



2210100717

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	127848	工号	200
姓名	张志斌		
性别	男	年龄	52岁
单位	中国银行大同分行		
部门	中行平城支行		
联系电话	13903525766		
体检日期	2024-05-25		

尊敬的 张志斌先生 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 2024-05-25 （体检编号：127848）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

- 【颅脑 MRI】 1. 脑内 MRI 平扫未见病变征象 2. 双侧筛窦炎伴粘膜肥厚
- 【肺部双源 CT】 左肺下叶胸膜下结节灶，随诊观察
- 【MR 检查】 1. 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘突出，以颈 5-6 椎间盘突出为著（中央型） 2. 颈 5、颈 6 椎体终板炎 II 型 3. 颈 4-颈 7 椎体及对应椎小关节骨质增生
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. ST 段抬高
- 【心脏彩超】 1. 左室壁对称性肥厚 2. 左室舒张功能减低
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2 级
- 【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉内中膜增厚
- 【全腹彩超】 1. 肝内胆管多发结石 2. 轻度脂肪肝 3. 胆囊壁胆固醇结晶

医生建议

【双侧筛窦炎伴粘膜肥厚】：

- 建议耳鼻喉科就诊；定期复查。

【左肺下叶胸膜下结节灶】：

(1) 结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于 5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

【椎体及对应椎小关节骨质增生】：

- 建议脊柱外科诊断治疗。

【椎间盘突出】：

(1) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎体终板炎】：

- 即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。
- 建议脊柱外科诊治。

【ST 段抬高】：

- ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
- 临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并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，心肌组织进行性变。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。

【左室壁对称性肥厚】：

(1)建议心血管内科就诊；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。

【双侧颈总动脉内中膜增厚】：

(1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2)建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【轻度脂肪肝】：

(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。

(2)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、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3)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。

(4)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。

(5)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；

(6)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；

(7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【肝内胆管多发结石】：

(1)建议肝胆外科诊治。

【胆囊壁胆固醇结晶】：

(1)胆囊壁胆固醇结晶是指胆固醇沉积于胆囊壁粘膜下形成的一种病变，很容易引起胆结石，多与高脂肪、高胆固醇的食物、工作紧张、饮食不规律等因素有关。建议平时注意饮食宜清淡有营养，多喝水，多食新鲜蔬菜水果，必要时中西医结合治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-27

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	171cm	体重	69kg
血压	130/76mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2024-05-26

检查医生：名燕凌

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	正常	视力(右)	正常
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2024-05-25

检查医生：田野青

姓名：张志斌

性别：男

年龄：52 登记流水：2210100717

体检日期：2024-05-25

检验报告

张志斌

男

52岁

体检号:127848

病床号:

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

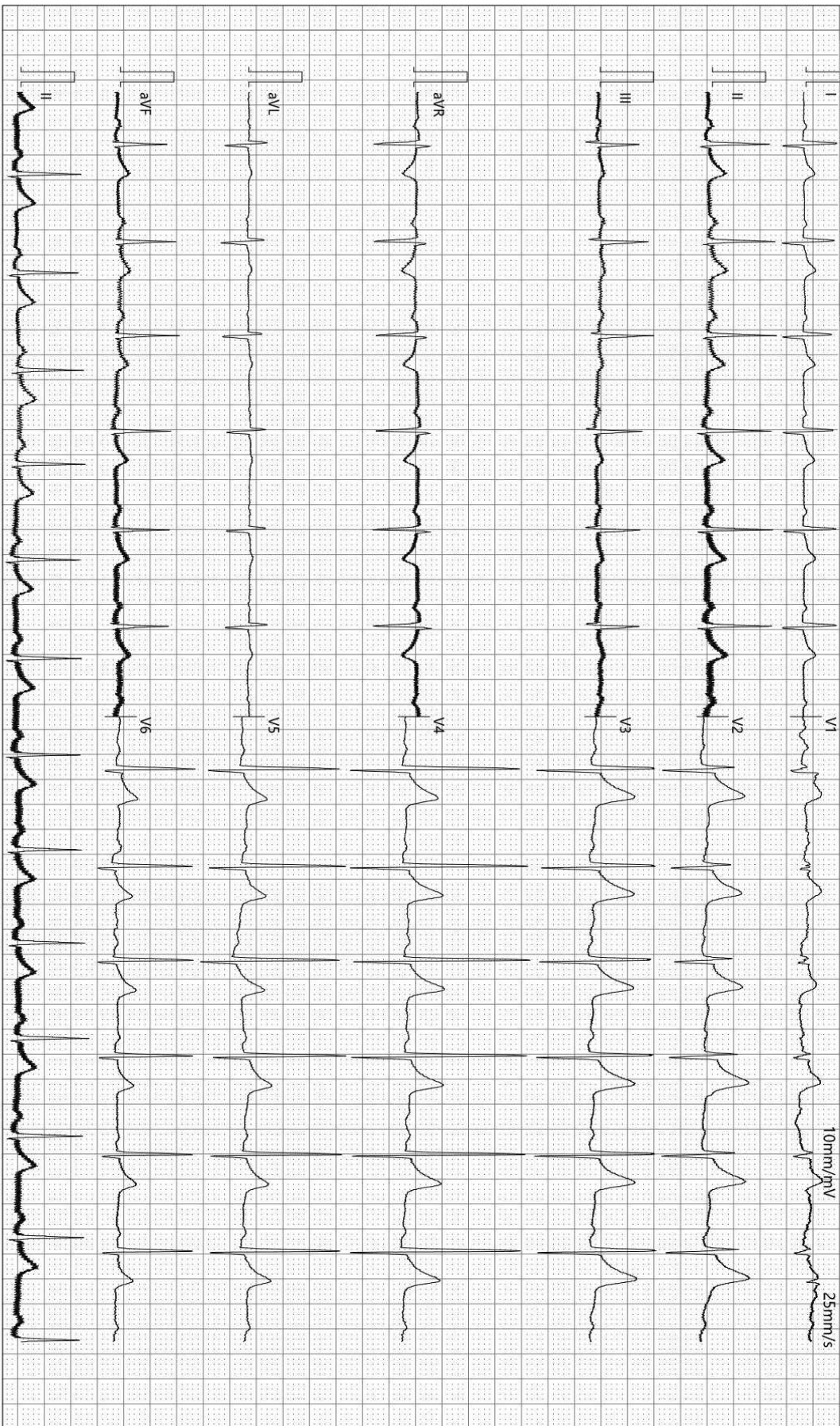
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST段抬高

诊断医生:

张斌

HR	: 77bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 117 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 177ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 81ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 342/388ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 66/79/52deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.917/0.131mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-25 10:41:11

诊断时间:2024-05-25 10:52:35

SEMIP V1 90

仅供临床参考

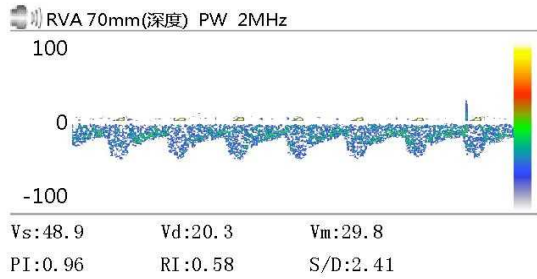
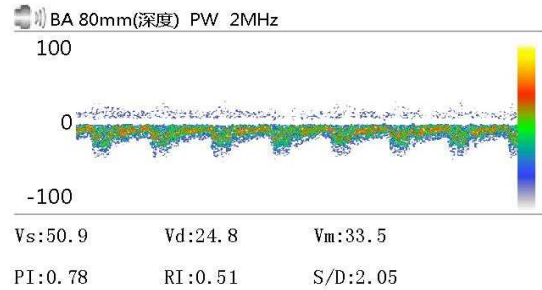
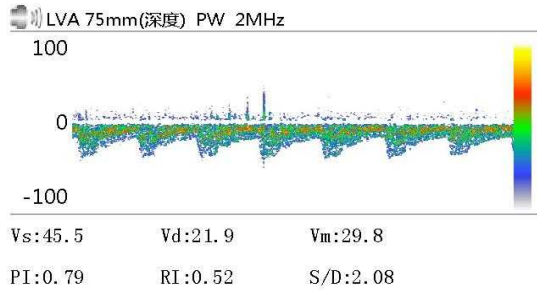
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张志斌 性别: 男 年龄: 52 岁 检查号: 2210100717
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



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: 2024-05-25

本报告单仅提供临床参考

MRI 诊断图文报告

流水号: 2210100717

影像号: MR20240525027

姓名: 张志斌

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 127848

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颅脑 MRI

经典图像:



影像所见:

双侧大脑半球对称, 皮髓质分界清, 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。双侧筛窦沿窦壁见环形等 T1 长 T2 信号。

影像诊断:

1. 脑内 MRI 平扫未见病变征象
2. 双侧筛窦炎伴粘膜肥厚

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2024-05-25

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-05-25

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2210100717

影像号: CT20240525042

姓名: 张志斌

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 127848

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, 左肺下叶胸膜下结节密度增高, 直径约 0.3-0.4cm。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, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

左肺下叶胸膜下结节灶, 随诊观察

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-05-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-05-26

MRI 诊断图文报告

流水号: 2210100717

影像号: MR20240525026

姓名: 张志斌

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

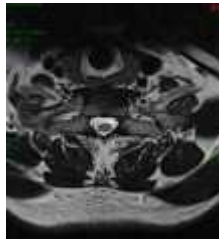
体检号: 127848

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:

颈椎序列齐, 生理曲度正常, 颈 4-颈 7 椎体及对应椎小关节变尖, 颈 5、颈 6 椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘后缘突出, 以颈 5-6 椎间盘突出为著, 椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

- 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘突出, 以颈 5-6 椎间盘突出为著 (中央型)
- 颈 5、颈 6 椎体终板炎 II 型
- 颈 4-颈 7 椎体及对应椎小关节骨质增生

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2024-05-25

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-05-25

超声诊断图文报告

流水号: 2210100717

影像号: 1576855

姓名: 张志斌

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

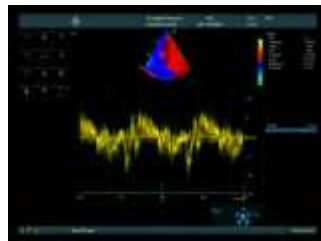
体检号: 127848

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) 因肺气干扰, 各切面显示欠满意。

升主动脉内径 29 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 12 (8-11mm)

左室内径 40 (47±4mm)

左室后壁 12 (8-11mm)

EF72% (50-80%)

右室内径 29 (36±4mm)

右房内径 34 (36±4mm)

FS41% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 左室壁对称性肥厚, 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:

1. 左室壁对称性肥厚

2. 左室舒张功能减低

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-05-25

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-05-25



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: 2210100717

影像号: 1576893

姓名: 张志斌

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 127848

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, 左侧叶中部探及囊性结节, 大小约 0.16*0.11cm, 边界清, 形态规则, 余实质回声均匀。

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-RADS 2 级

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-05-25

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-05-25



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: 2210100717

影像号: 1576897

姓名: 张志斌

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 127848

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内中膜增厚, 厚约 1.5mm, 双侧颈总动脉内中膜不规则增厚, 右侧最厚约 1.2mm, 左侧最厚约 1.3mm, 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	45.9	0.60
右侧椎动脉	3.1	37.2	0.69

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉内中膜增厚

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-05-25

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-05-25

超声诊断图文报告

流水号: 2210100717

影像号: 1576987

姓名: 张志斌

年龄: 52岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 127848

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,肝右前叶探及数个强回声斑,大者约0.5*0.3cm,后伴声影,余实质回声细腻、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、欠光滑,囊壁探及数个点状强回声,后伴彗尾,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。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态正常,大小约3.2*3.9*3.0cm,实质回声均匀。

影像诊断:

1. 肝内胆管多发结石
2. 轻度脂肪肝
3. 胆囊壁胆固醇结晶

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-05-26

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-05-26