



2212120587

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	408191	工号	50
姓名	李玉凤		
性别	女	年龄	63岁
单位	丰镇市税务局		
部门	丰镇市税务局		
联系电话	15648935955		
体检日期	2024-10-16		

尊敬的李玉凤女士您好！

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 2024-10-16 （体检编号：408191）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 28.08：超重
- 【颅脑 MRI】 1. 双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶 2. 轻度脑白质变性 3. 左侧上颌窦炎伴粘膜肥厚
- 【颈椎 MRI】 1. 颈 3-4、颈 4-5、颈 5-6、颈 6-7 椎间盘突出（中央型） 2. 颈椎椎体骨质增生
- 【心脏彩超】 1. 左室壁对称性肥厚 2. 左室舒张功能减低
- 【颈部血管彩超】 双侧颈总动脉内中膜不规则增厚
- 【全腹彩超】 中度脂肪肝

### 医生建议

#### 【超重】：

(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) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

#### 【左侧上颌窦炎伴粘膜肥厚】：

(1) 建议耳鼻喉科诊断治疗。

#### 【脑白质变性】：

(1) 建议神经内科结合临床考虑，动态观察；定期复查。

#### 【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。

#### 【椎间盘突出（中央型）】：

(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。

**【椎体骨质增生】：**

(1)椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

**【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。

**【双侧颈总动脉内中膜不规则增厚】：**

(1)建议心血管科诊断治疗

**【中度脂肪肝】：**

- (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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-10-19

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	175cm	体重	86kg
血压	131/69mmHg		

**\*小结:**

(1) 体重指数 28.08: 超重

操作员: 陈红锦 检查日期: 2024-10-17 检查医生: 名燕凌

检验报告

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2212120587

超声号: 1716073

姓名: 李玉凤

年龄: 63岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

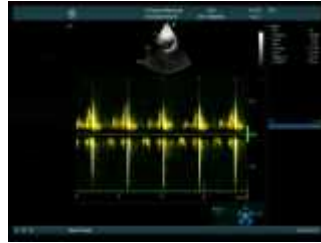
体检号: 408191

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 28 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 13 (8-11mm)

左室内径 47 (47±4mm)

左室后壁 13 (8-11mm)

EF65% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 32 (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, 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:

- 左室壁对称性肥厚
- 左室舒张功能减低

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-10-16

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-16



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: 2212120587

超声号: 1716083

姓名: 李玉凤

年龄: 63岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 408191

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:

双侧颈总动脉内中膜不规则增厚, 左侧最厚约 1.6mm, 右侧最厚约 1.4mm, 右锁骨下动脉起始处、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	3.4	42.5	0.66
右侧椎动脉	3.1	36.6	0.54

影像诊断:

双侧颈总动脉内中膜不规则增厚

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-10-16

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-16



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: 2212120587

超声号: 1716078

姓名: 李玉凤

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 408191

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, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 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:

中度脂肪肝

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2024-10-16

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2024-10-16



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

姓名: 李玉凤

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408191

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, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常,

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-10-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-19

# MRI 诊断图文报告

ID号: 2212120587

影像号: MR20241016044

姓名: 李玉凤

年龄: 63岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 408191

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:

双侧额顶叶皮髓质交界区、侧脑室前后角旁见多发斑点状、斑片状长 T1 长 T2 信号, T2FLAIR 呈高信号, DWI 未见高信号。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。左侧上颌窦沿窦壁见环形等 T1 长 T2 信号。

## 影像诊断:

- 双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶
- 轻度脑白质变性
- 左侧上颌窦炎伴粘膜肥厚

报告医师: 穆丽萍

检查日期: 2024-10-16

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-10-16



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

# MRI 诊断图文报告

姓名: 李玉凤

年龄: 63岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 408191

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度存在。颈4-颈7椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于T2WI像信号减低, 颈3-4、颈4-5、颈5-6、颈6-7椎间盘向后方突出, 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、颈4-5、颈5-6、颈6-7椎间盘突出(中央型)
- 颈椎椎体骨质增生

报告医师: 穆丽萍

检查日期: 2024-10-16

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-10-16



注: 本报告仅供临床医生参考!

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

## MRI 诊断图文报告

姓名：李玉凤

年龄：63岁

性别：女

检查设备：西门子 1.5T 磁共振

体检号：408191

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：

右足各关节在位，关节间隙规整，各关节组成骨形态、大小、信号未见异常。跟距关节、踝距关节间隙存在，关节面光滑。距腓前、后韧带、跟腓韧带、跟腱、其他小韧带未见异常。关节周围软组织层次清楚。

影像诊断：

右足：MRI 平扫未见病变征象

报告医师：穆丽萍

检查日期：2024-10-16

审核医师：陈江莲

报告日期：2024-10-16



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