



2212290779

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	410424	工号	270
姓名	刘晓东		
性别	男	年龄	29岁
单位	平城区税务局		
部门	平城区税务局		
联系电话	13835267152		
体检日期	2024-05-30		

尊敬的刘晓东先生您好！

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 2024-05-30 （体检编号：410424）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

- 【内科】 (1) 高血压
- 【血常规（五分类）】 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.67 \times 10^9/L$)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.54)
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺双侧叶未见异常 2. 双侧颈部淋巴结肿大
- 【全腹彩超】 1. 肝囊肿
- 【骨密度检查】 骨质疏松
- 【口腔科】 (1) 右下第二磨牙 牙齿缺失 (2) 牙周：牙结石
- 【眼科】 (1) 镜 0.5 (2) 镜 0.4

医生建议

【高血压】：

- 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。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【动脉硬化指数偏高】：

- 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。

【双侧颈部淋巴结肿大】：

- 建议外科结合临床考虑，动态观察；定期复查。

【肝囊肿】：

- 肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状,其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病,一般没有什么症状,也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度,可能会压迫胃肠道而引起症状,如上腹不适饱胀;也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4)肝囊肿首次发现,建议作MRI或CT检查,除外肝内其它占位性病变。

(5)过大的肝囊肿,对肝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。

(6)已确诊为肝囊肿,动态观察,定期B超检查进行对照,监测囊肿大小。

(7)解除顾虑和紧张情绪,保持良好心态,切忌大怒。

(8)多食新鲜蔬菜和水果,保持大便通畅,防止便秘;保证营养,宜食清淡富含蛋白质的食物为主;限制饮酒。

(9)不宜剧烈运动,防止过度用力,以免增加腹腔压力。

(10)如有症状请及时就诊。

【骨质疏松】：

(1)骨质疏松症是以骨组织显微结构受损,骨矿成分和骨基质等比例地不断减少,骨质变薄,骨小梁数量减少,骨脆性增加和骨折危险度升高的一种全身骨代谢障碍的疾病。

(2)骨质疏松症是一个全球性的健康问题,世界卫生组织已将其确定为是继心血管疾病之后的第二大威胁人类健康的主要疾病,但目前还没有安全有效的根治方法。

(3)骨质疏松症分为原发性、继发性两大类。原发性骨质疏松症又分为绝经后骨质疏松症(I型)、老年性骨质疏松症(II型)和特发性骨质疏松症(包括青少年型)三种。

(4)绝经后骨质疏松症一般发生在妇女绝经后5-10年内,其发病因素主要是雌激素缺乏,骨吸收破坏有所增加,主要受影响的是松质骨,因此以椎体骨折和前臂骨折为多见。

(5)老年性骨质疏松症一般指老年人70岁后发生的骨质疏松,其发病因素是随着年龄增加性激素减少外,还有肾功能生理性减退,皮质骨和松质骨两者都受影响,因此除了椎体和前臂骨折外,还容易有股骨上端部位的骨折。

(6)特发性骨质疏松症主要在发生身体健康、青春发育前的青少年及儿童,发病年龄2-16岁,其病因尚不明确。

(7)继发型骨质疏松症是由于某些疾病(如糖尿病、甲状旁腺功能亢进、类风湿性关节炎、胃肠大部切除术后、白血病等)、药物(如糖皮质激素、免疫抑制剂、抗癌药、甲状腺激素、抗惊厥药等)、营养和活动异常造成的。

(8)检测骨质疏松症主要通过骨密度检测来确诊。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。

(9)日常饮食增加钙的补充,多食富含钙质的食物(如海产品、牛奶、豆腐、豆浆等),多吃绿色蔬菜,忌食辛辣、过咸、过甜等刺激性食物。不吸烟、少饮酒、少喝浓咖啡、浓茶和碳酸饮料,适量摄入蛋白质。严重者可选用药物治疗(如钙尔奇D、骨化三醇等)。经常晒太阳或补充维生素D。

(10)适当的运动锻炼有助于预防骨质疏松。中年时期运动可对机体产生多方面的益处,而老年时期运动不仅可减缓骨量的丢失,还可以改善机体的各项生理功能,提高生活质量。推荐走路、慢跑、跳舞、骑车、球类等运动,每次运动时间控制在20-30分钟,每周3-5次。

(11)定期复查骨密度,每年做一次骨密度的检测。

【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。

【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-31

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	68kg
血压	112/66mmHg		

*小结:

未见异常

操作员：张文静

检查日期:2024-05-30

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	72 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：名燕凌

检查日期:2024-05-30

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:2024-05-30

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)	镜 0.5	视力(右)	镜 0.4
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:

(1) 镜 0.5

(2) 镜 0.4

操作员：田野青 检查日期:2024-05-30 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	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:2024-05-30 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	右下第二磨牙&牙齿缺失
齿龈	正常	牙周	牙结石 I 度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 右下第二磨牙 牙齿缺失

(2) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2024-05-30 检查医生：麻剑

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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	0	个/ul	0--0	
粘液丝	0	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)	7.5		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2024-05-30 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)	7.72	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%)	31.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.26	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	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#)	0.37	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	4.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	177	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.0	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.194	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.85	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	153	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.7	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	94.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.67	10 ⁹ /L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比(MO%)	8.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	44.5	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	31.0	%	11--45	
大血小板数目	55	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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:**

单核细胞绝对值(MO#)偏高(0.67 10⁹/L)

操作员：王小雪 检查日期:2024-05-30 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：王小雪 检查日期:2024-05-30 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)	57.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	408.00	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:2024-05-30 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)	5.18	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-30 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	14.68	umol/L	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-30 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	3.54		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.09	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.51	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.33	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.94	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(3.54)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-30 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)	30.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.65		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-30 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘晓东 男 29岁

体检号: 410424

病床号:

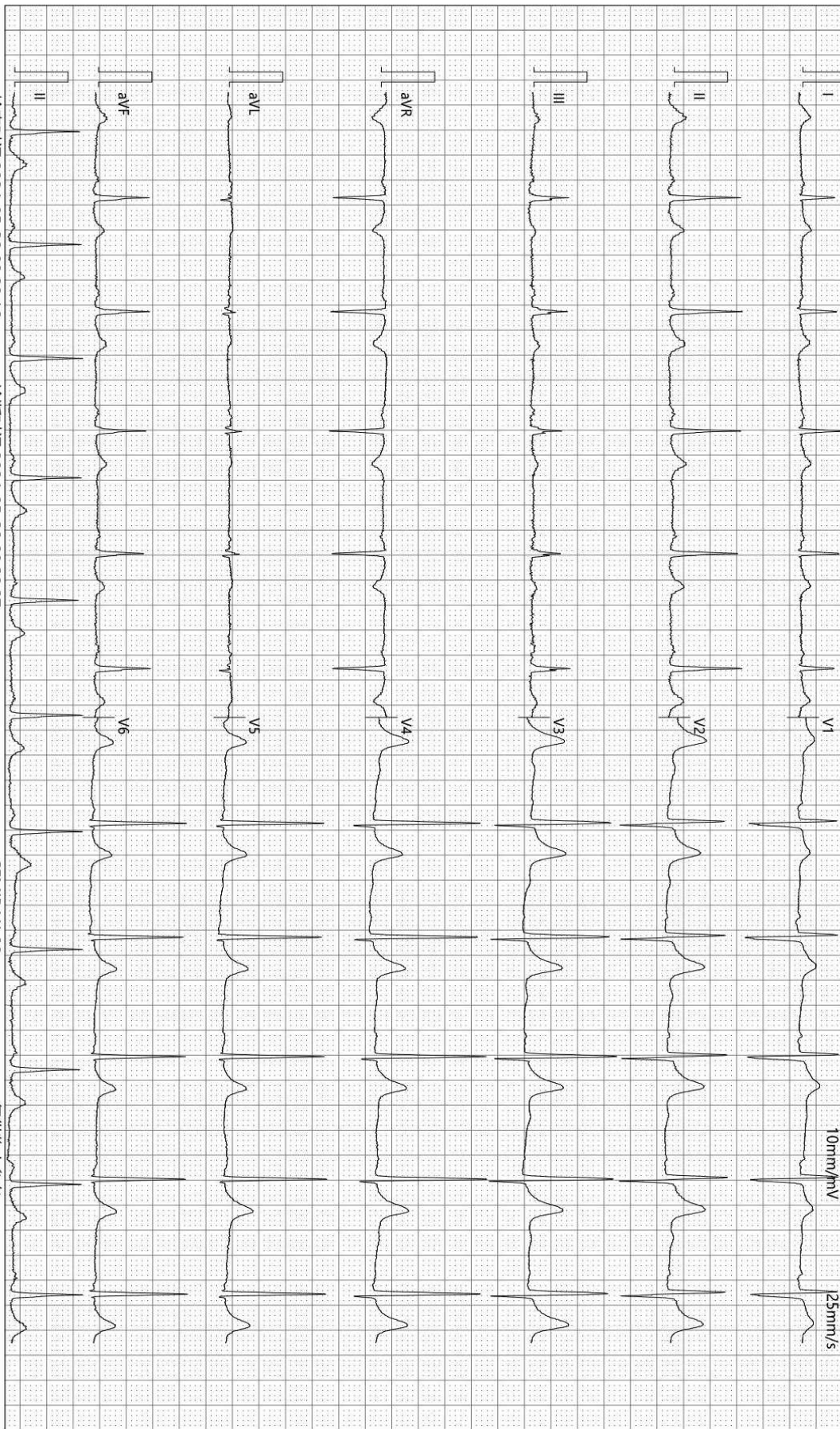
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 64bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 116 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 159ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 80ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 383/397ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 63/61/53deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.887/0.934mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间: 2024-05-30 08:28:16

诊断时间: 2024-05-30 08:30:27

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: 2212290779
姓名: 刘晓东
出生年月日: 1994-11-7

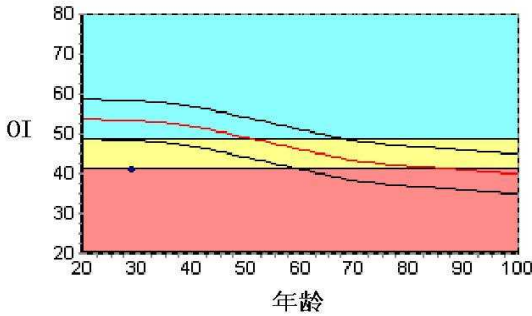
年龄: 29
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024-5-30

测试编号: 1/1

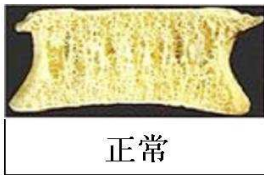
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 40.8
SOS: 1356.0 m/s, BUA: 18.5
T值: -2.62
Z值: -2.50

成人比: 75.7 %
同龄比: 76.5 %
OPR: N/A %

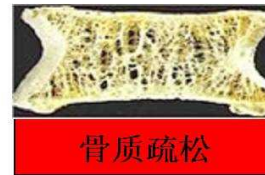
结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

注解

以上结论仅供参考

科室:

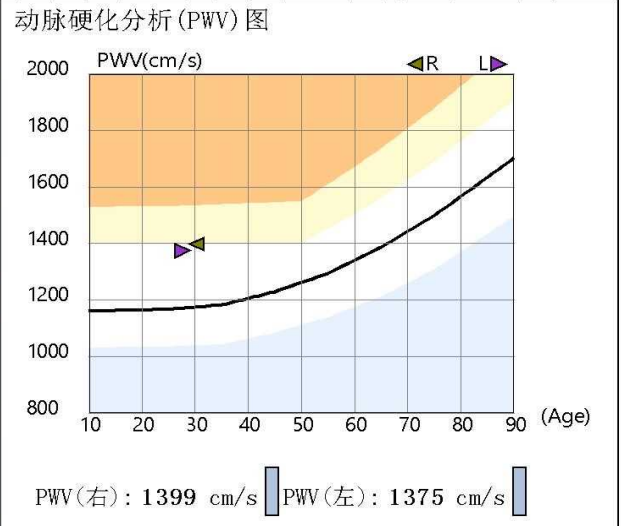
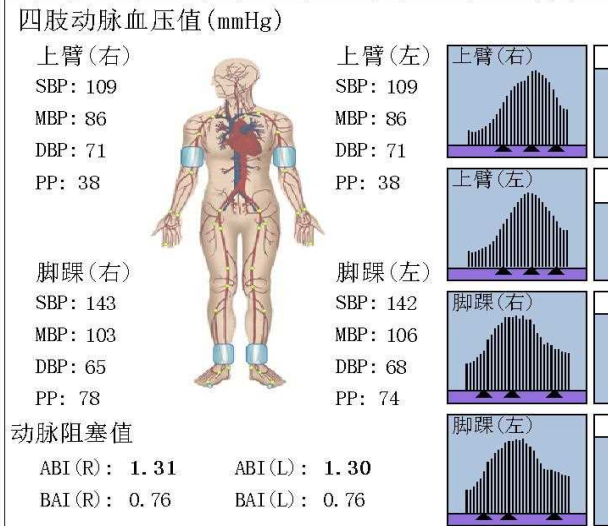
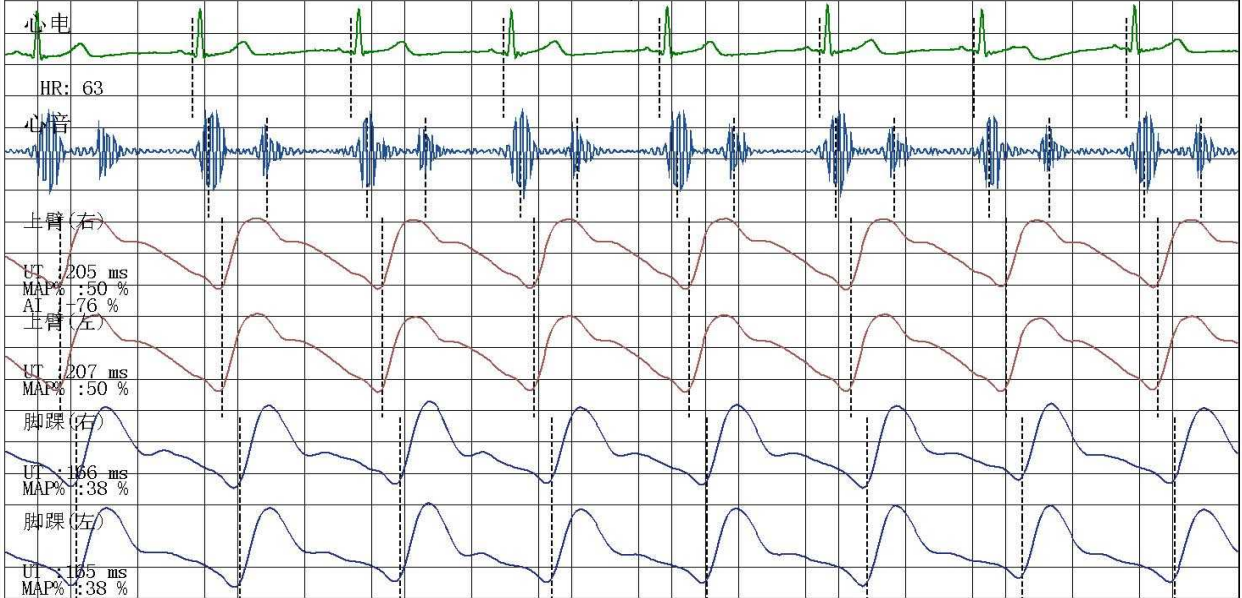
医生签名:

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

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

病历号: 2212290779 检查号: 661
姓名: 刘晓东 性别: 男 年龄: 29 岁
身高: 173.0 cm 体重: 68.0 kg BMI: 22.7



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 双侧baPWV正常范围; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

操作者: 邢秀彬

诊断所见

外周动脉检测未见异常。

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-05-30
地址: 大同市平城区魏都大道79号

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/美国心脏学会周围动脉疾病指南》
电话:

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212290779

影像号: CT20240530022

姓名: 刘晓东

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 410424

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: 2024-05-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-05-30

超声诊断图文报告

流水号: 2212290779

影像号: 1579259

姓名: 刘晓东

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

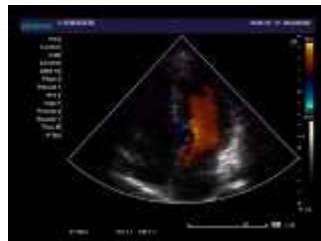
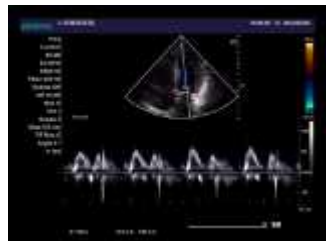
体检号: 410424

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 27 (32±3mm)

左房内径 36 (35mm)

室间隔 8.6 (8-11mm)

左室内径 48 (47±4mm)

左室后壁 8.6 (8-11mm)

EF68% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 33 (36±4mm)

FS34% (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: 2024-05-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-30



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

超声诊断图文报告

流水号: 2212290779

影像号: 1579265

姓名: 刘晓东

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

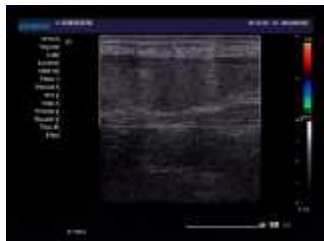
体检号: 410424

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。

双侧颈部均探及低回声结节, 右侧大小约 1.7*0.6cm, 左侧大小约 1.1*0.4cm, 均边界清, 皮髓质分界清。

影像诊断:

1. 甲状腺双侧叶未见异常
2. 双侧颈部淋巴结肿大

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-30

超声诊断图文报告

流水号: 2212290779

影像号: 1579271

姓名: 刘晓东

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

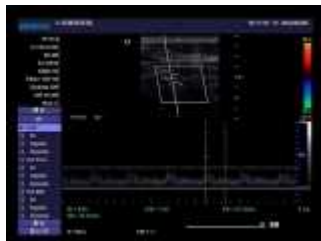
体检号: 410424

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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.5	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.6	47.7	0.35

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: 2024-05-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-30

超声诊断图文报告

流水号: 2212290779

影像号: 1579276

姓名: 刘晓东

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410424

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, 其内探及囊性结构, 大小约 0.8*0.5cm, 边界清, 余实质回声均匀, 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。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态正常, 大小约 3.8*2.7*2.5cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

1. 肝囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-30