



2209150544

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |        |
|------|-------------|----|--------|
| 体检编号 | 396601      | 工号 | 396601 |
| 姓名   | 宋世英         |    |        |
| 性别   | 女           | 年龄 | 60岁    |
| 单位   | 健康管理-2022   |    |        |
| 部门   | 健康管理-2022   |    |        |
| 联系电话 | 15935300681 |    |        |
| 体检日期 | 2025-05-16  |    |        |

尊敬的宋世英女士您好！

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 2025-05-16 (体检编号: 396601) 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）】 血小板压积(PCT)偏高(0.303%) 大血小板数目偏高( $98 \times 10^9/L$ )
- 2、【生化1(特殊级)】 氯(Cl)偏低(95.5 mmol/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.42 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(1.85 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(16 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)2+
- 4、【CT检查】 左侧基底节梗塞软化灶
- 5、【心脏彩超】 1. 主动脉瓣、二尖瓣少量反流 2. 左室舒张功能减低
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3级
- 7、【全腹彩超】 轻-中度脂肪肝
- 8、【骨密度检查】 骨质减少

### 医生建议

#### 【大血小板数目偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

#### 【氯(Cl)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 $>7.2$ mmol/L或低密度脂蛋白 $>4.9$ mmol/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。

#### 【甘油三酯(TG)偏高】：

(1) 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。

(2) 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。

- (3)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。
- (4)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。
- (5)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。
- (6)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。

**【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：**

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，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。

**【尿白细胞(LEU)2+】：**

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

**【尿蛋白质(PRO)+-】：**

- (1)建议专科复查，结合临床诊治。

**【左侧基底节梗塞软化灶】：**

- (1)建议神经科诊断治疗

**【主动脉瓣、二尖瓣少量反流】：**

- (1)主动脉根部退行性变，会导致主动脉瓣关闭不全的现象，从而形成轻度返流。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。
- (2)由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

**【左室舒张功能减低】：**

- (1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【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。

**【轻-中度脂肪肝】：**

- (1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成
- (2) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的 5% 时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
- (3) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

**【骨质减少】：**

- (1) 骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2) 骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3) 骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4) 此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5) 临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-18

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   | 160cm      | 体重   | 57kg |
| 血压   | 129/79mmHg |      |      |

**\*小结:**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-05-16

检查医生：名燕凌

## 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        | 3     | 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)     | 0     | 个/u1 | 0--6         |    |
| 鳞状上皮细胞      | 0     | 个/u1 | 0--0         |    |
| 粘液丝         | 16    | 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)     | 6.5   |      | 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)   | 2+    |      | 阴性           |    |

**\*小结：**

粘液丝偏高(16 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)2+

操作员：赵伟 检查日期：2025-05-16 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)            | 6.35  | 10 <sup>9</sup> /L  | 3.5--9.5   |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)        | 2.19  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.1--3.2   |    |
| 淋巴细胞百分比(LY%)        | 34.5  | %                   | 20--50     |    |
| 中性粒细胞绝对值(GR#)       | 3.62  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.8--6.3   |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%)       | 56.9  | %                   | 40--75     |    |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)      | 0.01  | 10 <sup>9</sup> /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(E0#)      | 0.11  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |    |
| 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)      | 1.8   | %                   | 0.4--8.0   |    |
| 血小板(PLT)            | 260   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |    |
| 血小板分布宽度(PDW)        | 15.9  | %                   | 15--17     |    |
| 平均血小板体积(MPV)        | 11.6  | f1                  | 6.0--14.0  |    |
| 血小板压积(PCT)          | 0.303 | %                   | 0.11--0.28 | ↑  |
| 红细胞(RBC)            | 4.58  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |    |
| 血红蛋白                | 142   | g/L                 | 115--150   |    |
| 红细胞压积(HCT)          | 43.4  | %                   | 35--45     |    |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 94.9  | f1                  | 82--100    |    |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 31.1  | pg                  | 27--34     |    |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)      | 328   | g/L                 | 316--354   |    |
| 单核细胞绝对值(MO#)        | 0.42  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |    |
| 单核细胞百分比(MO%)        | 6.7   | %                   | 3--10      |    |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)  | 43.2  | f1                  | 35--56     |    |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 12.1  | %                   | 10.6--16.6 |    |

|           |       |          |         |   |
|-----------|-------|----------|---------|---|
| 大血小板比率    | 37.5  | %        | 11--45  |   |
| 大血小板数目    | 98    | $10^9/L$ | 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 | 0.1   | %        | 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:**

血小板压积(PCT)偏高(0.303 %) 大血小板数目偏高(98  $10^9/L$ )

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-05-16

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)       | 26.5   | mmol/L | 22--29     |    |
| 总蛋白(T PROT)      | 77.2   | g/L    | 65--85     |    |
| 白蛋白(ALB)         | 47.00  | g/L    | 40--55     |    |
| 球蛋白(GLB)         | 30.20  | g/L    | 15--35     |    |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.56   |        | 1.0--2.5   |    |
| 碱性磷酸酶(ALP)       | 77.0   | U/L    | 50--135    |    |
| 肌酐(CREA)         | 67.60  | umol/L | 41--81     |    |
| 尿酸(UA)           | 286.00 | umol/L | 140--340   |    |
| 钾(K)             | 4.74   | mmol/L | 3.5--5.5   |    |
| 钠(Na)            | 141.4  | mmol/L | 136--145   |    |
| 氯(Cl)            | 95.5   | mmol/L | 96--108    | ↓  |
| 钙(Ca)            | 2.36   | mmol/L | 2.11--2.52 |    |
| 乳酸脱氢酶(LDH)       | 163.00 | U/L    | 120--250   |    |
| 淀粉酶(AMY)         | 104.00 | IU/L   | 35--135    |    |
| 葡萄糖(GLU)         | 5.94   | mmol/L | 3.89--6.1  |    |
| 总胆红素(TBIL)       | 6.60   | umol/L | 0--21      |    |
| 直接胆红素(DBIL)      | 3.1    | umol/L | 0--8.0     |    |

|                 |        |        |            |   |
|-----------------|--------|--------|------------|---|
| 间接胆红素 (IBIL)    | 3.50   | umol/L | 0--17.39   |   |
| 丙氨酸氨基转移酶 (ALT)  | 30.00  | U/L    | 7--40      |   |
| 门冬氨酸氨基转移酶 (AST) | 24.00  | U/L    | 13--35     |   |
| 尿素测定 (Urea)     | 6.60   | mmol/L | 3.1--8.8   |   |
| 肌酸激酶 (CK)       | 110.00 | U/L    | 40--200    |   |
| α-羟丁酸脱氢酶        | 126.00 | U/L    | 72--182    |   |
| C反应蛋白           | 2.40   | mg/dl  | 0--3       |   |
| 动脉硬化指数          | 1.66   |        | 1.31--3.19 |   |
| 谷草比谷丙           | 0.80   |        | 0.4--2.5   |   |
| 总胆固醇 (CHOL)     | 5.42   | mmol/L | 2.59--5.2  | ↑ |
| 甘油三脂 (TG)       | 1.85   | mmol/L | 0.7--1.7   | ↑ |
| 低密度脂蛋白 (LDL)    | 2.62   | mmol/L | 0--4.13    |   |
| 高密度脂蛋白 (HDL)    | 1.58   | mmol/L | 0.77--1.55 | ↑ |

**\*小结:**

氯 (Cl) 偏低 (95.5 mmol/L) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.42 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (1.85 mmol/L) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.58 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期：2025-05-16 检查医生：康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

宋世英 女 60岁 体检号:396601

病床号:

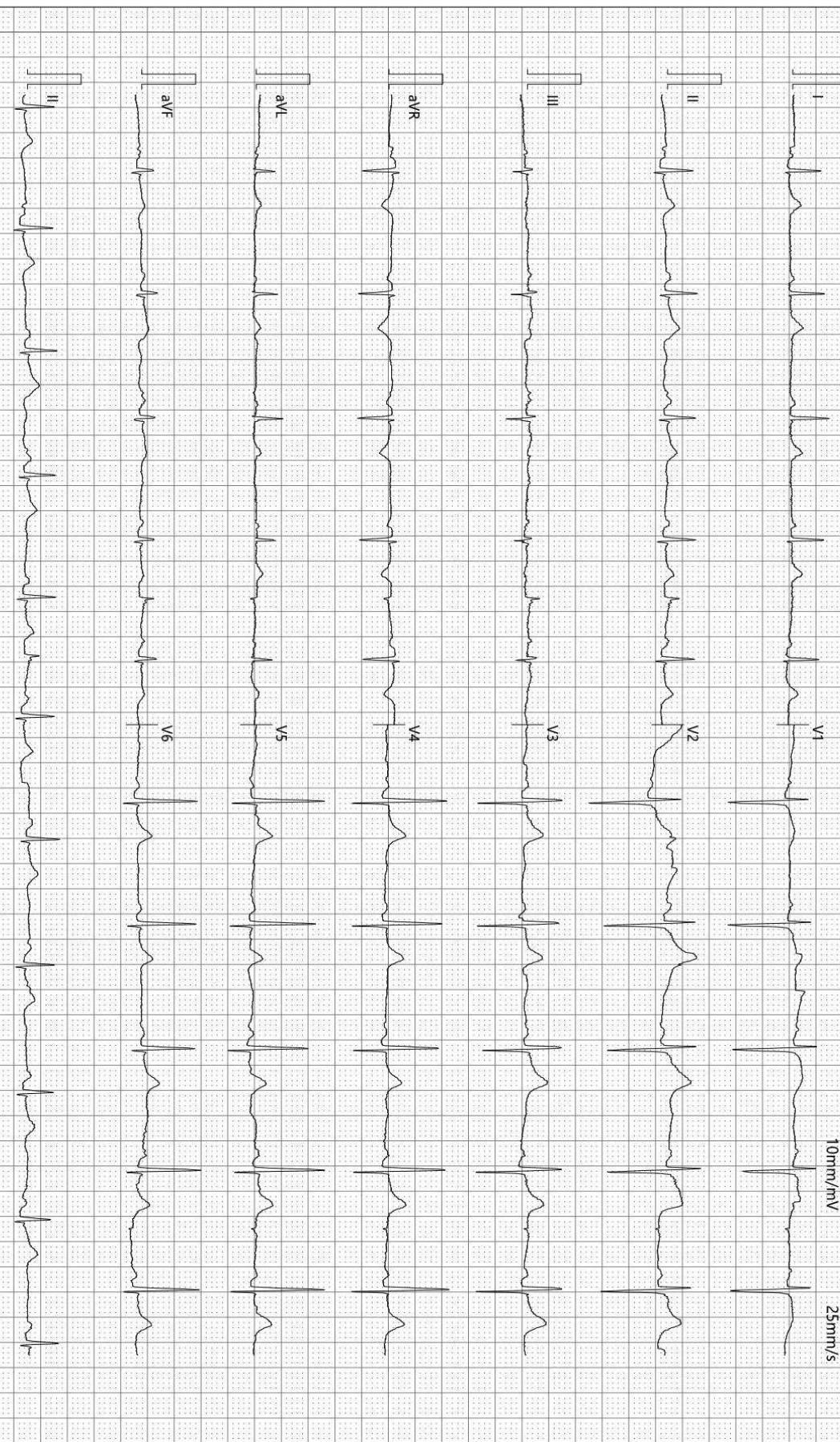
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张之生*

|         |                 |                             |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR      | : 61bpm         | [60 ~ 100bpm]               |
| P       | : 104ms         | [0 ~ 110ms]                 |
| PR      | : 150ms         | [120 ~ 200ms]               |
| QRS     | : 77ms          | [60 ~ 100ms]                |
| QT/QTc  | : 394/398ms     | [320 ~ 440/0 ~ 460ms]       |
| P/QRS/T | : 54/23/27deg.  | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 1.255/1.084mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]     |



检查时间:2025-05-16 08:20:28

诊断时间:2025-05-16 08:29:58

SEMIP V1 90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 患者信息

患者ID: 2209150544  
姓名: 宋世英  
出生年月日: 1965-1-24

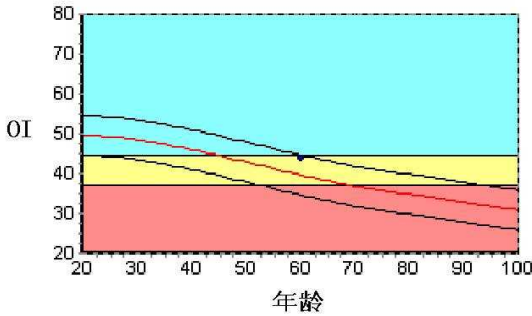
年龄: 60  
性别: 女  
测定部位(右/左): 左

### 测定结果

测定日期: 2025-5-16

测试编号: 1/1

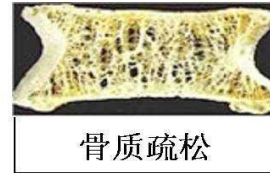
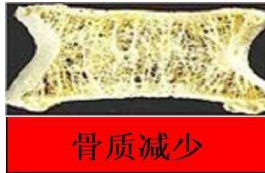
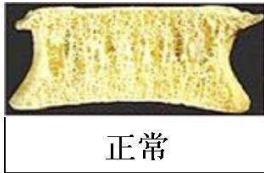
■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia  
OI: 43.6  
SOS: 1364.4 m/s, BUA: 20.1  
T值: -1.20  
Z值: 0.80

成人比: 87.9 %  
同龄比: 110.1 %  
OPR: N/A %

### 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: 2209150544

超声号: 1842883

姓名: 宋世英

年龄: 60岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

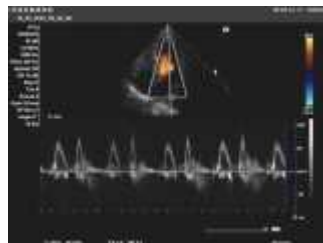
体检号: 396601

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 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (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, CDFI: 主动脉瓣、二尖瓣瓣口均可见少量反流血流信号, 余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:

1. 主动脉瓣、二尖瓣少量反流
2. 左室舒张功能减低

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-16



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: 2209150544

超声号: 1842892

姓名: 宋世英

年龄: 60岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 396601

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, 左侧叶下极实质内探及两个囊实性结节, 大者约 0.9\*0.4cm, 以囊性为主, 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-RADS3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-16



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: 2209150544

超声号: 1842890

姓名: 宋世英

年龄: 60 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

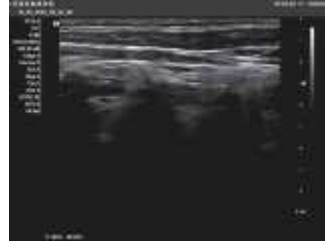
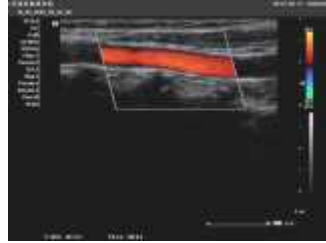
体检号: 396601

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: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-16



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: 2209150544

超声号: 1842894

姓名: 宋世英

年龄: 60岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

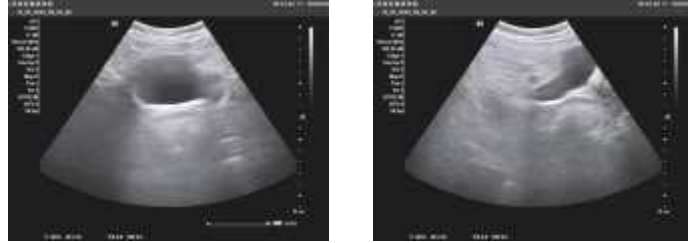
体检号: 396601

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, 实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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。  
绝经后子宫, 大小形态改变, 肌壁回声均匀, 内膜线不清晰, 宫颈厚约 2.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

轻-中度脂肪肝

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-16



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: 2209150544

影像号: CT20250515098

姓名: 宋世英

年龄: 60 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 396601

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, 左侧基底节区腔隙性密度减低, 直径约 1cm, 余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:

左侧基底节梗塞软化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-05-16

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-16