



2209261310

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	397987	工号	329
姓名	张琼		
性别	女	年龄	46岁
单位	中国联通		
部门	中国联通		
联系电话	18603520321		
体检日期	2024-05-20		

尊敬的 张琼女士 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 2024-05-20 （体检编号：397987）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. 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS III 级 定期复查 2. 左侧锁骨上窝及双侧颈部淋巴结肿大 建议进一步检查
2. 【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉膨大处后壁（软斑）形成
3. 【全腹彩超】 1. 肝实质回声增粗、增强 肝大 2. 胆囊继发性改变 3. 胆囊息肉 4. 脾大 5. 腹水（少量）
6. 子宫肌瘤 7. 双侧胸水 8. 腹主动脉旁淋巴结肿大 建议进一步检查

医生建议

【双侧颈部淋巴结肿大】：

- (1) 建议外科结合临床考虑，动态观察；定期复查。

【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。

【右侧颈总动脉膨大处后壁（软斑）形成】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

【胆囊继发性改变】：

- (1) 建议肝胆外科诊断治疗。

【腹水】：

- (1) 建议到普外科诊治。

【肝大】：

- (1) 肝脏体积增大，若无肝内占位性病变，其主要原因多为病毒或细菌感染、充血、中毒、代谢性疾病等。需结合临床表现和全面检查明确原因。应及时到消化科诊治。
- (2) 常见的引起肝大的疾病有肝炎、肿瘤、囊肿。如果肝功能正常，肝脏彩超或者 CT 扫描没有异常发现，可以定期复查。

【子宫肌瘤】：

- (1) 子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于 30—50 岁妇女，以 40—50 岁最为多见。
- (2) 子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。
- (3) 子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4) 治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每 3—6 个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

【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。

【脾大】：

(1) 脾的厚度超过 4cm，肋间长超 12cm，称为脾肿大。脾肿大若为先天性是正常的，一般对身体没有很大的影响。后天脾肿大，原因较复杂，是临床疾病常见的伴随症状，如感染性疾病、淤血性疾病、增生性等，须查明原因，治疗原发疾病。建议内科结合临床考虑。

【肝实质回声增粗】：

(1) 单纯肝实质回声增粗无特殊意义，需结合病史及既往史，建议查肝功了解肝脏功能情况。

【腹主动脉旁淋巴结肿大】：

(1) 建议进一步检查

【胸水】：

(1) 建议往外科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-05-21

主检医生：

分科结果

检验报告

超声诊断图文报告

流水号: 2209261310

影像号: 1573476

姓名: 张琼

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

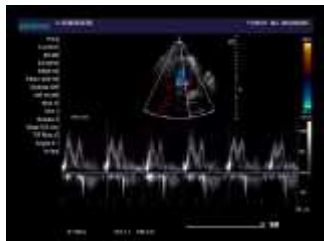
体检号: 397987

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 31 (32±3mm)

左房内径 35 (35mm)

室间隔 9.6 (8-11mm)

左室内径 53 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF63% (50-80%)

右室内径 34 (36±4mm)

右房内径 36 (36±4mm)

FS30% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (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: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-20



大同市医学影像研究中心

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

超声诊断图文报告

流水号: 2209261310

影像号: 1573478

姓名: 张琼

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

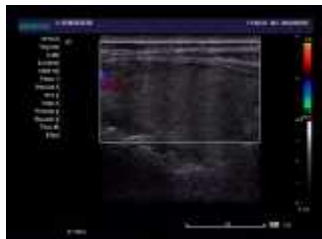
体检号: 397987

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 0.5*0.4cm 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。

左侧锁骨上窝探及数个低回声结节, 较大约 1.7*1.2cm, 双侧颈部均探及低回声结节, 左侧大小约 2.3*1.4cm, 右侧大小约 1.7*0.6cm, 均边界清, 皮髓质分界清。

影像诊断:

1. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS III级 定期复查
2. 左侧锁骨上窝及双侧颈部淋巴结肿大 建议进一步检查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-20

超声诊断图文报告

流水号: 2209261310

影像号: 1573480

姓名: 张琼

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

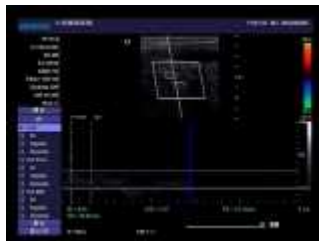
体检号: 397987

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:

右侧颈总动脉膨大处后壁探及低回声斑, 大小约 5.4*2.1mm, 右锁骨下动脉起始处、左侧颈总动脉、双侧颈内、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	3.5	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.6	47.1	0.44

影像诊断:

右侧颈总动脉膨大处后壁(软斑)形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-20

超声诊断图文报告

流水号: 2209261310

影像号: 1573482

姓名: 张琼

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 397987

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:

肝脏形态饱满, 肝右叶最大斜径约 16.3cm, 包膜光滑完整, 实质回声稍增粗、增强, 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, 壁毛糙、增厚, 厚约 0.7cm, 呈“双边影”, 壁上探及一高回声凸起, 直径约 0.4cm, 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。

脾脏形态饱满, 侧位脾厚约 5.6cm, 斜径约 13.1cm, 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。

前位子宫, 大小约 5.9*4.7*5.2cm, 肌壁回声欠均匀, 其内探及数个低回声结节, 较大者位于前壁, 大小约 2.0*1.6cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 2.7cm, 双侧附件区未见异常。

肝周及脾周均可探及游离液性暗区, 左侧深约 3.8cm, 右侧深约 11cm, 内透声尚可。

腹主动脉旁探及几个低回声结节, 较大约 2.9*2.0cm, 边界清, 皮髓质分界清。右侧髂窝可探及液性游离暗区。

影像诊断:

1. 肝实质回声增粗、增强 肝大
2. 胆囊继发性改变
3. 胆囊息肉
4. 脾大
5. 腹水 (少量)
6. 子宫肌瘤
7. 双侧胸水
8. 腹主动脉旁淋巴结肿大 建议进一步检查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-20