



2302110510

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	367219	工号	2
姓名	肖政兰		
性别	女	年龄	56岁
单位	云州区财政局		
部门	云州区财政局		
联系电话	13803426308		
体检日期	2024-11-28		

尊敬的肖政兰女士您好！

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 2024-11-28 （体检编号：367219）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

- 【血常规（五分类）】嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.08 \times 10^9/L$) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.1%) 血小板压积(PCT)偏高(0.326%)
- 【生化全项1】碱性磷酸酶(ALP)偏低(44.0 U/L) 钠(Na)偏高(145.7 mmol/L) 淀粉酶(AMY)偏高(167.00 IU/L) 动脉硬化指数偏低(1.08) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.61 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.06 mmol/L)
- 【尿常规】鳞状上皮细胞偏高(20 /HP) 粘液丝偏高(18 /HP)
- 【心电图】1.窦性心律 2.肺型P波 3.T波低平(II、III、avf)
- 【心脏彩超】左室舒张功能减低
- 【全腹彩超】1.轻度脂肪肝 2.胆囊息肉

医生建议

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【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。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【碱性磷酸酶(ALP)偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【钠(Na)偏高】：

- 多见于柯兴氏病、原发性醛固酮增多症、严重脱水、抗利尿激素分泌量减少等；
- 建议复查后往内科复诊，结合临床考虑，必要时进一步检查；
- 定期复查。

【淀粉酶(AMY)偏高】：

- 建议内科结合临床参考。
- 供临床参考，定期复查。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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 $>7.2\text{mmol/L}$ 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。
- 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。
- 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。

【动脉硬化指数偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【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。

【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。

【T波低平】：

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【肺型P波】：

(1)供心血管内科结合临床参考。

【左室舒张功能减低】：

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【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。

【胆囊息肉】：

(1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在30~50岁，以中青年为主。

(2)一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于1cm时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。

(3)胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；

(4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm以下的息肉在CT和核磁共振中难以发现或常常漏诊；

(5)禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。

(6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。

(7)低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。

(8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；

(9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-29

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	149cm	体重	49kg
血压	125/69mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2024-11-29 检查医生：名燕凌

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
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)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	20	个/u1	0--0	↑
粘液丝	18	个/u1	0--0	↑
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)	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	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(20 /HP) 粘液丝偏高(18 /HP)

操作员: 贺琰 检查日期: 2024-11-28 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)	6.93	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.87	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	27.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.24	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	61.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.08	$10^9/L$	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	1.1	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.41	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	6.0	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	319	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.326	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	4.80	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	141	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	44.5	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	92.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	317	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.33	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	4.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.6	f1	35--56	
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	26.8	%	11--45	
大血小板数目	85	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.06	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.8	%	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:

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高(0.08 10⁹/L) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高(1.1 %) 血小板压积(PCT) 偏高(0.326 %)

操作员：王小雪 检查日期：2024-11-28 检查医生：康健忠

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	6	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	20	/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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-11-28 检查医生：康健忠

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.50	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	77.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	48.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	29.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.63		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	44.0	U/L	50--135	↓
肌酐(CREA)	47.50	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	259.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.23	mmol/L	3.5--5.5	

钠(Na)	145.7	mmol/L	136--145	↑
氯(Cl)	99.2	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.44	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	196.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	167.00	IU/L	35--135	↑
葡萄糖(GLU)	5.46	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	18.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	5.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	5.71	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	99.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	164.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.08		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	1.21		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.61	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.59	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.23	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	2.06	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

碱性磷酸酶(ALP)偏低(44.0 U/L) 钠(Na)偏高(145.7 mmol/L) 淀粉酶(AMY)偏高(167.00 IU/L)
动脉硬化指数偏低(1.08) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.61 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.06 mmol/L)

操作员: 祁佳佳 检查日期: 2024-11-28 检查医生: 康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

肖政兰 女 56岁 体检号:367219

病床号:

诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 肺型P波
- 3. T波低平 (I、III、avf)

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 95bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 95ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 132ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 77ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 340/429ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 75/43/7deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.51/2/0.509mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-11-28 10:47:04

诊断时间:2024-11-28 10:54:19

SEMIP V1 90

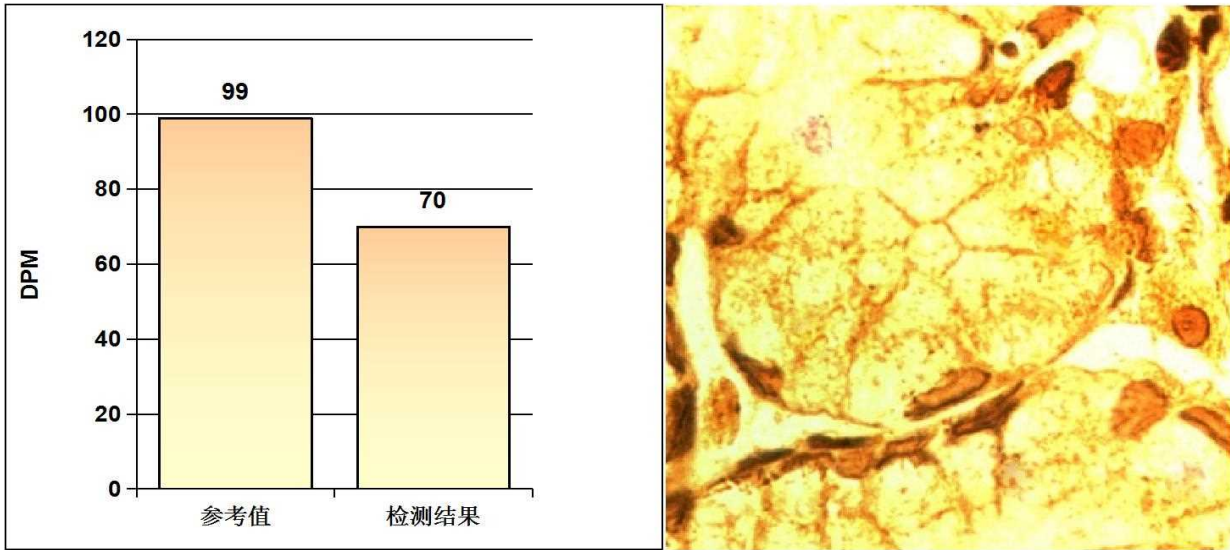
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	肖政兰	年龄	56	性别	女
住院号	0	日期	2024/11/28 10:30:25	电话	13803426308
送检医生	曹居杰	样品编号	2996	编号	2302110510

¹⁴C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= 70** **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

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2302110510

姓名: 肖政兰

出生年月日: 1968/4/14

年龄: 56

性别: 女

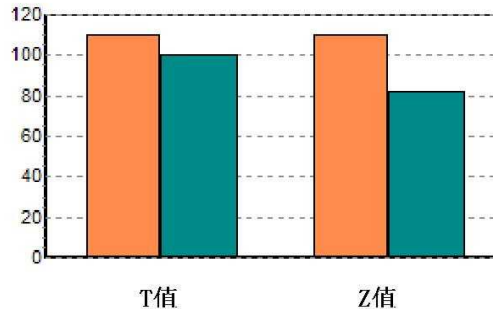
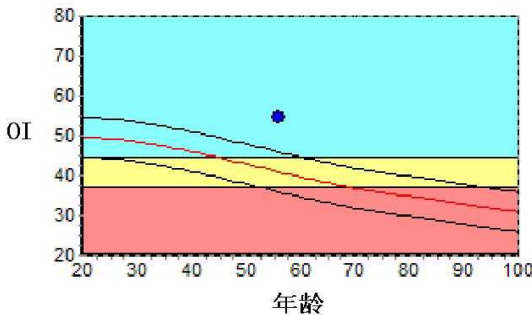
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024/11/28 10:57:20

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 54.6

SOS: 1367.8 m/s, BUA: 41.4

T值: 1.00

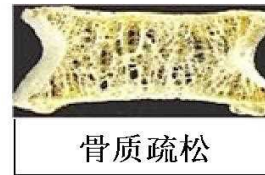
Z值: 2.75

成人比: 110.1 %

同龄比: 133.5 %

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: 2302110510

超声号: 1758245

姓名: 肖政兰

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 367219

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 28 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 48 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF64% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 35 (36±4mm)

FS31% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-28



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: 2302110510

超声号: 1758247

姓名: 肖政兰

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 367219

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: 2024-11-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-28



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: 2302110510

超声号: 1758252

姓名: 肖政兰

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 367219

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: 2024-11-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-28



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: 2302110510

超声号: 1758255

姓名: 肖政兰

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 367219

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、欠光滑, 囊壁探及高回声凸起, 直径约 0.4cm, 后无声影, 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。
绝经后子宫, 大小约 4.7*3.2*3.5cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 2.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

- 轻度脂肪肝
- 胆囊息肉

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-28



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

姓名: 肖政兰

年龄: 56 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 367219

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: 2024-11-29

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-29