



2212220715

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	409178	工号	75
姓名	段夏		
性别	男	年龄	46岁
单位	大同市卫生学校		
部门	大同市卫生学校		
联系电话	17303421488		
体检日期	2025-03-30		

尊敬的段夏先生您好！

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 2025-03-30 （体检编号：409178）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 26.73：超重
- 2、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 3、【耳鼻喉科】 (1) 鼻腔：粘膜结痂 鼻腔黏膜充血
- 4、【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏高($459 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.370 %)
- 5、【肿瘤标志物六项（男芯）】 糖类抗原 724 (CA-724) 偏高(197.09 U/ml)
- 6、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(2.10 mmol/L)
- 7、【尿液分析+尿沉渣】 异常红细胞偏高(5 个/u1)
- 8、【血流变】 血沉(ESR)偏高(17.20 mm/h)
- 9、【CT 检查二】 腰椎骨质增生 L4/5、L5/S1 椎间盘膨出
- 10、【全腹彩超】 1. 脂肪肝（轻-中度） 2. 右肾结晶 3 前列腺多发钙化斑
- 11、【骨密度检查】 骨质减少
- 12、【口腔科】 (1) 左下第一磨牙 右下第一磨牙 牙齿缺失

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 BMI18.5-23.9 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。

【鼻腔黏膜充血】：

(1) 积极锻炼身体，治疗全身疾病。

(2) 戒除烟酒，避免刺激。

(3) 建议到耳鼻喉科就诊，选择恰当的治疗方法。

【血小板(PLT)偏高】：

- (1) 注意多饮水，适量运动，并复查。
- (2) 如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【糖类抗原 724 (CA-724) 偏高】：

- (1) 建议消化内科结合临床诊治。

【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。

【异常红细胞偏高】：

- (1) 建议泌尿外科咨询。

【血沉(ESR)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 建议病人做胸片、PPD，自身抗体谱测定，类风湿因子，C 反应蛋白，甲状腺功能检查。

【腰椎骨质增生】：

(1) 腰椎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。

【椎间盘膨出】：

(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。

【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。

【前列腺多发钙化斑】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【右肾结晶】：

(1)建议泌尿外科诊断治疗。

【骨质减少】：

(1)骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。

(2)骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素D等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。

(3)骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。

(4)此外，女性绝经后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。

(5)临床上常用双能X线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。

(6)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇D、骨化三醇等）。

(7)经常晒太阳或补充维生素D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

【牙齿缺失】：

(1)牙齿缺失常见于龋齿、牙周炎等原因导致的拔除或意外事故所致缺失。中老年患者居多，影响牙齿健康美观。

(2)牙齿缺失可以导致牙列的完整性遭到破坏，若较长时间不修复，邻近的牙齿由于失去了依靠和约束，会变得倾斜，易造成咬颌功能的紊乱。长时间的缺失还会导致牙槽骨的萎缩、咀嚼功能减退、食物嵌塞等不良后果

(3)如果牙齿缺失，应该尽早去口腔医院诊治，最常见的修复方法有三种，即活动义齿、固定义齿、种植义齿。

(4)义齿修复完毕，应定期复查与医疗护理，勤漱口、勤刷牙、避免食用过硬的食物，如果种植牙选择钛种植体，还应注意对钛种植体的保护。

【鼻腔粘膜结痂】：

(1)建议往耳鼻喉科进一步诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-03-31

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	173cm	体重	80kg
血压	127/82mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 26.73: 超重

操作员：闫辛儿 检查日期：2025-03-30 检查医生：名燕凌

外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

***小结:**

未见异常

操作员：谷岱清 检查日期：2025-03-30 检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.6	视力(右)	0.6
辨色力	正常	眼睑	正常
泪器	正常	结膜	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:2025-03-30 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	粘膜结痂&鼻腔黏膜充血	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结:**

- (1) 鼻腔：粘膜结痂 鼻腔黏膜充血

操作员：裴文兴 检查日期:2025-03-30 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左下第一磨牙&右下第一磨牙&牙齿缺失
齿龈	正常	牙周	正常
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结：**

(1) 左下第一磨牙 右下第一磨牙 牙齿缺失

操作员：龚富生

检查日期：2025-03-30

检查医生：龚富生

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	4.19	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.50	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.95	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.44	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	41.16	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.42	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	17.20	mm/h	0--15	↑
红细胞压积	0.43	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.56		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.82		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.54		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	62.78	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.12	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.95		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.46		10.37--16.94	

*小结:

血沉(ESR)偏高(17.20 mm/h)

操作员: 刘慧芳 检查日期: 2025-03-30 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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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	5	个/u1	0--3	↑
红细胞（正常）	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	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)	1.010		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)	5	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

异常红细胞偏高(5 个/u1)

操作员：王小雪 检查日期:2025-03-30 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)	8.31	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.45	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	29.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	5.04	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	60.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.06	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.30	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	459	$10^9/L$	125--350	↑
血小板分布宽度 (PDW)	15.6	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	8.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.370	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	5.02	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	146	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	43.8	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	87.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.46	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	38.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	13.8	%	11--45	
大血小板数目	63	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.04	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	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:

血小板(PLT)偏高(459 10⁹/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.370 %)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-03-30 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)	87.20	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	394.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.20	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-30 检查医生：陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.62	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-30 检查医生：陈建国

肿瘤标志物六项（男芯）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	1.50	ug/L	0--2.5	
糖类抗原 724 (CA-724)	197.09	U/ml	0--6.9	↑
前列腺特异性抗原(PSA)	1.00	ng/ml	0--4.0	
癌胚抗原(CEA)	1.50	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.41	ng/ml	0--20	
游离前列腺特异抗原(FPSA)	0.40	ng/ml	0--0.93	

***小结:**

糖类抗原 724 (CA-724) 偏高(197.09 U/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-03-30 检查医生：陈建国

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	2.05		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.80	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.10	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	1.64	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.80	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.10 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-03-30 检查医生:陈建国

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)	9.70	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	6.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	47.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-03-30 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

段夏 男 46岁 体检号:409178

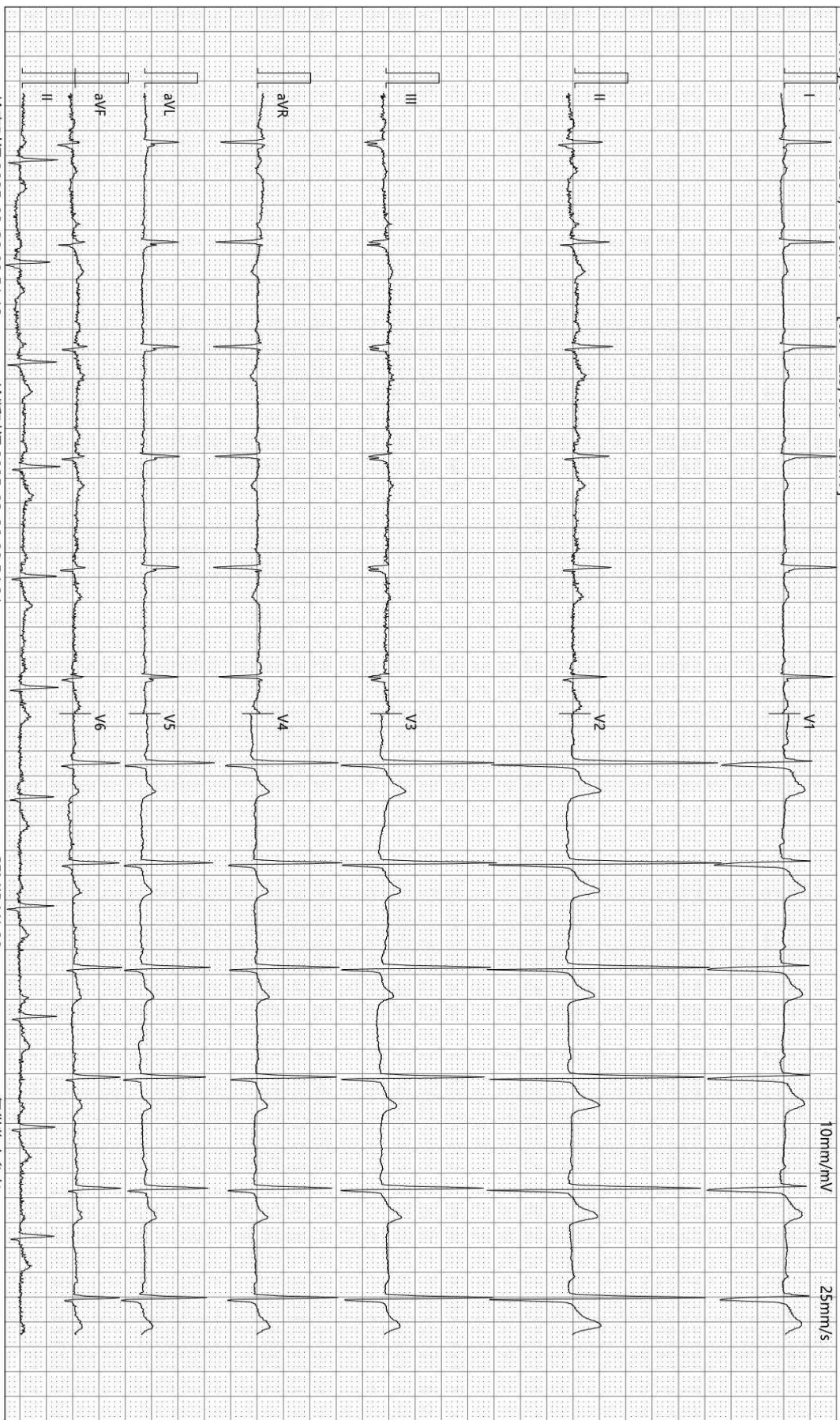
病床号:

诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

HR	: 69bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 110ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 172ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 81ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 342/367ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 61/14/53deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.264/1.308mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-03-30 09:51:13

诊断时间:2025-03-30 09:54:21

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2212220715
姓名: 段夏
出生年月日: 1978-8-29

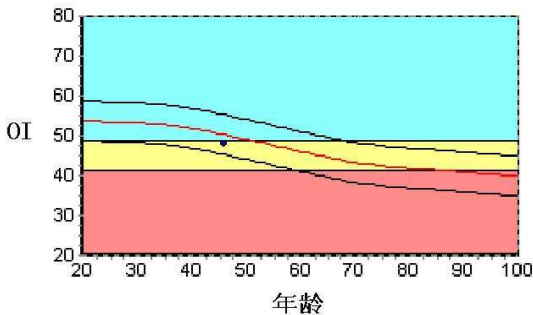
年龄: 46
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-3-30

测试编号: 1/1

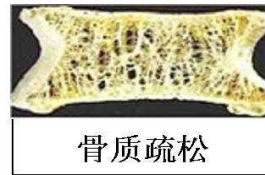
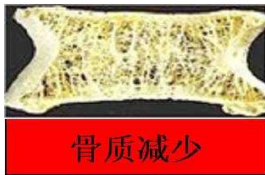
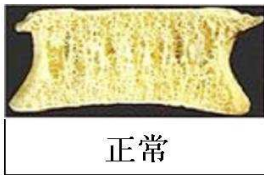
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 47.9
SOS: 1376.8 m/s, BUA: 22.4
T值: -1.19
Z值: -0.46

成人比: 88.9 %
同龄比: 95.3 %
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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212220715

超声号: 1819881

姓名: 段夏

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409178

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-30



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: 2212220715

超声号: 1819883

姓名: 段夏

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409178

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: 2025-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-30



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: 2212220715

超声号: 1819885

姓名: 段夏

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409178

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, 右肾集合系统内探及强回声斑, 直径约 0.5cm, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态正常, 大小约 3.7*2.8*2.7cm, 实质回声欠均匀, 内探及数个强回声斑, 大者直径约 0.5cm。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (轻-中度)
2. 右肾结晶
3. 前列腺多发钙化斑

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-30



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

ID 号: 2212220715

影像号: CT20250330040

姓名: 段夏

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 409178

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:

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: 2025-03-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-03-30

ID 号: 2212220715

影像号: CT20250330041

姓名: 段夏

年龄: 46 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

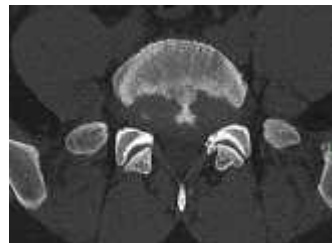
体检号: 409178

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:

腰椎曲度变直, 序列整齐, 部分椎体边缘唇样骨质增生, 附件骨质结构完整, 形态良好, L4/5、L5/S1 椎间盘软组织膨出, 压迫硬膜囊, 侧隐窝未见明显狭窄, 椎管内脊髓密度形态未见异常。

影像诊断:

腰椎骨质增生

L4/5、L5/S1 椎间盘膨出

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-03-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-03-30