



2212130573

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	408487	工号	33
姓名	郭玲		
性别	女	年龄	28岁
单位	大同市幼儿师范学校幼儿园		
部门	大同市幼儿师范学校幼儿园		
联系电话	15003500198		
体检日期	2024-05-12		

尊敬的郭玲女士您好！

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 2024-05-12 （体检编号：408487）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

- 【外科（女）】（1）乳腺：右乳结节
- 【眼科】（1）左眼视力下降 （2）右眼视力下降
- 【尿常规】鳞状上皮细胞偏高(14 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 【肺部双源 CT】左肺下叶结节硬化灶
- 【MR 检查】1. 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型） 2. 腰 4、腰 5 椎体终板炎 I 型 3. 骶 1-骶 2 椎体水平椎管内蛛网膜囊肿
- 【妇科内诊】（1）阴道炎
- 【甲状腺彩超】甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级 定期复查
- 【乳腺彩超】1. 右侧乳腺低回声结节伴钙化 BI-RADS 3 级 建议定期复查 2. 右乳囊性结节 BI-RADS 2 级
- 【全腹彩超】肝内高回声结节 考虑血管瘤 建议定期复查
- 【口腔科】（1）右上第二磨牙 残冠 （2）牙周：牙结石

医生建议

【右乳结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【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。

【尿白细胞(LEU)+-】：

(1) 建议结合临床参考。

【左肺下叶结节硬化灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【椎间盘膨出伴突出】：

(1) 椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

(2) 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】：

(1) 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。

(2) 建议脊柱外科诊治。

【椎管内蛛网膜囊肿】：

(1) 建议脊柱外科诊断治疗。

【阴道炎】：

(1) 阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。

(2) 正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。

(3) 绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道 PH 高达 7 左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。

(4) 阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。

(5) 阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

【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。

【右乳囊性结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【右侧乳腺低回声结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【肝内高回声结节 考虑血管瘤】：

(1) 肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(2) 肝血管瘤如 5CM 以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。

- (3)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。
- (4)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (5)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

【牙结石】：

- (1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。
- (3)牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。
- (4)牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。
- (5)早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。
- (6)多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。
- (7)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【残冠】：

- (1)牙齿由于龋坏等原因而致使牙冠的大部分缺损，称为残冠。牙冠基本缺失，仅剩余牙根，称为残根。
- (2)残根、残冠一旦形成，牙齿的髓腔、根管就暴露于口腔的有菌环境中，细菌可通过根管到达根尖，形成根尖周围炎，使牙齿成为病灶牙。乳牙的残根、残冠可能会引起恒牙的牙釉质发育不全，遗留的残根还可以引起恒牙萌出过早或过晚，影响恒牙萌出的时间和位置，导致牙列畸形。
- (3)乳牙的残根、残冠，引起根尖周炎，或影响恒牙的萌出时，应予拔除。
- (4)恒牙的残根、残冠，根尖周病损较大，牙周情况不良或对口腔粘膜有长期慢性刺激时，应予拔除。
- (5)牙周情况较好，根尖周病损不大的残冠，可以先进行彻底的根管治疗，然后通过桩冠修复，最后进行全冠修复以恢复牙齿的外型和功能。
- (6)牙周情况较好，根尖周病损不大，牙根粗壮的残根，可以先进行彻底的根管治疗后行桩冠修复，或保留进行覆盖义齿修复。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-20

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	167cm	体重	64kg
血压	134/69mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2024-05-17 检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	76 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结:**

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期：2024-05-17 检查医生：名燕凌

外科（女）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	正常
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	右乳结节	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

***小结：**

(1) 乳腺：右乳结节

操作员：魏利平 检查日期：2024-05-17 检查医生：魏利平

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.12	视力(右)	0.15
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：**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2024-05-17 检查医生：田野青

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：王存宝 检查日期：2024-05-17 检查医生：王存宝

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	阴道炎	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

(1) 阴道炎

操作员：智美玲 检查日期：2024-05-17 检查医生：智美玲

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	右上第二磨牙&残冠
牙龈	正常	牙周	牙结石 II 度

舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结：**

(1) 右上第二磨牙 残冠

(2) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2024-05-17 检查医生：麻剑

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		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）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	14	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	0--0	
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	+-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(14 /HP) 尿白细胞(LEU)+-

操作员：赵伟 检查日期:2024-05-17 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)	4.37	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.62	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	37.2	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.52	10 ⁹ /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	57.5	%	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%)	0.4	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.5	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	216	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.4	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.202	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.26	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	133	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	40.2	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	94.4	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	31.2	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	330	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.19	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	4.4	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.2	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6
大血小板比率	21.3	%	11--45
大血小板数目	46	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	0.2	%	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：王文静 检查日期:2024-05-17 检查医生:陈建国

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	9	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	14	/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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2024-05-17 检查医生:陈建国

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.30	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	75.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	29.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.53		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	54.0	U/L	35--100	

肌酐(CREA)	53.00	umol/L	41--73
尿酸(UA)	261.00	umol/L	140--340
钾(K)	3.92	mmol/L	3.5--5.5
钠(Na)	140.1	mmol/L	136--145
氯(Cl)	102.5	mmol/L	96--108
钙(Ca)	2.30	mmol/L	2.11--2.52
乳酸脱氢酶(LDH)	132.00	U/L	120--250
淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35--135
葡萄糖(GLU)	5.24	mmol/L	3.89--6.1
总胆红素(TBIL)	21.00	umol/L	0--21
直接胆红素(DBIL)	5.4	umol/L	0--8.0
间接胆红素(IBIL)	15.60	umol/L	0--17.39
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	16.00	U/L	7--40
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35
尿素测定 (Urea)	4.70	mmol/L	2.6--7.5
肌酸激酶(CK)	87.00	U/L	40--200
α-羟丁酸脱氢酶	110.00	U/L	72--182
C 反应蛋白	0.50	mg/dl	0--3
动脉硬化指数	2.94		1.31--3.19
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5
总胆固醇(CHOL)	4.08	mmol/L	2.59--5.2
甘油三脂(TG)	1.15	mmol/L	0.7--1.7
低密度脂蛋白(LDL)	4.11	mmol/L	0--4.13
高密度脂蛋白(HDL)	1.40	mmol/L	0.77--1.55

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-17 检查医生:陈建国

人乳头瘤病毒检查 (HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 56	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性(-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性(-)		阴性	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-18 检查医生:康健忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024098972

病理号: 092803

姓名: 郭玲

性别: 女

年龄: 28岁

送检科室: 体检科

电话号码: 15003500198

床号:

病历号:

体检号: 2212130573

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-05-17

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-05-17

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

郭玲 女 28岁

体检号:408487

病床号:

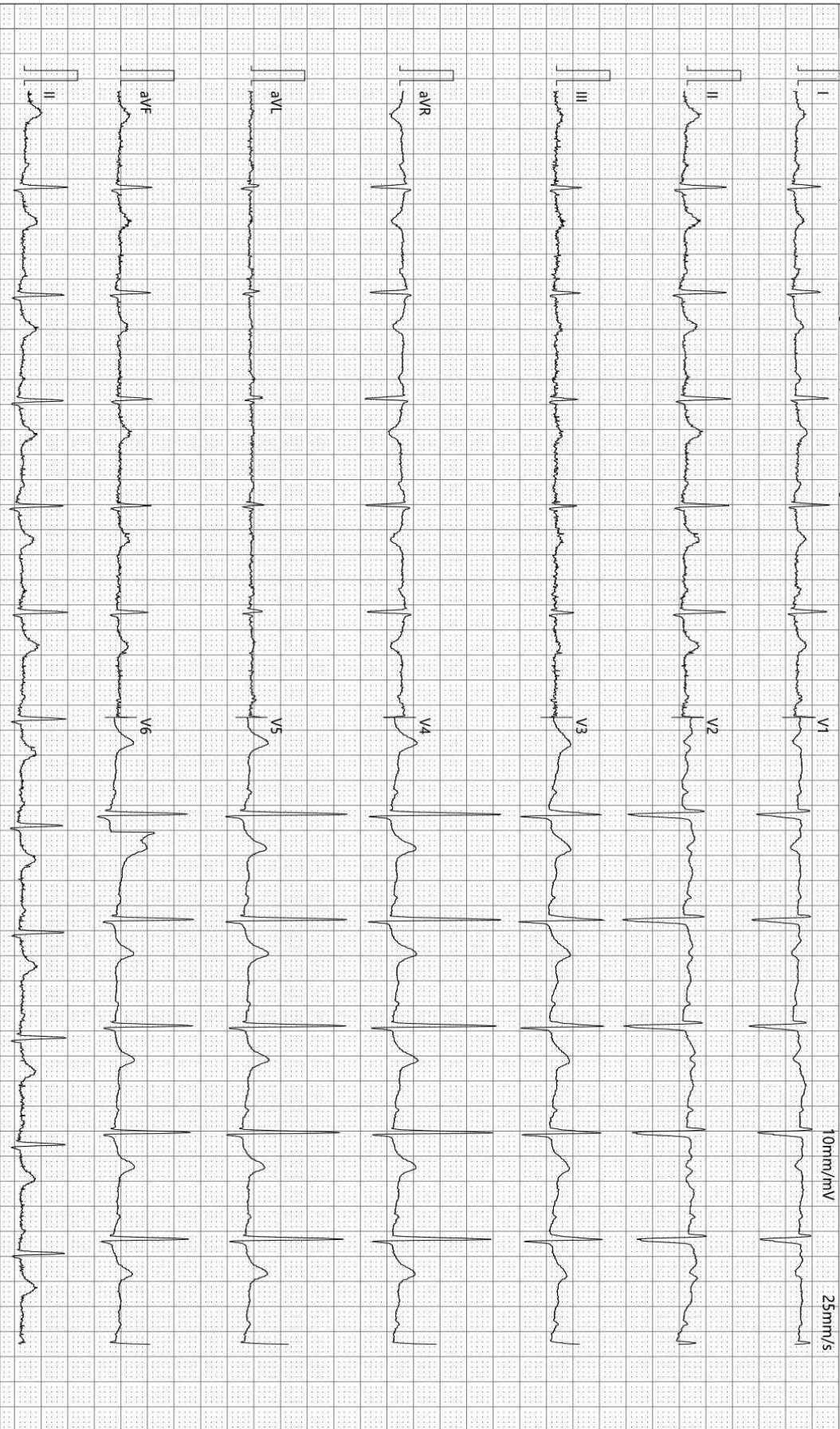
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 70bpm [60 ~ 100bpm]
P : 104ms [0 ~ 110ms]
PR : 174ms [120 ~ 200ms]
QRS : 83ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 386/418ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : -22.1 / 51/52deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.864/0.786mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-17 08:40:13

诊断时间:2024-05-17 08:50:06

SEMIP V1.90

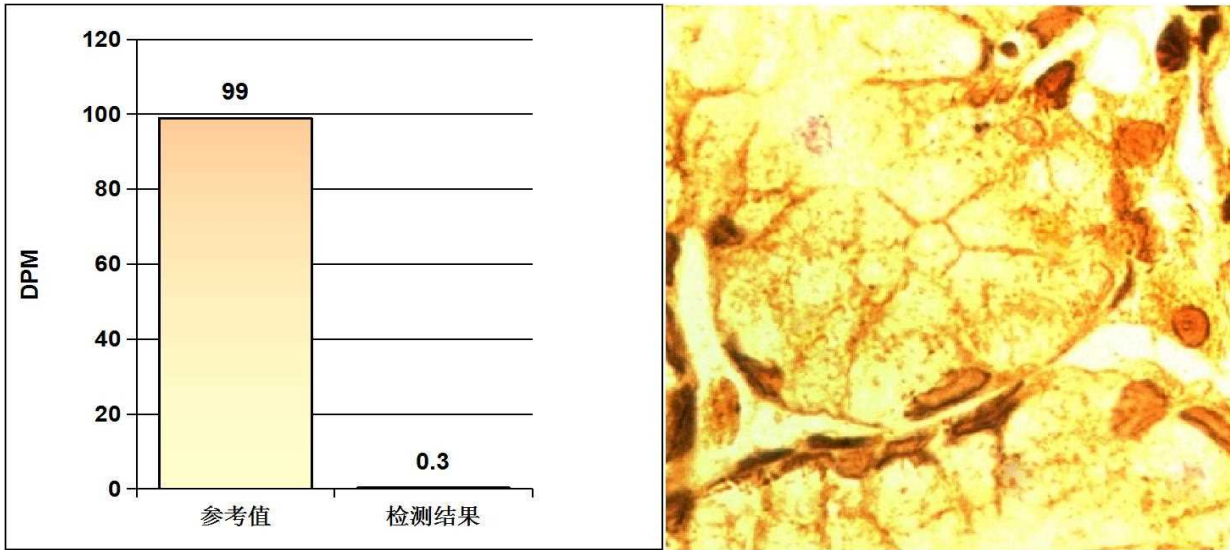
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	郭玲	年龄	28	性别	女
住院号	0	日期	2024/5/17 8:42:38	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	0003	编号	2212130573

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= 0** **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

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212130573

影像号: CT20240517038

姓名: 郭玲

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408487

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, 左肺下叶纤维结节硬化灶, 直径约 0.2-0.3cm。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:

左肺下叶结节硬化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-05-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-05-19

MRI 诊断图文报告

流水号: 2212130573

影像号: MR20240512034

姓名: 郭玲

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 408487

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:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常, 腰 4、腰 5 椎体边缘见条片状长 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号。腰 4-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压, 骶 1-骶 2 椎体水平椎管内见一大小约 0.5 (AP) cm×0.8 (HF) cm 的囊样长 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

- 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出 (中央型)
- 腰 4、腰 5 椎体终板炎 I 型
- 骶 1-骶 2 椎体水平椎管内蛛网膜囊肿

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2024-05-12

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-05-12

超声诊断图文报告

流水号: 2212130573

影像号: 1571448

姓名: 郭玲

年龄: 28岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

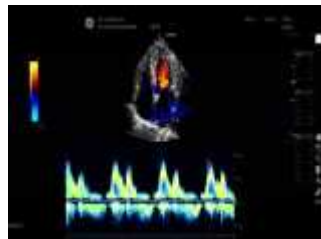
体检号: 408487

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 21 (32±3mm)

左房内径 24 (35mm)

室间隔 8 (8-11mm)

左室内径 41 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF61% (50-80%)

右室内径 29 (36±4mm)

右房内径 31 (36±4mm)

FS32% (28-41%)

主肺动脉内径 19 (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, 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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-05-17

超声诊断图文报告

流水号: 2212130573

影像号: 1571453

姓名: 郭玲

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 408487

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, 于右侧叶探及大小约 0.5*0.4cm 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 定期复查

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-05-17

超声诊断图文报告

流水号: 2212130573

影像号: 1571456

姓名: 郭玲

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 408487

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 0.7cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 乳导管未见扩张, 右侧乳腺 12 点紧邻乳头处探及一低回声结节, 大小约 1.2*0.8cm, 边界清, 形态尚规则, 周边可见强回声斑, 后伴声影, 右乳 3 点距离乳头约 1cm 处探及一囊性无回声区, 大小约 0.4*0.2cm, 壁光, 内透声可, 左侧乳腺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:

1. 右侧乳腺低回声结节伴钙化 BI-RSDS 3 级 建议定期复查
2. 右乳囊性结节 BI-RSDS 2 级

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-05-17

超声诊断图文报告

流水号: 2212130573

影像号: 1571461

姓名: 郭玲

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 408487

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,肝实质内探及数个高回声结节,较大者约 0.7*0.6cm,形态规则,边界清,内回声尚均匀,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。

膀胱充盈佳,未见明显异常。

前位子宫,大小正常,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚 0.4cm,宫颈厚约 2.2cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝内高回声结节 考虑血管瘤 建议定期复查

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-05-17

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-05-17