大同瑞慈健康体检

报

告

册

体检编号	410221	工号	67
姓　　名	李文龙		
性　　别	男	年龄	47 岁
单　　位	平城区税务局		
部　　门	平城区税务局		
联系电话	13700526668		
体检日期	2024-07-24		

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 李文龙先生 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 2024-07-24 （ 体检编号： 410221 ）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 26.67：超重
2、【内科】 （1）高血压
3、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(17.22 umol/L)
4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.81)
5、【尿液分析+尿沉渣】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/ul) 维生素 C1+ 粘液丝偏高(18 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
6、【CT 检查】 左肺舌段纤维粘连
7、【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.前列腺钙化灶
8、【口腔科】 （1）牙周：牙结石
9、【动脉硬化检测】 1.1 级高血压 2.外周动脉僵硬度增高

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=体重（千克）/身高（米×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。

【高血压】：
(1)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。
(2)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。
(3)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。
(4)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。

(5)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。
(6)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。

【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。

【动脉硬化指数偏高】:
(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【维生素 C1+】:
(1)尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【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。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】:
(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

【尿蛋白质(PRO)+-】:
(1)建议专科复查，结合临床诊治。

【左肺舌段纤维粘连】:
(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【轻度脂肪肝】:
(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。

【前列腺钙化灶】：
(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。

【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，造成牙周组织的病菌感染，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。

【1 级高血压】：
(1)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。
(2)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。
(3)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。
(4)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。
(5)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。
(6)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。

【外周动脉僵硬度增高】：
(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生：　丁昊炜

主检日期： 2024-07-25

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	78kg
血压	135/83mmHg		

***小结：**

（1）体重指数 26.67：超重

操作员：张文静　　检查日期:2024-07-24　　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	70 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	高血压		

***小结：**

（1）高血压

操作员：张文静　　检查日期:2024-07-25　　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:2024-07-24　　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)	镜 1.0	视力(右)	镜 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:2024-07-24　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:2024-07-24　检查医生：王存宝

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常
齿龈	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）牙周：牙结石

操作员：龚富生　检查日期:2024-07-24　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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	1	个/ul	0--0	↑
维生素 C	1+		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	18	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)	1.030		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)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/ul)　维生素 C1+　粘液丝偏高(18 /HP)　尿蛋白质(PRO)+-

操作员：赵伟　检查日期:2024-07-24　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)	6.23	10^9/L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.40	10^9/L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	22.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.14	10^9/L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	66.4	%	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#)	0.09	10^9/L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	219	10^9/L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.230	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.19	10^12/L	4.3--5.8	
血红蛋白	158	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	48.3	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.5	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#)	0.58	10^9/L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	9.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	45.4	fl	35--56	

（RDW-SD）				
红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV）	13.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	29.8	%	11--45	
大血小板数目	65	10^9/L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10^9/L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：梁可欣　检查日期:2024-07-24　检查医生:陈建国

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性（-）		阴性（-）	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣　检查日期:2024-07-24　检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	78.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	364.00	umol/L	200--420	
尿素测定（Urea）	6.70	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

未见异常

操作员：黄璐瑶　检查日期:2024-07-24　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)	4.96	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：黄璐瑶　检查日期:2024-07-24　检查医生:陈建国

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	17.22	umol/L	0--15	↑

***小结：**

同型半胱氨酸偏高(17.22 umol/L)

操作员：黄璐瑶　检查日期:2024-07-24　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	3.81		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.13	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.38	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.39	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.89	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.81)

操作员：黄璐瑶　检查日期:2024-07-24　检查医生:陈建国

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	56.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	37.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.51		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：黄璐瑶　检查日期:2024-07-24　检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李文龙　　男　　47岁　　体检号:410221　　病床号:

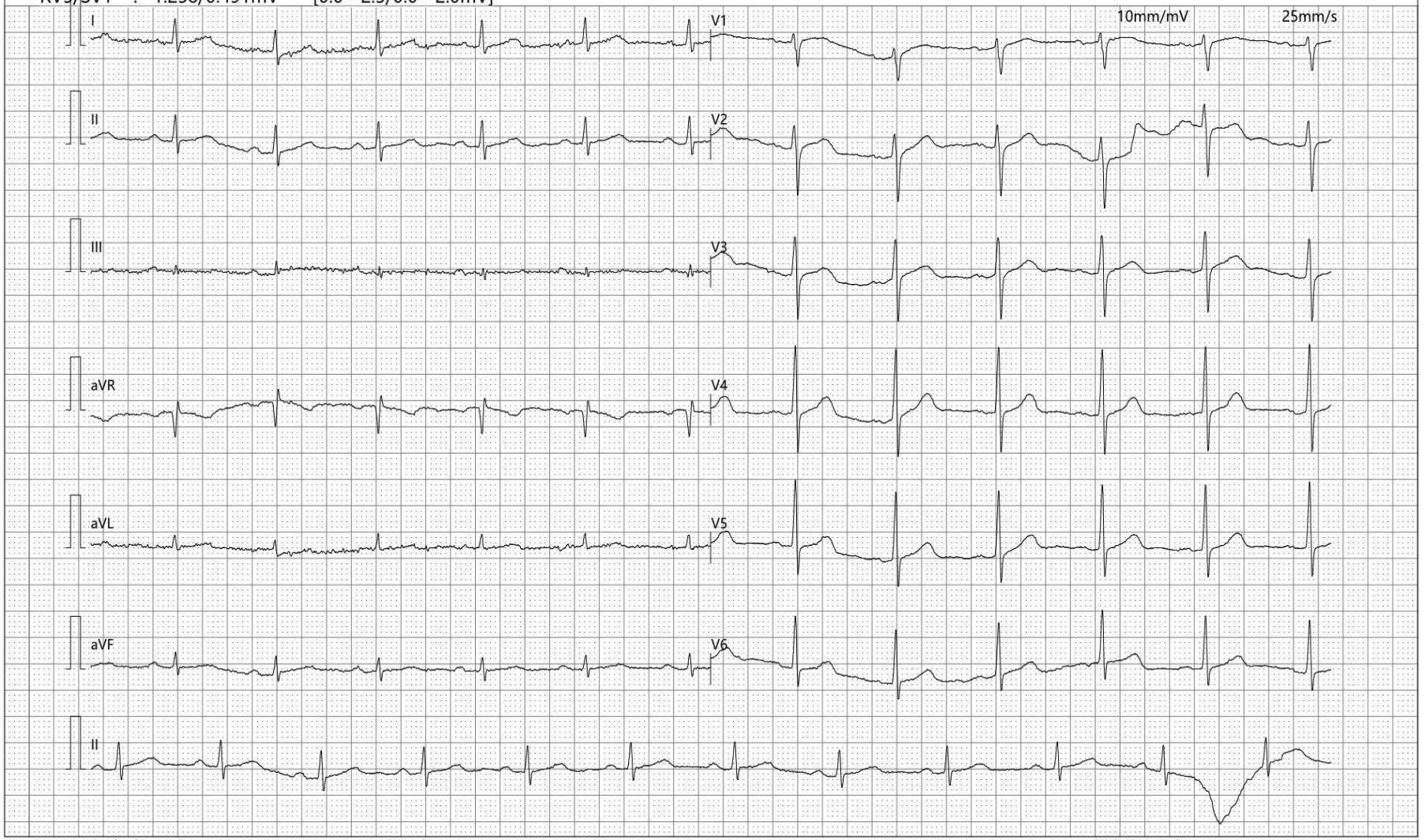
HR	: 71bpm	[60 ~ 100bmp]
P	: 118 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 194ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 86ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 397/433ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 63/28/41deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.258/0.491mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]

诊断结果:

1.窦性心律

2.正常心电图

诊断医生:



检查时间:2024-07-24 10:30:11　　诊断时间:2024-07-24 10:35:48　　SEMIP V1.90　　*仅供临床参考*

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

大同瑞慈健康体检

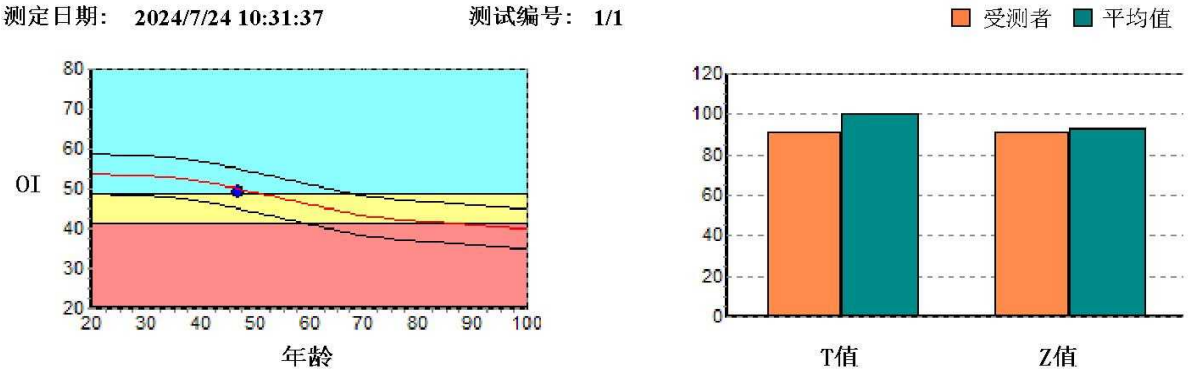
骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID:	2212290569	年龄:	47
姓名:	李文龙	性别:	男
出生年月日:	1976/11/24	测定部位(右/左):	右

测定结果

测定日期: **2024/7/24 10:31:37** 测试编号: **1/1**



数据库:	Asia			成人比:	91.5 %
OI:	49.3			同龄比:	98.6 %
SOS:	1364.8 m/s	, **BUA: 32.1**		OPR:	N/A %
T值:	-0.92				
Z值:	-0.14				

结果分析

注解

以上结论仅供参考　　科室:　　医生签名:

医院名称 大同瑞慈健康体检　　联系电话 0352-2824444

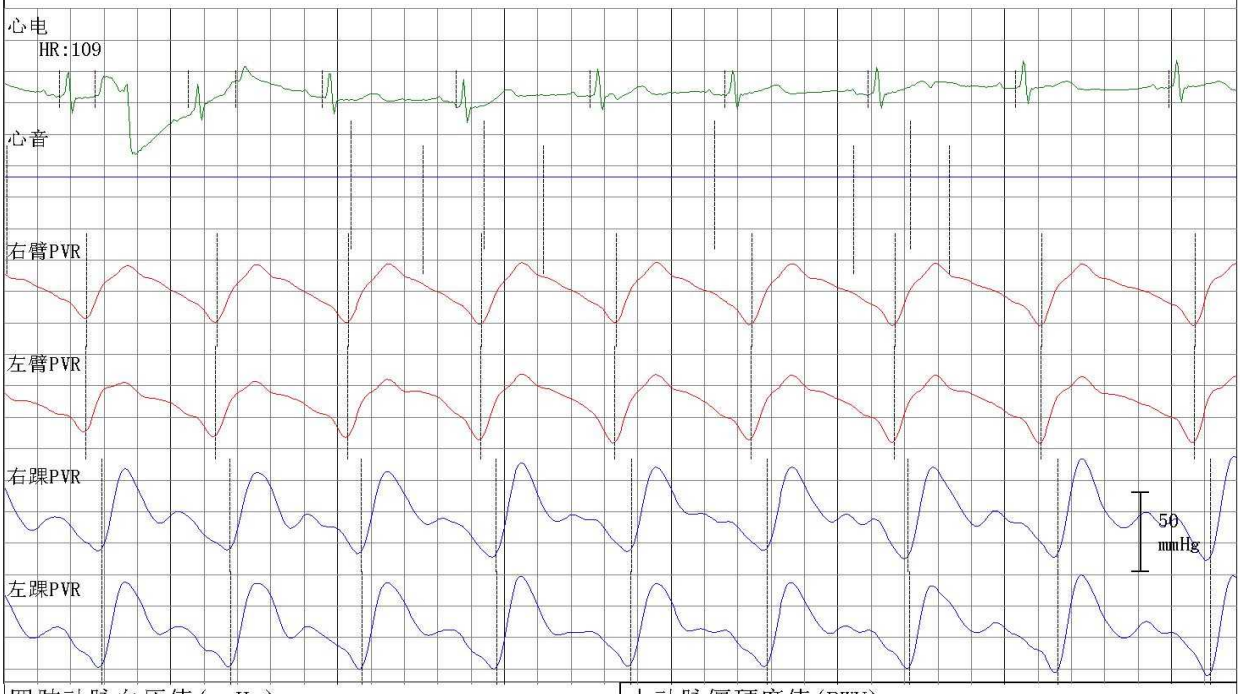
地　　址 大同市平城区魏都大道79号　　操 作 者 名燕凌

申请科室：　　申请医师：　　本报告单仅提供临床参考，不作为诊断依据

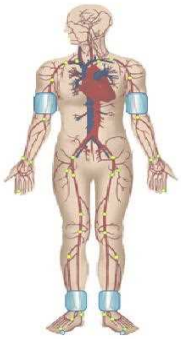
大同瑞慈健康体检
外周动脉硬化检测报告单

病历号：2212290569	检查号：18985	
姓　名：李文龙	性　别：男	年　龄：47
身　高：171	体　重：78	BMI：26.7

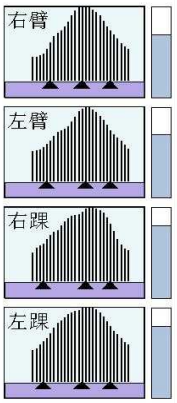
用药：　　既往病史：



四肢动脉血压值(mmHg)



	右臂	左臂	右踝	左踝
SBP	132	134	162	158
MBP	107	104	117	116
DBP	92	90	96	94
PP	40	44	66	64

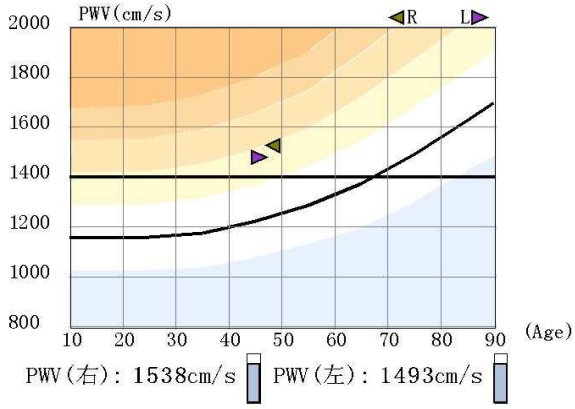


动脉阻塞值

ABI(R)：1.20　　ABI(L)：1.17

BAI(R)：0.81　　BAI(L)：0.82

大动脉僵硬度值(PWV)



PWV(右)：1538cm/s　　PWV(左)：1493cm/s

检查所见

1. 双上肢收缩压正常，脉压正常，两侧比较无明显差异
   双下肢两侧血压无明显差异
2. 双下肢静态ABI正常
3. 双上肢静态BAI正常
4. 左侧bapwv增快6%，右侧bapwv增快9%
5. 四肢动脉脉搏波形未见异常

操作者：

医生意见

1. 1级高血压
2. 外周动脉僵硬度增高

医师签名：李桂珍

检查日期：2024-07-24

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)

ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》

医学影像

双源 CT 诊断图文报告

流水号：2212290569 **影像号：CT20240724074**

姓名：李文龙	年龄：47 岁	性别： 男	检查设备：西门子量子双源 CT
体检号：410221	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，左肺舌段间质纤维密度增高，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：

左肺舌段纤维粘连

报告医师：剧艳军 检查日期：2024-07-24

审核医师：剧艳军 报告日期：2024-07-24

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

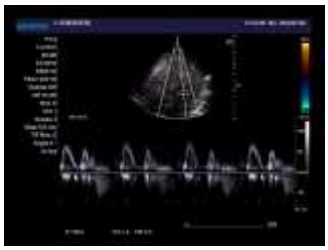
医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2212290569 **影像号：1616777**

姓名：李文龙	年龄：47 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：410221	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 28（32±3mm） 左房内径 35（35mm） 室间隔 9.3（8-11mm）

左室内径 50（47±4mm） 左室后壁 9.3 （8-11mm） EF61%(50-80%)

右室内径 33（36±4mm） 右房内径 35（36±4mm） FS33%(28-41%)

主肺动脉内径 21（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：李菊蓉 检查日期：2024-07-24

审核医师：李菊蓉 报告日期：2024-07-24

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

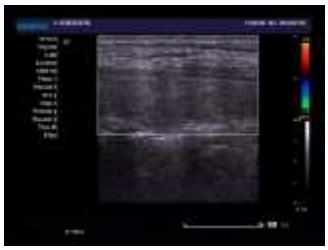
医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2212290569 **影像号：1616824**

姓名：李文龙	年龄：47 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：410221	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：2024-07-24

审核医师：李菊蓉 报告日期：2024-07-24

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

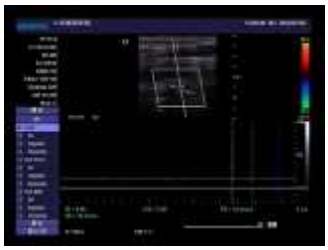
医学影像

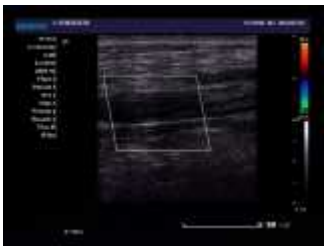
超声诊断图文报告

流水号：2212290569 **影像号：1616826**

姓名：李文龙	年龄：47 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：410221	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：2024-07-24

审核医师：李菊蓉 报告日期：2024-07-24

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

医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2212290569 **影像号：1616829**

姓名：李文龙	年龄：47 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：410221	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，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 3.5*2.9*2.8cm，实质回声欠均匀，于其内可探及约强回声光斑，直径约 0.3cm。

影像诊断：

1.轻度脂肪肝
2.前列腺钙化灶

报告医师：李菊蓉 检查日期：2024-07-24

审核医师：李菊蓉 报告日期：2024-07-24

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