



2212270507

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	409596	工号	7
姓名	李继德 1		
性别	男	年龄	45岁
单位	大同中电光伏发电有限公司		
部门	大同中电光伏发电有限公司		
联系电话	13934420022		
体检日期	2025-02-22		

尊敬的 李继德 1 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 2025-02-22 （体检编号：409596）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、【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(50.3%) 血小板(PLT)偏高( $377 \times 10^9/L$ ) 血小板压积(PCT)偏高(0.332%)
- 2、【肾功三项】 尿酸(UA)偏低(174.00  $\mu\text{mol/L}$ )
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.58  $\text{mmol/L}$ ) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.57  $\text{mmol/L}$ )
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 上皮细胞(EC)偏高(33 /HP) 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(33 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 5、【口腔科】 (1) 左下第三磨牙 阻生齿
- 6、【电测听检查】 气导平均听阈[左:25dB 右:23dB](500Hz 1KHz 2KHz 3KHz 4KHz 6KHz) 气导双耳高频平均听阈:25.8333 气导双耳语频平均听阈:22.5 气导左耳听阈加权值:23.5 气导左耳高频平均听阈:26.6667 气导左耳语频平均听阈:23.3333 气导右耳听阈加权值:22 气导右耳高频平均听阈:25 气导右耳语频平均听阈:21.6667

### 医生建议

#### 【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：

- (1) 供临床参考，定期复查。

#### 【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。

#### 【尿酸(UA)偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

#### 【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 2.59-5.20 $\text{mmol/L}$ 。
- (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 5.21-5.69 $\text{mmol/L}$  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。
- (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。

**【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。

**【隐血(ERY)1+】：**

- (1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。
- (4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

**【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。

**【上皮细胞(EC)偏高】：**

- (1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- (2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

**【阻生齿】：**

- (1) 牙齿在颌骨内由于位置不当，不能萌出到正常咬合位置，这样的牙齿称为阻生齿。最常见的阻生齿是下颌第三磨牙，其次是上颌第三磨牙和上颌尖牙等。
- (2) 阻生齿和覆盖在其上的牙龈之间，很容易藏污纳垢，滋生细菌，引起口臭、牙齿龋坏等，当身体抵抗力下降时，常常会导致牙冠周围的牙龈发生炎症，严重时脸颊可致肿胀，张口困难，甚至会引起全身发烧，颌下淋巴结肿大。

- (3)阻生齿常常还会引起邻牙龋坏、松动、牙槽骨吸收等症状，所以能引起这些病变的阻生牙应该拔除。
- (4)由于阻生齿位置不正，被邻牙阻挡，有些还可能完全被骨组织包埋，因此阻生齿的拔除比拔除其他牙齿要困难，被牙龈覆盖的要切开牙龈，被骨包埋的要把骨去除，被邻牙挡住的要把牙冠劈开，分片拔除。
- (5)拔阻生齿费时较长，术中术后可能发生的并发症也较多，如：出血、断根、邻牙损伤等。
- (6)建议如果阻生齿位置不当，引起智齿冠周炎、邻牙的龋坏、松动等病变时，可往口腔科行拔除术。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-02-26

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	159cm	体重	59kg
血压	135/88mmHg		

\*小结:

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2025-02-22

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	既往史	无
其它	无异常发现		

\*小结:

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期：2025-02-22

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：魏利平 检查日期：2025-02-22 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)	1.0	视力(右)	1.0
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:**

未见异常

操作员：田野青 检查日期：2025-02-22 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：裴文兴 检查日期:2025-02-22 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	左下第三磨牙&阻生齿&右下第三磨牙过长牙
牙龈	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) 左下第三磨牙 阻生齿

操作员：龚富生 检查日期:2025-02-22 检查医生：龚富生

## 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	8	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	33	/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)	1+		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	33	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)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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：**

上皮细胞(EC)偏高(33 /HP) 隐血(ERY) 1+ 鳞状上皮细胞偏高(33 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)  
 操作员：王小雪 检查日期:2025-02-22 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)	6.18	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.11	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	50.3	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.59	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	42.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /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(E0#)	0.09	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	377	10 <sup>9</sup> /L	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	15.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.332	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.64	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	150	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	96.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.37	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.4	f1	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	15.4	%	11--45	
大血小板数目	58	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

淋巴细胞百分比(LY%)偏高(50.3%) 血小板(PLT)偏高( $377 \times 10^9/L$ ) 血小板压积(PCT)偏高(0.332%)

操作员：贺琰 检查日期:2025-02-22 检查医生:康建忠

**肝功能十三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	72.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.70	g/L	40--55	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.46		1.0--2.5	
$\gamma$ -谷氨酰转肽酶(GGT)	25.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	64.0	U/L	45--125	
总胆汁酸(TBA)	3.0	$\mu\text{mol/L}$	0.5--10	
总胆红素(TBIL)	6.20	$\mu\text{mol/L}$	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.1	$\mu\text{mol/L}$	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	4.10	$\mu\text{mol/L}$	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	
胆碱酯酶	6256	U/L	4620--11500	
单胺氧化酶	3.93	U/L	0--12	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-02-22 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)	61.90	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	174.00	umol/L	200--420	↓
尿素测定(Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏低(174.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-02-22 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)	4.82	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-02-22 检查医生:康建忠

### 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	1.93		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.58	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.14	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.03	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.57	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.58 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.57 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-02-22 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院

## 听力测试报告

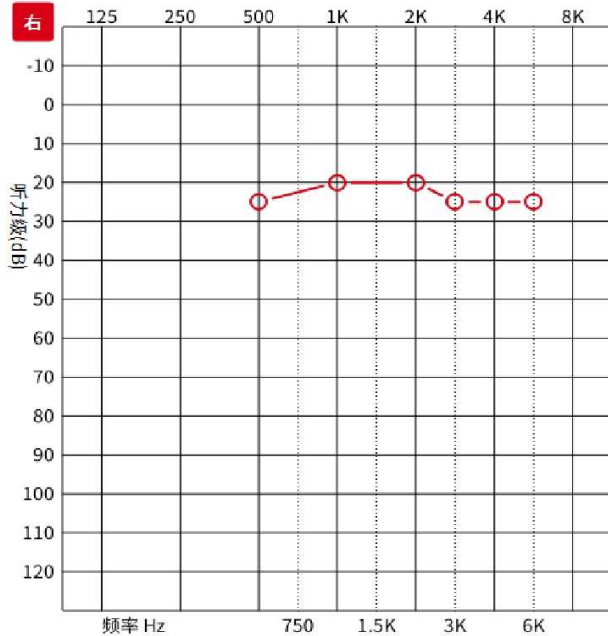
ID: 2212270507

姓名: 李继德1

性别: 男

测试年龄: 45岁

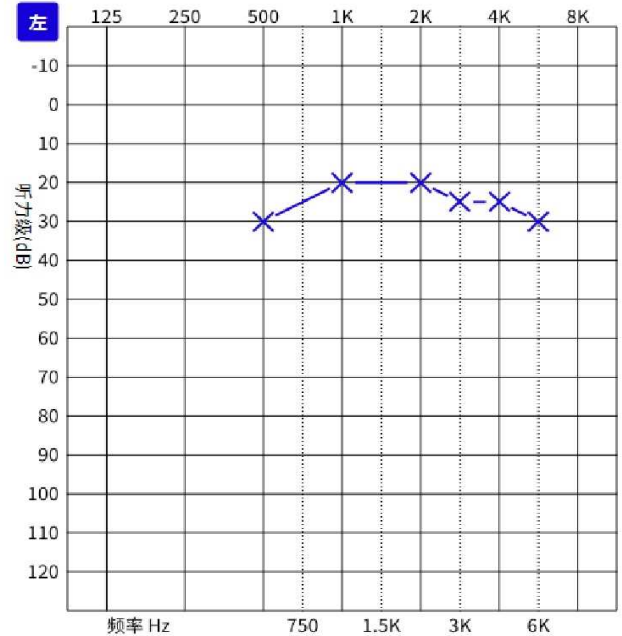
备注:



	500	1K	2K	3K	4K	6K
气导	25	20	20	25	25	25
骨导						

性别年龄校正:

气导	23	18	17	19	17	16
----	----	----	----	----	----	----



	500	1K	2K	3K	4K	6K
气导	30	20	20	25	25	30
骨导						

性别年龄校正:

气导	28	18	17	19	17	21
----	----	----	----	----	----	----

测试结果: 气导平均听阈 [左: 25dB 右: 23dB] (500Hz 1KHz 2KHz 3KHz 4KHz 6KHz)

气导双耳高频平均听阈: 25.8333

气导双耳语频平均听阈: 22.5

气导左耳听阈加权值: 23.5

气导左耳高频平均听阈: 26.6667

气导左耳语频平均听阈: 23.3333

气导右耳听阈加权值: 22

气导右耳高频平均听阈: 25

气导右耳语频平均听阈: 21.6667

测试日期: 2025-02-22 08:34

医师: 裴文兴

医师: \_\_\_\_\_

打印日期: 2025-02-22 08:34

测试编号: 142104125250222083401

测试设备: AD104 (2) [UD4N1252]

本测试结果仅供参考



# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李继德1 男 45岁

体检号:409596

病床号:

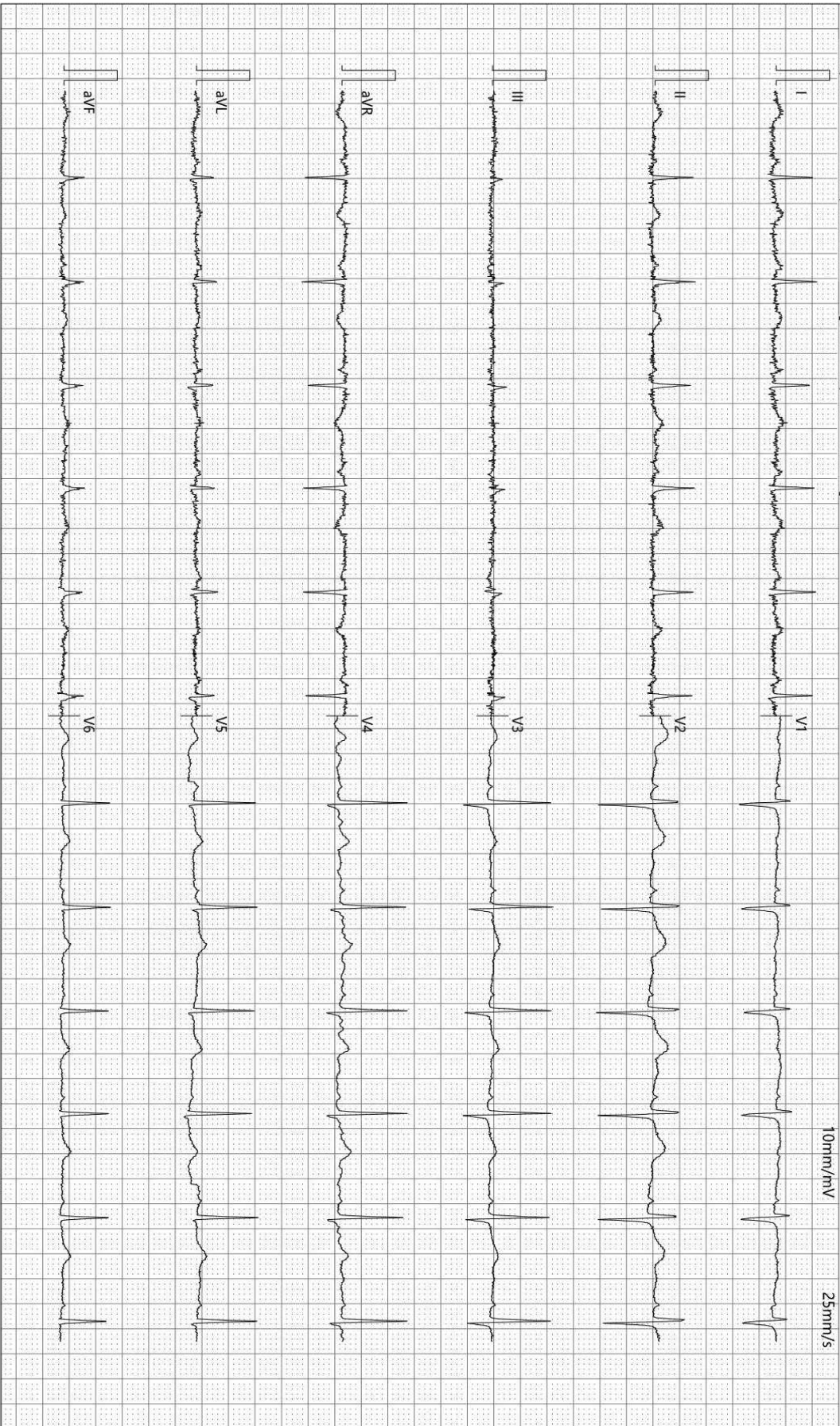
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*李继德*  
同古牌

HR : 72bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 91ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 143ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 77ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 410/452ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]  
 P/QRS/T : -23 1 /47/45deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.138/0.634mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-02-22 07:53:17

诊断时间:2025-02-22 08:02:17

SEMIP V1.90

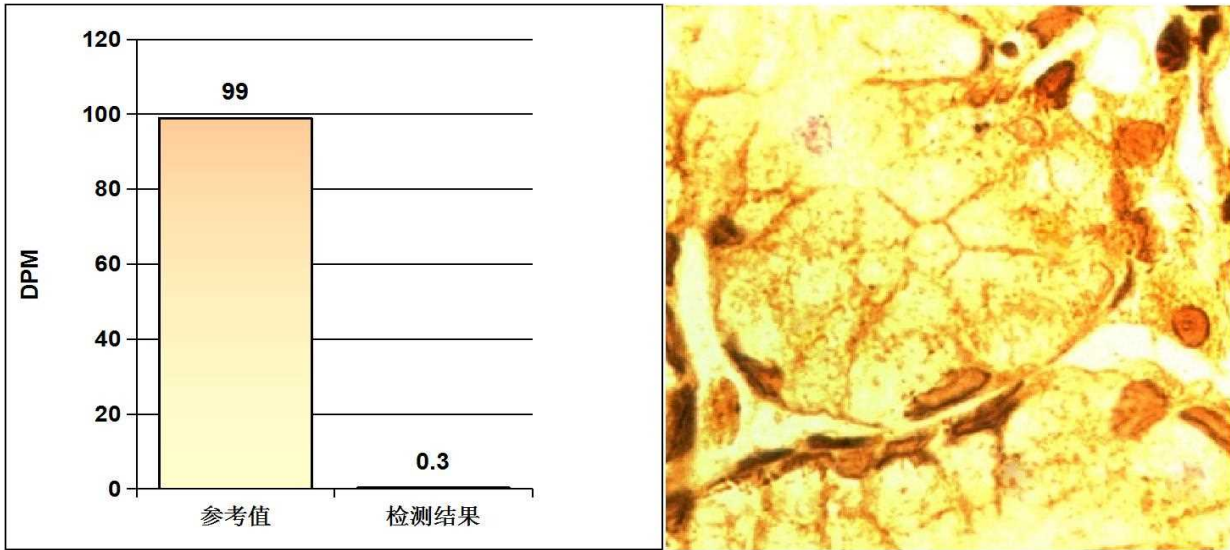
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	李继德1	年龄	45	性别	男
住院号	0	日期	2025/2/22 8:09:40	电话	13934420022
送检医生	曹居杰	样品编号	3705	编号	2212270507

### <sup>14</sup>C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

# 大同瑞慈健康体检

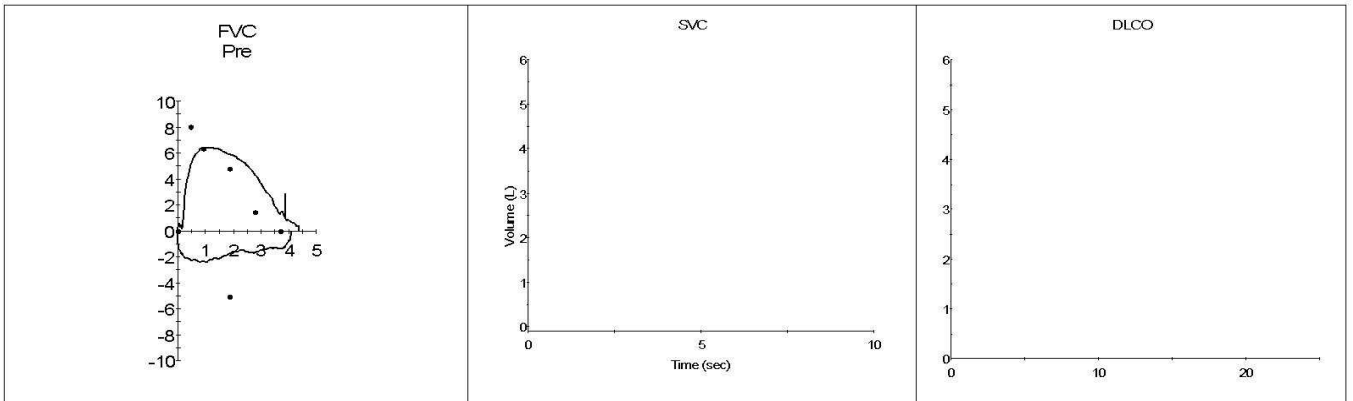
## 肺功能检验报告

姓名: 李继德1	ID: 2212270507	BSA: 1.51	日期: 2025/02/22
医师:	身高: 154.00	年龄: 45	病房:
医生:	体重: 54.00	性别: Male	种族: <Unspecified

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	4.37	3.70	118			
FEV1 (L)	3.90	2.95	132			
FEV1/FVC (%)	89	79	112			
FEF 25% (L/sec)	6.40	6.32	101			
FEF 75% (L/sec)	2.83	1.45	195			
FEF 25-75% (L/sec)	4.85	2.89	167			
FEF Max (L/sec)	6.42	8.05	79			
FIVC (L)	4.09					
FIF Max (L/sec)	2.42					



Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2212270507

超声号: 1798863

姓名: 李继德 1

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

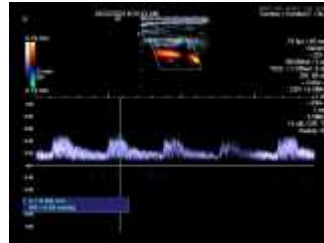
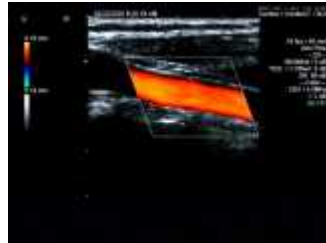
体检号: 409596

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: 2025-02-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-22



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2212270507

超声号: 1798865

姓名: 李继德 1

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409596

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。  
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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-22



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: 2212270507

影像号: CT20250221079

姓名: 李继德 1

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 409596

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:

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: 2025-02-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-02-25

姓名: 李继德 1

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 409596

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2025-02-22

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-02-22