



2212120681

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	408285	工号	47
姓名	王海东		
性别	男	年龄	43岁
单位	开源街道		
部门	开源街道		
联系电话	13133283508		
体检日期	2026-03-11		

尊敬的王海东先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-03-11 （体检编号：408285）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.2 f1)
- 【生化1(特殊级)】 尿酸(UA)偏高(428.00 $\mu\text{mol/L}$) 总胆固醇(CHOL)偏高(8.26 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(7.11 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 胆红素(BIL)1+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【肺部双源CT】 1.右肺多发钙化结节 2.肝多发囊肿
- 【经颅多普勒】 椎-基底动脉血流速度减慢
- 【心脏彩超】 左室舒张功能轻度减低
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2级
- 【全腹彩超】 1.中度脂肪肝 2.肝囊肿

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏高】：

- 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- 常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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2.59-5.20 mmol/L 。
- 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5.21-5.69 mmol/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 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- 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。
- 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，胆固醇不能达标的，可联合用药(如依折麦布等)。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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。

【甘油三脂(TG)偏高】：

(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。

(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【胆红素(BIL)1+】：

(1)建议定期复查。

【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。

【肝多发囊肿】：

(1)多数是先天性的，有的合并肾囊肿。对人体健康没有多大影响，不会癌变。可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病。

(2)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。定期复查。

【右肺多发钙化结节】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【椎-基底动脉血流速度减慢】：

(1)脑动脉血流流速减低，多见于脑供血不足、脑血管扩张、脑梗塞及动脉瘤等造成的。建议神经内科结合临床诊治。

【左室舒张功能轻度减低】：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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，心肌组织退行性变。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。

【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。

【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。

【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：

主检日期： 2026-03-11

主检医生：

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

分科结果

检验报告

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	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	1+		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	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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:**

胆红素(BIL)1+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-11

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)	6.74	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.93	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	28.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.49	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	66.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.05	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.7	%	0.4--8	
血小板(PLT)	197	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	12.2	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.204	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.22	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	89.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	334	g/L	316--354	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	3.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.1	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.6	%	11--45	
大血小板数目	56	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(12.2 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-11

检查医生:康建忠

维生素 D

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素 D	11.40	ng/ml	0--10.0 缺乏 @10.1--30 不足 @30.1--100 正常 @>100 过量	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-03-11

检查医生:康建忠

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	9.80	umol/L	0--15	

***小结:**

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-11 检查医生：康建忠

生化 1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	27.50	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	78.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	31.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.45		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	86.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	81.40	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	428.00	umol/L	200--420	↑
钾(K)	3.93	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	141.5	mmol/L	137--147	
氯(Cl)	101.1	mmol/L	99--110	
钙(Ca)	2.32	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	150.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.93	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	10.70	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	7.90	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	34.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	7.26	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	63.00	U/L	50--310	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

α-羟丁酸脱氢酶	118.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.40	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.88		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.71		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	8.26	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	7.11	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.97	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.03	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(428.00 umol/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(8.26 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(7.11 mmol/L)
操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-11 检查医生:康建忠

.....

体检科 12导联心电图报告

王海东 男 43岁

体检号:408285

病床号:

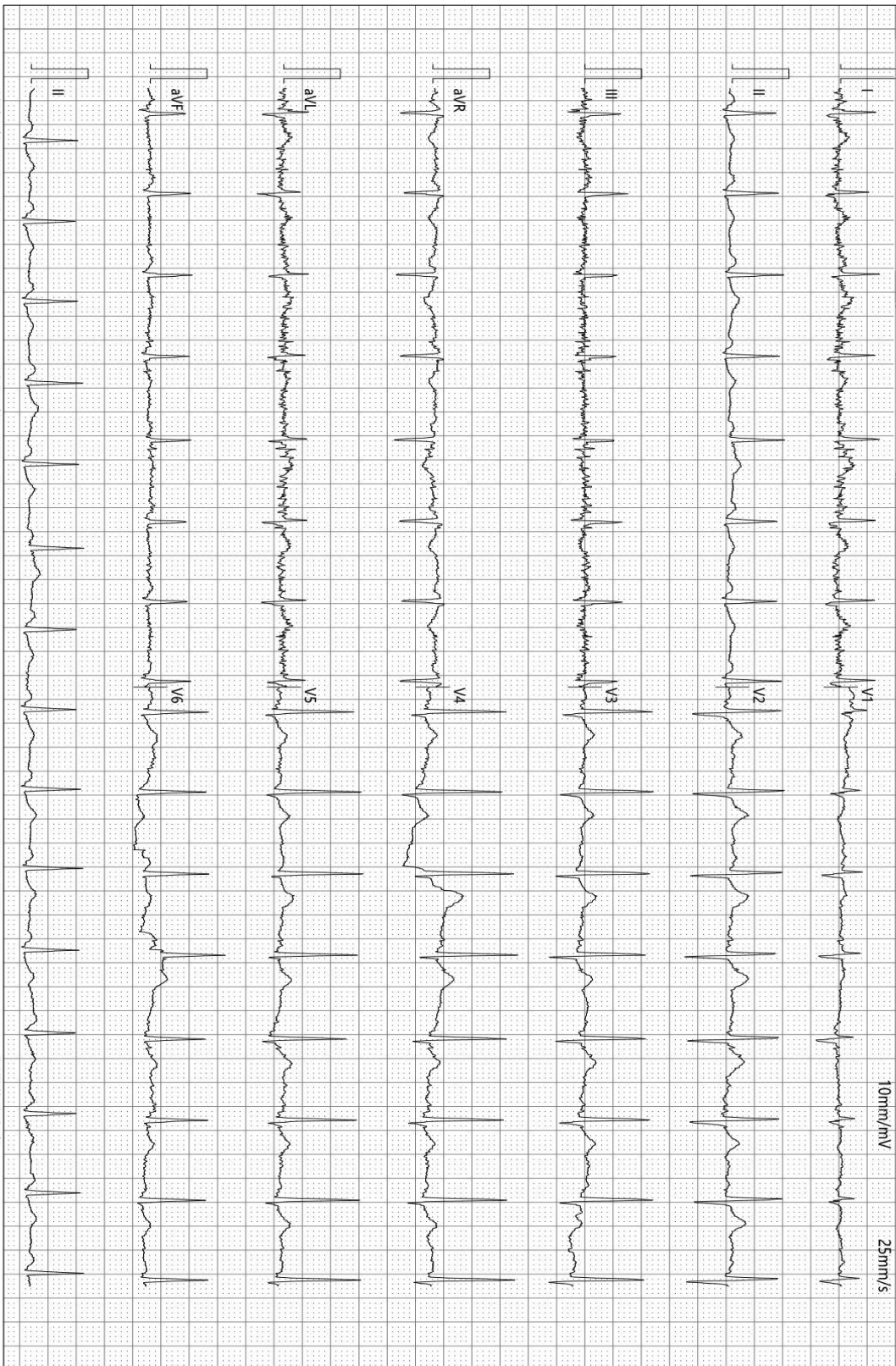
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 89bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 119 ↑ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 141ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 77ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 337/410ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 54/56/9deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.387/0.274mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-03-11 09:07:59

诊断时间:2026-03-11 09:12:38

SEMIP V1.90

仅供临床参考

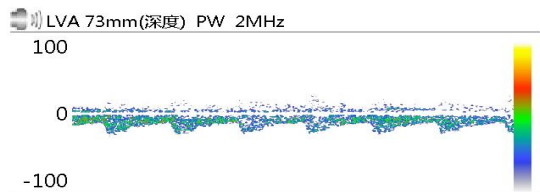
Text



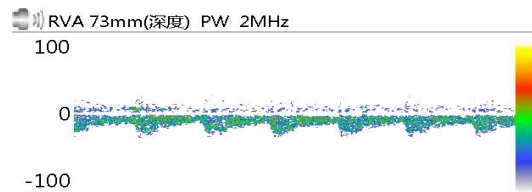
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

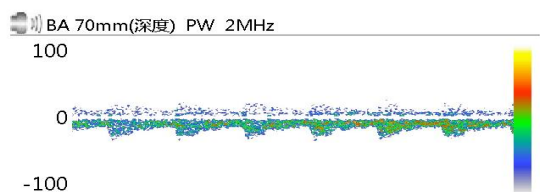
姓名: 王海东 性别: 男 年龄: 43 岁 检查号: 2212120681
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:30.2 Vd:13.7 Vm:19.2
 PI:0.86 RI:0.55 S/D:2.21



Vs:36.0 Vd:14.9 Vm:21.9
 PI:0.96 RI:0.59 S/D:2.42



Vs:32.3 Vd:14.9 Vm:20.7
 PI:0.84 RI:0.54 S/D:2.17

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-基底动脉血流速度减慢

李菊蓉

检查日期: 2026-03-11

本报告单仅提供临床参考

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2212120681
姓名: 王海东
出生年月日: 1983/1/1

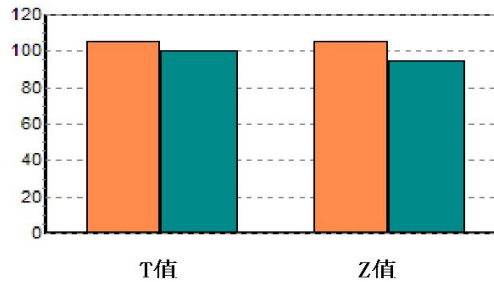
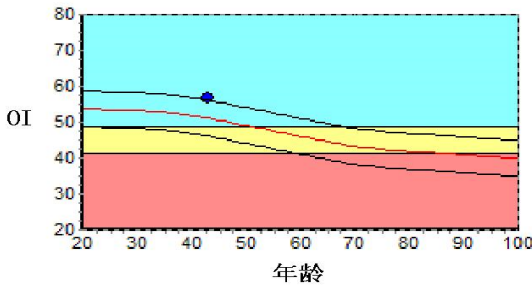
年龄: 43
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2026/3/11 9:17:19

测试编号: 1/1

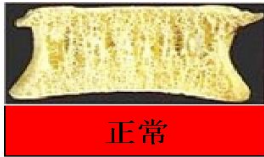
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 56.8
SOS: 1374.3 m/s, BUA: 42.4
T值: 0.58
Z值: 1.15

成人比: 105.4 %
同龄比: 111.2 %
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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2212120681

超声号: 2123932

姓名: 王海东

年龄: 43岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

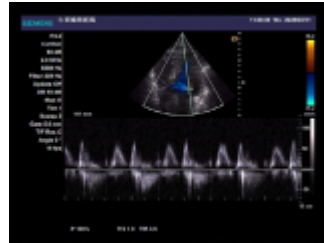
体检号: 408285

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 29 (21-36) 左房内径 33 (22-39) 室间隔 10 (8-11)

左室内径 49 (37-54) 左室后壁 10 (8-11) EF78% (50-80%)

右室内径 29 (25-40) 右房内径 29 (25-42) FS40% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (15-25)

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:

左室舒张功能轻度减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-11

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2212120681

超声号: 2123934

姓名: 王海东

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

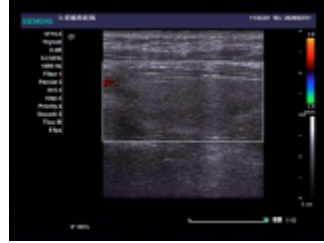
体检号: 408285

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, 于右侧叶实质内探及大小约 0.37*0.35cm 囊性结节, 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-RADS2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-11

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2212120681

超声号: 2123936

姓名: 王海东

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

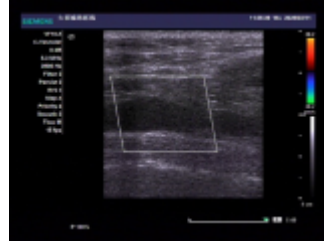
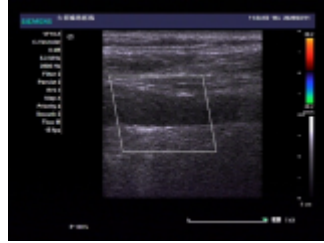
体检号: 408285

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: 2026-03-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-11

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



超声诊断图文报告

流水号: 2212120681

超声号: 2123938

姓名: 王海东

年龄: 43岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408285

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, 于肝右叶探及囊性结构, 大小约 1.9*1.6cm, 边界清, 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、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。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态正常, 大小约 3.9*2.9*3.0cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 中度脂肪肝
2. 肝囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-11

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-11

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2212120681

影像号: CT20260310159

姓名: 王海东

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408285

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: 2026-03-11

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-11

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

 **大同五洲心血管病医院**
双源 CT 诊断图文报告

ID 号：2212120681

影像号：CT20260310160

姓名：王海东

年龄：43 岁

性别：男

检查设备：西门子量子双源 CT

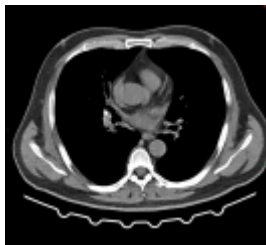
体检号：408285

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，右肺见多发钙化结节，较大者位于右肺下叶内基底段（IM192），大小约为 0.9cm×0.8cm。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。

扫及肝脏可见多发类圆形低密度影，边界清晰。

影像诊断：

1. 右肺多发钙化结节
2. 肝多发囊肿

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-03-11

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。
