



2210100562

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	127768	工号	45
姓名	张文军		
性别	男	年龄	56岁
单位	中国银行大同分行		
部门	中行和平支行		
联系电话	13903528899		
体检日期	2023-11-03		

尊敬的张文军先生您好！

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 2023-11-03 （体检编号：127768）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、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.98 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)2+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)
- 3、【肺部双源 CT】 胸部未见明显异常 冠状动脉硬化性改变，进一步检查 肝右叶囊肿
- 4、【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉膨大处后壁（软斑）形成
- 5、【全腹彩超】 1.肝囊肿 多发
- 6、【骨密度检查】 骨质减少
- 7、【肺功能测定】 阻塞性通气功能障碍
- 8、【动脉硬化检测】 1.左侧上肢动脉阻塞，肢体远端动脉血液灌注欠充足 2.外周动脉僵硬度增高

医生建议

【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>7.2mmol/L 或低密度脂蛋白>4.9mmol/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，胆固醇任不能达标的，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。

【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。

【冠状动脉硬化性改变】：

- (1)建议心血管内科诊断治疗。

【肝右叶囊肿】：

- (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。

【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。

【肝囊肿】：

- (1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。
- (2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状,其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。
- (3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。
- (4)肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。
- (5)过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。
- (6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。
- (7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。
- (8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。
- (9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (10)如有症状请及时就诊。

【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。

【阻塞性通气功能障碍】：

(1)建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【上肢动脉阻塞】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【肢体远端动脉血液灌注欠充足】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-04

主检医生：

分科结果

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	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.42	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.87	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.51	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	35.92	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.42	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	6.00	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.49	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.62		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.71		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.88		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	29.51	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.02	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.90		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.39		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-03 检查医生:陈建国

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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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)	2+		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	6	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	5	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		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)	6	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

隐血(ERY)2+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-03 检查医生:陈建国

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	68.2	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	44.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.88		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	24.40	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-03 检查医生:陈建国

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)	138.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	85.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	8	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	2.50	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-03 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)	5.08	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.76	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.84	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.9	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 ⁹ /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.09	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.9	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	259	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.3	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	8.2	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.213	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.52	10 ¹² /L	4.3--5.8
血红蛋白	144	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	42.9	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	95.0	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	31.8	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.36	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	7.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.7	fl	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	12.4	%	11--45
大血小板数目	32	10 ⁹ /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	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:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	84.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	365.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.60	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.89	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

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	2.89		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.98	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.56	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.79	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.31	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.98 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

(男) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原(PSA)	0.99	ng/ml	0--3.1	
癌胚抗原(CEA)	1.09	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	3.2	ng/ml	0--7	

*小结:

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-03 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张文军

男

56岁

ID:2210100562

申请科室:瑞慈体检科

体检号:127768

病床号:

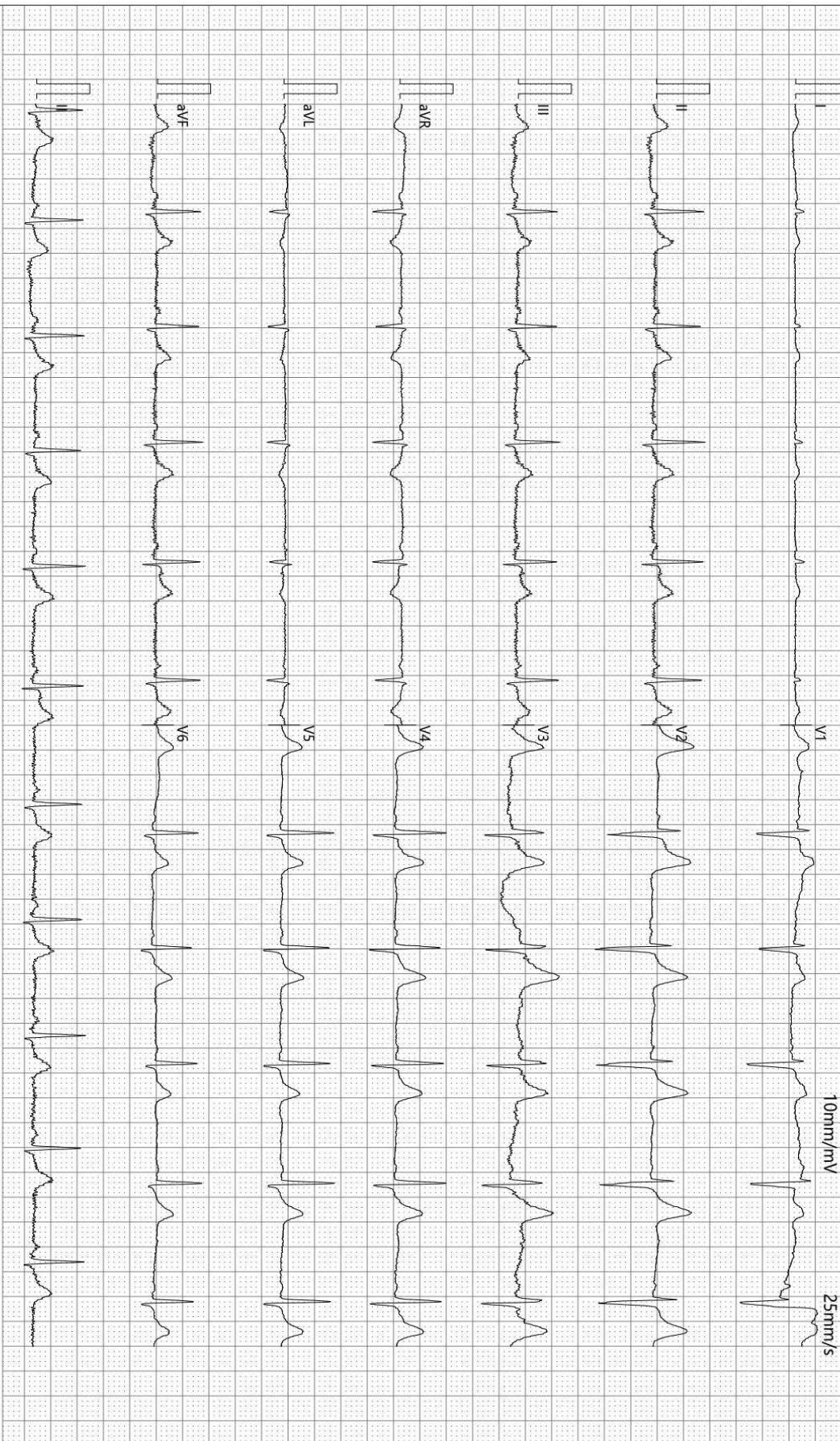
HR: 64bpm
QT/QTc:371/385ms

P: 88ms
P/QRS/T:74/80/78

↑ deg.

PR: 132ms
RV5/SV1: 0.976/0.793mV

QRS: 88ms



诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

-35Hz AC50

检查:2023-11-03 07:56:07

打印:2023-11-03 08:08:35

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

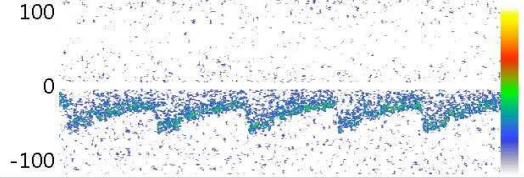


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

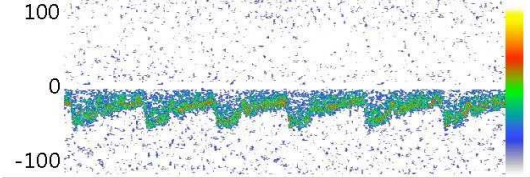
姓名: 张文军 性别: 男 年龄: 56 岁 检查号: 2210100562
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 75mm(深度) PW 2MHz



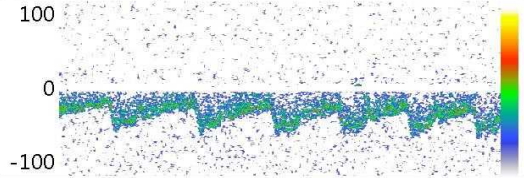
Vs:57.1 Vd:28.6 Vm:38.1
 PI:0.75 RI:0.50 S/D:2.00

RVA 68mm(深度) PW 2MHz



Vs:53.8 Vd:24.8 Vm:34.5
 PI:0.84 RI:0.54 S/D:2.17

BA 70mm(深度) PW 2MHz



Vs:61.3 Vd:28.6 Vm:39.5
 PI:0.83 RI:0.53 S/D:2.14

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: 2023-11-03

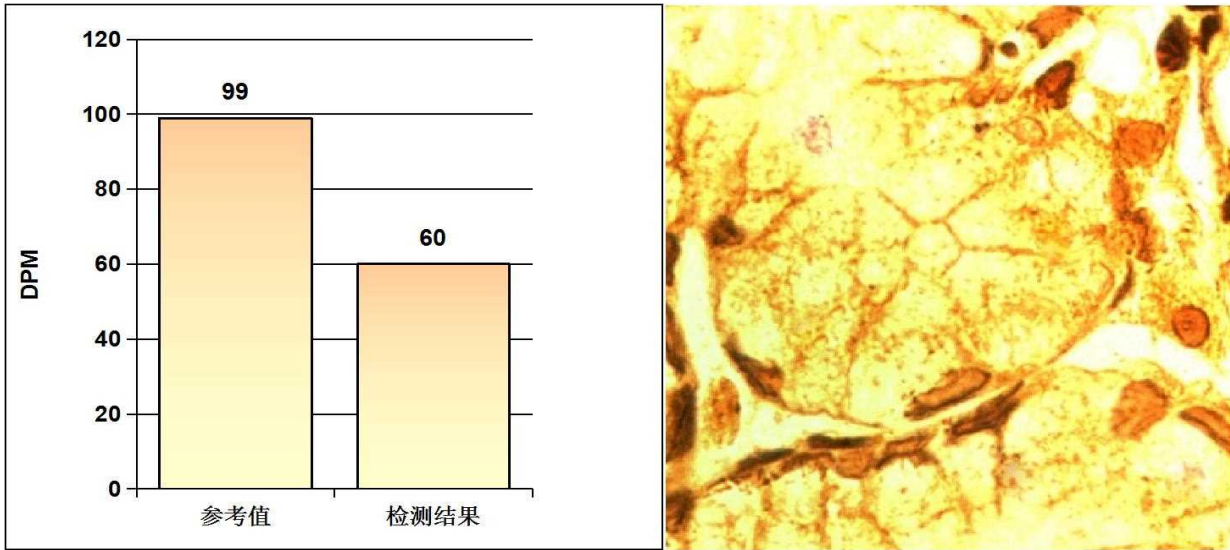
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	张文军	年龄	56	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/3 8:40:09	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	7628	编号	2210100562

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= 60** **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

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2210100562

姓名: 张文军

出生年月日: 1966/9/19

年龄: 57

性别: 男

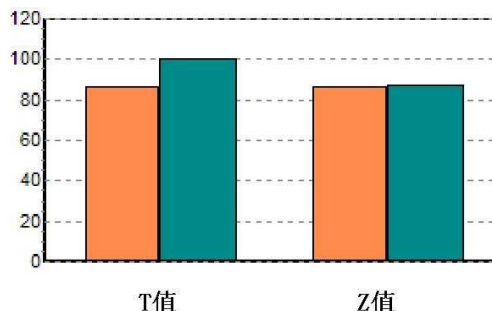
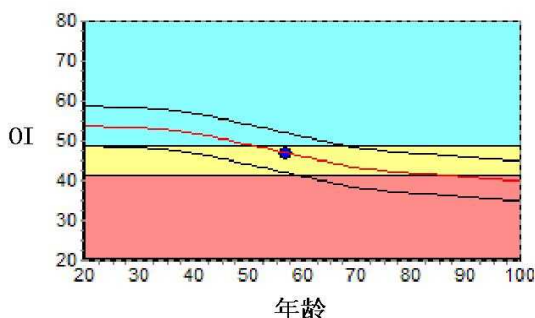
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/11/3 8:08:07

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 46.5

SOS: 1347.4 m/s, BUA: 35.3

T值: -1.47

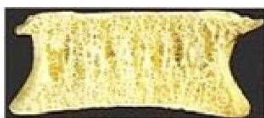
Z值: -0.08

成人比: 86.4 %

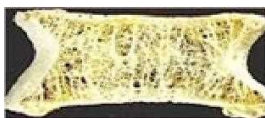
同龄比: 99.1 %

OPR: N/A %

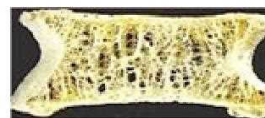
结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

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

大同瑞慈健康体检

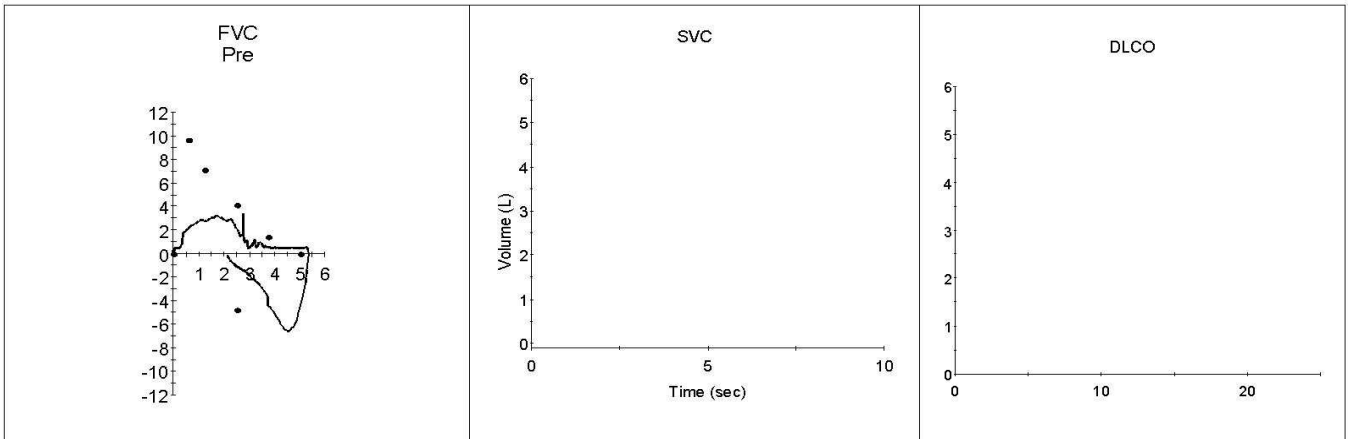
肺功能检验报告

姓名: 张文军	ID: 2210100562	BSA: 1.89	日期: 2023/11/03
医师:	身高: 180.00	年龄: 57	病房:
医生:	体重: 70.00	性别: Male	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 阻塞性通气功能障碍

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	5.35	5.01	106			
FEV1 (L)	2.79	3.82	73			
FEV1/FVC (%)	52	76	68			
FEF 25% (L/sec)	2.78	7.05	39			
FEF 75% (L/sec)	0.50	1.40	35			
FEF 25-75% (L/sec)	1.05	3.20	32			
FEF Max (L/sec)	3.21	9.62	33			
FIVC (L)	3.21					
FIF Max (L/sec)	6.55					



双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2210100562

影像号: CT20231103018

姓名: 张文军

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 127768

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:

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, 冠状动脉走行区钙化。纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。肝右叶囊状密度减低, 截面约 3.4cm。

影像诊断:

胸部未见明显异常

冠状动脉硬化性改变, 进一步检查

肝右叶囊肿

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2210100562

影像号: 1438622

姓名: 张文军

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 127768

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, 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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2210100562

影像号: 1438628

姓名: 张文军

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

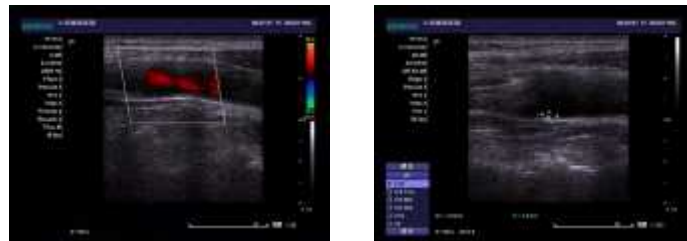
体检号: 127768

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 3.6*1.3mm, 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	3.6	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.4	47.8	0.65

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: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2210100562

影像号: 1438633

姓名: 张文军

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 127768

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,其内探及数个囊性结构,较大者位于肝右叶,大小约 2.7*2.5cm,边界清,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。

膀胱充盈尚可,壁光滑,内清晰。

前列腺形态正常,大小约 3.8*3.0*2.4cm,实质回声欠均匀。

影像诊断:

1. 肝囊肿 多发

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-03