



2212210541

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	408582	工号	41
姓名	史永		
性别	男	年龄	40岁
单位	大庆路街道		
部门	大庆路街道		
联系电话	17696191102		
体检日期	2023-12-06		

尊敬的史永先生您好！

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 2023-12-06 （体检编号：408582）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、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 16.56：体重偏低
- 2、【血常规（五分类）】 红细胞压积(HCT)偏低(39.1 %)
- 3、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(17.57  $\mu\text{mol/L}$ )
- 4、【生化全项 1】 淀粉酶(AMY)偏高(151.00 IU/L) 动脉硬化指数偏低(1.21) 甘油三脂(TG)偏低(0.62 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.79 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(34 /HP)
- 6、【心电图】 1. 窦性心动过缓
- 7、【心脏彩超】 1. 三尖瓣轻度返流 2. 心包积液
- 8、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2 级
- 9、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处斑块形成

### 医生建议

#### 【体重偏低】：

(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： $\text{BMI} = \text{体重}(\text{千克}) / \text{身高}(\text{米} \times \text{米})$ 。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) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道(如消化不良)、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。

(5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量(肉类、淀粉类)、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。

(6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

#### 【红细胞压积(HCT)偏低】：

(1) 结合临床，内科咨询。

(2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

#### 【同型半胱氨酸偏高】：

(1) 血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。

(2)同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

**【淀粉酶(AMY)偏高】：**

- (1)建议内科结合临床参考。
- (2)供临床参考，定期复查。

**【动脉硬化指数偏低】：**

- (1)建议内科结合临床参考。

**【甘油三脂(TG)偏低】：**

- (1)可适当增加脂类食品的摄入。
- (2)也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- (3)高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- (4)适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- (5)定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

**【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：**

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

**【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。

**【窦性心动过缓】：**

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。

(2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【三尖瓣轻度返流】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【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。

**【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：**

(1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2)建议：1.减低胆固醇水平。2.减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3.积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4.必要时药物治疗。

**【心包积液】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-07

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	172cm	体重	49kg
血压	91/60mmHg		

**\*小结：**

(1) 体重指数 16.56：体重偏低

操作员：赵婉如 检查日期:2023-12-06 检查医生：名燕凌

## 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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)	-		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	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	34	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)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(34 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-06 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)	4.20	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.71	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	40.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.23	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	53.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 <sup>9</sup> /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)	159	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.164	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.34	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	133	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	39.1	%	40--50	↓
红细胞平均体积(MCV)	90.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	340	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.21	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	43.9	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.2	%	11--45	
大血小板数目	45	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

红细胞压积(HCT)偏低(39.1 %)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-12-06 检查医生:陈建国

**维生素 D**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素 D	18.7	ng/ml	0-10.0 缺乏@ 10.1--30 不 足@30.1-- 100.0 正常 @ >100.0 过 量	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孟芳 检查日期:2023-12-06 检查医生:席雁军

**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	17.57	umol/L	0--15	↑

**\*小结:**

同型半胱氨酸偏高(17.57 umol/L)

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)	24.30	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.74		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	48.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	80.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	262.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.07	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	141.8	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	102.2	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.44	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	141.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	151.00	IU/L	35--135	↑
葡萄糖(GLU)	4.99	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	21.60	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	7.2	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	14.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	29.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.60	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	68.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	121.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.10	mg/dl	0--3	

动脉硬化指数	1.21		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	0.90		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.05	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.62	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.16	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.79	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结：**

淀粉酶(AMY)偏高(151.00 IU/L) 动脉硬化指数偏低(1.21) 甘油三脂(TG)偏低(0.62 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.79 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-06 检查医生：陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

史永 男 40岁

体检号:408582

病床号:

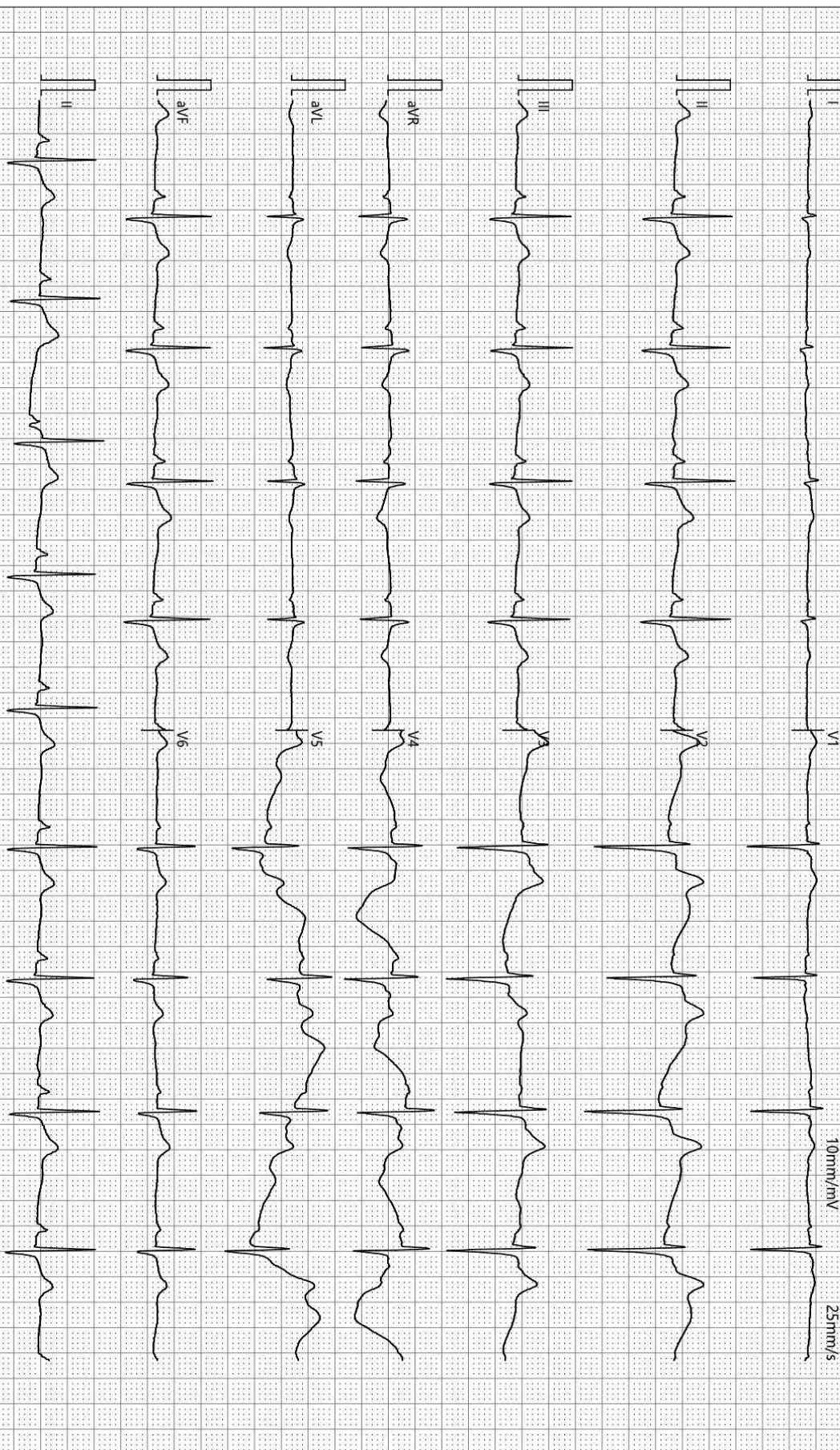
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 55 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 97ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 180ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 97ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 420/404ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 84 ↑ /85/80 ↑ deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/VS1	: 0.623/1.101mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-06 09:04:57

诊断时间:2023-12-06 09:09:16

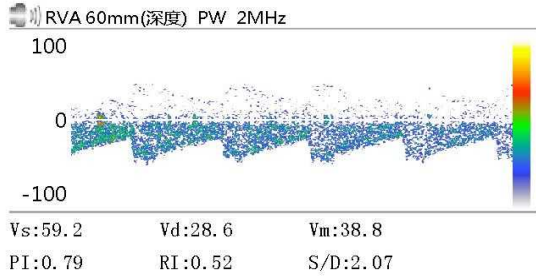
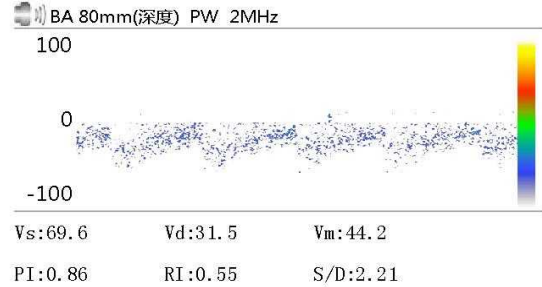
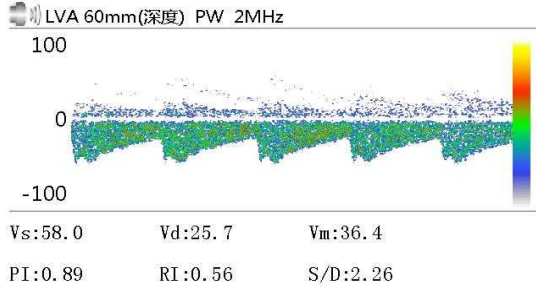
SEMIP V1 90

仅供临床参考



颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 史永      性别: 男      年龄: 40 岁      检查号: 2212210541  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管



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。

医师签名: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-06  
地址:

本报告单仅提供临床参考  
电话:

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2212210541

姓名: 史永

出生年月日: 1983/11/20

年龄: 40

性别: 男

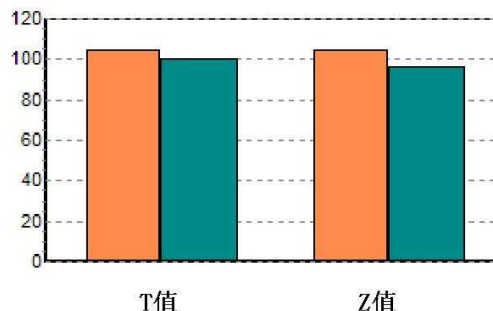
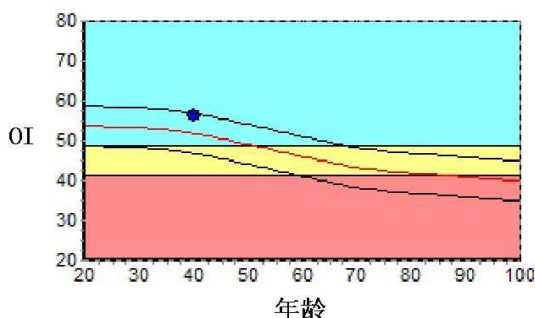
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/12/6 8:50:20

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 56.4

SOS: 1371.2 m/s, BUA: 43.1

T值: 0.50

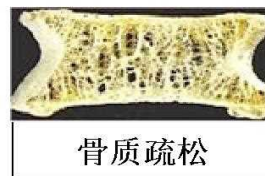
Z值: 0.92

成人比: 104.6 %

同龄比: 108.9 %

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

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212210541

影像号: CT20231205156

姓名: 史永

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408582

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-06

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212210541

影像号: CT20231205157

姓名: 史永

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 408582

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: 2023-12-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212210541

影像号: 1474831

姓名: 史永

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408582

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 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 29 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF62% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS32% (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, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 三尖瓣瓣口可见少量返流, 余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, 右室前壁探及范围约 6.2\*1.4cm 液性暗区。

### 影像诊断:

1. 三尖瓣轻度返流
2. 心包积液

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-06

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212210541

影像号: 1474825

姓名: 史永

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408582

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, 左侧叶下极探及囊性回声, 大小约 1.0\*0.4cm, 边界清, 其内探及多个强回声斑, 后伴彗尾, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2 级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-06

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212210541

影像号: 1474829

姓名: 史永

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408582

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探及弱强回声斑, 大小约  $3.4 \times 1.3$ mm, 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:

右锁骨下动脉起始处斑块形成

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-06

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2212210541

影像号: 1474833

姓名: 史永

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 408582

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, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张, 下腔静脉宽约 2.3cm。

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 3.5\*2.2\*2.2cm, 实质回声欠均匀。

### 影像诊断:

下腔静脉增宽

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-12-06

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-12-06



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