



2212220645

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	409108	工号	5
姓名	刘俊星		
性别	男	年龄	60岁
单位	大同市卫生学校		
部门	大同市卫生学校		
联系电话	13835299390		
体检日期	2026-03-27		

尊敬的刘俊星先生您好！

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 2026-03-27 （体检编号：409108）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 137/90：本次测量血压偏高
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.4 f1) 红细胞(RBC)偏高($5.86 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(53.2%)
- 【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(9.13 mmol/L)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.90 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.60 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP) 尿葡萄糖(GLU)3+
- 【血流变】 红细胞压积偏高(0.53 L/L)
- 【CT检查】 1. 腰4-5、腰5-骶1椎间盘突出 2. 腰椎退行性改变
- 【CT检查二】 1. 左肺上叶上舌段磨玻璃结节，建议随诊复查（一年） 2. 双肺肺气肿 3. 双肺局限性纤维化
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电轴左偏 3. 异常Q波 4. 顺钟向转位
- 【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉内中膜局限性增厚
- 【全腹彩超】 1. 中度脂肪肝 2. 左肾囊肿 3. 前列腺增生

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- 平时应低盐（每天5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在140/90mmHg以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在130/80mmHg以下。
- 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【红细胞(RBC)偏高】：

- 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(2)如果明显升高，复查血常规。

【葡萄糖 (GLU) 偏高】：

(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【总胆固醇 (CHOL) 偏高】：

(1)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 2.59-5.20mmol/L。

(2)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 5.21-5.69mmol/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 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。

(3)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。

(4)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）。

(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。

【甘油三酯 (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。

【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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【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。

【尿葡萄糖(GLU)3+】：

- (1)结合血糖、肾功能、肝功能结果分析，如有糖尿病者，提示血糖控制不理想，建议积极治疗原发病。常见于糖尿病，肾性糖尿，肝功能不全，甲亢等，请往内分泌科结合临床进一步检查、治疗。
- (2)在个别情况下，如果肾糖阈是降低的，也会出现尿葡萄糖阳性，但此时血糖是正常的。

【红细胞压积偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

【腰椎退行性改变】：

- (1)腰椎退行性病变是腰椎因长期不恰当姿势，不适当的运动，外伤或发育不良而随年龄增加发生的改变。建议：避免久坐，睡硬板床，腰部的适当运动和保护，若出现症状，请到骨科治疗。必要时脊柱外科治疗，康复理疗科协同治疗。

【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。

【双肺局限性纤维化】：

- (1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

【肺气肿】：

- (1)肺气肿是指终末细支气管远端的气道弹性减退，过度膨胀，充气和肺容积增大，或同时伴有气道壁破坏的病理状态。常见于老年人，建议：1.呼吸科抗炎对症治疗。2.加强锻炼，慎防感冒。3.避免吸入刺激性气体，戒烟。

【左肺上叶上舌段磨玻璃结节】：

- (1)建议随诊复查（6个月）

【异常Q波】：

- (1)也可以见于正常人，不排除既往有陈旧性心肌梗死病史。既往有冠心病、心梗病史者，特别伴ST-T改变，建议在心血管内科医生指导下坚持治疗，严防心脑血管意外事件发生，尤其在秋冬季节。无既往病史者，建议密切动态观察，心血管内科结合临床诊治。

【顺钟向转位】：

- (1)建议心血管内科复查。

【心电图左偏】：

- (1)生理情况下可见于肥胖、妊娠。病理情况下可见于左心室肥厚、完全性左束支传导阻滞、左前分支阻滞、下壁心梗。
- (2)无症状者无需特殊治疗，定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）请往心内科治疗，并请治疗引起电轴左偏的相关疾病。定期复查心电图。

【左侧颈总动脉内中膜局限性增厚】：

- (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

【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。

【前列腺增生】：

- (1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

【左肾囊肿】：

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于5cm或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天性的，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。其发病率可随年龄增长而增高，50岁以上的人有50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT可确诊。
- (5)首次发现，建议作MRI或CT检查，以排除肾内其它占位性病变。
- (6)过大的囊肿，对肾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。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-28

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

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	73kg
血压	137/90mmHg		

***小结:**

(1) 血压 137/90: 本次测量血压偏高

操作员: 赵婉如 检查日期: 2026-03-27 检查医生: 名燕凌

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.51	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.82	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.28	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.13	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	34.43	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.26	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	0.40	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.53	L/L	0.40--0.50	↑
红细胞聚集指数	4.33		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.75		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.87		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	2.43	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.51	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.58		2.08--3.69	
全血低切相对指数	15.48		10.37--16.94	

*小结:

红细胞压积偏高(0.53 L/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-27

检查医生:康建忠

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	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

上皮细胞 (EC)	4	/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)	-		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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	4	个/u1	0--0	↑
粘液丝	3	个/u1	0--0	↑
颜色 (Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖 (GLU)	3+		阴性	
酮体 (KET)	-		阴性	
比重 (SG)	1.030		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)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞 (LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高 (4 /HP) 粘液丝偏高 (3 /HP) 尿葡萄糖 (GLU) 3+

操作员: 祁佳佳 检查日期: 2026-03-27

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)	7.02	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.39	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.98	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.16	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.3	%	0.4--8	
血小板(PLT)	259	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	11.4	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.252	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.86	$10^{12}/L$	4.3--5.8	↑
血红蛋白	174	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	53.2	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	90.8	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.48	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	

大血小板比率	25.0	%	11--45	
大血小板数目	65	$10^9/L$	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(11.4 f1) 红细胞(RBC)偏高($5.86 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(53.2%)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-27 检查医生:康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	66.20	$\mu\text{mol/L}$	57--111	
尿酸(UA)	253.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	6.80	mmol/L	3.6--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-27 检查医生:康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	9.13	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(9.13 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-27 检查医生:康建忠

血脂四项

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	2.21		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.90	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.60	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.22	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.46	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.90 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.60 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-27

检查医生:康建忠

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素(TBIL)	11.20	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	8.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-27

检查医生:康建忠

体检科 12导联心电图报告

刘俊星 男 60岁

体检号:409108

病床号:

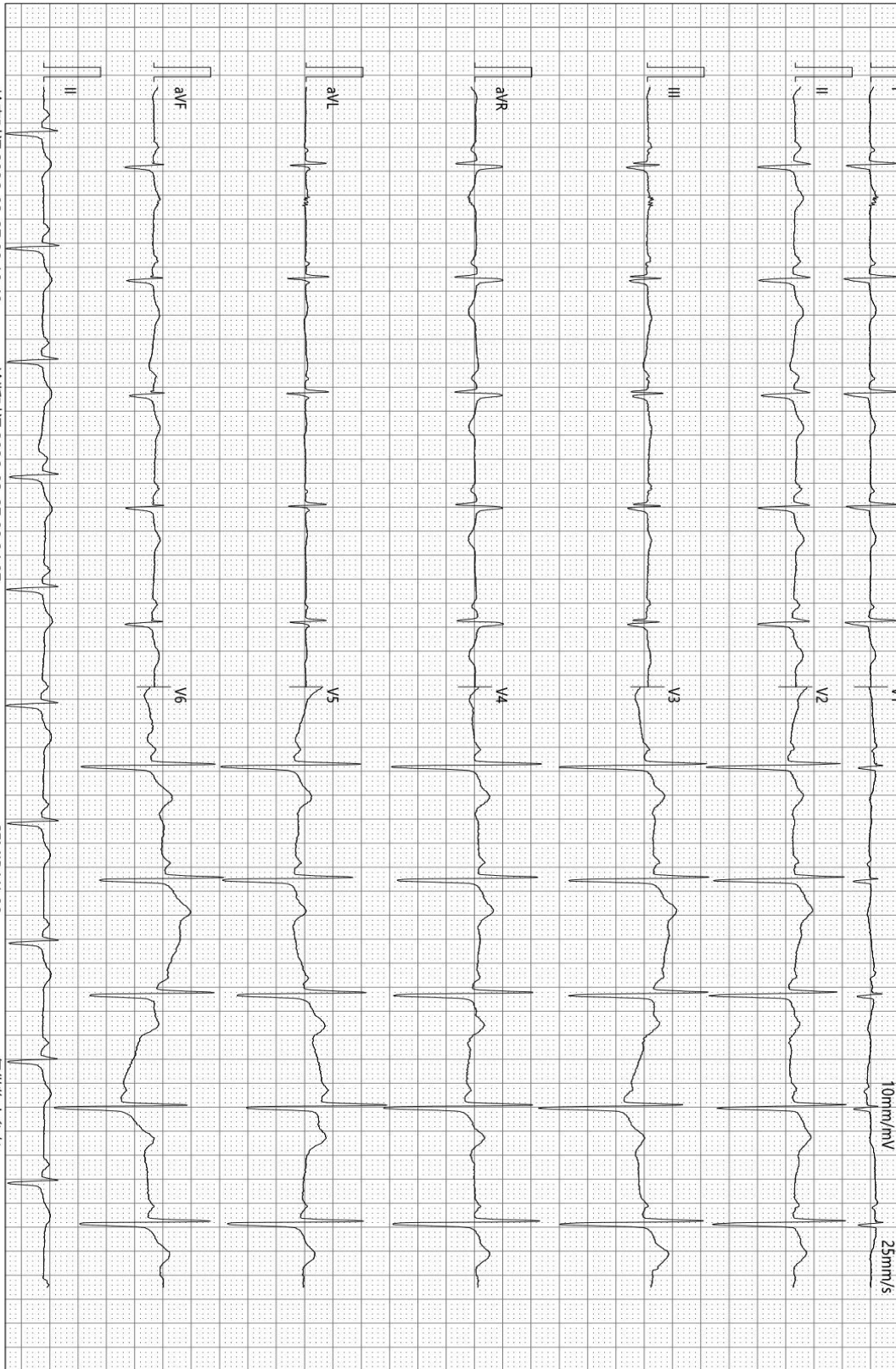
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电轴左偏
- 3.异常Q波
- 4.顺时针转位

诊断医生:

张之生

HR : 61bpm [60~100bpm]
 P : 115↑ms [0~110ms]
 PR : 156ms [120~200ms]
 QRS : 104↑ms [60~100ms]
 QT/QTc : 425/431ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 52/-77↓/50deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.080/0.283mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-03-27 09:10:40

诊断时间:2026-03-27 09:24:07

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212220645

超声号: 2138720

姓名: 刘俊星

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

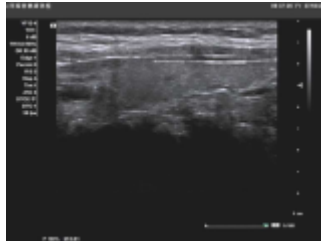
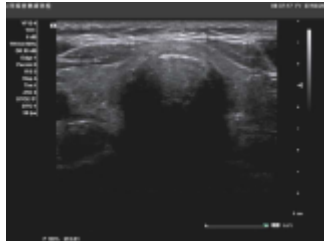
体检号: 409108

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, 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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师:

检查日期: 2026-03-27

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-03-27

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：2212220645

超声号：2138778

姓名：刘俊星

年龄：60岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

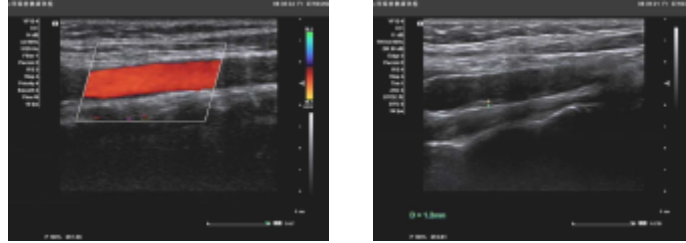
体检号：409108

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：

左侧颈总动脉内中膜局限性增厚，厚约 1.2mm，右锁骨下动脉起始处、右侧颈总动脉、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。

影像诊断：

左侧颈总动脉内中膜局限性增厚

报告医师：

检查日期：2026-03-27

审核医师：郭丽霞

报告日期：2026-03-27

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: 2212220645

超声号: 2138780

姓名: 刘俊星

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

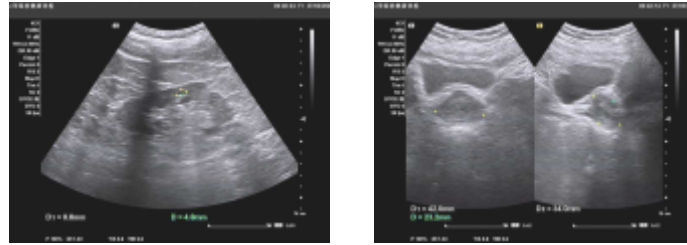
体检号: 409108

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:

肝脏形态饱满, 包膜光滑完整, 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, 左肾实质内探及大小约 1.0*0.5cm 囊性回声, 内透声好, 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。

前列腺形态饱满, 大小约 4.2*3.4*2.3cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 中度脂肪肝
2. 左肾囊肿
3. 前列腺增生

报告医师:

检查日期: 2026-03-27

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-03-27

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



双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2212220645

影像号: CT20260326215

姓名: 刘俊星

年龄: 60岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

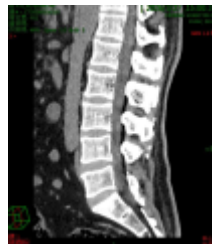
体检号: 409108

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

腰椎生理曲度存在, 序列整齐, 腰3-腰5椎体边缘稍变尖。腰4-5、腰5-骶1椎间盘层面见超出椎体后缘局限性软组织密度影, 硬膜囊受压, 双侧椎间孔变窄。硬膜囊内未见异常密度影。黄韧带无肥厚。椎旁软组织未见异常。

影像诊断:

1. 腰4-5、腰5-骶1椎间盘突出
2. 腰椎退行性改变

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-03-27

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-27

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

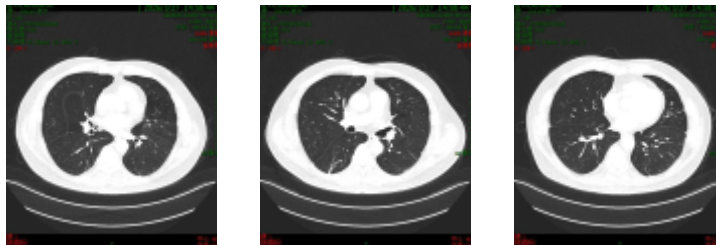
ID 号：2212220645

影像号：CT20260326216

姓名：刘俊星 年龄：60 岁 性别：男 检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：409108 申请医院：本院 体检科室：体检科 检查部位：CT 检查二

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。左肺上叶上舌段（IM209）见磨玻璃结节，大小约为 0.7cm×0.6cm。双肺见多发条索状高密度影。右肺上、中叶见泡状空腔影，左肺上叶透亮度增加。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。

影像诊断：

1. 左肺上叶上舌段磨玻璃结节，建议随诊复查（一年）
2. 双肺肺气肿
3. 双肺局限性纤维化

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-03-27

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。
