



2210100534

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	127539	工号	17
姓名	李娟		
性别	女	年龄	36岁
单位	中国银行大同分行		
部门	中行北岳支行		
联系电话	18635286745		
体检日期	2025-10-07		

尊敬的李娟女士您好!

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 2025-10-07 (体检编号: 127539) 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

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 17.69：体重偏低
- 【肝功七项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT) 偏高(42.00 U/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(33 /HP) 酮体(KET) 2+
- 【肺部双源 CT】 1. 右肺上、下叶高密度结节，考虑良性病变，建议定期复查（半年） 2. 右肺上叶、左肺下叶钙化灶
- 【心脏彩超】 三尖瓣少量返流
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级
- 【全腹彩超】 右侧附件区囊性结构 考虑生理性

### 医生建议

#### 【体重偏低】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数（BMI）是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。

(4) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道（如消化不良）、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。

(5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量（肉类、淀粉类）、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。

(6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

#### 【丙氨酸氨基转移酶(ALT) 偏高】：

(1) 丙氨酸氨基转氨酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2) 丙氨酸氨基转氨酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转氨酶轻度升高。

(3) 丙氨酸氨基转氨酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转氨酶升高。

(4) 发现了丙氨酸氨基转氨酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5) 平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

#### 【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。

**【酮体 (KET) 2+】：**

(1)尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

**【左肺下叶钙化灶】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【右肺上、下叶高密度结节，考虑良性病变】：**

(1)建议呼吸内科定期复查。

**【三尖瓣少量返流】：**

(1)由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。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。

**【甲状腺右侧叶结节】：**

- (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。

**【右侧附件区囊性结构】：**

(1)建议往妇科进一步诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-08

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	163cm	体重	47kg
血压	126/82mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 17.69：体重偏低

操作员：张悦 检查日期：2025-10-07 检查医生：名燕凌

### 耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

**\*小结:**

未见异常

操作员：裴文兴 检查日期：2025-10-07 检查医生：裴文兴

## 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	4.12	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.42	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.86	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.42	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	41.20	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.42	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	5.40	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.42	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.55		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.83		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.52		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	18.78	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	14.23	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.90		1.9--3.4	
全血低切相对指数	13.19		8.1--14.2	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

### 甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	11.30	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	103.00	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.84	uIU/ml	0.3--4.5	

促甲状腺受体抗体 (TRAb)	0.62	IU/l	0--1.5	
甲状腺过氧化物酶抗体	5.55	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸 (T3)	1.59	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	3.12	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素 (FT4)	14.90	pmol/L	9.0--17.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-07 检查医生：康健忠

**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	7	个/u1	0--13	
上皮细胞 (EC)	4	/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	4	个/u1	0--0	↑
粘液丝	33	个/u1	0--0	↑
颜色 (Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖 (GLU)	-		阴性	
酮体 (KET)	2+		阴性	

比重 (SG)	1.020		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:**

鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(33 /HP) 酮体(KET) 2+

操作人员：祁佳佳 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

**肝功七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白 (T PROT)	70.6	g/L	65—85	
白蛋白 (ALB)	47.40	g/L	40—55	
球蛋白 (GLB)	23.20	g/L	15—35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	2.04		1.0—2.5	
总胆红素 (TBIL)	17.50	umol/L	0—21	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	42.00	U/L	7—40	↑
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	23.00	U/L	13—35	

**\*小结:**

丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高(42.00 U/L)

操作人员：梁可欣 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

**心肌酶谱**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶 (LDH)	163.00	U/L	120—250	
肌酸激酶 (CK)	42.00	U/L	40—200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	11	U/L	0—25	

高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.50	pg/ml	0--46.47
--------------	------	-------	----------

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-10-07 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)	7.30	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.48	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	20.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.33	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	73.0	%	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#)	0.10	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	230	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.245	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.72	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	146	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	337	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.38	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	43.0	f1	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	30.2	%	11--45	
大血小板数目	69	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：祁佳佳 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	50.10	$\mu\text{mol/L}$	41--73	
尿酸(UA)	260.00	$\mu\text{mol/L}$	140--340	
尿素测定(Urea)	4.40	$\text{mmol/L}$	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.19	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

**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	2.57		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.06	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.07	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.27	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.27	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李娟 女 36岁

体检号:127539

病床号:

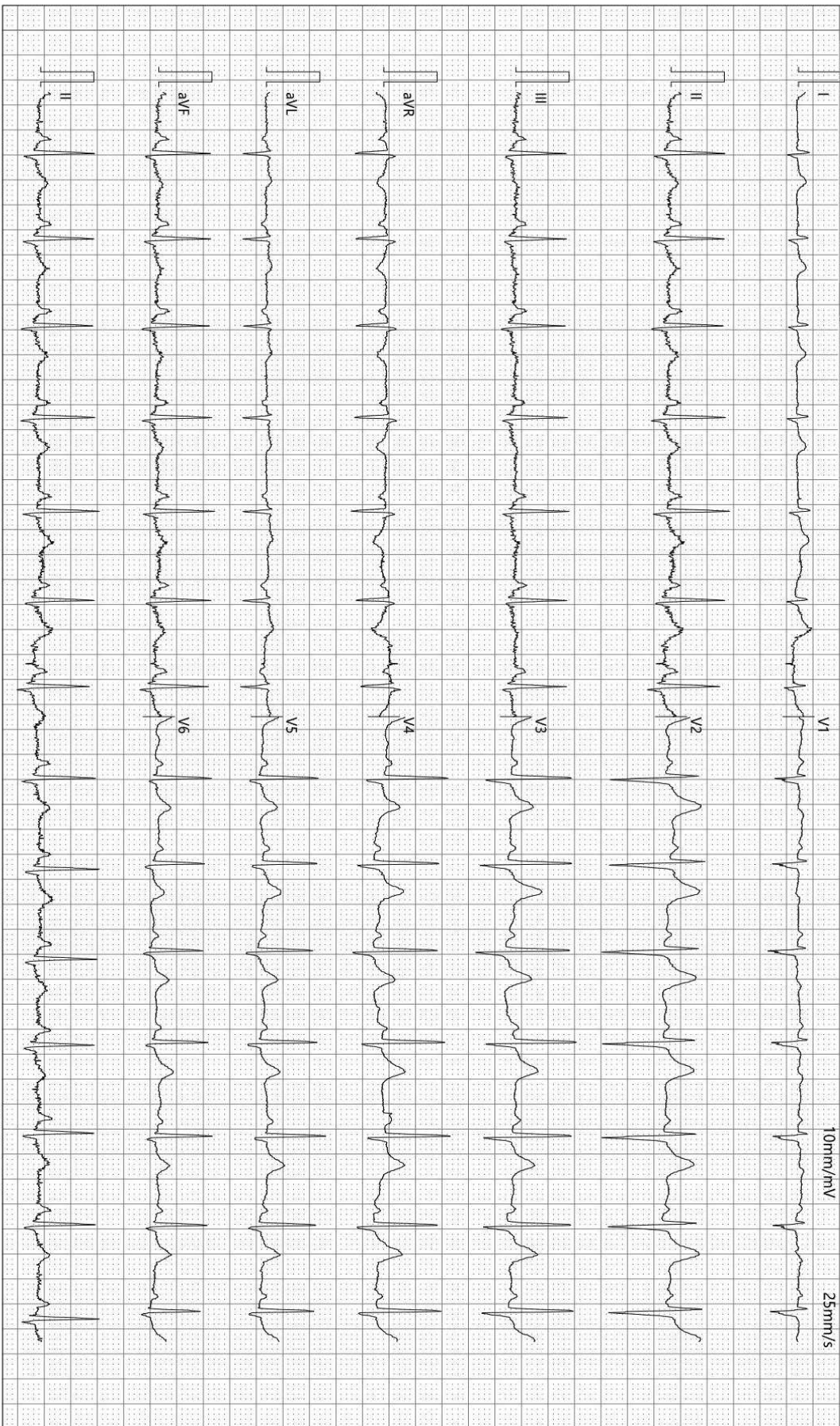
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 83bpm [60~100bpm]  
 P : 89ms [0~110ms]  
 PR : 136ms [120~200ms]  
 QRS : 92ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 359/424ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : 85°/87°/47deg. [0~75°/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.059/0.486mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-10-07 09:43:30

诊断时间:2025-10-07 09:47:22

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

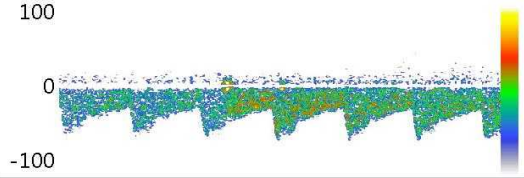


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

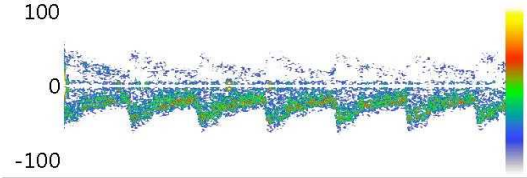
姓名: 李娟      性别: 女      年龄: 36 岁      检查号: 2210100534  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 54mm(深度) PW 2MHz



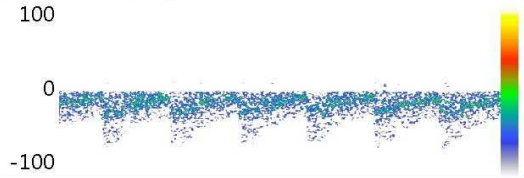
Vs:68.7      Vd:30.2      Vm:43.1  
 PI:0.89      RI:0.56      S/D:2.27

BA 41mm(深度) PW 2MHz



Vs:60.5      Vd:31.5      Vm:41.1  
 PI:0.70      RI:0.48      S/D:1.92

RVA 72mm(深度) PW 2MHz



Vs:75.4      Vd:36.4      Vm:49.4  
 PI:0.79      RI:0.52      S/D:2.07

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

椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-10-07

本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2210100534

姓名: 李娟

出生年月日: 1986/7/5

年龄: 39

性别: 女

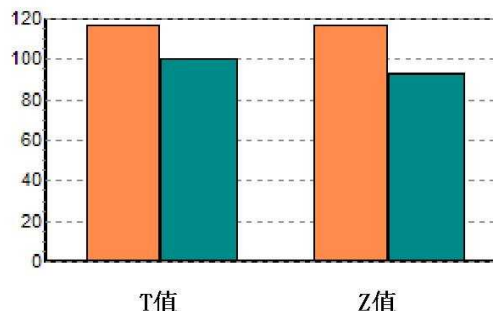
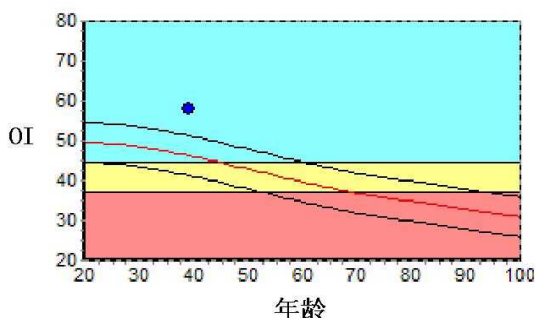
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025/10/7 10:08:25

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 57.9

SOS: 1378.6 m/s, BUA: 42.4

T值: 1.64

Z值: 2.32

成人比: 116.5 %

同龄比: 125.0 %

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: 2210100534

超声号: 1972223

姓名: 李娟

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

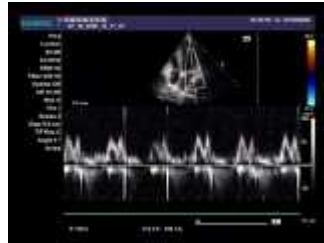
体检号: 127539

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 27 (32±3mm)

左房内径 24 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF75% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS43% (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, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号 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:

三尖瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-07



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: 2210100534

超声号: 1972136

姓名: 李娟

年龄: 36岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 127539

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, 右侧叶实质内探及大小约 0.4\*0.3cm 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-07



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: 2210100534

超声号: 1972150

姓名: 李娟

年龄: 36岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

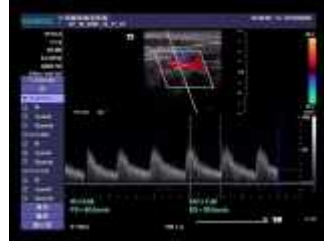
体检号: 127539

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-07



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: 2210100534

超声号: 1972152

姓名: 李娟

年龄: 36岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 127539

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 0.9cm, 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: 2025-10-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-07



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: 2210100534

超声号: 1972154

姓名: 李娟

年龄: 36岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 127539

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, 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\*4.0\*2.4cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.8cm, 宫颈厚约 2.2cm, 右侧附件区探及囊性结构, 大小约 1.9\*1.7cm, 左侧附件区未见异常。

影像诊断:

右侧附件区囊性结构考虑生理性

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-07



注: 本报告仅供临床医生参考!

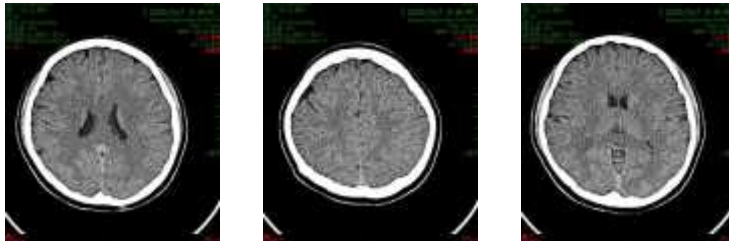
地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

ID 号: 2210100534

影像号: CT20251007050

姓名: 李娟      年龄: 36 岁      性别: 女      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 127539      申请医院: 本院      体检科室: 体检科      检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-07

姓名: 李娟                      年龄: 36 岁                      性别: 女                      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 127539                      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:

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, 右肺上、下叶见多发实性结节, 较大者位于右肺下叶背段 (IM201), 大小约为 0.7cm×0.6cm。右肺上叶、左肺下叶见多发钙化结节, 较大者位于右肺上叶尖段 (IM30), 大小约为 0.4cm×0.3cm。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。

影像诊断:

1. 右肺上、下叶高密度结节, 考虑良性病变, 建议定期复查 (半年)
2. 右肺上叶、左肺下叶钙化灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-07

