



2209260964

# 大同五洲心血管病医院

## 健康体检报告

体检编号	397639	工号	29
姓名	王银贵		
性别	男	年龄	47岁
单位	广灵县林业局		
部门	广灵县林业局		
联系电话	13834261601		
体检日期	2026-01-11		

尊敬的王银贵先生您好！

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 2026-01-11 （体检编号：397639）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

- 1、【身高、体重、血压】 (1) 血压 152/67：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏低( $102 \times 10^9/L$ ) 血小板分布宽度(PDW)偏低(14.7 f1) 红细胞(RBC)偏低( $4.18 \times 10^9/L$ ) 血红蛋白偏低(126 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(39.3 %)
- 3、【肝功能三项】  $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(8.0 U/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY) 1+
- 5、【CT 检查】 1. 双肺多发实性结节，建议随诊复查（1年） 2. 双肺多发钙化灶 3. 肝脏低密度灶，建议肝脏检查
- 6、【MR 检查】 1. 双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期） 2. 双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶
- 7、【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 8、【甲状腺彩超】 1. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3级 2. 甲状腺右侧叶囊肿 TI-RADS 2级
- 9、【全腹彩超】 肝多发囊肿
- 10、【超声骨密度】 骨质减少

### 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。

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

**【红细胞(RBC)偏低】：**

- (1) 红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2) 注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑吃、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3) 平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
- (4) 复查血常规。

**【血小板(PLT)偏低】：**

- (1) 血小板偏低常见于再生障碍性贫血，血小板减少性紫癜，脾功能亢进等。若凝血功能正常，脾脏也不大，需要结合病史或进一步检查才能判断引起血小板减少的原因，但如有任何不适要立即到血液专科就诊。

**【血红蛋白偏低】：**

- (1) 血红蛋白偏低通常提示贫血。
- (2) 血液科咨询，必要时治疗。
- (3) 复查血常规。

**【 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏低】：**

- (1) 建议消化内科结合临床参考。

**【隐血(ERY)1+】：**

- (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。

**【双肺多发钙化灶】：**

- (1) 肺钙化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。

**【肝脏低密度灶】：**

- (1) 建议必要时做 CT 增强扫描。

**【双肺多发实性结节】：**

- (1) 建议呼吸内科进一步复查。

**【双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期）】：**

- (1) 建议神经科诊断治疗

**【双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶】：**

- (1) 建议神经内科进一步诊断治疗。

**【左室舒张功能减低】：**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

---

(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。

**【肝多发囊肿】：**

- (1)首次发现，应往肝胆外科复查就诊，待确诊后小于5cm者请3个月到半年复查；大于5cm者请到肝胆外科诊治。

**【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。

**【甲状腺右侧叶囊肿】：**

- (1)建议往内分泌科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-12

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	154cm	体重	57kg
血压	152/67mmHg		

**\*小结:**

(1) 血压 152/67：本次测量收缩期血压偏高

操作员：张文静

检查日期：2026-01-11

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	0	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)	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)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	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)	1.015		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	

红细胞(尿)(RBC)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

隐血(ERY)1+

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-11

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)	4.22	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.32	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.63	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	62.4	%	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%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.9	%	0.4--8	
血小板(PLT)	102	10 <sup>9</sup> /L	125--350	↓
血小板分布宽度(PDW)	14.7	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	11.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.115	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.18	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	126	g/L	130--175	↓
红细胞压积(HCT)	39.3	%	40--50	↓
红细胞平均体积(MCV)	93.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

单核细胞绝对值 (MO#)	0.22	$10^9/L$	0.1--0.6
单核细胞百分比 (MO%)	5.3	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	48.4	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.4	%	10.6--16.6
大血小板比率	35.6	%	11--45
大血小板数目	36	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	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:**

血小板 (PLT) 偏低 ( $102 \times 10^9/L$ ) 血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (14.7 f1) 红细胞 (RBC) 偏低 ( $4.18 \times 10^9/L$ ) 血红蛋白偏低 (126 g/L) 红细胞压积 (HCT) 偏低 (39.3 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-11 检查医生:祁佳佳

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	57.20	$\mu\text{mol}/L$	57--97	
尿酸 (UA)	215.00	$\mu\text{mol}/L$	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	$\text{mmol}/L$	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-11 检查医生:刘慧芳

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖 (GLU)	5.76	$\text{mmol}/L$	3.89--6.1	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

**\*小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-11 检查医生：刘慧芳

**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	1.35		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.85	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.33	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.74	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.29	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-11 检查医生：刘慧芳

**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)	8.0	U/L	10--60	↓
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	9.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	2.00		0.4--2.5	

**\*小结：**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(8.0 U/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-11 检查医生：刘慧芳

**血C反应蛋白**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
C反应蛋白	0.50	mg/dl	0--3	

**\*小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-11

检查医生：刘慧芳

---

体检科 12导联心电图报告

王报贵 男 47岁

体检号:397639

病床号:

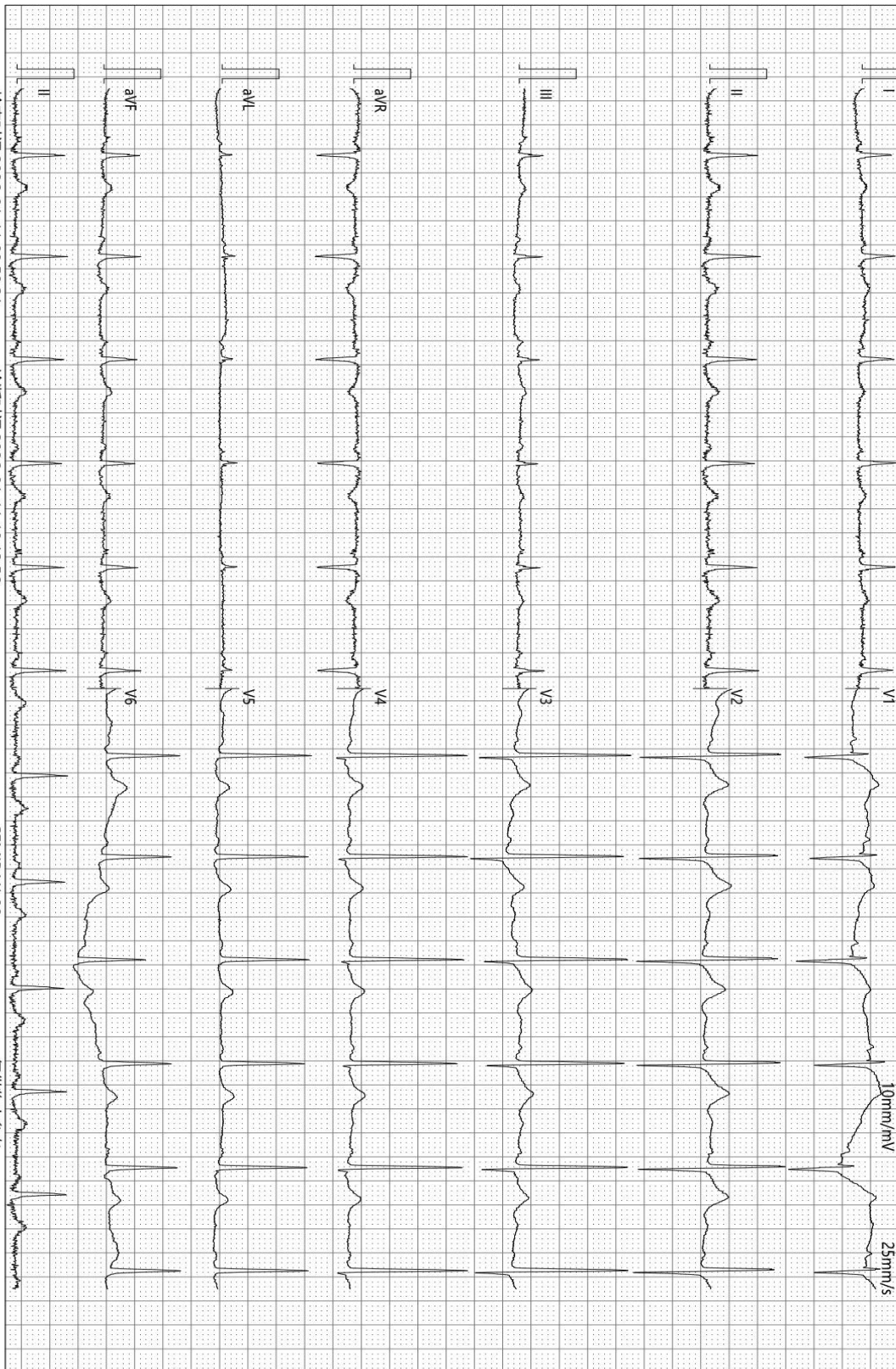
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 69bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 101ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 141ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 80ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 397/427ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]  
 P/QRS/T : 70/54/59deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.592/0.962mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-01-11 09:58:31

诊断时间:2026-01-11 10:13:56

SEMP V1.90

仅供临床参考

Text

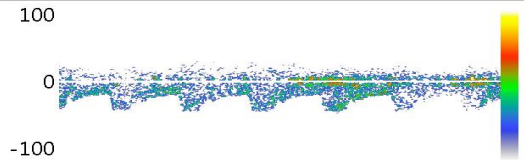


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

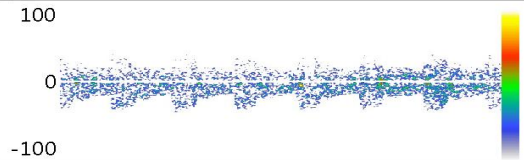
姓名: 王银贵      性别: 男      年龄: 47 岁      检查号: 2209260964  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 71mm(深度) PW 2MHz



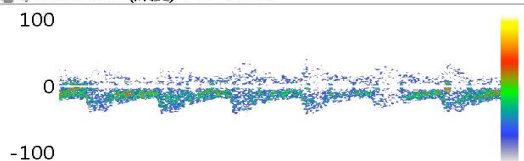
Vs:43.5      Vd:20.3      Vm:28.0  
 PI:0.83      RI:0.53      S/D:2.14

BA 67mm(深度) PW 2MHz



Vs:43.1      Vd:19.9      Vm:27.6  
 PI:0.84      RI:0.54      S/D:2.17

RVA 68mm(深度) PW 2MHz



Vs:41.0      Vd:18.6      Vm:26.1  
 PI:0.86      RI:0.55      S/D:2.20

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

### 医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2026-01-11

本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

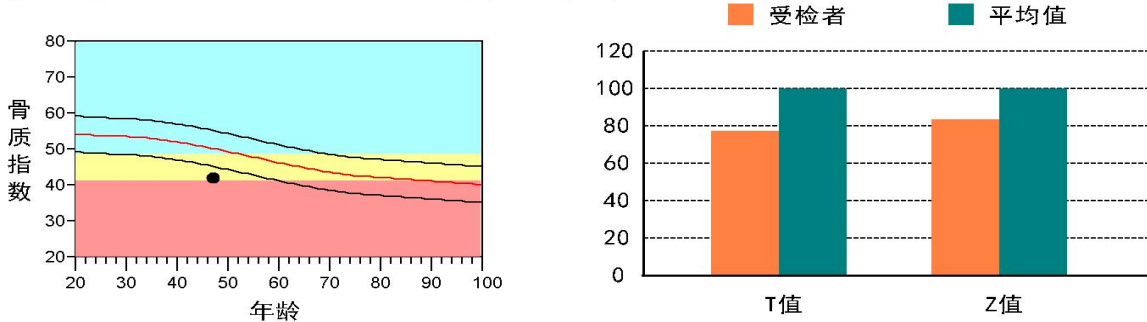
## 超声骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者 ID: 2209260964 年龄: 47岁  
姓名: 王银贵 性别: 男  
出生日期: 1978-02-22 测量部位(左/右): 右

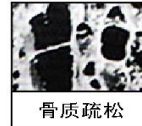
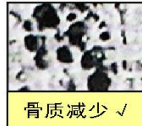
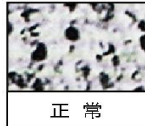
### 测量结果

测量日期: 2026-01-11 10:09:20 测量编号: 1/1



数据库: 亚洲人 成人比: 78.3 %  
骨质指数: 42.2 同龄比: 84.4 %  
SOS: 1517.8 m/s BUA: 18.1 OPR: N/A %  
T值: -2.3 骨生理年龄: 51岁  
Z值: -1.6

### 结果分析



### 诊断意见

骨质情况一般。

操作者: 邢秀彬

以上结论仅供参考, 不作为临床诊断依据。

联系电话: 0352-2824444

地址: 大同市魏都大道999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: 2209260964

超声号: 2098915

姓名: 王银贵

年龄: 47岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

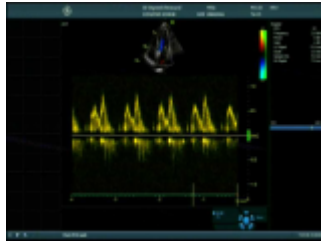
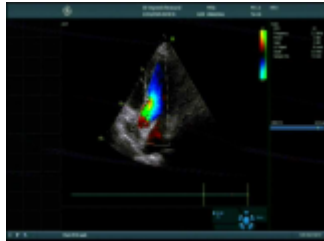
体检号: 397639

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 32 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 40 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF67% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS35% (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2026-01-11

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-01-11

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: 2209260964

超声号:

姓名: 王银贵

年龄: 47岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 397639

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, 右侧叶实质见约 0.3\*0.2cm 囊性结构, 边界清, 内透声好, 左侧叶见两个低回声结节, 大者约 0.5\*0.3cm, 边界清, 形态规则, 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:

1. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS3 级
2. 甲状腺右侧叶囊肿 TI-RADS2 级

报告医师:

检查日期: 2026-01-12

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2026-01-12

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: 2209260964

超声号:

姓名: 王银贵

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 397639

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:

检查日期: 2026-01-12

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2026-01-12

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: 2209260964

超声号:

姓名: 王银贵

年龄: 47岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 397639

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,实质内见数个囊性结构,大者约2.0\*1.6cm,边界清,内透声好,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。

影像诊断:

肝多发囊肿

报告医师:

检查日期: 2026-01-12

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2026-01-12

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: 2209260964

影像号: CT20260110021

姓名: 王银贵

年龄: 47岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

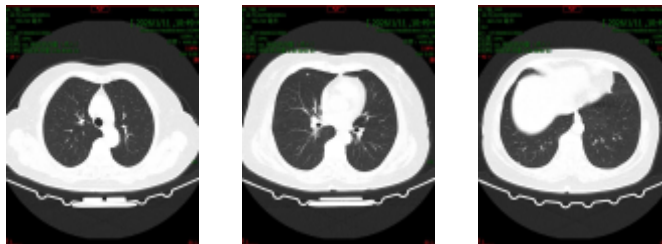
体检号: 397639

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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 双肺见多发实性结节, 较大者位于右肺下叶外基底段 (IM191), 大小约为  $1.3\text{cm} \times 0.8\text{cm}$ 。双肺下叶、右肺水平裂见多发钙化结节, 较大者位于右肺水平裂 (IM164), 大小约为  $0.5\text{cm} \times 0.4\text{cm}$ 。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。

扫及肝脏见多发低密度灶。

## 影像诊断:

- 双肺多发实性结节, 建议随诊复查 (1年)
- 双肺多发钙化灶
- 肝脏低密度灶, 建议肝脏检查

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-11

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-11

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！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  
MRI 诊断图文报告

ID 号：2209260964

影像号：MR20260110008

姓名：王银贵

年龄：47 岁

性别：男

检查设备：西门子 1.5T 磁共振

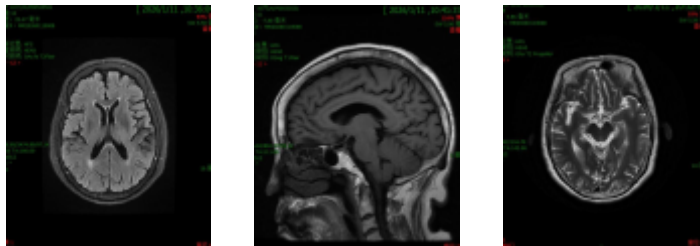
体检号：397639

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：MR 检查

经典图像：



影像所见：

双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心、额顶叶皮髓质交界区、侧脑室前后角旁见多发斑片状长 T1 长 T2 信号，T2FLAIR 呈高信号，DWI 未见异常信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象，脑室、脑池无扩大，脑沟、脑裂无增宽。中线结构居中。

影像诊断：

1. 双侧侧脑室旁白质区、半卵圆中心多发腔隙性脑梗死（慢性期）
2. 双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶

报告医师：穆丽萍

检查日期：2026-01-11

审核医师：穆丽萍

报告日期：2026-01-11

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

---

---