-			
酮体(KET)	-			
比重(SG)	1.020		1.003-1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.600-8.000	
尿蛋白质(PRO)	-			
尿胆原(URO)	-			
亚硝酸盐(NIT)	-			
尿白细胞(LEU)	-			

*小结:

隐血(ERY)2+ 鳞状上皮细胞偏高(8 个/ul) 粘液丝偏高(10 个/ul)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-04

检查医生:陈建国

甲功五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总甲状腺素(T4)	95.01	nmol/L	58.100- 140.600	
促甲状腺素(TSH)	1.75	uIU/ml	0.550-4.780	

总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.08	nmol/L	0.920-2.790
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.53	pmol/L	3.500-6.500
游离甲状腺素(FT4)	12.62	pmol/L	11.500-22.700

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-04 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)	4.17	10 ⁹ /L	3.500-9.500	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.06	10 ⁹ /L	1.100-3.200	
淋巴细胞百分比(LY%)	49.3	%	20.000-50.000	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.76	10 ⁹ /L	1.800-6.300	↓
中性粒细胞百分比(GR%)	42.1	%	40.000-75.000	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0.000-0.060	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0.000-1.000	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.08	10 ⁹ /L	0.020-0.520	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.0	%	0.400-8.000	
血小板(PLT)	220	10 ⁹ /L	125.000-350.000	
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15.000-17.000	
平均血小板体积(MPV)	9.8	fl	6.000-14.000	
血小板压积(PCT)	0.215	%	0.110-0.280	
红细胞(RBC)	3.96	10 ¹² /L	3.300-5.300	

血红蛋白	104	g/L	130.000-175.000	↓
红细胞压积(HCT)	32.3	%	40.000-50.000	↓
红细胞平均体积(MCV)	81.6	fl	80.000-100.000	
平均血红蛋白含量(MCH)	26.3	pg	27.000-34.000	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	322	g/L	320.000-360.000	
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 ⁹ /L	0.100-0.600	
单核细胞百分比(MO%)	6.1	%	3.000-10.000	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.0	fl	35.000-56.000	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.1	%	10.600-16.600	
大血小板比率	23.1	%	11.000-45.000	
大血小板数目	51	10 ⁹ /L	30.000-90.000	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0.000-999.000	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0.000-100.000	
有核红细胞数目	0.000	10 ⁹ /L	0.000-9999.000	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0.000-9999.000	

***小结:**

中性粒细胞绝对值(GR#)偏低(1.76 10⁹/L) 血红蛋白偏低(104 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(32.3 %) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(26.3 pg)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-04 检查医生:陈建国

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:

清洁度 II 上皮细胞(白带)++ G-杆菌+

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-04

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	5	个/ul	0.000-13.000	
上皮细胞(EC)	8	/HP	0.000-28.000	
管型(CAST)	0	个/ul	0.000-1.000	
霉菌(尿)	0	/HP	0.000-0.001	
结晶	0	/HP	0.000-10.000	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-			
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0.000-6.000	

*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)	23.20	mmol/L	22.000-29.000	
总蛋白(T PROT)	69.9	g/L	65.000-85.000	
白蛋白(ALB)	41.50	g/L	40.000-55.000	
球蛋白(GLB)	28.40	g/L	15.000-35.000	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.46		1.000-2.500	
碱性磷酸酶(ALP)	41.0	U/L	35.000-100.000	
肌酐(CREA)	54.00	umol/L	41.000-73.000	
尿酸(UA)	229.00	umol/L	140.000-340.000	
钾(K)	3.97	mmol/L	3.500-5.300	
钠(Na)	140.5	mmol/L	135.000-145.000	
氯(Cl)	102.3	mmol/L	96.000-108.000	
钙(Ca)	2.28	mmol/L	2.110-2.520	
乳酸脱氢酶(LDH)	232.00	U/L	120.000-250.000	
淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35.000-135.000	
葡萄糖(GLU)	5.13	mmol/L	3.900-6.100	
总胆红素(TBIL)	12.10	umol/L	0.000-21.000	
直接胆红素(DBIL)	2.0	umol/L	0.000-8.000	

间接胆红素(IBIL)	10.10	umol/L	0.000-17.390	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	9.000-50.000	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	13.000-35.000	
尿素测定 (Urea)	5.50	mmol/L	2.600-7.500	
肌酸激酶(CK)	144.00	U/L	50.000-310.000	
α -羟丁酸脱氢酶	198.00	U/L	72.000-182.000	↑
C 反应蛋白	0.20	mg/dl	0.000-6.000	
动脉硬化指数	3.08		1.310-3.190	
谷草比谷丙	0.96		0.400-2.500	
总胆固醇(CHOL)	4.85	mmol/L	0.000-5.200	
甘油三脂(TG)	1.42	mmol/L	0.700-1.700	
低密度脂蛋白(LDL)	3.27	mmol/L	0.000-4.130	
高密度脂蛋白(HDL)	1.06	mmol/L	0.770-1.550	

***小结:**

α -羟丁酸脱氢酶偏高(198.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-04 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023090827

病理号: 087104

姓名: 王慧敏

性别: 女

年龄: 43岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13934730924

床号:

病历号:

体检号: 2209090542

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-02

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-02

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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

王慧敏

女

43岁

ID:2209090542

申请科室:瑞慈体检科

体检号:395564

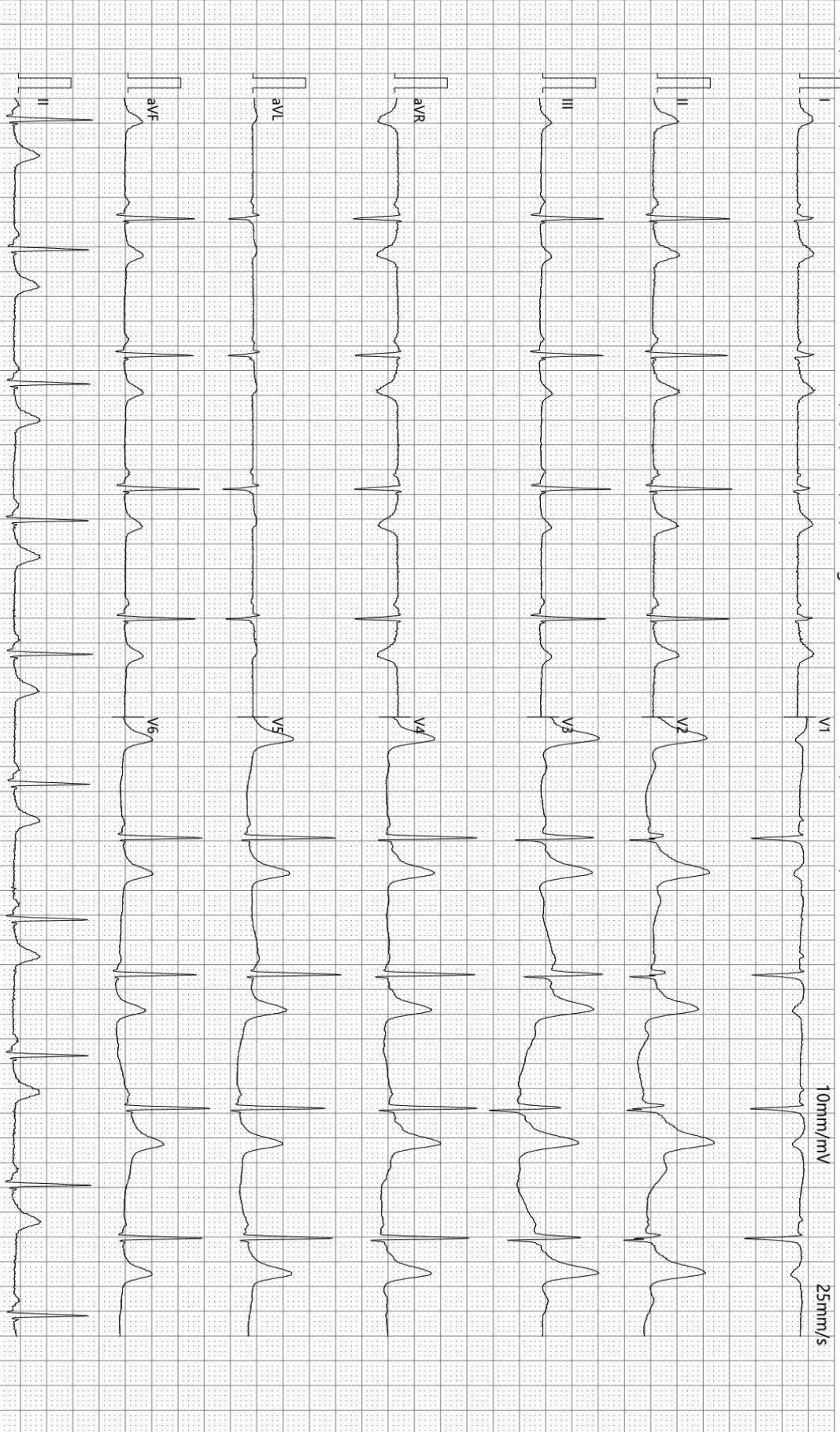
病床号:

HR: 55 ↓ bpm
QT/QTc:422/407ms

P: 108ms
P/QRS/T: 64/80/55deg.

PR: 136ms
RV5/SV1: 1.647/0.943mV

QRS: 94ms



诊断结果:

- 1. 窦性心动过缓
- 2. T波改变

-35Hz ACS0

检查:2023-11-02 08:14:24

打印:2023-11-02 08:16:58

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMIP V1.90

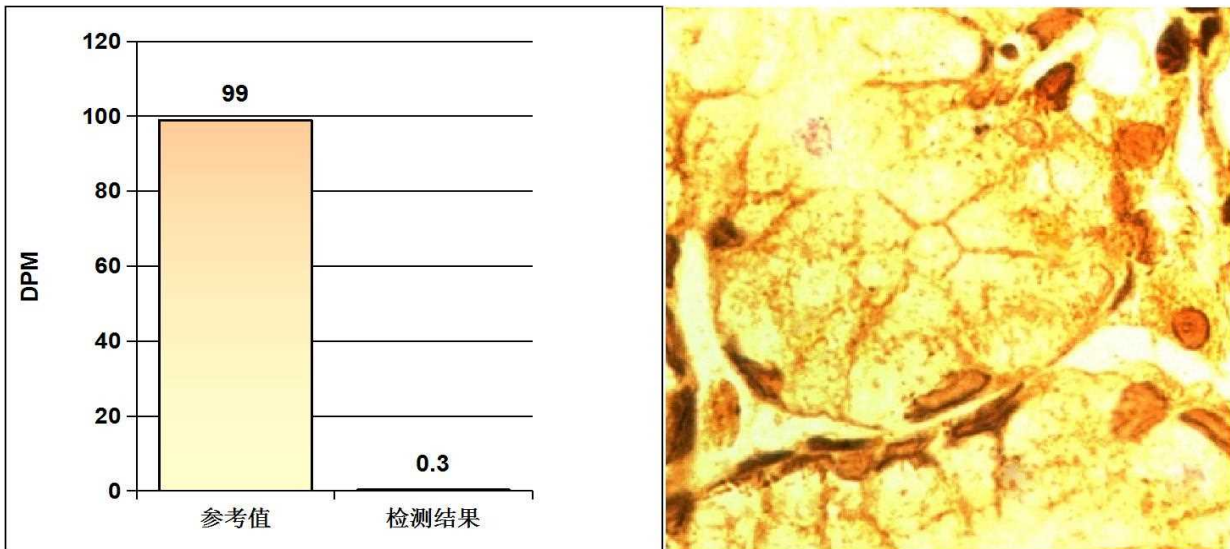
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	王慧敏	年龄	43	性别	女
住院号	0	日期	2023/11/2 8:36:03	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	7608	编号	2209090542

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= 0** **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

MRI 诊断图文报告

流水号: 2209090542

影像号: MR20231004010

姓名: 王慧敏

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

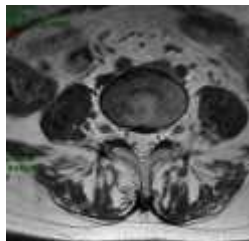
体检号: 395564

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。腰 1 椎体轻度楔形改变, 内见斑片状各序列低信号影。余椎体及附件骨结构正常。腰 2-3、腰 3-4、腰 4-5 椎间盘正中突出, 硬膜囊受压, 椎管及双侧椎间孔无狭窄。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

- 1、腰 1 椎体压缩骨折伴椎体填充术后改变 (陈旧性);
- 2、腰 2-3、腰 3-4、腰 4-5 椎间盘突出 (中央型)。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-10-08

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-08

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2209090542

影像号: CT20231102044

姓名: 王慧敏

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 395564

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:

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: 2023-11-02

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2209090542

影像号: 1437921

姓名: 王慧敏

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 395564

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, 于左侧叶探及大小约 0.9*0.7cm 低回声结节, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS III 级 定期复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2209090542

影像号: 1437918

姓名: 王慧敏

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 395564

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 1.0cm, 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: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2209090542

影像号: 1437881

姓名: 王慧敏

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 395564

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, 壁上探及强回声凸起, 直径约 0.25cm, 后无声影, 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。
前位子宫, 大小约 5.0*5.2*5.5cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.7cm, 宫颈厚约 3.3cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

胆囊息肉

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02